

※障害者支援施設が実施する指定昼間実施サービスにつきましては、この調査票ではなく「B 障害者支援施設等調査票」に記入してください。調査票が届いていない場合は事務局までお問い合わせください。

(37) 退院支援施設の届出

1 届出あり      2 届出なし

9月末日利用者数(人)      人

(38) 自立訓練(生活訓練)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1) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用期間別利用実人員」を記入してください。

利用実人員 (総数：人)	(再掲)利用期間別					
	1年以下	1年超 1年6月以下	1年6月超 2年以下	2年超 2年6月以下	2年6月超 3年以下	3年超
人	人	人	人	人	人	人

(補問2) 「9月中の利用実人員」のうち、「サービス費Ⅰ」「サービス費Ⅱ」別「利用実人員」「利用延人数」を記入してください。

	サービス費Ⅰ(通所)	サービス費Ⅱ(訪問)
利用実人員(人)	人	人
利用延人数(人)	人	人

※ここでの「9月中の利用実人員」の計上のしかたは、例えば、同じ利用者(1人)に「サービス費Ⅰ」「サービス費Ⅱ」の各サービスを1回ずつ提供した場合、利用した各サービスに「1人」ずつ計上します。

(39) 過去1年間の退所者の状況

過去1年間(平成23年10月1日～平成24年9月30日)に退所した者について、次の退所理由別に人数を記入してください。

1 就 職	退 所 理 由 (人)						
	他の障害福祉サービス等を利用(利用先)					6 入 院	7 死 亡
	2 就 労 移 行 支 援 事 業 所	3 就 労 継 続 支 援 (A 型) 事 業 所	4 就 労 継 続 支 援 (B 型) 事 業 所	5 そ の 他 の 事 業 所 等			
人	人	人	人	人	人	人	人

(40) 自立訓練(生活訓練)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 管理責任者	保健師・看護師	生活支援員	訪問支援員	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

(41) 定員

人

(42) 宿泊型自立訓練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」の場合は、9月30日現在の「利用期間別利用実人員」を記入してください。

利用実人員 (総数：人)	(再掲)利用期間別					
	1年以下	1年超 1年6月以下	1年6月超 2年以下	2年超 2年6月以下	2年6月超 3年以下	3年超
人	人	人	人	人	人	人

(43) 過去1年間の入退所の状況

過去1年間(平成23年10月1日～平成24年9月30日)に入所した者及び退所した者について、該当する者を計上してください。

利用者の入所前の場所・状況(人)							
自宅・アパート等		3 グループ ホーム、 ケアホーム	4 福祉ホーム	5 入所施設	6 病院	7 特別支援 学校の 寄宿舎	8 その他
1 1人暮らし・結婚等 の自立した生活	2 親・兄弟等に 扶養された生活						
人	人	人	人	人	人	人	人
利用者の退所後の行先・状況(人)							
自宅・アパート等		3 グループ ホーム、 ケアホーム	4 福祉ホーム	5 入所施設	6 病院	7 死亡	8 その他
1 1人暮らし・結婚等 の自立した生活	2 親・兄弟等に 扶養された生活						
人	人	人	人	人	人	人	人

(44) 宿泊型自立訓練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 管理責任者	保健師・看護師	生活支援員	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