

(参考様式)

# 施設外就労実施報告書

(報告先)

盛岡市長様

(報告者)

所在地	
事業所名	
代表者職・氏名	
事業所番号	

年 月分の施設外就労実績について、以下のとおり報告します。

事業所のサービス種類																																		
当該事業所の定員数		人															施設外就労を行う利用者数															人		
就労先企業名																																		
所在地																																		
契約期間		年 月 日 ~															年 月 日																	
契約内容	作業日																																	
	作業時間																																	
	作業内容																																	
		利用者名					受給者証番号					当月分提供日数					備考																	
利用者名簿	A																																	
	B																																	
	C																																	
	D																																	
	E																																	
	F																																	
年月	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	計		
曜日																																		
施設外就労実績	A																																	0
	B																																	0
	C																																	0
	D																																	0
	E																																	0
	F																																	0
利用者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
配置職員・時間																																	0.0	
																																	0.0	
																																	0.0	
																																		0.0
																																		0.0
その他	月 日に、施設外就労訓練の実施状況、目標達成状況の確認を行った。 月 日に個別支援計画の見直しを行った。																																	

※ この報告書は、就労先企業ごと、市町村ごとに作成するものし、施設外就労を行った翌月15日頃までに市町村障がい福祉サービス事業担当課へ提出してください。なお、必要に応じて、該当する利用者にかかる個別支援計画書(写し)及びサービス実績記録票(写し)を添付してください。

- 注1. 施設外就労の総数は利用定員を超えないこと。本体施設には管理者及びサービス管理責任者を配置すること。
- 2. 施設外就労を行う利用者に対して、常勤換算により必要な職員が配置されていること。
- 3. 「利用者名簿」欄は、報告先市町村以外の利用者は、備考欄に市町村名を記載すること。
- 4. 「施設外就労実績」欄には施設外就労を行った日に○、欠席した日は×、また、事業所内で支援を行った日には◎を記載すること。
- 5. 「配置職員・時間」欄は、職員氏名を記載し、施設外就労先での配置時間数(小数第1位まで)を記載すること。
- 6. その他欄には、目標の達成状況、個別支援計画の見直し等について適宜記載すること。

# 施設外就労実施報告書

(報告先)

盛岡市長様

(報告者)

所在地	岩手県盛岡市□□□
事業所名	盛岡就労サービス事業所
代表者職・氏名	代表取締役 ○ ○ ○ ○ ○
事業所番号	○○○○○○

年 月分の施設外就労実績について、以下のとおり報告します。

事業所のサービス種類	就労継続支援B型		
当該事業所の定員数	20人	施設外就労を行う利用者数	5人

就労先企業名	株式会社 ○○		
所在地	岩手県盛岡市△△△		
契約期間	○年4月1日～○年3月31日		
契約内容	作業日	月曜日～金曜日 ただし、祝日は休み	
	作業時間	10時～16時(12時～13時休憩) 実働5時間	
	作業内容	ダンボールの組み立て、商品の仕分け、箱詰め等の作業を行い、配送車へ積載する。	

		利用者名	受給者証番号	当月分提供日数	備考
利用者名簿	A	岩手 一郎	12345678	20	
	B	盛岡 二郎	23456789	19	
	C	内丸 三郎	34567890	19	
	D	—	—	18	○△市
	E	—	—	20	□□市
	F				

	年月	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	計	
	曜日	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月		
施設外就労実績	A	○	○	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	○	○	○					○	○	○	◎			○	○	○	○	20
	B	○	○	○	○			○	×	○	○	◎			○	○	○	○	○					○	○	○	◎			○	○	○	○	19
	C	○	×	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	○	○	○					○	○	○	◎			○	○	○	○	19
	D	○	×	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	×	○	○					○	○	○	◎			○	○	○	○	18
	E	○	○	○	○			○	○	○	○	◎			○	○	○	○	○					○	○	○	◎			○	○	○	○	20
	F																																	0

利用者数	5	3	5	5	0	0	5	4	5	5	0	0	0	5	5	4	5	5	0	0	0	5	5	5	0	0	0	5	5	5	5	5	96	
配置職員・時間	都南 四郎	5.0	5.0	3.0				5.0	5.0	3.0				5.0	5.0	3.0						5.0	5.0	2.5				5.0	5.0	3.0		64.5		
	玉山 五郎			2.0	5.0		5.0			2.0				5.0			2.0	5.0							2.5			5.0			2.0		35.5	
																																		0.0

その他	月 日に、施設外就労訓練の実施状況、目標達成状況の確認を行った。 月 日に個別支援計画の見直しを行った。																														
-----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ この報告書は、就労先企業ごと、市町村ごとに作成するものし、施設外就労を行った翌月15日頃までに市町村障がい福祉サービス事業担当課へ提出してください。なお、必要に応じて、該当する利用者にかかる個別支援計画書(写し)及びサービス実績記録票(写し)を添付してください。

- 施設外就労の総数は利用定員を超えないこと。本体施設には管理者及びサービス管理責任者を配置すること。
- 施設外就労を行う利用者に対して、常勤換算により必要な職員が配置されていること。
- 「利用者名簿」欄は、報告先市町村以外の利用者は、備考欄に市町村名を記載すること。
- 「施設外就労実績」欄には施設外就労を行った日に○、欠席した日は×、また、事業所内で支援を行った日には◎を記載すること。
- 「配置職員・時間」欄は、職員氏名を記載し、施設外就労先での配置時間数(小数第1位まで)を記載すること。
- その他欄には、目標の達成状況、個別支援計画の見直し等について適宜記載すること。