**桶川市在宅サービス提供チェック届出書（就労移行支援・就労継続支援A型・B型）**

年　　月　　日

事業所名　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 利用サービス | 就労移行支援・就労継続支援A型・就労継続支援B型 |
| 利用者名 |  |
| 利用開始日 | 年　　　　月　　　　日 |

　在宅支援を希望する場合、当てはまる項目それぞれにチェックをしてください。１・２は、全ての項目に「１」のチェックが入る必要があります。３については、具体的に記入してください。

１．日常生活によるもの

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １－１　生活リズム | | | 特記事項 |
|  | １ | 規則正しい生活ができる |  |
|  | ２ | 規則正しい生活ができない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １－２　体調不良時の対処 | | | 特記事項 |
|  | １ | 対処できる・概ねできる |  |
|  | ２ | 対処できない・ほとんどできない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １－３　金銭管理 | | | 特記事項 |
|  | １ | 金銭管理ができる |  |
|  | ２ | 金銭管理ができない |

２．働く場での行動・態度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ２－１　一般就労への意欲　※就労移行支援のみ | | | 特記事項 |
|  | １ | ある・概ねある |  |
|  | ２ | ほとんどない・ない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ２－２　作業への意欲 | | | 特記事項 |
|  | １ | ある・概ねある |  |
|  | ２ | ほとんどない・ない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ２－３　作業へ取り組む態度 | | | 特記事項 |
|  | １ | 積極的若しくは言われた通りに取り組む |  |
|  | ２ | 作業に集中できない・指示に従わない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ２－４　指示内容の理解 | | | 特記事項 |
|  | １ | 理解できる・概ね理解できる |  |
|  | ２ | ほとんど理解できない・できない |

３．その他

|  |  |
| --- | --- |
| 在宅サービス提供内容 |  |
| 在宅サービス提供による支援効果 |  |

※　平成19年障障発第0402001号　就労移行支援事業、就労継続支援事業（A型・B型）における留意事項についての２（３）在宅において利用する場合の支援についてのア～キにの要件を満たすこと。

※　サービス更新時、在宅サービスを継続している場合は、再度の提出が必要です。