

就労移行支援事業所等自己評価シート (H29案)

【事業所概要】

※ここでは事業所の職員や利用者の状況、理念などを記入します。
各項目は評価対象ではなく、あくまで事業所の公開用プロフィールとして掲載するものです。

1. 事業所の状況

- (1) 事業所名 _____
- (2) 法人（設置者）名 _____
- (3) 事業所所在地 _____
- (4) 電話番号/FAX番号 _____
- (5) 事業開始年月日 _____
- (6) 事業所ホームページURL _____

2. 事業の実施形態（いずれかひとつに○）

単独実施	<input type="radio"/>	多機能実施	<input type="radio"/>
------	-----------------------	-------	-----------------------

3. 多機能実施の場合、就労移行支援事業以外の実施事業（複数回答可）

就労継続支援A型	<input type="checkbox"/>	就労継続支援B型	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	----------	--------------------------	-----	--------------------------

「その他」の場合の、実施事業を記入してください

4. 利用者の利用形態（いずれかひとつに○）

通所のみ	<input type="radio"/>	入所のみ	<input type="radio"/>	通所及び入所	<input type="radio"/>
------	-----------------------	------	-----------------------	--------	-----------------------

※以下からは、多機能型事業所は、就労移行支援事業についてのみ記入してください。

5. 職員数（平成29年4月1日現在）

	人
--	---

6. 定員及び現在の利用者数（平成29年4月1日現在）

(1) 定員

	人
--	---

(2) 現在の利用者数

	人
--	---

(3) 障がい種別利用者数

手帳所持者別利用者数

身体障害者手帳	精神保健福祉手帳	療育手帳	手帳なし

上記のうち、発達障がい、難病、高次脳機能障がいの方

発達障がい	難病	高次脳機能障がい

7. 事業所の大切にしている考え

理念・ビジョンなど、事業所が大切にしている考えのうち、特に重要なもの（上位5つ程度）を簡潔に記入

- ① _____
- ② _____
- ③ _____
- ④ _____
- ⑤ _____

【事務局案】①
項目8を追加し、自己評価シートの公表状況を確認する。



8. 自己評価シートの公表について

(1) 自己評価シート公表の有無 (有 ・ 無) ※いずれかに ○

(2) 上記「有」の場合の公表方法 _____

(3) 上記「有」の場合の公表時期 _____

※公表→事業所が自主的に自事業所が実施した自己評価結果の内容を発表し、利用希望者や関係支援機関等が知りうる

状態におくこと。(例：事業所ホームページでの掲載、利用希望者や関係機関への配布、事業所内での掲示など。)



【事務局案】②
公表方法については、就労移行支援事業所の自主的な情報公開を促進させたいという主旨から、(事業所の了承があった場合の) ナカボツが行う公表は含まないものとする。