

(案)

日中サービス支援型指定共同生活援助 事業計画シート

基本情報	事業開始予定日	
	法人名称	
	事業所名称	
	住居名称・定員数	住居名： 定員： 人
		住居名： 定員： 人
	住居所在地	
短期入所	単独型・併設型 定員： 人	
人員配置について	人員配置（共同生活援助） ※従業者の1日の勤務体制表を添付	管理者： 人（常勤換算 人）
		サービス管理責任者： 人（常勤換算 人）
		世話人（住居ごと）： 人（常勤換算 人）
		： 人（常勤換算 人）
		生活支援員（住居ごと）： 人（常勤換算 人）
		： 人（常勤換算 人）
	夜間支援従事者（住居ごと）： 人（常勤換算 人）	
： 人（常勤換算 人）		
看護師の配置	有・無（配置人数： 人、勤務時間： ）	
利用予定者について	主な障害種別	身体： 人、知的： 人、精神： 人、難病： 人
	支援区分	区分1： 人、区分2： 人、区分3： 人、区分4： 人 区分5： 人、区分6： 人
	年齢	60歳以上： 人、50歳代： 人、40歳代： 人、 30歳代： 人、10歳から20歳代： 人
	利用者の障害特性等	医療的ケアの必要な者： 人 強度行動障害のある者： 人
	利用者の通所状況	現利用者： 人
		グループホーム内で日中を過ごす利用者： 人
日中活動サービス等を利用する利用者： 人		
利用予定者： 人		
グループホーム内で日中を過ごす利用者： 人		
日中活動サービス等を利用する利用者： 人		

(案)

運営・支援について	事業の目的・理由	
	日中の支援方法 (日中ホーム内で過ごす利用者 に対する支援、外出や余暇活動等の支援) ※標準的なウィークリープランを添付	
	地域との交流方法 (地域との交流が希薄にならない工夫等)	
	利用者の健康管理 (医療機関との連携、日々の健康チェック方法等)	
	利用者の食事について (栄養士の有無、食事提供方法等)	
	利用者の権利擁護の配慮について	
	利用者の安全確保の取組み (防災・防犯のための備え等)	
	適切な障害福祉サービス等の利用を図るための相談事業者や他の障害福祉サービス事業者との連携について	
	設備と運営の特色や工夫	
その他	その他	