通所・通学支援 調査票

・ 対象者（児）名 （ ）

・ 障がいの分類 （ 身体 / 知的 / 精神 / 発達障がい / 難病 ）

・ 通所・通学先 行き（ ） から （ ）まで
帰り（ ） から （ ）まで

・ 利用時間帯 行き（ ）から（ ）まで
帰り（ ）から（ ）まで

・ 公共交通機関の利用
バ ス □単独で可 □付き添いで可 □不可（理由： ）
電 車 □単独で可 □付き添いで可 □不可（理由： ）
タクシー □単独で可 □付き添いで可 □不可（理由： ）

・ 利用する事業所名 （ ）

対象者（児）との続柄	運転免許	勤務	家族が送迎できない理由
父	□ あり □ なし	□ あり 勤務先： 勤務時間： ～ □ なし	
母	□ あり □ なし	□ あり 勤務先： 勤務時間： ～ □ なし	
祖父	□ あり □ なし	□ あり 勤務先： 勤務時間： ～ □ なし	
祖母	□ あり □ なし	□ あり 勤務先： 勤務時間： ～ □ なし	
兄弟 姉妹 （成人のみ）	□ あり □ なし	□ あり 勤務先： 勤務時間： ～ □ なし	
その他支援が可能な親族	□ あり □ なし	□ あり 勤務先： 勤務時間： ～ □ なし	

・ 特記事項（障がい特性等） （ ）

記入者氏名（ ）
対象者（児）名との続柄（ ）