

0014 重度障害者等包括支援サービス

記入者名

電話番号()-()-()

(16) 重度障害者等包括支援サービスの提供状況

9月中の営業日数 日

※利用者がいない日であっても、事業所として営業していた場合は営業日として数えてください。

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、利用者の類型別に9月中の「利用実人員」「利用日数合計」を記入してください。

	I 類型	II 類型	III 類型
利用実人員(人)	人	人	人
利用日数合計(日)	日	日	日

(17) 重度障害者等包括支援サービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	サービス提供責任者	その他の職員
常勤専従(換算数不要)		
常勤兼務		
常勤兼務の換算数		
非常勤		
非常勤の換算数		

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。
1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)	人	人	人
非常勤の従事者数(人)	人	人	人

0052 計画相談支援サービス

記入者名

電話番号()-()-()

(18) 計画相談支援サービスの提供状況

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

※9月中にサービス利用支援(計画作成)又は継続サービス利用支援(モニタリング)を提供した人数を記入してください。

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」を記入してください。

利用実人員(人) 人

(19) 計画相談支援サービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	管理者	相談支援専門員	その他の職員
常勤専従(換算数不要)			
常勤兼務			
常勤兼務の換算数			
非常勤			
非常勤の換算数			

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。
1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)	人	人	人
非常勤の従事者数(人)	人	人	人

(20) 地域移行支援サービスの提供状況

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」を記入してください。

利用実人員(人)

人

(21) 地域移行支援サービスの従事者数 ※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	管 理 者	相 談 支 援 専 門 員	そ の 他 の 職 員
常 勤 専 従 (換算数不要)			
常 勤 兼 務			
常勤兼務 の換算数
非 常 勤			
非常勤 の換算数

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。

1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社 会 会 福 祉 士	介 護 士 福 祉 士	精 神 保 健 福 祉 士
常 勤 の 従事者数(人)	人	人	人
非 常 勤 の 従事者数(人)	人	人	人

(22) 地域定着支援サービスの提供状況

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」を記入してください。

利用実人員(人)

人

(23) 地域定着支援サービスの従事者数 ※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	管 理 者	相 談 支 援 専 門 員	そ の 他 の 職 員
常 勤 専 従 (換算数不要)			
常 勤 兼 務			
常勤兼務 の換算数
非 常 勤			
非常勤 の換算数

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。

1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社 会 会 福 祉 士	介 護 士 福 祉 士	精 神 保 健 福 祉 士
常 勤 の 従事者数(人)	人	人	人
非 常 勤 の 従事者数(人)	人	人	人