

年度

## 大津市指定障害福祉サービス事業所

【自立訓練(機能・生活)・就労選択・就労移行・就労継続(A・B)・就労定着】

### 運営指導事前資料

事業所番号											
法人名											
事業所名											

運営指導日 年 月 日

大津市福祉指導監査課

〒520-8575 大津市御陵町3番1号

電話:077-528-2912

1 事業所の概要

開設者の状況	法人等の名称					法人等の種別		
	主たる事務所の所在地	〒 ー						
	代表者名				代表者の住所			
	他の指定障害福祉サービス事業所等	① サービスの種類		事業所名		所在市町村		
		② サービスの種類		事業所名		所在市町村		
③ サービスの種類			事業所名		所在市町村			
④ サービスの種類			事業所名		所在市町村			
⑤ サービスの種類			事業所名		所在市町村			
事業所の状況	名称							
	所在地	〒 ー						
	管理者の氏名				サービス管理責任者の氏名			
	事業所名称							
	サービス種別							
	定員							
指定年月日								

2 職員の状況① サービス種別ごとに直近の勤務実績を記入してください。

(10)

サービス種別

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

★常勤職員の1週間当たりの平均労働時間

時間

( 年 月実績分)

(1) 職種	(2) 勤務形態	(3) 資格 「その他」 の具体的内容	(4) 氏名	曜日	(5) 勤務時間数																															(6) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容、兼務割合)		
					1週目							2週目							3週目							4週目							5週目					
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
管理者				勤務時間数																																		
				シフト記号																																		
サービス管理責任者				勤務時間数																																		
				シフト記号																																		
				勤務時間数																																		
				シフト記号																																		
				勤務時間数																																		
				シフト記号																																		
				勤務時間数																																		
				シフト記号																																		
				勤務時間数																																		
				シフト記号																																		
(7)-1勤務延時間数 (看護職員)																																			看護職員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人		
(7)-2勤務延時間数 (生活支援員)																																				生活支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人	
(7)-3勤務延時間数 (職業指導員)																																				職業指導員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人	
(7)-4勤務延時間数 (就労選択支援員)																																				就労選択支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人	
(7)-5勤務延時間数 (地域移行支援員)																																					地域移行支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-6勤務延時間数 (就労(定着)支援員)																																					就労支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-7勤務延時間数 (賃金向上達成指導員)																																					賃金向上達成指導員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-8勤務延時間数 (目標工賃達成指導員)																																					目標工賃達成指導員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(8)利用者数																																						

(9) 勤務時間帯 (シフト記号)

ア

:

~

:

( 休憩

:

~

:

イ

:

~

:

( 休憩

:

~

:

)





2 職員の状況④

サービス種別                     

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

★常勤職員の1週間当たりの平均労働時間

(10)

          時間

( 年 月実績分)

(1) 職種	(2) 勤務形態	(3) 資格 「その他」 の具体的内容	(4) 氏名	曜日	(5) 勤務時間数																															(6) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容、兼務割合)	
					1週目							2週目							3週目							4週目							5週目				
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
管理者				勤務時間数																																	
				シフト記号																																	
サービス管理責任者				勤務時間数																																	
				シフト記号																																	
				勤務時間数																																	
				シフト記号																																	
				勤務時間数																																	
				シフト記号																																	
				勤務時間数																																	
				シフト記号																																	
				勤務時間数																																	
				シフト記号																																	
(7)-1勤務延時間数 (看護職員)																																			看護職員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人	
(7)-2勤務延時間数 (生活支援員)																																				生活支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-3勤務延時間数 (職業指導員)																																				職業指導員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-4勤務延時間数 (就労選択支援員)																																				就労選択支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-5勤務延時間数 (地域移行支援員)																																				地域移行支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-6勤務延時間数 (就労(定着)支援員)																																				就労支援員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-7勤務延時間数 (賃金向上達成指導員)																																				賃金向上達成指導員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(7)-8勤務延時間数 (目標工賃達成指導員)																																				目標工賃達成指導員の合計勤務時間数/常勤勤務時間数=	人
(8)利用者数																																					

(9) 勤務時間帯 (シフト記号)

ア    :    ~    :    ( 休憩    :    ~    :    ) イ    :    ~    :    ( 休憩    :    ~    :    )

3 介護給付費等の請求状況(直近3月)

		介護給付費・訓練等給付費請求件数及び金額								
		年 月			年 月			年 月		
サービス種別	項目	請求件数	市外利用 請求件数 (再掲)	請求金額合計	請求件数	市外利用 請求件数 (再掲)	請求金額合計	請求件数	市外利用 請求件数 (再掲)	請求金額合計
	本体報酬			円			円			円
	加算									
	加算									
	加算									
	加算									
	加算									
	本体報酬			円			円			円
	加算									
	加算									
	加算									
	加算									
	加算									
	本体報酬			円			円			円
	加算									
	加算									
	加算									
	加算									
	加算									

※1 「市外利用請求件数」は、実施主体（支給決定）が大津市以外の件数を記入してください。

※2 本体報酬以外に加算等の請求を行っている場合、項目欄にその名称を記載し、件数を記入してください。

(2) 利用者負担(1割負担分)の請求状況(直近3月)

	人数	金額(円)
年 月	人	円
年 月	人	円
年 月	人	円

(3) 利用料の徴収方法(直近月)\* 年 月末現在(人)

本人から現金徴収	人
家族が持参	人
銀行振り込み	人
その他	人

(4) 利用者の便益を向上させるものとして、利用者に負担を求めている金銭の請求内容(直近3月) (円)

内訳	徴収金額等			備考			
	単価	年	月	年	月	年	月
	円/月	円		円		円	
	円/月	円		円		円	
	円/月	円		円		円	
	円/月	円		円		円	

※1 利用者の便益を向上させるものとして、利用者に負担を求めている金銭の内容として、あらかじめ決められているものの一覧表を添付してください。

※2 サービス種別ごとに内容が異なる場合、「備考」欄にサービス種別を記入してください。

4 障害支援区分別実利用者数(直近月)

\* 年 月末日現在 (人)

サービス種別	前年度の延べ利用者数			直近月の延べ利用者数			知的障害			精神障害			身体障害							
	前年度の延べ利用者数	直近月の延べ利用者数	知的障害	精神障害	身体障害	前年度の延べ利用者数	直近月の延べ利用者数	知的障害	精神障害	身体障害	前年度の延べ利用者数	直近月の延べ利用者数	知的障害	精神障害	身体障害					
支援区分 区分認定なし																				
区分1																				
区分2																				
区分3																				
区分4																				
区分5																				
区分6																				
計																				

5 個別支援計画の作成等の状況

作成担当者名	個別支援計画の作成等の状況

※個別支援計画の作成及び計画変更の方針、見直しの時期、作成上の留意点等を記載してください。

6 苦情処理、事故発生時の対応等

(1) 苦情処理の状況（直近3件）

苦情受付年月日	苦情の主な内容
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

(2) 緊急時・事故発生時の対応状況（直近3件）

事故受付年月日	事故等の内容	事故発生等に対する具体的対応
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		