**就労継続支援Ａ型事業の暫定支給決定に替わるアセスメント実施報告書**

提出年月日　令和　　年　　月　　日

（あて先）那覇市　　長

届出者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　下記のものについては、このたび当事業所（就労継続支援Ａ型（雇用有））の採用に際しアセスメント（・選考）を実施し、正式に雇入れを決定しました。つきましては、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 採用対象者 | 氏名 | | | |  | | | | | | | | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | |
| 採用予定年月日 |  | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | 事業所名 |  |
| 評価実施者  (サービス管理責任者) |  | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | * アセスメント票　　・個別支援計画書　　・支援実施書 | | | | | | | | | | | | |

注　この報告は対象者の訓練等給付費支給申請時までに提出すること。

※区役所・保健所処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 暫定支給決定の要否 | **□** 要　　**□ 不要** |