様式第１号の３（第７条関係）

地域生活支援サービスの主たる対象者を特定する理由等

|  |  |
| --- | --- |
| 登録事業所名 |  |
| 地域生活支援サービスの種類 |  |
| １　申請に係る地域生活支援サービスの主たる対象者    　　身体障害者　・　知的障害者　・　障害児　・　精神障害者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当するものを○で囲むこと。          ２　主たる対象者を１のとおり特定する理由              ３　今後における主たる対象者の拡充の予定  　　(1)　拡充予定の有無  　　　　あり　　・　　なし  　　(2)　拡充予定の内容及び予定時期        　　(3)　拡充のための方策 | |