

施設外就労実施報告書

【注意】
令和6年度より市町村への毎月の報告書の提出は不要となりましたが、事業所は実績記録書類を作成・保存することは義務となっています。

(報告先)
〇 〇 〇 市 長 様

(報告者)

所 在 地	大阪府〇△市□□□
事 業 所 名	大阪就労サービス事業所
代 表 者 職・氏 名	代表取締役 〇 〇 〇 〇 〇 印
事 業 所 番 号	27VVVVVVVV

● 年 3 月分の施設外就労実績について、以下のとおり報告します。

事業所のサービス種類														就労継続支援B型																														
当該事業所の定員数														20人							施設外就労を行う利用者数							5人																
就 労 先 企 業 名														株式会社 大阪屋																														
所 在 地														大阪府〇〇市△△△																														
契 約 期 間														■ 年 4 月 1 日 ～ 平成 ● 年 3 月 31 日																														
契 約 内 容		作 業 日												月曜日～金曜日 ただし、祝日、第2・第4金曜日は休み																														
		作 業 時 間												10時～16時(12時～13時休憩) 実働5時間																														
		作 業 内 容												菓子箱の組み立て、焼き菓子類の仕分け、箱詰め等の作業を行う。その後、全員でダンボールの組み立てと、菓子箱の梱包を行い、配送車へ積載する。																														
														利用者名							受給者証番号							当月分提供日数							備 考									
利 用 者 名 簿														A 大阪 一郎							12345678							20																
														B 浪速 二郎							23456789							19																
														C 田中 三子							34567890							19																
														D ー							ー							18							〇△市									
														E ー							ー							20							□□市									
														F																														
施設外就労実績		●年 3月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計									
		曜日		火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木										
		A		○	○	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	○	○	○				○	○	○	◎			○	○	○	○										
		B		○	○	○	○			○	×	○	○	◎			○	○	○	○	○				○	○	○	◎			○	○	○	○										
		C		○	×	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	○	○	○				○	○	○	◎			○	○	○	○										
		D		○	×	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	×	○	○				○	○	○	◎			○	○	○	○										
		E		○	○	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	○	○	○				○	○	○	◎			○	○	○	○										
F																																												
利 用 者 数		5	3	5	5	0	0	5	4	5	5	0	0	0	5	5	4	5	5	0	0	0	5	5	5	0	0	0	5	5	5	5	96											
配置職員・時間	山本 五郎		5.0	5.0	3.0				5.0	5.0	3.0				5.0	5.0	3.0					5.0	5.0	2.5				5.0	5.0	3.0	64.5													
	山田 六子				2.0	5.0		5.0			2.0			5.0			2.0	5.0						2.5			5.0			2.0	35.5													
																																0.0												
																																0.0												
																																0.0												
その他		3月11日に、施設外就労訓練の実施状況、目標達成状況の確認を行った。 3月25日に個別支援計画の見直しを行った。																																										

※ この報告書は、1ユニットごと、市町村ごとに作成するものし、施設外就労を行った翌月15日頃までに市町村障がい福祉サービス事業担当課へ提出してください。なお、必要に応じて、該当する利用者にかかる個別支援計画書(写し)及びサービス実績記録票(写し)を添付してください。

注 1. 施設外就労1ユニットあたりの最低定員は1人以上とする。また、月の利用日数のうち最低2日は、事業所内若しくは施設外就労先(平成30年度制度改正により要件緩和)において訓練目標に対する達成度の評価等を行うこと。

2. 施設外就労を行う利用者に対して、常勤換算により必要な職員が配置されていること。

3. 「利用者名簿」欄は、報告先市町村以外の利用者は、備考欄に市町村名を記載すること。

4. 「施設外就労実績」欄には施設外就労を行った日に○、欠席した日は×、また、事業所内で支援を行った日には◎を記載すること。

5. 「配置職員・時間」欄は、職員氏名を記載し、施設外就労先での配置時間数(小数第1位まで)を記載すること。

6. その他欄には、目標の達成状況、個別支援計画の見直し等について適宜記載すること。