

(資料4参考)

日中サービス支援型共同生活援助 報告・評価シート

【報告日】 年 月 日
 【評価日】 年 月 日

No.	基本情報	【事業所記入欄】									
1	施設概要	法人名					人員配置	日中			
		事業所名						世話人	生活支援員		
		指定日	年	月	日	人		人			
		所在地						(常勤換算後)	(常勤換算後)		
		定員数(共同生活援助)	人					人	人		
		定員数(短期入所)	人					夜間			
		共同生活住居数	戸					世話人(夜間)	生活支援員(夜間)		
		【住居の内訳】	【定員数の内訳】					人	人		
		【住居名を記載してください。】	名					(常勤換算後)	(常勤換算後)		
		【住居名を記載してください。】	名					人	人		
【住居名を記載してください。】	名				看護職員の配置 ☐ 有 ☐ 無						
2	利用者状況 (令和 年 月 日現在)	障害支援区分	人数	年齢	人数	内訳	主な障害種別利用者人数(重複はそれぞれ記入)				
		非該当	人	10代以下	人		身体	総 数:	人		
							主に日中GHで過ごす人数:	人			
		区分1	人	20代	人		知的	総 数:	人		
		区分2	人	30代	人		主に日中GHで過ごす人数:	人			
							精神	総 数:	人		
		区分3	人	40代	人		主に日中GHで過ごす人数:	人			
		区分4	人	50代	人		難病等	総 数:	人		
		区分5	人	60代	人		主に日中GHで過ごす人数:	人			
		区分6	人	70代以上	人		障害者特性等の人数				
				内訳	医療的ケアが必要な者	人					
合計	人			強度行動障害がある者	人						

評価項目		【事業所記入欄】 具体的な内容	【評価委員記入欄】 要望・助言・評価 ※問題がない場合には□にチェックのみでも可
3	利用者の主な日中活動 及び地域生活の支援状況について	・GH内で主にどのような日中サービスを提供しているか。	☐ 問題なし
		・日中サービスの質を向上させるために工夫していること。	☐ 問題なし
		・余暇活動や外出支援での具体的な活動内容	☐ 問題なし
		・利用者の体験的利用等のニーズに対応しているか。	☐ 問題なし
		体験利用者人数 名 体験利用の事例	
		・自己評価の理由	
	【自己評価】 5・4・3・2・1		
4	支援体制の確保について	・日中・土日を含めた常時の支援体制(職員配置等)について	☐ 問題なし
		・支援体制強化のために行っていること。(資格取得、研修等)	☐ 問題なし
		・自己評価の理由	
	【自己評価】 5・4・3・2・1		

	項目	【事業所記入欄】 具体的な内容	【柏市自立支援協議会記入欄】 要望・助言・評価 ※問題がない場合には□にチェックのみでも可
5	地域に開かれた運営について	・家族や地域住民との交流確保のために行った催し物や余暇活動について	☐ 問題なし
		・地域との交流を図るために工夫していることや心がけていること	☐ 問題なし
		・実習生やボランティアを積極的に受け入れているか。 受入人数 実習生 名 , ボランティア 名 受入事例	☐ 問題なし
		・自己評価の理由	
	【自己評価】 5・4・3・2・1		
6	短期入所の併設について	・地域で生活する障害のある方を積極的に受け入れているか。また受入状況について	☐ 問題なし
		・緊急・一時的な支援等の受け入れに対応しているか。	☐ 問題なし
		・自己評価の理由	
	【自己評価】 5・4・3・2・1		
7	他事業者等との連携状況について	・相談支援事業者や他のサービス事業所との連携((例)グループホーム等連絡会への参加など)について	☐ 問題なし
		・自己評価の理由	
8	利用者について	・利用者の健康管理について日々行っていること	☐ 問題なし
		・利用者の金銭管理やプライバシーに対する配慮で行っていること	☐ 問題なし
		・虐待等の権利侵害の防止策、また発生した場合の対応は備わっているか	☐ 問題なし
		・利用者の高齢化や重度化への具体的対応(対策)をされているか。	☐ 問題なし
		・自己評価の理由	
	【自己評価】 5・4・3・2・1		
	9	前回評価の改善	・前回の評価結果を受け、指摘事項について改善が図られているか。
・自己評価の理由			
10	その他	・現在、支援する上で課題になっていること	
		・今年度、特に重点的に取り組んだ事業、取り組み等	