|  |
| --- |
| **効率的で質の高いサービス提供に関する書類**  「知的障害者への具体的な支援」について、次のア、イ、ウの項目ごとに考えを述べてください。 |
| ア １日の支援の流れ  イ 重点的に支援する内容  ウ 中長期的な支援の考え方 |

※本様式は、Ａ４サイズで各項目片面１枚以内としてください。参考資料等を別紙で添付することはできません。

様式23

※文字のフォント及びサイズは、原則としてユニバーサルデザインフォント、11ポイント以上としてください。