**様式３**

**京都市地域生活継続・地域移行コーディネート事業の基本方針等確認書**

１　本事業に係る基本方針を記載してください。

（１）要旨

|  |
| --- |
|  |

（２）詳細（「要旨」で記載した事項について、具体的な内容を詳しく記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

２　以下の業務内容について、具体的な実施方法に係る方針を記載してください。

（１）緊急時の対応に向けた支援体制の構築や緊急時対応プランの作成に対する助言・指導について

|  |
| --- |
|  |

（２）一人暮らし体験にかかるプログラムの策定や体験利用後のフィードバック

および一人暮らしに向けた支援方針の検討に対する助言・指導について

|  |
| --- |
|  |

（３）障害者施設等の職員への地域移行に向けた働きかけや関係機関との連携方

法、地域移行支援にかかる助言・指導について

|  |
| --- |
|  |

（４）地域協議会との連携、参画方法について

|  |
| --- |
|  |

（５）拠点等機能の充実強化に資する研修の企画・実施について

|  |
| --- |
|  |

３　本事業の実施体制について記載してください。

1. 法人の実施体制

|  |
| --- |
| ア　配置場所等1. 配置場所（施設名等）
2. 業務管理者・部署・役職
3. 連絡先（電話番号・メールアドレス）

イ　事業実施担当者の管理・監督等の後方支援体制ウ　地域協議会や障害者団体等における活動実績エ　法人として地域生活支援拠点等の５つの機能のいずれかにかかる活動実績 |

1. 事業実施担当者

|  |
| --- |
| ア　事業実施担当者氏名イ　所属名ウ　経歴エ　資格等（※必要に応じて資格証等の写しを添付すること。）オ　地域協議会や障害者団体等における活動実績カ　地域生活支援拠点等の５つの機能のいずれかにかかる活動実績 |

　※　複数名を配置する場合、上記の表を追加すること。

４　本業務を遂行するに当たり、どのように個人情報の保護を徹底するか、個人情報の管理等に係る具体的な方針を記載してください。

|  |
| --- |
|  |