参考様式

障害福祉サービス利用状況報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　御中

サービス提供事業所名：

　サービス管理責任者氏名：

　担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　電話：

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 | 受給者番号  （　　　　　　　　　　　　　　） |

　　年　　月　サービス利用状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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** |  |  |  |  |   利用日：  ※利用日に○  利用回数  （　　　　）回  サービスの提供状況・内容：  　□前月から変更あり　変更点：  　□前月から変更なし  サービスに対する満足度：□満足　　□やや満足　□ふつう　□やや不満　□不満  　理由：  利用者の状態・様子・生活状況：    課題の変化：□あり  　　　　　　□なし  計画の変更：□不要  　　　　　　□必要  その他連絡事項： | | | | |
| 報告年月日 |  | 報告者 |  |

参考様式　記入例

障害福祉サービス利用状況報告書

　　相談支援事業所●●●●　　御中

サービス提供事業所名：　○◎○◎

　サービス管理責任者氏名：　福山　龍馬

　担当者氏名：　新燃　岳夫　　　　　　　　電話：ＡＢ－ＣＤＥＦ

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 | 受給者番号  霧島　つつじ　　　　（　９８７６５４３２１　　　　） |

Ｈ３０年　５月　サービス利用状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | １ |  | ３ | ４ |  | ６ | ７ | | ８ |  | **１０** | **１１** |  | **１３** | **１４** | | １５ |  | **１７** | **１８** |  | **２０** | **２１** | | ２２ |  | **２４** | **２５** |  | **２７** | **２８** | | ２９ |  | **３１** |  |  |  |  |   利用日：  ※利用日に○  利用回数  （　　９　　）回  サービスの提供状況・内容：就労継続支援Ｂ型  　□前月から変更あり　変更点：  　□前月から変更なし  サービスに対する満足度：□満足　　□やや満足　□ふつう　□やや不満　□不満  　理由：就業時間中は熱心に作業に取り組んでいます。また、休み時間は他の利用者や  　指導員と談笑するなど、他者とのいい関係が継続しています。  利用者の状態・様子・生活状況：  　遅刻や無届での休み等なく、利用を楽しみにされている様子が伺えます。ときどき入浴が  　なされているのかと感じることがありました。  課題の変化：□あり　同居のご両親が高齢になり、つつじさんへの声かけが不足しはじめ  　　　　　　　　　　ている恐れがあります  　　　　　　□なし  計画の変更：□不要  　　　　　　□必要  その他連絡事項：　　計画変更までは不要ですが、次回モニタリングの際に今後の暮らしに  　　　　　　　　　　ついて考える必要があるかもしれません | | | | |
| 報告年月日 | Ｈ30.６.5 | 報告者 | 新燃　岳夫 |