

| 項目 | 【事業所記入欄】 | | | |
|--------------|-------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1.施設概要 | 法人名 | | | |
| | 事業所名 | | | |
| | 事業所所在地 | | | |
| | 定員（共同生活援助） | | 人 | |
| | 定員（短期入所） | | 人 | |
| | 共同生活住居数 | | 戸 | |
| | | 【住居名】 | 【定員数】 | |
| | | | 人 | |
| 2.人員配置 | 管理者 | | 人（資格内容） | |
| | サービス管理責任者 | | 人（資格内容） | |
| | 【日中】 | | | |
| | 世話人（2人以上） | （実配置職員数） | 人 | （資格内容） |
| | | （常勤換算後） | 人 | （資格内容） |
| | 生活支援員（1人以上） | （実配置職員数） | 人 | （資格内容） |
| | | （常勤換算後） | 人 | （資格内容） |
| | 【夜間】 | | | |
| | 世話人 | （実配置職員数） | 人 | （資格内容） |
| | | （常勤換算後） | 人 | （資格内容） |
| 生活支援員 | （実配置職員数） | 人 | （資格内容） | |
| | （常勤換算後） | 人 | （資格内容） | |
| 3.利用者の状況 | 支援区分 | 身体障害 総数 人 | 区分6： 人、区分5： 人、区分4： 人、区分3： 人、 区分2： 人、区分1： 人、区分なし： 人 グループホーム外で日中を過ごす利用者： 人 主なサービスの種類（ ） | |
| | | 知的障害 総数 人 | 区分6： 人、区分5： 人、区分4： 人、区分3： 人、 区分2： 人、区分1： 人、区分なし： 人 グループホーム外で日中を過ごす利用者： 人 主なサービスの種類（ ） | |
| | | 精神障害 総数 人 | 区分6： 人、区分5： 人、区分4： 人、区分3： 人、 区分2： 人、区分1： 人、区分なし： 人 グループホーム外で日中を過ごす利用者： 人 主なサービスの種類（ ） | |
| | | 難病等 総数 人 | 区分6： 人、区分5： 人、区分4： 人、区分3： 人、 区分2： 人、区分1： 人、区分なし： 人 グループホーム外で日中を過ごす利用者： 人 主なサービスの種類（ ） | |
| | 年齢 | 60代以上： 人、50代： 人、40代： 人、30代： 人、 20代： 人、10代： 人 | | |
| | 利用者の障害特性等 | 医療的ケアの必要な者： 人 | | |
| | | 強度行動障害のある者： 人 | | |
| 精神障がいのある者： 人 | | | | |