

# 施設外就労実施報告書

(報告先)  
大村市長 様

(報告者)

所在地	
事業所名	
役職・代表者名	印
事業所番号	

平成 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	
就労先企業の事業内容	
契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
受注作業内容	

		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			0	
	B			0	
	C			0	
	D			0	
	E			0	
	F			0	

施設外就労実績	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																															時間数	日数		
A																																		0.0	0
B																																		0.0	0
C																																		0.0	0
D																																		0.0	0
E																																		0.0	0
F																																		0.0	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	0	
配置職員																																		0.0	
																																		0.0	
																																			0.0
																																			0.0

その他

添付書類: 報告先市町村の利用者について、個別支援計画書、該当する利用者の実績記録票(いずれも写)、施設外就労評価シートを添付すること。

- 注) ①1ユニットあたりの最低定員は1人以上とする。なお、施設外就労の総数については、利用定員の100分の70以下とすること。  
 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、施設外就労を実施した日に実働時間を記載すること。  
 ⑤「配置職員」欄は、職員氏名を記載するとともに、職員の施設外就労先での配置時間数を記載すること。  
 ⑥その他欄には、個別支援計画の見直し等について適宜記載すること。  
 ⑦この報告書は、施設外就労を行った翌月15日までに市へ添付書類とともに提出してください。