

## 「平成 25 年度新規受入れ状況調査」実施要領及び記入のしかた

### 1 目的

平成 25 年 3 月に特別支援学校等を卒業する予定の生徒の実習を円滑に実施するため、各事業所等の実習生の受入れ状況を把握し、進路対策に活用します。また、市内事業所の新規受入れ状況を把握することにより、卒業生の進路先の確保及び社会資源の有効活用の基礎資料等とします。

調査結果については、進路対策研究会、各区役所及び関係機関等へ情報提供します。

### 2 調査対象

- (1) 障害者地域作業所
- (2) 地域活動支援センター障害者地域作業所型
- (3) 地域活動支援センター精神障害者地域作業所型
- (4) 機能強化型障害者地域活動ホーム
- (5) 社会福祉法人型障害者地域活動ホーム
- (6) 障害福祉サービス事業所

※(1)、(2)及び(4)については、障害者支援センターに回答してください。

### 3 調査表の記入について

#### (1)「区」

事業所の所在地の区を選択してください。

#### (2)「事業種別区分」

事業所の事業種別を選択してください。

※多機能型事業所については、事業種別ごとに回答してください。

#### (3)「名称」

事業所の名称を記入してください。

※主従事業所については、主たる事業所と従たる事業所を連続して記載してください。

※主従事業所の名称の記載については次のとおり記載してください。

##### ① 主たる事業所と従たる事業所の名前が同一

〇〇〇サービス事業所（主）・・・主たる事業所の名称の最後に（主）と記載

〇〇〇サービス事業所（従）・・・従たる事業所の名称の最後に（従）と記載

##### ② 従たる事業所について通称名を使用している場合

〇〇〇サービス事業所（主）・・・主たる事業所の名称の最後に（主）と記載

△△△地域作業所（従）・・・従たる事業所の通称名の最後に（従）と記載

#### (4)「主たる障害種別」

主に対象としている障害種別を選択してください。

#### (5)「定員」

定員を記載してください。

##### ※障害者地域活動ホームの「定員」の考え方

指定で決められている定員ではなく、生活介護事業とデイサービス型を区別せず活動場所の規模等に応じた受入れ可能人数とします。

例) 指定では、生活介護事業（40）、デイサービス型（10）の合計 50 人であっても、実際に利用できる人数が生活介護事業とデイサービス型合わせて 46 人であれば、46 人と記載してください。

(6)「平成 25 年 3 月特別支援学校等卒業予定の生徒の実習の受入れができますか」

ア 実習の受入れができる場合については、「できる」を選択してください。

※ここでいう実習には、「体験だけの実習」は含みません。

・春の実習生受入れ人数（予定も含む）を記載してください。

・秋の実習生の受入れ可能人数を記載してください。

イ 受入れができない場合は「できない」を選択してください。

⇒春の実習生受入れ人数（予定も含む）、秋の実習生の受入れ可能人数を「0」と記載してください。

(7)「平成 25 年 4 月に新規受入れはできますか」

ア 平成 25 年 4 月に新規受入れができる場合は「できる」を選択してください。

イ 新規受入れ人数について、週に何日利用が可能か記載してください。

例) 新規受入れ人数が 3 人で、2 人は週 5 日利用可能、1 人は週 4 日利用が可能な場合は

⇒週 5 日の欄に 2 と記載し、週 3～4 の欄に 1 と記載してください。

ウ 新規受入れができない場合は、「できない」を選択してください。

⇒週 5 日、週 3～4 日、週 1～2 日の各欄に「0」を記載してください。

※現時点で想定できる新規受入れ人数をご回答ください。ご回答いただいた人数については、平成 25 年 4 月時点で確約をお願いするものではありません。

※障害者地域活動ホームの「新規受入れ人数」の考え方

新規受入れ人数については、生活介護事業とデイサービス型を区別しないと考えますが、区別して新規受入れを行う場合は、備考欄に新規受入れ人数のデイサービス型の内訳人数を記載してください。

(8)「送迎」

① 送迎ができる場合は、「有」を選択してください。

② 対応できるかどうかは個別の状況による等の場合は、「有（応相談）」を選択してください。

③ 送迎ができない場合は、「無」を選択してください。

(9)「給食」

給食については、週に何日提供しているかを選択してください。

(10)「医療的ケア対応」

医療的ケアが必要な方を受け入れることができる場合は、○を選択してください

(11)「バリアフリー」

車椅子の方が利用できる環境がある場合は、○を選択してください。

(12)「活動内容」

15 字以内で具体的かつ簡潔に記載してください。

(13)「備考」

回答したデータについて公開を希望しない等、個別に補足がある場合は記載してください。

※生活介護事業とデイサービス型を区別して新規受入れを行う場合は、規受入れ人数のデイサービス型の内訳人数を記載してください。