様式第２号

日中サービス支援型共同生活援助　事業報告・評価シート

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置主体 | 名称 |  | 報告日 | 令和　年　月　日 |
| 所在地 |  |
| 事業所 | 名称 |  | 評価日 | 令和　年　月　日 |
| 所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の運営方針 | (運営規程の抜粋等を記入) |
| 事業内容 | ○事業所開設日　　　　年　　月　　日○配置職員数　　管理者　　人、サービス管理責任者　　人、世話人　　人、生活支援員　　人、夜間支援従業者　　人○利用定員　　共同生活援助　　　名、短期入所定員　　名　　○利用者数　　　人　　内訳　障害支援区分　非該当　　人、区分１　　人、区分２　　人、区分３　　人、区分４　　人、区分５　　人、区分６　　人　　　　年齢　　　　　29歳まで　　人、30歳代　　　人、40歳代　　　人、50歳代　　　人、60歳以上　　人　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 評価の視点 | 事業所記入欄（具体的な内容） | 協議会記入欄（要望、助言、評価）【問題がない場合は□にチェック】 |
| 地域に開かれた運営 | 実習生やボランティアを受け入れているか。 | （受入人数)　　　名（受入事例） | □　問題なし |
| 地域住民との交流の機会が確保されているか。 | （交流機会の事例） | □　問題なし |
| 短期入所の併設 | 地域で生活する障害者を積極的に受け入れているか。 | （利用者数)　　　名 | □　問題なし |
| 緊急的利用のニーズに対応しているか。 | （緊急受入人数)　　　名（緊急受入事例） | □　問題なし |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 評価の視点 | 事業所記入欄（具体的な内容） | 協議会記入欄（要望、助言、評価）【問題がない場合は□にチェック】 |
| 常時の支援体制 | 日中、土日を含めた常時の支援体制の確保 | （体制等事例） | □　問題なし |
| 支援の実施 | 重度化・高齢化等で日中をホーム内で過ごす利用者への支援はどのようにしているのか。 | （支援内容の事例） | □　問題なし |
| 利用者が充実した地域生活を送るため、外出や余暇活動等の支援に努めているか。 | （外出や余暇活動の事例） | □　問題なし |
| 支援の質の確保に努めているか。(資格取得、研修等) | （取得した資格、参加した研修名とその人数等） | □　問題なし |
| 体験的利用のニーズに対応しているか。 | （体験利用人数)　　　名（体験利用の事例） | □　問題なし |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 評価の視点 | 事業所記入欄（具体的な内容） | 協議会記入欄（要望、助言、評価）【問題がない場合は□にチェック】 |
| 適切な支援の提供 | 指定計画相談支援事業者を別法人等で確保しているか | （別法人等の指定計画相談支援事業所の確保）別法人等の計画相談の確保（ ）名中(　　)名（確保している主な計画相談事業所） | □　問題なし |
| その他 | 事業所で上記の項目の他、又は独自で取り組んでいることはあるか。 | （取組内容等） | □　問題なし |
| 協議会からの要望・助言への対応（2回目以降） | 要望、助言に誠実に対応しているか。 | （要望・助言の内容及びその対応） | □　問題なし |