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 |