

就労継続支援A型に係るアセスメント報告書

年 月 日

福山市長 様

届出者
所在地
事業者番号
事業者名

印

次の者について、別添のとおりアセスメント及び選考を実施し、当事業所で正式に雇用することを決定いたしました。つきましては、就労継続支援A型（雇用有）の支給申請にあたり、関係書類を添えて報告します。

採用対象者	名前
	住所
採用予定年月日	年 月 日
評価実施者（名前・職）	
評価期間	年 月 日 ～ 年 月 日（ 日間）
評価結果	暫定支給決定の必要 <input type="checkbox"/> なし ※対象者の概要は裏面のとおり
添付書類 (任意様式)	<input type="checkbox"/> 採用予定を確認できる書類 <input type="checkbox"/> アセスメント票 <input type="checkbox"/> 個別支援計画（案）
備考	

概要（アセスメント票や個別支援計画（案）を基に作成すること）

※記載不要

項目	望ましい状態像	対象者の状態像		調査項目
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	所見（可否の理由）	
対人関係	挨拶，返事，適切な言葉遣いが出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 4-28
生活リズム	起床・食事・睡眠・服薬など規則正しい生活が自分で出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 2-6 <input type="checkbox"/> 2-7 <input type="checkbox"/> 2-8 <input type="checkbox"/> 2-12 <input type="checkbox"/> 2-13 <input type="checkbox"/> 2-14 <input type="checkbox"/> 2-15
感情	感情の自己コントロールが出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 4-3 <input type="checkbox"/> 4-26
意欲・体力	勤務時間を通じて作業できる意欲・体力がある。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 4-29
持続力	決められた作業時間の間作業が持続出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 4-31
時間の区別	正当な理由のない遅刻や欠勤がない。作業と休憩の切り替えが出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
作業能力	決められた時間内に，決められた作業量を処理することが出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
正確性	危険を回避し，正確な手順で，ミスなく確実な作業が出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 2-11 <input type="checkbox"/> 3-4
質問・報告・連絡・相談	事業所の指揮命令系統を理解し，必要な時に自発的に質問・報告・連絡・相談が出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 2-10
協調性	役割を理解し，人と共同して作業が出来る。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 4-28 <input type="checkbox"/> 4-33

総合所見
