

平成 30 年 10 月 25 日

施設外就労に関する報告書

別府市長あて

事業者番号	4 4 1 0 2 0 0 0 0 1
事業者及び その事業所 の名称	〇〇作業所
代 表 者	管理者 〇〇 〇〇

下記のとおり施設外就労を実施しましたので報告します。

記

サービス種類	就労継続支援A型				
対象月	平成30年10月				
事業所の定員数	15	人	施設外就労を行う利用者数	10	人

就労先企業名	〇〇株式会社			
所在地	別府市〇町〇番〇号			
契約期間	平成30年4月1日～平成31年3月31日			
作業内容	ホテルの客室清掃・ベッドメイキング			
利用者名簿	利用者名	受給者証番号	施設外就労した日付	備考
	〇〇 〇〇	3000000001	2.4.5.10.11.12.17.18.19.24.25.26.31	
	△△ △△	3000000002	2.4.5.10.11.12.17.18.19.24.25.26.31	
	×× ××	3000000003	2.4.5.10.11.12.17.18.19.24.25.26.31	
配置職員名	〇〇 〇〇			
備 考				

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(初回・変更した際)を添付すること。

(注) 1ユニットあたりの最低定員は3人以上とする。

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。

備考欄には、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。

この報告書は、施設外就労を行った翌月10日頃までに各市町村へ添付書類とともに提出してください。