

記入見本

事業所間連携加算確認書 (新規 ・ 継続 ・ 変更)

該当する手続きにチェック
※受給者証の更新の際は
継続手続きが必要

<保護者記入欄>

児童氏名	生年月日	受給者証番号
(フリガナ) トヨナカ ハルカ 豊中 はるか	H30.4.1	12345
事業所間で連携した支援体制の確保に向けて、当該児童が利用する全ての事業所間で緊密な連携を図るため、事業所間連携加算を活用することに同意するとともに、市町村から事業所に対してセルフプランの共有並びにコア連携事業所を中心にして事業所間で支援状況や個別支援計画等について情報共有が行われることに同意します。		
保護者確認日	令和6年8月1日	
給付決定保護者氏名(署名)	豊中 のぞみ	

保護者
記入欄

<事業所記入欄>

上記の児童について、事業所間で連携を図っていくための連絡調整等を行います。また、①の事業所がコア連携事業所となり、連絡調整等を行うことについて承諾します。

事業所承諾日 令和6年8月10日

	事業所名	連絡先	担当者名	コア連携 事業所
①	事業所 A	06-XXXX-XXXX	児発管 ●●	○
②	事業所 B	06-XXXX-XXXX	児発管 ▲▲	
③	事業所 C	06-XXXX-XXXX	児発管 ◆◆	
④				

事業所
記入欄

<市記入欄>

当該児童が利用する事業所間により連携を図っていくための連絡調整等を行うことについて承諾を得ましたので、①の事業所をコア連携事業所といたします。

決定日		適用開始日	
-----	--	-------	--

豊中市

豊中市
記入欄