

別表2 他機関への情報提供依頼用書類一覧表

様式番号	様式名	学校	医療 機関	児童 相談所	福祉 事業所
第5号	同意書 注3	○	○	○	○
第6号の1	在学中の記録の確認について（照会）	○			
第6号の2	病状の照会について（依頼）		○		
第6号の3	判定資料の提供について（依頼）			○	
第6号の4	障害福祉事業所利用調査票の作成について（依頼）				○
第7号の 1～3	在学中の記録	○			
第8号	障害福祉事業所利用調査票				○
第9号	医師意見書		○		

注3 複数の機関に依頼する場合、1機関につき1通作成すること