

## 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ー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）

---



---