

見直し申請に関する報告書
(障害の程度変更を希望される場合に必要)

本人氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
記入者氏名		本人との関係	
前回判定日	年 月 日	記入者役職名等	
報告書記入日	年 月 日	事業所(等)名称	

前回判定時と障害の程度が変わると思われる本人の状況の変化についてご記入下さい。

① 健康状態について変化がありましたか？ 〈 はい・いいえ 〉 「はい」の場合は状況を記入

(例:通院状況、てんかん発作の状況、精神状態・服薬状況など、前回判定時から変化があった内容を具体的に)

② 生活環境について変化がありましたか？ 〈 はい・いいえ 〉 「はい」の場合は状況を記入

(例:家族と同居 → グループホーム入居・一人暮らしなど、経過等について、前回判定時から変化があった経緯や内容を具体的に)

③ 日中生活活動について変化がありましたか？ 〈 はい・いいえ 〉 「はい」の場合は状況を記入

(例:就労 → 通所など、就労状況・通所状況など日中生活や社会生活面で前回判定時から変化のあった経緯や内容を具体的に)

④ 行動面について変化がありましたか？ 〈 はい・いいえ 〉 「はい」の場合は状況を記入

(例:以前は一人で通所していたができなくなったなど、前回判定時から変化のあったこと具体的に)

⑤ その他

(前回判定時から変化のあったことを具体的に)