

標準利用期間延長に係る理由書

提出日 年 月 日

【利用者】

受給者番号： _____ 氏名： _____

【事業所】

所在地： _____

事業所名： _____

サービス名： _____

担当者名： _____ 連絡先： _____

利用者の概要 ※利用に至る経緯、課題、 これまでの支援内容等	
標準利用期間内での 目標	
目標を達成できな かった理由	
延長の必要性	
延長により目標が達成 できると見込む根拠	
今後の具体的な訓練 内容	
補足説明	