

相談支援事業所 各位

袋井市しあわせ推進課長

## 障害福祉サービスに係るモニタリング報告書の署名省略について

平素は、市福祉行政にご理解ご協力いただき厚く御礼申し上げます。  
さて、表題の件につきまして、本市においては下記の通り、取り扱うこととなりました  
のでご確認の上対応いただきますよう、よろしくお願い致します。

### 記

#### 1. 目的

障害福祉サービスの利用者の増加に伴い、利用者及び保護者・相談支援専門員の  
負担を軽減し業務効率化を図るため。

#### 2. モニタリング報告書に署名を貰わない場合の対応について

- ① 相談支援専門員がモニタリング実施時に別紙「同意書」により、利用者に本同  
意書の主旨を説明し、署名による同意を得てください。
- ② 同意書の原本は事業所で保管し、写しを袋井市にモニタリング報告書の提出時  
に併せて提出してください。
- ③ 本対応の適用開始日は**令和8年1月1日**とします。

#### 3. 留意事項

- ・従来通り、モニタリング報告書に署名をする場合は、同意書の提出は不要です。
- ・支給決定サービスに変更がある際は、署名の省略不可。
- ・サービス利用者本人または保護者から、モニタリング報告書について内容確認を  
求められた際は、従来通りモニタリング報告書に署名を貰うこと。
- ・サービス更新時・変更時の計画は必ず署名を貰うこと。

以上

|   |
|---|
| 袋井市役所<br>しあわせ推進課 障がい者福祉係<br>電話 0538-44-3114<br>FAX 0538-43-6285 |
|---|