**事業実施状況報告書**

報告日：令和 　年 　月　　日

１　基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 主たる対象者 |  |

２　各住居の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住居名 | 住居の所在地 | 定員 | |
| 共同生活援助 | 短期入所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　実施状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 【事業所記入欄】  具体的な内容 | | | | |
| (1)人員配置について  （実配置職員数）  ※勤務形態一覧表も添付すること | 管理者 | 人 | | | |
| サービス管理責任者 | 人 | | | |
| 世話人 | 人 | | | |
| 生活支援員 | 人 | | | |
| 夜間支援従事者 | 人 | | | |
| (2)利用者数 | 身体障がい | 区分○：　人  区分○：　人  区分○：　人 | | | |
| 知的障がい | 区分○：　人  区分○：　人  区分〇：　人 | | | |
| 精神障がい | 区分○：　人  区分〇：　人  区分〇：　人 | | | |
| 難病等対象者 | 区分〇：　人  区分〇：　人  区分〇：　人 | | | |
| 計 | 人 | | | |
| (3)利用者の障がい特性等 | 医療的ケアが必要な者 | 人 | | | |
| 強度行動障害の利用者 | 人 | | | |
| (4)支援の基本方針 |  | | | | |
| (5)日中の支援方法（日中グループホームで過ごす利用者に対して、どのような支援を行っているか） |  | | | | |
| (6)利用者の1日の活動スケジュール | 日中の過ごし方 | | | | |
| グループホーム内での過ごし方（余暇活動等・支援方法） | | グループホーム外での過ごし方  （日中活動事業所等のサービス種類・利用状況等） | | |
| 利用者A  （区分○・○歳） |  | |  | | |
| 利用者B  （区分○・○歳） |  | |  | | |
| 利用者C  （区分○・○歳） |  | |  | | |
| 利用者D  （区分○・○歳） |  | |  | | |
| 利用者E  （区分○・○歳） |  | |  | | |
| (7)日中活動の状況 | 他の日中活動サービス事業所利用者 | | | 人 | |
| （主な他の日中活動サービス利用先） | | | | |
| (8)指定計画相談事業者の状況 | 別法人等の計画相談事業所利用者 | | | 人 | |
| 自法人等の計画相談事業所利用者 | | | 人 | |
| セルフプランの者 | | | 人 | |
| (9)短期入所の受け入れ状況 | 利用者数（延人数） | | | 人 | |
| 緊急短期入所受入加算の算定人数（延人数） | | | | 人 |
| （緊急受け入れの事例） | | | | |
| (10)地域との交流方法 |  | | | | |
| (11)権利擁護に対する配慮 | 虐待防止に関する責任者： | | | | |
| 虐待防止対策検討委員会等の開催 | | | | 有・無 |
| 身体拘束等適正化対策検討委員会等の開催 | | | | 有・無 |
| 身体拘束等適正化のための指針の整備 | | | | 有・無 |
| (12)事業所の特徴  （他事業所との差別化等） |  | | | | |
| (13)事業実施等における課題 |  | | | | |
| (14)その他 |  | | | | |
| (15)協議会からの要望・助言への対応（2回目以降） |  | | | | |