日中サービス支援型指定共同生活援助の１日の活動スケジュール（利用者・従業者）

事業所名：　　　　　　　　　　　住居名　　　　　　　　　　　　（利用者数　　名）

【新座市で援護している利用者】（以下「グループホームをＧＨと記載する。」

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | | 区  分 | 年  齢 | 日中の過ごし方 | | | | 備考  （医療的ケア等個別に支援が必要な状況等） |
| ＧＨ内での過ごし方 | | ＧＨ外での過ごし方 | |
| ＧＨ内での余暇活動等 | 支援する職員・支援方法 | 日中活動事業所等のサービス種類・利用状況等 | |
| １ | Ａ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | Ｂ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | Ｃ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ | Ｄ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ | Ｅ |  |  |  |  |  |  |  |

【従業者の予定勤務体制】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業者 | | 職種 | 勤務形態 | 勤務時間 | 備考（資格等） |
| １ | a |  |  |  |  |
| ２ | b |  |  |  |  |
| ３ | c |  |  |  |  |
| ４ | d |  |  |  |  |
| ５ | e |  |  |  |  |

【１日の流れ・時間別ＧＨ内利用者数・職員の配置数】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **時間** | | **0:00** | **2:00** | **4:00** | **6:00** | **8:00** | **10:00** | **12:00** | **14:00** | **16:00** | **18:00** | **20:00** | **22:00** | **24:00** |
| **１日の流れ** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ＧＨ内の利用者数** | | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** | **名** |
| **従業者** | **職種** |  | | | | | | | | | | | | |
| a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| f |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| g |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |