

報告・評価シート

【報告日】2024年 1月 10日
 【評価日】2024年 1月 10日

項目	【事業所記入欄】																				
1. 施設概要	事業者名	北村市西久保																			
	指定日	2023年 3月 日																			
	所在地	北村市西久保801-1																			
	定員数(共同生活援助)	20人																			
	定員数(短期入所)	1人																			
	共同生活住居数	20戸																			
	人員配置	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">日中</th> </tr> <tr> <td>世話人</td> <td>生活支援員</td> </tr> <tr> <td>7.2人</td> <td>4.5人</td> </tr> <tr> <td>(常勤換算後)</td> <td>(常勤換算後)</td> </tr> <tr> <td>6.6人</td> <td>4.3人</td> </tr> <tr> <th colspan="2">夜間</th> </tr> <tr> <td>世話人(夜間)</td> <td>生活支援員(夜間)</td> </tr> <tr> <td>3人</td> <td>3人</td> </tr> <tr> <td>(常勤換算後)</td> <td>(常勤換算後)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	日中		世話人	生活支援員	7.2人	4.5人	(常勤換算後)	(常勤換算後)	6.6人	4.3人	夜間		世話人(夜間)	生活支援員(夜間)	3人	3人	(常勤換算後)	(常勤換算後)	
日中																					
世話人	生活支援員																				
7.2人	4.5人																				
(常勤換算後)	(常勤換算後)																				
6.6人	4.3人																				
夜間																					
世話人(夜間)	生活支援員(夜間)																				
3人	3人																				
(常勤換算後)	(常勤換算後)																				
2. 利用者状況 (令和 年 月 日 現在)	種別	人数																			
	身体障がい	人 7 区分6 3人、区分5 2人、区分4 2人 区分3 人、区分2 人、区分1 人 (うち車椅子利用 人、医療的ケア要 人、GH内で日中を過ごす 人)																			
	知的障がい	人 8 区分6 1人、区分5 3人、区分4 3人 区分3 1人、区分2 人、区分1 人 (うち車椅子利用 人、GH内で日中を過ごす 人)																			
	精神障がい	人 5 区分6 人、区分5 1人、区分4 3人 区分3 1人、区分2 人、区分1 人 (うち高次脳機能障がい 人、その他 人、GH内で日中を過ごす 人)																			
	難病等	人 0 区分6 人、区分5 人、区分4 人 区分3 人、区分2 人、区分1 人 (GH内で日中を過ごす 人)																			
	合計	人 20																			
	区分1、2の利用者がいる 場合	※具体的な状況(なぜ日中サービス支援施設を利用しているのか)を記載してください。																			
	直近1年間の入退去状況	入居者 20人 退去者 2人 退去者の入居期間																			
	支給決定市町村	GH所在市町村 人 GH所在市町村外 人																			
	取得加算状況																				
項目	【事業所記入欄】 具体的な内容	【市町村協議会等記入欄】 要望・助言・評価																			
3. 利用者の主な日中の活動について	・GH内で主にどのような日中サービスを提供しているか。 散歩 ゲーム コミュニケーション																				
	・外部の日中活動サービス等の利用人数及び内容について 前項「2. 利用者状況」記載の利用者のうち、外部の日中活動サービスの利用者人数: 9人 生活介護、B型作業																				
4. 利用者に対する地域生活の支援状況について	・利用者に対して外出や余暇活動の支援に努めているか。																				
	・身体的利用等のニーズに対応しているか。																				

5 支援体制の確保について	<p>・日中・土日を合わせた常時の支援体制が確保されているか</p> <p>配布 折り紙、カード</p> <p>・夜間支援の具体的な内容 2111回 (着、靴、おむつ、不潔処理の補助) お昼、おやつ</p>							
項目	<p>【事業所記入欄】 具体的な内容</p>	<p>【市内村協議会等記入欄】 要請・助言・評価</p>						
6 地域に開かれた運営について	<p>・家族や地域住民との交流の機会が確保されているか。</p> <p>(交流協会の事例等を記入)</p> <p>・実習生やボランティアを積極的に受け入れているか。</p> <table border="1" data-bbox="459 600 842 667"> <tr> <td>受け入れ人数</td> <td>実習生:</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ボランティア:</td> <td>人</td> </tr> </table> <p>(受け入れの事例を記入)</p>	受け入れ人数	実習生:	人		ボランティア:	人	
受け入れ人数	実習生:	人						
	ボランティア:	人						
7 利用者の健康管理について	<p>・医療機関との連携はどのようにしているか。</p> <p>訪問診療、2週間と1回 通院(夜間、29.7)、月1回</p>							
8 短期入所の併設について	<p>・地域で生活する障害のある方を積極的に受け入れているか。</p> <p>・緊急・一時的な支援等の受け入れに対応しているか。</p> <p>短期入所が空いているので受け入れ可能。</p>							
9 応急対応策、業務継続計画について	<p>研修資料</p>							
10 虐待防止対策	<p>研修資料</p>							
11 非常災害対策	<p>計画書</p>							
12 相談支援事業者や他のサービス事業所との連携状況について	<p>個別支援計画書作成の為 電話連絡、訪問下連絡</p>							
13 自己評価	<p>職員は研修や学習で知識やスキルを身につけて支援ができる様にしていきます。</p>							
14 その他								