**施設外就労実施報告書**

※掲載元：福井市HP「http://www.city.fukui.lg.jp/fukusi/sfukusi/syogai/jigyousyo.html」より

**報告書　記入例　※報告書はユニットごとに作成してください**

令和○年　○月　○日

福　井　市　長

所在地　　　福井市大手１０丁目１２３４番地

 事　業　所　名　　 社会福祉法人　○○○会

社会福祉法人

○○○会

代　表　者　名　　 福井　太郎　　　　　印

　施設外就労の実績について、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種類名 | 就労移行支援 |
| 施設外就労企業名及び所在地 | 株式会社　△△ |
| 福井市大手１００丁目４３２１番地 |
| 契約期間 | 令和○年　○月　○日　～　令和○年　○月○○日 |
| 受注作業内容 | 品質検査、コンテナ洗浄、事業所内清掃、など |
| 対　象　月 | 　　令和　○年　○月分 |
| 利用者名等（注１） | 利用者 | 受給者証番号 | 施設外就労した日付 | 当月日数 |
| 氏名 | 支給量 |
| 福井　花子 | 22日 | 201500001 | 8～12、15～19、22 | 11日 |
| 福井　一郎 | 22日 | 201500002 | 8～12、15～19、22 | 11日 |
| （他市利用者） | 22日 | 201400005 | 8～12、15～18 | 9日 |
|  | 日 |  |  | 日 |
| 他市利用者の氏名は記載しないでください。 | 日 |  |  | 日 |
|  | 日 |  |  | 日 |
|  | 日 |  |  | 日 |
| 配置職員名（注２） | 福井　職太 |
| 備　　　考 |  |

（注1）１ユニットあたりの最低定員は１人以上とすること。

（注2）職員は、施設の職員配置基準以上に１ユニットごとに配置されていること。

（※）この報告書は、施設外就労を行った翌月１５日までに、福井市福祉保健部障がい福祉課に提出するものとする。