

障害福祉サービス等情報公表制度の公表事項について

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則 | 障害福祉課長通知 |
|--|---|
| 別表第一 | 基本情報 |
| 一 事業所等を運営する法人等に関する事項 イ 法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先 ロ 法人等の代表者の氏名及び職名 ハ 法人等の設立年月日 ニ 法人等がサービスを提供し、又は提供しようとする事業所等の所在地を管轄する都道府県の区域内において提供するサービス ホ その他サービスの種類に応じて必要な事項 | 1. 事業所等を運営する法人等に関する事項 法人等の名称、主たる事業所の所在地及び電話番号その他の連絡先 ・法人等の種類 ・法人等の名称 ・法人番号 ・法人等の主たる事務所の所在地(〒) ・電話番号 ・FAX番号 ・ホームページ(URL) 法人等の代表者の氏名及び職名 ・氏名 ・職名 法人等の設立年月日 法人等が都道府県内で実施するサービス ・サービスの種類 ・か所数 ・主な事業所等の名称 ・所在地 |
| 二 当該報告に係るサービスを提供し、又は提供しようとする事業所等に関する事項 イ 事業所等の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先 ロ 事業所番号 ハ 事業所等の管理者の氏名及び職名 ニ 当該報告に係る事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定を受けた年月日(指定の更新を受けた場合にはその直近の年月日) ホ 事業所等までの主な利用交通手段 ヘ 事業所等の財務状況 ト その他サービスの種類に応じて必要な事項 | 2. 障害福祉サービス等を提供し、又は提供しようとする事業所等に関する事項 事業所等の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先 ・事業所等の名称 ・事業所等の所在地 ・市区町村コード ・電話番号 ・FAX番号 ・E-mail ・ホームページ(URL) 従たる事業所の有無 所在地 指定事業所番号 事業所等の管理者の氏名及び職名 ・氏名 ・職名 事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定を受けた年月日 ・事業の開始(予定)年月日 ・指定の年月日 ・指定の更新年月日 事業所等までの主な利用交通手段 事業所等の財務状況(財務諸表等による直近年度の決算資料) ・事業活動計算書(損益計算書) ・資金収支計算書(キャッシュフロー計算書) ・貸借対照表(バランスシート) 社会福祉士及び介護福祉士法第48条3に規定する登録喀痰吸引等事業者 サービス別の項目(別紙参照) |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則 | 障害福祉課長通知 |
|--|--|
| 三 事業所等においてサービスに従事する従業者に関する事項 | 3. 事業所等においてサービスに従事する従業者に関する事項 |
| イ 職種別の従業者の数 ロ 従業者の勤務形態、労働時間、従事者一人当たりの利用者等 | 職種別の従事者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等 ・実人数 ・職種 ・常勤換算人数 ・1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数 ・福祉・介護職員の常勤換算人数 ・利用実人員 ・福祉・介護職員1人当たりの1か月の利用実人員数 ・資格等を有している従業者の数 ・管理者の他の職務との兼務の有無 |
| ハ 従業者の当該報告に係るサービスの業務に従事した経験年数等 | 従業者の当該報告に係る障害福祉サービス等の業務に従事した経験年数等 ・前年度の採用者数 ・前年度の退職者数 ・業務に従事した経験年数別の人数 |
| ニ 従業者の健康診断の実施状況 | 従業者の健康診断の実施状況 |
| ホ 従業者の教育訓練、研修その他の従業者の資質向上に向けた取組の実施状況 | 従業者の教育訓練のための制度、研修その他の従業者の資質向上に向けた取組の実施状況 ・研修実施計画の有無 ・事業所等で実施している従業者の資質向上に向けた研修等の実施状況 ・意思決定支援に関する研修の実施状況 ・従業者に対する虐待防止研修の実施状況 ・喀痰吸引等研修の修了者数 ・強度行動障害支援者養成研修の修了者数 ・行動援護従業者養成研修課程の修了者数 |
| ヘ その他サービスの種類に応じて必要な事項 | サービス別の項目(別紙参照) |
| 四 サービスの内容に関する事項 | 4. 障害福祉サービス等の内容に関する事項 |
| イ 事業所等の運営に関する方針 | 事業所等の運営に関する方針 |
| ロ 当該報告に係るサービスの内容等 | サービスを提供している日時 ・事業所の営業時間 ・利用可能な時間帯 ・サービス提供所要時間 |
| | 事業所等が通常時に障害福祉サービス等を提供する地域 |
| | サービスの内容等 |
| | ・主たる対象とする障害の種類 |
| | ・利用者の送迎の実施 |
| | ・協力医療機関 |
| | ・利用定員 |
| | ・サービス等報酬の加算状況 |
| | ・医療的ケアを必要とする利用者の受入体制 |
| | ・障害福祉サービス等の利用者への提供実績 |
| | サービスを提供する事業所、設備等の状況 |
| | ・建物の構造 |
| | ・送迎車両の有無 |
| | ・便所の設置数 |
| | ・浴室の設備の状況 |
| | ・消火設備等の状況 |
| | ・防犯システム、機器の状況 |
| | ・バリアフリーの対応状況 |
| | ・福祉用具の設置状況 |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則 | 障害福祉課長通知 |
|--|---|
| <p>ハ 当該報告に係るサービスの利用者等への提供実績</p> <p>ニ 利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況</p> <p>ホ 当該報告に係るサービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応に関する事項</p> <p>ヘ 事業所等のサービスの提供内容に関する特色等</p> <p>ト 利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等</p> <p>チ その他サービスの種類に応じて必要な事項</p> | <p>障害福祉サービス等の利用者への提供実績</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の人数(区分別) <p>利用者等からの苦情に対する窓口等の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・窓口の名称 ・電話番号 ・対応している時間 ・苦情処理結果の開示状況 <p>障害福祉サービス等の提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み</p> <ul style="list-style-type: none"> ・損害賠償保険の加入状況 <p>障害福祉サービス等の提供内容に関する特色等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・その内容 <p>利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者アンケート調査、意見箱等利用者等の意見を把握する取組の状況 ・第三者による評価の実施(受審)状況 <p>サービス別の項目 (別紙参照)</p> |
| <p>五 当該報告に係るサービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項</p> | <p>5. 障害福祉サービス等を利用するに当たっての利用料等に関する事項</p> <p>障害福祉サービス等給付以外のサービスに要する費用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の選定により、通常の事業の実施地域以外の地域の利用者に対してサービスを提供に要した交通費の徴収状況 ・利用者の選定により、送迎を事業所等が提供する場合に係る費用の徴収状況 ・食事の提供により要する費用の徴収状況 ・創作的活動に係る材料費の徴収状況 ・家賃の徴収状況 ・光熱水費の徴収状況 ・日用品費の徴収状況 ・当該サービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用(日常生活費)の徴収状況 ・当該サービスにおいて提供される便宜のうち、その他の日常生活費とは区分されるべき費用(例:預り金の出納管理等)の徴収状況 |
| <p>六 その他都道府県知事が必要と認める事項</p> | |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則 | 障害福祉課長通知 |
|---|---|
| 別表第二 | 運用情報 |
| 第一 サービスの内容に関する事項 一 サービスの提供開始時における利用者等に対する説明及び契約等に当たり、利用者等の権利擁護等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> イ 利用者等の状態に応じた当該サービスに係る計画の作成及び利用者等の同意の取得の状況 <input type="checkbox"/> ロ サービス提供開始時における利用者等に対する説明及び利用者等の同意の取得の状況 <input type="checkbox"/> ハ 利用者等に対する利用者等が負担する利用料に関する説明の実施の状況 <input type="checkbox"/> ニ 利用者等に関する情報の把握及び課題の分析の実施の状況 二 利用者本位のサービスの質の確保のために講じている措置 <input type="checkbox"/> イ 重度の肢体不自由等の常時介護を要する利用者に対するサービスの質の確保のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ロ 利用者等のプライバシーの保護のための取組の状況 三 相談、苦情等の対応のために講じている措置 <input type="checkbox"/> 相談、苦情等の対応のための取組の状況 四 サービスの内容の評価、改善等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> イ サービスの提供状況の把握のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ロ サービスに係る計画等の見直しの実施の状況 五 サービスの質の確保、透明性の確保等のために実施している外部の者等との連携 <input type="checkbox"/> イ 相談支援専門員等との連携の状況 <input type="checkbox"/> ロ 主治の医師等との連携の状況 | 6. 事業所等運営の状況 (1)障害福祉サービス等の内容に関する事項 障害福祉サービス等の提供開始時における利用者等に対する説明及び契約等に当たり、利用者等の権利擁護等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・利用者等の状態に応じた当該サービスに係る計画の作成及び利用者等の同意の取得の状況 <input type="checkbox"/> ・サービス提供開始時における利用者等に対する説明及び利用者等の同意の取得の状況 <input type="checkbox"/> ・利用者等に対する利用者等が負担する利用料に関する説明の実施の状況 <input type="checkbox"/> ・利用者等に関する情報の把握及び課題の分析の実施の状況 利用者本位の障害福祉サービス等の質の確保のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・重度の肢体不自由等の常時介護を要する利用者に対するサービスの質の確保のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ・利用者等のプライバシーの保護のための取組の状況 相談、苦情等の対応のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・相談、苦情等の対応のための取組の状況 障害福祉サービス等の内容の評価、改善等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・サービスの提供状況の把握のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ・サービスに係る計画等の見直しの実施の状況 障害福祉サービス等の質の確保、透明性の確保等のために実施している外部の者等との連携 <input type="checkbox"/> ・相談支援専門員等との連携の状況 <input type="checkbox"/> ・主治の医師等との連携の状況 |
| 第二 サービスを提供する事業所等の運営状況に関する事項 一 適切な事業運営の確保のために講じている措置 <input type="checkbox"/> イ 従業者等に対する従業者等が守るべき倫理、法令等の周知等の実施の状況 <input type="checkbox"/> ロ 計画的な事業運営のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ハ 事業運営の透明性の確保のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ニ サービスの提供に当たって改善すべき課題に対する取組の状況 二 事業運営を行う事業所の運営管理、業務分担、情報の共有等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> イ 事業所等における役割分担等の明確化のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ロ サービスの提供のために必要な情報について従業者間で共有するための取組の状況 <input type="checkbox"/> ハ 従業者からの相談に対する対応及び従業者に対する指導の実施の状況 三 安全管理及び衛生管理のために講じている措置 <input type="checkbox"/> 安全管理及び衛生管理のための取組の状況 四 情報の管理、個人情報保護等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> イ 個人情報の保護の確保のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ロ サービスの提供記録の開示の実施の状況 五 サービスの質の確保のために総合的に講じている措置 <input type="checkbox"/> イ 従業者等の計画的な教育、研修等の実施の状況 <input type="checkbox"/> ロ 利用者等の意向等も踏まえたサービスの提供内容の改善の実施の状況 <input type="checkbox"/> ハ サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施の状況 | (2)障害福祉サービス等を提供する事業所等の運営状況に関する事項 適切な事業運営の確保のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・従業者等に対する従業者等が守るべき倫理、法令等の周知等の実施の状況 <input type="checkbox"/> ・計画的な事業運営のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ・事業運営の透明性の確保のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ・サービスの提供に当たって改善すべき課題に対する取組の状況 事業運営を行う事業所等の運営管理、業務分担、情報の共有等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・事業所等における役割分担等の明確化のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ・サービスの提供のために必要な情報について従業者間で共有するための取組の状況 <input type="checkbox"/> ・従業者からの相談に対する対応及び従業者に対する指導の実施の状況 安全管理及び衛生管理のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・安全管理及び衛生管理のための取組の状況 情報の管理、個人情報保護等のために講じている措置 <input type="checkbox"/> ・個人情報の保護の確保のための取組の状況 <input type="checkbox"/> ・サービスの提供記録の開示の実施の状況 障害福祉サービス等の質の確保のために総合的に講じている措置 <input type="checkbox"/> ・従業者等の計画的な教育、研修等の実施の状況 <input type="checkbox"/> ・利用者等の意向等も踏まえたサービスの提供内容の改善の実施の状況 <input type="checkbox"/> ・サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施の状況 |
| 第三 都道府県知事が必要と認めた事項 | |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則 | 障害福祉課長通知 |
|--|---|
| 別表第一 | 基本情報 |
| <p>二 当該報告に係るサービスを提供し、又は提供しようとする事業所等に関する事項</p> <p>ト その他サービスの種類に応じて必要な事項</p> | <p>2. 障害福祉サービス等を提供し、又は提供しようとする事業所等に関する事項</p> <p>サービス別の項目</p> <p>【居宅介護、重度障害者等包括支援】 実施サービス</p> <p>【居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護】 同一事業所等において提供する他の訪問系サービス</p> <p>【居宅介護、重度訪問介護、生活介護、短期入所、共同生活援助、自立訓練（機能・生活訓練、宿泊型）、就労移行支援、就労継続支援A・B型、児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、居宅訪問型児童発達支援、保育所等訪問支援、福祉型・医療型障害児入所施設】 運営形態</p> <p>【生活介護】 運営規程上の開所日数（年間）</p> <p>【短期入所】 報酬区分</p> <p>【短期入所、共同生活援助、児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、福祉型・医療型障害児入所施設】 事業所等類型</p> <p>【共同生活援助】 当該事業所等における共同生活住居の名称、開設年月日及び所在地</p> <p>全共同生活住居数</p> <p>全共同生活住居の定員数（合計）</p> <p>各共同生活住居の名称、開設年月日、所在地及び定員数</p> <p>【自立訓練（機能訓練・生活訓練）】 訪問による訓練の実施の有無</p> <p>【就労継続支援A・B型】 事業所等の財務状況（財務諸表等による直近年度の決算資料）</p> <p>就労支援事業事業活動計算書</p> <p>就労支援事業別事業活動明細書</p> <p>【福祉型障害児入所施設】 みなし規定の適用の有無</p> |
| <p>三 事業所等においてサービスに従事する従業者に関する事項</p> <p>ハ その他サービスの種類に応じて必要な事項</p> | <p>3. 事業所等においてサービスに従事する従業者に関する事項</p> <p>サービス別の項目</p> <p>【居宅介護、重度訪問介護、同行援護、重度障害者等包括支援】 夜間・深夜・早朝対応の有無</p> <p>【重度訪問介護、重度障害者等包括支援】 土日、祝日、お盆、年末年始を含めた年間を通して時間帯を問わない対応の有無</p> <p>【短期入所、施設入所支援、共同生活援助、宿泊型自立訓練、福祉型・医療型障害児入所施設】 夜間の勤務体制</p> <p>施設名（共同生活援助のみ）</p> <p>夜勤の職員数</p> <p>宿直の職員数</p> |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則 | 障害福祉課長通知 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|-----------------------|-------------------------------|--------|--------------|--------------|----------|------------------|----------|--------|------|---------------|--------------|----------|---------|---------|---------------|---|----------------------------------|--|---------------------------|---------------------|-----------------|------------------|----------|---------------|------------------|---------------------|------------|-----------|------|------|------------|-------|-------|---------|---------------|--------|--------|--------|------|------------|-----------|------|---------------|--------|--------|------|------------------|
| 四 サービスの内容に関する事項 | 4. 障害福祉サービス等の内容に関する事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テ その他サービスの種類に応じて必要な事項 | <table border="1"> <tr> <td>サービス別の項目</td> </tr> <tr> <td>【施設入所支援】 ユニットケアの有無</td> </tr> <tr> <td>【生活介護、短期入所、施設入所支援】 入浴支援の有無</td> </tr> <tr> <td>【生活介護】</td> </tr> <tr> <td> 創作活動の実施状況の有無</td> </tr> <tr> <td> 生産活動の実施状況の有無</td> </tr> <tr> <td> 平均工賃(月額)</td> </tr> <tr> <td>【短期入所】 長期利用者数</td> </tr> <tr> <td>【共同生活援助】</td> </tr> <tr> <td> 新規入居者数</td> </tr> <tr> <td> 退居者数</td> </tr> <tr> <td> うち一人暮らしへの移行者数</td> </tr> <tr> <td> 入居者の主な日中活動の場</td> </tr> <tr> <td> 入居者の平均年齢</td> </tr> <tr> <td> 最高齢者の年齢</td> </tr> <tr> <td> 最年少者の年齢</td> </tr> <tr> <td> 個人単位居宅介護利用者の数</td> </tr> <tr> <td>【自立生活援助、自立訓練(機能・生活訓練、宿泊型)】 標準利用期間を超える利用者の数</td> </tr> <tr> <td>【自立訓練(機能・生活訓練)】 事業所における主な訓練内容</td> </tr> <tr> <td>【自立生活援助】 (前年度1年間の利用者のうち)入所施設・グループホーム・病院からの移行者の数</td> </tr> <tr> <td>【宿泊型自立訓練】 利用者の主な日中活動の場</td> </tr> <tr> <td>【就労移行支援、就労継続支援A・B型】</td> </tr> <tr> <td> 一般就労への移行者数(移行率)</td> </tr> <tr> <td> 一般就労先での定着者数(定着率)</td> </tr> <tr> <td>【就労移行支援】</td> </tr> <tr> <td> 一般就労までの平均利用期間</td> </tr> <tr> <td> 訓練中の怪我等に対する保険の有無</td> </tr> <tr> <td> 一般就労への移行後の定期的な支援の有無</td> </tr> <tr> <td>【就労継続支援A型】</td> </tr> <tr> <td> 主な生産活動の内容</td> </tr> <tr> <td> 利用者数</td> </tr> <tr> <td> 平均賃金</td> </tr> <tr> <td> 社会保険の加入の有無</td> </tr> <tr> <td> 昇給の有無</td> </tr> <tr> <td> 賞与の有無</td> </tr> <tr> <td> 退職手当の有無</td> </tr> <tr> <td> 生産活動収入(年間売上高)</td> </tr> <tr> <td> 生産活動経費</td> </tr> <tr> <td> 賞金支払総額</td> </tr> <tr> <td> 平均労働時間</td> </tr> <tr> <td> 離職者数</td> </tr> <tr> <td>【就労継続支援B型】</td> </tr> <tr> <td> 主な生産活動の内容</td> </tr> <tr> <td> 平均工賃</td> </tr> <tr> <td> 生産活動収入(年間売上高)</td> </tr> <tr> <td> 生産活動経費</td> </tr> <tr> <td> 工賃支払総額</td> </tr> <tr> <td> 退所者数</td> </tr> <tr> <td> 訓練中の怪我等に対する保険の有無</td> </tr> </table> | サービス別の項目 | 【施設入所支援】 ユニットケアの有無 | 【生活介護、短期入所、施設入所支援】 入浴支援の有無 | 【生活介護】 | 創作活動の実施状況の有無 | 生産活動の実施状況の有無 | 平均工賃(月額) | 【短期入所】 長期利用者数 | 【共同生活援助】 | 新規入居者数 | 退居者数 | うち一人暮らしへの移行者数 | 入居者の主な日中活動の場 | 入居者の平均年齢 | 最高齢者の年齢 | 最年少者の年齢 | 個人単位居宅介護利用者の数 | 【自立生活援助、自立訓練(機能・生活訓練、宿泊型)】 標準利用期間を超える利用者の数 | 【自立訓練(機能・生活訓練)】 事業所における主な訓練内容 | 【自立生活援助】 (前年度1年間の利用者のうち)入所施設・グループホーム・病院からの移行者の数 | 【宿泊型自立訓練】 利用者の主な日中活動の場 | 【就労移行支援、就労継続支援A・B型】 | 一般就労への移行者数(移行率) | 一般就労先での定着者数(定着率) | 【就労移行支援】 | 一般就労までの平均利用期間 | 訓練中の怪我等に対する保険の有無 | 一般就労への移行後の定期的な支援の有無 | 【就労継続支援A型】 | 主な生産活動の内容 | 利用者数 | 平均賃金 | 社会保険の加入の有無 | 昇給の有無 | 賞与の有無 | 退職手当の有無 | 生産活動収入(年間売上高) | 生産活動経費 | 賞金支払総額 | 平均労働時間 | 離職者数 | 【就労継続支援B型】 | 主な生産活動の内容 | 平均工賃 | 生産活動収入(年間売上高) | 生産活動経費 | 工賃支払総額 | 退所者数 | 訓練中の怪我等に対する保険の有無 |
| サービス別の項目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【施設入所支援】 ユニットケアの有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【生活介護、短期入所、施設入所支援】 入浴支援の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【生活介護】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 創作活動の実施状況の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生産活動の実施状況の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均工賃(月額) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【短期入所】 長期利用者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【共同生活援助】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新規入居者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退居者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち一人暮らしへの移行者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入居者の主な日中活動の場 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入居者の平均年齢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最高齢者の年齢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最年少者の年齢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人単位居宅介護利用者の数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【自立生活援助、自立訓練(機能・生活訓練、宿泊型)】 標準利用期間を超える利用者の数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【自立訓練(機能・生活訓練)】 事業所における主な訓練内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【自立生活援助】 (前年度1年間の利用者のうち)入所施設・グループホーム・病院からの移行者の数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【宿泊型自立訓練】 利用者の主な日中活動の場 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【就労移行支援、就労継続支援A・B型】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般就労への移行者数(移行率) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般就労先での定着者数(定着率) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【就労移行支援】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般就労までの平均利用期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練中の怪我等に対する保険の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般就労への移行後の定期的な支援の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【就労継続支援A型】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な生産活動の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均賃金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会保険の加入の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 昇給の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 賞与の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退職手当の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生産活動収入(年間売上高) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生産活動経費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 賞金支払総額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均労働時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 離職者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【就労継続支援B型】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な生産活動の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均工賃 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生産活動収入(年間売上高) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生産活動経費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工賃支払総額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退所者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練中の怪我等に対する保険の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 障害者総合支援法施行規則/児童福祉法施行規則 | 障害福祉課長通知 |
|------------------------|---|
| | <p>【就労定着支援】 過去3年の職場定着率（支援開始後）</p> <p>【児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、居宅訪問型児童発達支援、保育所等訪問支援、福祉型・医療型障害児入所施設】 保護者支援の実施の有無</p> <p>【児童発達支援】</p> <p>児童発達支援ガイドラインにおける自己評価の公表の有無</p> <p>保育所や幼稚園等と併行通園している利用者の人数</p> <p>併行通園先との連携の有無</p> <p>【放課後等デイサービス】</p> <p>放課後等デイサービスガイドラインにおける自己評価の公表</p> <p>学校との連携の有無</p> <p>【福祉型・医療型障害児入所施設】 小規模グループケアの実施の有無</p> <p>【地域相談支援(地域移行支援)】</p> <p>利用期間が6か月を超える利用者の数</p> <p>地域生活への移行者数</p> <p>宿泊支援の設備の有無</p> <p>【地域相談支援(地域定着支援)】</p> <p>利用期間が1年を超える利用者の数</p> <p>一時的な滞在による支援を行う場所の有無</p> |