

就労移行支援、就労継続支援（A型、B型）における在宅利用に係る届出書

名取市長 あて

届出日 令和 年 月 日

(届出者) 事業所名 _____

事業所番号 _____

所在地 _____

連絡先 _____

1. 在宅利用予定者

氏名		生年月日	
受給者番号		連絡先	
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
在宅利用希望理由			
在宅利用開始予定日			

2. 在宅利用に係る事業所要件（□に✓をしたうえで、具体的な内容を記入してください。）

1	<input type="checkbox"/>	運営規程において、在宅で実施する訓練及び支援内容を明記しています。
2	<input type="checkbox"/>	本市から求められた場合には訓練・支援状況を提出できるよう整備します。
3	<input type="checkbox"/>	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 (具体的内容)
4	<input type="checkbox"/>	1日2回の連絡、助言又は進捗状況の確認、日報を作成します。 (具体的内容)
5	<input type="checkbox"/>	緊急時の対応ができる体制を確保しています。 (具体的内容)

6	<input type="checkbox"/>	<p>疑義照会等に対し、随時、訪問や連絡等による必要な支援が提供できる体制を確保しています。</p> <p>(具体的内容)</p>
7	<input type="checkbox"/>	<p>事業所職員の訪問、利用者の通所又は電話・パソコン等のICT機器の活用により、評価等を1週間に1回は行います。</p> <p>(具体的内容)</p>
8	<input type="checkbox"/>	<p>原則として月の利用日数のうち1日は事業所職員による訪問又は利用者による通所により、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。</p> <p>(具体的内容)</p>

※利用者記入欄

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。

記入日 令和 年 月 日

利用者氏名

_____ (本人が手書きしない場合は、記名押印)