**就労移行支援事業、就労継続支援事業（Ａ型、Ｂ型）における在宅支援に係る申出書**

（宛先）姫路市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 事業所番号 |  |

次の利用者に係る在宅支援について申出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 | サービス  種別 | □就労移行支援  □就労継続支援Ａ型  □就労継続支援Ｂ型 |
| 受給者証番号 |

通所が困難な理由

|  |
| --- |
| （送迎では対応できない理由、事業所の作業環境を整備してもなお在宅支援が必要な理由を具体的に） |

　下記項目に関しての具体的な対応方法（対応が困難である場合には代替方法を記載すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の必要な支援を行うとともに、常に在宅利用者が行う作業活動、訓練等のメニューを確保すること。  （具体的な対応方法） |
| 2 | １日２回は連絡、助言又は進捗状況の確認等のその他の支援が行い、日報を作成すること。また、作業活動、訓練等の内容又は在宅利用者の希望等に応じて、１日２回を超えた対応も行うこと。  （具体的な対応方法） |
| 3 | 緊急時の対応ができること。  （具体的な対応方法） |
| 4 | 作業活動、訓練等を行う上で疑義が生じた際の照会等に対し、随時、訪問や連絡による必要な支援が提供できる体制を確保すること。  （具体的な対応方法） |
| 5 | 事業所職員による訪問、在宅支援者による通所又は電話・パソコン等のICT機器等の活用により、評価等を一週間につき１回は行うこと  （具体的な対応方法） |
| 6 | 月の利用日数のうち１日は事業所職員による訪問又は在宅利用者の通所により訓練目標に対する達成度の評価等を行うこと。  （具体的な対応方法） |
| 7 | 在宅支援の見通し  （具体的な対応方法） |