

事業プロフィールⅠ

(7 定員及び現在の利用者 内訳)

児童発達支援センター・児童発達支援センター（主たる利用者が重症心身障害児または肢体不自由児）・医療型児童発達支援センター（主たる利用者が重症心身障害児または肢体不自由児）・児童発達支援事業・児童発達支援事業（主たる利用者が重症心身障害児または肢体不自由児）・放課後等デイサービス・放課後等デイサービス（主たる利用者が重症心身障害児または肢体不自由児）・障害児多機能型事業所・障害児多機能型事業所（主たる利用者が重症心身障害児または肢体不自由児）・生活介護（主たる利用者が重症心身障害者） 版

障害児多機能型の評価及び生活介護（主たる利用者が重症心身障害者）との一体的評価を行う際は、本シート（事業プロフィールⅠ－7）をサービスごとに作成してください。

7 定員及び現在の利用者（ 年 月 現在）

(1) 定員 _____ 人

(2) 現在の利用者

① 利用者の年齢

	計	男性	女性
利 用 者 数			
平 均 年 齢			

② 前年度の退所者数と主な退所理由を下の空白部分に書き込むか、わかるものを添付してください

退所 _____ 人

主な退所理由

.....

.....

.....

③ 平均通所期間 _____ 年 _____ 月

④ 利用者の現住所（区市町村）で多いものを上位2つ記述

1. _____ 2. _____

⑤ 障害の状況（重複障害の方は、各手帳の欄に算入してください。）

○障害支援区分

区分6	区分5	区分4	区分3	区分2	区分1	未定

○愛の手帳

1度	2度	3度	4度

○身体障害者手帳

1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級

○精神障害者保健福祉手帳

1級	2級	3級

○その他、障害の種類別・程度別の人数など、当該施設の利用者の状況が分かるものがあれば、添付してください。

（大島分類表・障害の程度の状況・日常生活動作等の介助状況が分かるもの等）

⑥ 車椅子を使用している人 _____ %

（計算式：車椅子を使用している人数÷現員数×100）

⑦ 抑制等身体の行動制限を行う場合の体制を記載してください。また、最近それらを行った場合はその時の状況も記載してください。（または、わかるものを添付してください）
