

在宅利用中の支援体制に関する報告書

宇陀市福祉事務所長 様

所 在 地	
事 業 所 名	
代 表 者 名 印	印
事 業 所 番 号	

次の者にかかる令和 年 月に提供した在宅における支援体制について、以下のとおり報告します。

利用者	氏 名	サービス種別	☐ 就労移行支援
	住 所		☐ 就労継続支援A型
	受給者番号		☐ 就労継続支援B型

確 認 事 項	1	知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の必要な支援が行われるとともに、常に在宅利用者が行う作業活動、訓練等のメニューが確保できていたか。 (具体的な方法)
	2	1日2回は連絡、助言又は進捗状況の確認等のその他の支援を行い、日報を作成したか。また、作業活動、訓練等の内容又は在宅利用者の希望等に応じ、1日2回を超えた対応を行ったか。 (具体的な方法)
	3	緊急時の対応ができる体制が確保できていたか。 (具体的な方法)
	4	作業活動、訓練等を行う上で疑義が生じた際の照会等に対し、随時、訪問や連絡による必要な支援が提供できる体制が確保できていたか。 (具体的な方法)
	5	事業所職員による訪問又は利用者による通所又は電話・パソコン等のICT機器の活用により、評価等を1週間につき1回は行うことができたか。 (具体的な方法)
	6	月の利用日数のうち1日は、職員による訪問又は利用者による通所により、訓練目標に対する達成度の評価等を行うことができたか。 (具体的な日時及び方法)

<備考>

- ・この報告書は、サービス更新時に個別支援計画と合わせて、宇陀市役所介護福祉課に提出してください。
- ・在宅支援を提供した初月にかかる報告書を提出する際は、個別支援計画書(写し)を添付してください。
- ※原則、2回目以降の提出時には、個別支援計画書(写し)の提出は不要です。
- ※支援内容の見直し等、個別支援計画の内容に変更が生じた場合は、随時提出してください。

<利用者確認欄>

上記の内容に間違いありません。

氏名
