

(様式2)

就労移行支援、就労継続支援（A型・B型）における在宅就労支援のための届出書

(宛先) 宇都宮市長

次のとおり届出します。

申請者	フリガナ			年	月	日	
	氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	居住地	電話番号					

下記の理由により、【就労移行支援・就労継続支援A型・就労継続支援B型】における在宅就労支援を希望します。

事業所名	名称	
	所在地	
	連絡先	
	サービス種別	<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型

本人記入欄

(在宅就労支援を希望する理由)
-----------------

事業所記入欄 ※記載例を参考に具体的に記載願います

(1)在宅利用者が行う作業活動や訓練等の内容
(2)在宅利用者に対する連絡・助言又は進捗状況の確認方法及び対応（1日最低2回は行うこと）
(3)緊急時における対応
(4)在宅利用者からの疑義照会等に対する支援体制
(5)訓練目標の達成度評価の方法（原則月に1回は実施）

(6)期待される具体的な支援効果

「宇都宮市就労系障がい福祉サービス在宅就労支援取扱手順」を確認し、内容を理解しましたか？

はい  いいえ

「【別表】在宅就労支援提供までの流れ」を確認し、内容を理解しましたか？

はい  いいえ

市町村記入欄

妥当性の判断

提出された在宅就労支援アセスメントシートおよび届出書等に基づき、在宅就労支援の妥当性を判断した結果、  
利用希望者の在宅就労支援を  適  不適 とする。

(様式2)

就労移行支援、就労継続支援（A型・B型）における在宅就労支援のための届出書

(宛先) 宇都宮市長

次のとおり届出します。

申請者	フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名				年	月	日
	居住地	電話番号					

下記の理由により、【就労移行支援・就労継続支援A型・就労継続支援B型】における在宅就労支援を希望します。

事業所名	名称	
	所在地	
	連絡先	
	サービス種別	<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型

本人記入欄

(在宅就労支援を希望する理由)
-----------------

事業所記入欄 ※記載例を参考に具体的に記載願います

(1)在宅利用者が行う作業活動や訓練等の内容
※在宅で行う作業内容や訓練内容を具体的に記載 (商品の袋詰め、CADなどの作業名や訓練名だけの記載はNG)
(2)在宅利用者に対する連絡・助言又は進捗状況の確認方法及び対応（1日最低2回は行うこと）
※ZOOMにて、作業開始時に当日の作業内容を確認するほか、昼休憩前にも進捗状況を確認。作業が遅れている場合は利用者から理由を聞き、必要なアドバイスを送る。また、就労終了時には必ず利用者よりその日の成果を報告してもらう
(3)緊急時における対応
※利用者の急病や在宅予定日に連絡がつかず音信普通などの緊急時には、必要な関係機関に連絡するとともに、事業所職員が社用車で利用者宅まで駆けつけ、状況を確認する
(4)在宅利用者からの疑義照会等に対する支援体制
※在宅利用者からの疑義照会については、電話やメール、ZOOMなど様々な方法で対応可能であり、照会があった際は、担当職員より迅速に回答し対応する
(5)訓練目標の達成度評価の方法（原則月に1回は実施）
※月に一度、利用者宅に事業所職員が訪問し、家族同席のもと利用者との面談を実施し訓練目標の達成度評価を行う。その際、訓練内容や健康状態等を確認するとともに、今後の在宅就労継続の妥当性も判断する

(6)期待される具体的な支援効果

※利用者の希望理由を踏まえ、在宅就労支援を行うことが妥当と判断される、具体的な支援効果を記載

「宇都宮市就労系障がい福祉サービス在宅就労支援取扱手順」を確認し、内容を理解しましたか？

はい  いいえ

「【別表】在宅就労支援提供までの流れ」を確認し、内容を理解しましたか？

はい  いいえ

市町村記入欄

妥当性の判断

提出された在宅就労支援アセスメントシートおよび届出書等に基づき、在宅就労支援の妥当性を判断した結果、  
利用希望者の在宅就労支援を  適  不適 とする。