

就労移行支援、就労継続支援の在宅でのサービス利用にかかる協議書

提出年月日 令和3年 9月 ○日

(宛先) 名古屋市 ○区長

届出者 所在地 名古屋市○区△△町●●番地
事業者名 就労継続支援■■■
代表者名 愛知 太郎

下記の者については、このたび在宅でのサービス利用を希望し、以下の理由によりサービス提供が必要と考えられますので、関係書類を添えて協議します。

受給者証番号	0 0 0 0 1 1 1 1 1 1 1	支給決定 障害者氏名	名古屋 花子
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input checked="" type="checkbox"/> 就労継続支援 (A型・B型)		
契約事業所番号	2 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1	契約事業所名	就労継続支援■■■
事業所との契約日	令和3年10月1日	契約支給量	20日/月
在宅でのサービス提供が必要な理由	<p>【障害特性により通所困難】 うつ病、強迫性障害の診断あり。強迫性障害については、強い不潔恐怖があり、特に不安定な時は近所への外出もままならない。一方、何もしないと社会とのつながりがなくなることへの不安があり、サービスの利用を希望している。いきなり毎日、通所することは大きな負担があるため、在宅支援と通所（週1回程度）での併用を希望。</p> <p>【記載時の留意点】 ①市町村要件(1)のうち、該当する理由を記載すること。 ②ケースの状況について、詳細に記載すること。 ③障害特性により、提供時間が短い時間となる場合は、その理由も明確に記載すること。</p>		

<p>支援による今後の見通し（どのような支援効果が見込めるか具体的に記載してください）</p>	<p>通所と在宅を併用。在宅での支援を行い、作業に集中する時間を設け、精神的な負担を軽減していくことで生活リズムの安定、安定的な利用による給与収入の確保等の支援効果が見込まれる。</p> <p>本人は社会とのつながりを望み、基本的には通所を希望している。ただし、いきなり毎日通所にすることは状況からみて困難なため、通院を継続し主治医と相談しながら、様子を見て通所の日数を増やすなどの対応を行い、徐々に通所に切り替えていく。</p>
---	---

以下のとおり、支援体制を整えた上でサービス提供を行う予定です。

【記載時の留意点】

各項目それぞれ具体的に記載すること。

事業所要件	具体的な支援体制
<p>ア 就労の機会を提供するとともに、生産活動その他の活動の機会の提供を通じて、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が行われるとともに、常に在宅利用者が行う作業活動、訓練等のメニューが確保されていること。</p>	<p>事業所職員が内職の作業物を自宅に配達し、作業内容についての細かな指示はメール、電話等で行う。それでもわからなければ訪問対応。</p>
<p>イ 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を行い、日報が作成されていること。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、1日2回を超えた対応も行うこと。</p>	<p>利用者の希望に応じ、開始前、昼休憩後、終了時の3回は連絡を実施。連絡時には、様子確認や相談などの対応を行う。本人は精神的な不安定があるため、連絡時には体調確認を行う。</p>
<p>ウ 緊急時の対応ができること。</p>	<p>支援担当者もしくはサービス管理責任者が対応。自宅までは車で10分弱程度の距離。</p>

<p>エ 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が確保すること。</p>	<p>可能な限り、TV電話などを使い、顔の見える支援を行う。</p>
<p>オ 事業所職員による訪問、利用者による通所又は電話・パソコン等のICT機器の活用により評価等を1週間につき1回は行うこと。</p>	<p>週1回通所する日は毎週水曜日とし、その際に合わせて評価を行う。ただし、本人の状況により、どうしても難しい場合は別日にするもしくは職員による訪問、TV電話にて実施。</p>
<p>カ 原則として、月の利用日数のうち1日は事業所職員による訪問又は利用者による通所により、事業所内において訓練目標に対する達成度の評価等を行うこと。</p>	<p>オと同じく、配慮した上で、通所する日を設ける。本人の状況により、どうしても難しい場合は、職員による訪問を実施。</p>

※オが通所により行われ、あわせてカの評価等も行われた場合、カによる通所に置き換えて差し支えない。

<p>作成者氏名（サービス管理責任者）</p>	<p>愛知 太郎</p>
<p>添付書類</p>	<p>・個別支援計画案 ※1日および1週間のスケジュールがわかるものも添付すること</p>
<p>受給者 確認欄</p>	<p>上記の内容を確認しました。就労移行支援・就労継続支援 A 型・B 型での在宅支援でのサービスの受給を希望します。</p> <p>令和3年 9月 ○日</p> <p style="text-align: right;">受給者氏名 名古屋 花子</p>

【記載時の留意点】
利用者本人に説明の上、署名を求めること。