様式第２号（第６条関係）

**報告・評価シート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置主体 | 名　称 |  | 報告日 | 年　　　月　　　日 |
| 所在地 |  |
| 事 業 所 | 名　称 |  | 評価日 | 年　　　月　　　日 |
| 所在地 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所の  運営方針 | (運営規程の抜粋等を記入) | | |
| 事業内容 | 事業所開設日　　　年　　月　　日  　利用者定員　　　名(短期入所定員　　　名　)　　　　職員数　　　名(常勤換算後の人数　　　名) | | |
|  | | | |
| 項目 | 評価の視点 | 【事業所記入欄】  具体的な内容 | 【佐久圏域障害者自立支援協議会記入欄】  要望，助言，評価 |
| 地域に開かれた運営 | 実習生やボランティア等を受け  入れているか。 | （受入人数：実人員）  　　　　名  （受け入れ事例） |  |
| 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） |  |
| 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。 | （利用者数）  　　　名 |  |
| 緊急的利用のニーズに対応しているか。 | （緊急受入人数）  　　　名  （緊急受入れ事例） |  |
| 支援の実施 | 重度化・高齢化等のニーズに対応しているか。 | （対応事例) |  |
| 利用者が充実した地域生活を送るため、外出や余暇活動等の支援に努めているか。 | （外出や余暇活動等の事例） |  |
| 支援の質の確保に努めているか。（資格取得、研修等） | （取得した資格、参加した研修名等） |  |
| 体験的利用のニーズに対応しているか。 | （体験利用人数）  　　　名  （体験利用の事例） |  |
| 自己決定の支援に努めているか。 | （自己決定支援の対応事例） |  |
| その他 |  |  |  |
| 協議会からの要望、助言への対応（２回目以降） | 要望、助言に誠実に対応しているか。 | （要望・助言の内容及びその対応） |  |