

## 状 況 確 認 書 【自立生活援助】

氏 名	
現 住 所	
退 所 日	年 月 日
退 所 前 居 所 (施設・病院等)	
対 象 者 の 心 身 の 状 況	
障 害 福 祉 サ ー ビ ス 等 の 利 用 状 況	
家 族 等 の 障 害 や 疾 病 等 の 状 況	
備 考	

上記のとおり、対象者の状況について確認しました。

年 月 日

所 在 地

名 称

代表者職氏名

(自立生活援助事業所名

印

)