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　令和　　年　　月　　日】

【評価日　令和　　年　　月　　日】

事業所名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 【 事業所記入欄】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ 施設概要 | 事業者名 | | |  | | | | 人員配置 | | 日中 | | | | | | | | |
| 指定日 | | | 年　　月　　日 | | | | 世話人 | | | | 人 | | | | |
| 所在地 | | |  | | | | （常勤換算後） | | | | 人 | | | | |
| 定員数（共同生活援助） | | | 人 | | | | 生活支援員 | | | | 人 | | | | |
| 定員数（短期入所） | | | 人 | | | | （常勤換算後） | | | | 人 | | | | |
| 共同生活住居数 | | | 戸 | | | | 看護職員の配置 | | | | □ 有　　□ 無 | | | | 人 |
| 【住居の内訳】 | | | | | 【定員数の内訳】 | | 夜間 | | | | | | | | |
| 住 居 名 |  | | | | 人 | | 世話人（夜間） | | | | 人 | | | | |
|  | | | | 人 | | （常勤換算後） | | | | 人 | | | | |
|  | | | | 人 | | 世話人（夜間） | | | | 人 | | | | |
|  | | | | 人 | | （常勤換算後） | | | | 人 | | | | |
|  | | | | 人 | | 看護職員の配置 | | | | □ 有　　□ 無 | | | | 人 |
| 事業所の特色・独自の取組 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ２ 利用者状況 (令和　　年  　　月　　日現在) | 障害支援区分 | | | 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 | | | | 身体 | | 総　数： | | 人 | | | | |
| 区分１ | | | 人 | | | | 主に日中ＧＨで過ごす人数： | | | | 人 | | |
| 区分２ | | | 人 | | | | 知的 | | 総　数： | | 人 | | | | |
| 区分３ | | | 人 | | | | 主に日中ＧＨで過ごす人数： | | | | 人 | | |
| 区分４ | | | 人 | | | | 精神 | | 総　数： | | 人 | | | | |
| 区分５ | | | 人 | | | | 主に日中ＧＨで過ごす人数： | | | | 人 | | |
| 区分６ | | | 人 | | | | 難病等 | | 総　数： | | 人 | | | | |
| 合計 | | | 人 | | | | 主に日中ＧＨで過ごす人数： | | | | 人 | | |
| 年齢構成 | | ６０歳以上 | | 人 | | ５０歳代 | | 人 | | ４０歳代 | | 人 | | ３０歳以下 | | 人 | |
| 障害特性等 | | 医療的ケアの必要な者 | | | | 人 | | | | 強度行動障害のある者 | | | | 人 | | | |

| 事業所名： | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 評価の観点 | 【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  （問題がない場合は□にチェック） |
| ３ 地域に開かれた運営 | 利用者に対する指定計画相談支援の提供は別法人が行っているか。 | 【別法人等による指定計画相談支援の提供状況】  利用者 （　　）人中（　　）人 | □　問題なし |
| 実習生やボランティアを受入れているか。 | 【受入人数】  実習生（　　）人・ボランティア（　　）人  【受入事例】 | □　問題なし |
| 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】 | □　問題なし |
| ４ 常時の支援体制の確保 | 日中・土日を含めた常時の支援体制が確保されているか。 | 【職員の配置状況等】 | □　問題なし |
| 災害時における、利用者への安全対策（マニュアル作成等）を講じているか。 | 【安全対策（マニュアル）や避難訓練の実施等の事例】 | □　問題なし |
| 体調急変等への支援体制が確保されているか。迅速に対応したか。 | 【緊急時の対応方法（急な体調変化等）】 | □　問題なし |
| 利用者の嗜好を考慮した献立を基本とし、それぞれの心身の状況に応じた食事提供・支援しているか。 | 【心身状況等を考慮した食事提供】 | □　問題なし |
| ５ 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。 | 【通常受入人数】  　（　　）人 | □　問題なし |
| 緊急・一時的な支援等の受入に対応しているか。 | 【緊急受入人数】  　（　　）人  【緊急受入事例】 | □　問題なし |
| ６ 支援の実施・質の確保 | 充実した地域生活を送るため、外出や余暇活動等の支援をしているか。 | 【外出や余暇活動等の事例】 | □　問題なし |
| 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　（　　）人  　　　　　　　　　　　　研修　（　　）人 | □　問題なし |
| 体験的利用の要望に対応しているか。 | 【体験利用人数】  （　　）人  【体験利用の事例】 | □　問題なし |
| 改善や見直しに取り組んでいるか。 | 【事業所における課題・助言を求めたいこと】  【利用者・家族からの意見・希望】 | □　問題なし |
| ７ 利用者の権利擁護等への配慮について | 利用者の金銭管理については、本人同意の上、帳簿等により適切に管理されているか。また、判断能力が著しく低い利用者については、成年後見制度の利用等の支援を行っているか。 | 【金銭管理の支援方法】  【成年後見制度の利用支援及び利用者数】  　・利用支援事例等（□有 ・ □無）  ・有の場合の支援内容記載（利用者数　　人） | □　問題なし |
| 利用者のプライバシーに配慮した支援となっているか。(個人情報の管理、複数の選択肢の提供、自己決定・家族の合意等) | 【利用者に配慮した支援、取組み】 | □　問題なし |
| 虐待等の権利侵害の防止、発生時の対応は適切か。 | 【虐待等に関する研修の受講状況】  【虐待発生時の対応、発生後の対応等】 | □　問題なし |
| ８ 入居/退去状況について | 報告/評価対象年度中において、退去理由の確認及び入居時に適切な判定(流れ)が行われているか。 | 【報告・評価対象年度の入居者数】  　（　　）人  【報告・評価対象年度の退去者数及び事由】  　・退去者数（　　）人  　・主な退去事由： | □　問題なし |
| ９ 他の日中活動サービスの利用 | ＧＨ内でどのような日中サービスを提供しているか。 | 【日中をＧＨ内で過ごす利用者に対する支援・サービスの提供】 | □　問題なし |
| 他の日中活動サービスの利用を妨げていないか。 | 【他の日中活動サービスの利用状況】  利用者（　　）人中（　　）人  【主な他の日中活動サービス種別・利用先】 | □　問題なし |
| 10利用者の健康管理 | 日々の利用者の健康管理をしっかり行っているか。 | 【医師や看護師の訪問有無及び頻度】  【健康チェック方法について】 | □　問題なし |
| 11他事業所との連携 | 相談支援事業者や他のサービス事業所との連携を行っているか。 | 【具体的な連携状況の事例について】 | □　問題なし |
| 12その他 | ＜独自に定める項目を記載＞ |  | □　問題なし |
| 13（２回目以降）協議会からの要望、助言への対応 | 要望や助言に対応しているか。 | 【要望・助言の内容及びその対応】 | □　問題なし |