

## 施設外就労実施報告書

福山市長様

所 在 地	
事 業 所 名	
役職・代表者名	
事 業 所 番 号	

年 月分の施設外就労実績について、以下のとおり報告します。

事 業 所 の サ ー ビ ス 種 類																																			
当 該 事 業 所 の 定 員 数	人																																		
施 設 外 就 労 を 行 う 利 用 者 数	人																																		
就 労 先 企 業 名																																			
所 在 地																																			
就 労 先 企 業 の 概 要																																			
目 標 等 の 設 定																																			
契 約 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日																																		
受 注 作 業 内 容																																			
ユ ニ ツ ト 名																																			
	利 用 者 名 簿					利 用 者 名			受 給 者 証 番 号			当 月 分 提 供 日 数			備 考																				
						A																													
						B																													
						C																													
						D																													
						E																													
						F																													
実 施 日 ※○	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計			
	曜 日																																		
	A																																		
	B																																		
	C																																		
	D																																		
	E																																		
F																																			
就 労 時 間																																			
利 用 者 数																																			
配 置 職 員																																			

注1 利用者について、個別支援計画書(写)、実績記録票(写)を添付してください。

注2 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。

注3 「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してください。

注4 「就労時間」欄は、実働時間とし小数第1位まで記載してください。

注5 「配置職員」欄は、職員名を記載するとともに、職員の施設外就労先での配置時間数を記載してください。

注6 月の利用日数のうち最低2日は、事業所内において訓練目標に対する達成度の評価を行うこととなっています。

評価を行った日は、「実施日」の欄に「評」の文字を記載してください。