共同生活援助の正式な入居に向けた課題等について

年　　月　　日

大分市長　　殿

　　　法人名

　　　事業所名

　　　代表者名

下記の対象者について、共同生活援助の体験利用後に正式な入居に至らなかった理由及び今後の課題等を次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |

〇体験利用期間　　　　年　　月　　日　　　～　　　年　　月　　日

〇体験利用にかかる利用者本人の考え（目標、希望等）

|  |
| --- |
|  |

〇支援内容

|  |
| --- |
|  |

〇体験利用中の本人の様子

|  |
| --- |
|  |

〇正式入居に至らなかった理由及び今後に向けた課題

|  |
| --- |
|  |