

就労移行支援、就労継続支援（A型、B型）を在宅で提供するための届出書

(提出先)

川越市長

事業所名

(事業所番号)

所在地

連絡先

当該サービスを在宅で提供するに当たり、次のとおり届け出ます。

1 利用予定者

フリガナ 氏名		サービスの種類	<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型
住所			
受給者証番号			

2 届出事項 (□に✓をしたうえで、具体的な方法や内容を記入してください。)

1	<input type="checkbox"/> 知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の必要な支援が行われるとともに、常に在宅利用者が行う作業活動、訓練等のメニューが確保されています。 (具体的な方法)
2	<input type="checkbox"/> 1日2回は連絡、助言又は進捗状況の確認等のその他の支援を行い、日報を作成します。 また、作業活動、訓練等の内容又は在宅利用者の希望等に応じ、1日2回を超えた対応も行います。 (具体的な方法)
3	<input type="checkbox"/> 緊急時の対応ができる体制が確保できています。 (具体的な方法)

4	<input type="checkbox"/> 作業活動、訓練等を行う上で疑義が生じた際の照会等に対し、随時、訪問や連絡による必要な支援が提供できる体制が確保できています。 (具体的な方法)
5	<input type="checkbox"/> 事業所職員による訪問、在宅利用者による通所又は電話・パソコン等のICT機器の活用により、評価等を一週間につき1回は行うことができます。 (具体的な方法)
6	<input type="checkbox"/> 月の利用日数のうち1日は事業所職員による訪問又は在宅利用者による通所により、在宅利用者の居宅又は事業所内において訓練目標に対する達成度の評価等を行います。 (具体的な方法)
7	<input type="checkbox"/> 運営規定において、在宅で実施する訓練及び支援内容を明記しています。 (具体的な内容)

上記の届出に基づく在宅でのサービス利用に同意します。

同意日 年 月 日

利用者氏名 _____ (印)

(利用者本人が自筆の場合は押印省略可能)

- ※1 在宅で提供するサービス内容を位置付けたうえで個別支援計画を作成してください。
- ※2 サービスを在宅で提供する頻度(日数や時間など)を個別支援計画に記入してください。
- ※3 上記2点を踏まえた個別支援計画を本届出書に併せて御提出ください。