

(あて先) 八尾市長

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

「原則の日数」を超える支給決定が必要な理由書

放課後等デイサービス等を「原則の日数」を超えて利用する必要がある理由について、下記のとおり報告します。

対象者	受給者証番号	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 児童発達支援	
利用施設名		
担当者(連絡先)	(- -)	
対象期間	年 月 日 から 年 月 日	
本人の心身の状況		
介護者の状況		
「原則の日数」を超えて利用する必要がある特段の理由		

【注意】

※この理由書は「原則の日数」を超える支給決定が必要かどうかを判断するための資料ですので、できるだけ詳しく記入してください。

※この理由書の提出があった場合でも、必ずしも「原則の日数」を超える利用が認められるわけではありません。