年　　月　　日

日中サービス支援型共同生活援助の報告・評価シートの提出について

（　　　　　　　　年度分）

（あて先）京都市長

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　上記の件について，下記及び別添のとおり提出します。

記

１　報告・評価シートを提出する事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 事業所名 | 新規 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　今年度初めて提出する事業所については，新規欄に○をつけてください。

２　本件に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

報告・評価シート

【報告日　　　　　年　　　月　　　日】

【評価日　　　　　年　　　月　　　日】

事業所名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 評価の視点 | 【事業所記入欄】具体的な内容 | 【地域協議会記入欄】要望，助言，評価 |
| 地域に開かれた運営 | ・　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状況）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名） |  |
| ・　実習生やボランティアを受け入れているか。 | （受入人数）　　　　　　　名（受け入れ事例） |  |
| ・　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） |  |
| 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。 |  |  |
| 緊急的利用のニーズに対応しているか。 | （緊急受入人数）　　　　　　　名（　　年　　　月　～　　　年　　　月）（緊急受入れ事例） |  |
| 常時の支援体制の確保 | 日中，土日含めた常時の支援体制が確保されているか。 |  |  |
| 支援の実施 | 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。 | （外出や余暇活動等の事例） |  |
| 支援の質の確保に努めているか。（研修等） | （参加した研修名等）　　　　　　　　　　　　　　　　研修　（　　）　名研修　（　　）　名 |  |
| 体験的利用のニーズに対応しているか。 | （体験利用人数）（体験利用の事例） |  |
| 他の日中活動サービスの利用 | 他の日中活動サービスの利用を妨げていないか。 | （他の日中活動の利用状況）他の日中活動サービスを利用（　　　）名中（　　　）名（主な他の日中活動サービス利用先） |  |
| その他 |  |  |  |
| 地域協議会からの要望，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） |  |

事業所名