

自立生活援助事業所調査 基本シート

■エクセルファイルをダウンロードして回答する場合

- この調査は、<https://www.comon.jp/dl/tamura.html> からエクセルファイルをダウンロードできます。
- ダウンロードファイルは必ず任意の場所に保存し、回答を進めてください。
- 回答の途中で保存をすれば、時間がたっても回答を再開することができます。
- はあてはまる選択肢の番号を入れてください。
- はあてはまる選択肢について○を入れてください。
- は数字を入力。すべて整数回答のため小数点以下は入力できません。
- は文字や文章を記載してください。
- エクセルファイルにおいては、 は自動で計算されます。
- 回答後は、以下アドレスに令和元年12月28日（土）までに添付ファイル送信してください。
添付ファイル送信先 2019tamura@comon.jp
※送信前に必ず保存してください



プルダウン、直接数字を入力のどちらも
できます

■この調査票に直接記入して回答する場合

- 1つに○の回答は、 に選択肢の番号を入れてください。
- 複数に○の回答はあてはまる選択肢の に○を入れてください。
- 数字や文字の回答は に記載をしてください。
- 回答後は、返信用封筒に入れ令和元年12月28日（土）までにご返送をお願いいたします。

紙面で回答する場合は、あてはまる
選択肢番号に直接
○をしてもかまいません

★ここから調査が始まります

1. 貴事業所の運営者について、ご回答ください。

①事業所所在地

都道府県名	
市町村名	

②運営法人の種別

1. 社会福祉法人
2. 医療法人（社会医療法人、社団医療法人等を含む）
3. NPO法人
4. 一般社団法人・特定社団法人
5. 公益財団法人
6. 有限会社
7. 株式会社
8. その他

★自立生活援助について伺います

2-1. 自立生活援助に従事する職員について、ご回答ください。

※実人数をご記入ください、いない場合は0を記入してください

常 勤	□	人	→	内 訳：専従	□	人	兼務	□	人	→	常勤のうち当該事業のための新規採用者	□	人
非 常 勤	□	人	→	内 訳：専従	□	人	兼務	□	人	→	非常勤のうち当該事業のための新規採用者	□	人
合 計	□	人	→	内 訳：専従	□	人	兼務	□	人	→	合計職員のうち当該事業のための新規採用者	□	人

2-2. 兼務者がいる場合、何と兼務をしているかをお教えてください。

※あてはまるものに○ ↓

1. 特定相談支援	<input type="checkbox"/>
2. 一般相談支援	<input type="checkbox"/>
3. 委託・基幹相談支援	<input type="checkbox"/>
4. その他	<input type="checkbox"/>

2-3. 自立生活援助に従事する職員について、資格等の状況をお教えてください。

※複数の資格等を有している人は、それぞれの資格にカウントしてください
 ※いない場合は0を記入してください

1. 相談支援専門員	<input type="text"/>	人	8. 理学療法士	<input type="text"/>	人
2. 社会福祉士	<input type="text"/>	人	9. 言語聴覚士	<input type="text"/>	人
3. 精神保健福祉士	<input type="text"/>	人	10. 公認心理師	<input type="text"/>	人
4. 介護福祉士	<input type="text"/>	人	11. 介護支援専門員	<input type="text"/>	人
5. 看護師・准看護師	<input type="text"/>	人	12. ピアサポーター	<input type="text"/>	人
6. 保健師	<input type="text"/>	人	13. その他	<input type="text"/>	人
7. 作業療法士	<input type="text"/>	人		<input type="text"/>	人

4. 自立生活援助の契約者数と実利用総数、終了者数をお教えてください。

(平成31年7月31日現在)

※実人数をご記入ください、いない場合は0を記入してください

契約者数	<input type="text"/>	人
H30年度～31年7月末実利用者数	<input type="text"/>	人
終了者数	<input type="text"/>	人

5. 自立生活援助事業の実施に至った理由として下記の①～⑥について、1～4のあてはまる番号をご記入ください。

1. 大いに当てはまる 2. 当てはまる 3. あまり当てはまらない 4. 当てはまらない

- ①地域移行支援をした後の利用者のフォローのため
- ②従来、地域定着支援を利用していた人への定期訪問による支援のため
- ③従来、委託相談の一環として支援していたため
- ④従来、計画相談の一環として支援していたため
- ⑤共同生活援助の利用後のフォローのため
- ⑥宿泊型自立訓練の利用後のフォローのため
- ⑦所属圏域におけるニーズが高いと判断したため
- ⑧新規に事業を拡大するため

↓

その他、自立生活援助事業の実施に至った理由がありましたら、ご記入ください。

★貴事業所の取組について伺います

6. 貴事業所の主たる利用対象とする領域について、ご回答ください。

※あてはまるものに○ ↓

- 1. 身体障害
- 2. 知的障害
- 3. 精神障害
- 4. 障害児
- 5. 難病

7. 職員のH30年度における市町村自立支援協議会の委嘱・参加はありましたか。

1. あり 2. なし

8. 職員のH30年度における市町村自立支援協議会の精神障害部会や地域移行支援部会への参加はありましたか。

1. あり 2. なし

9. 医療保護入院者退院支援委員会への、貴事業所職員の参加の有無についてお教えてください。参加している場合は、H30年度実績についてもお聞かせください。

1. あり 2. なし

1. ありの場合 ↓

H30年度実績 回

10. 一般相談支援事業の指定はありますか、ある場合は受けた年度はいつですか。

1. あり 2. なし

1. ありの場合 ↓

西 暦 年

11. 特定相談支援事業の指定はありますか、ある場合は実績件数（R1年9月）についてご回答ください。

1. あり 2. なし

1. ありの場合 ↓

R1年9月実績 件

1 1-1. H24年度以降、地域移行支援の実績の有無について教えてください。

1. あり

2. なし

1. ありの場合

1 1-2. 実績がある場合、実施総数と地域移行者総数をお教えてください。

※実人数をご記入ください、いない場合は0を記入してください

H24～H29年度合計実施総数	<input type="text"/>	人のうち	→	地域移行者総数	<input type="text"/>	人
H30年度実施総数	<input type="text"/>	人のうち	→	地域移行者総数	<input type="text"/>	人
合計	<input type="text"/>	人		合計	<input type="text"/>	人

1 1-3. 実績がある場合、H24～30年度の地域移行先別の実人数をお教えてください。

※実人数をご記入ください、いない場合は0を記入してください

家族と同居	<input type="text"/>	人	宿泊型自立訓練施設	<input type="text"/>	人
単身（持ち家）	<input type="text"/>	人	生活保護施設（救護施設・更生施設）	<input type="text"/>	人
単身（賃貸住宅）	<input type="text"/>	人	その他	<input type="text"/>	人
グループホーム	<input type="text"/>	人	合計	<input type="text"/>	人

同じ値

1 2-1. H24年度以降、地域定着支援の実績の有無についてお教えてください。

1. あり

2. なし

1. ありの場合

1 2-2. 実績がある場合、H24～30年度の地域定着支援の実施総数をお教えてください。

※複数年度にわたる利用者は、年度ごとにカウントしてください

※実人数をご記入ください、いない場合は0を記入してください

H24～H29年度合計 実施総数 人

H30年度 実施総数 人

1 2-3. 地域定着支援のH24～30年度の利用者（実施者）の居住形態別人数をお教えてください。

※実人数をご記入ください、いない場合は0を記入してください

家族と同居 人

単身（持ち家） 人

単身（賃貸住宅） 人

その他 人

1 2-4. H30年度地域定着支援の終了者の転機について項目別実人数をお教えてください。

※実人数をご記入ください、いない場合は0を記入してください

期間満了 人

自立生活援助の
利用へ変更 人

本人の希望 人

圏外への転居 人

入院・入所 人

死亡 人

その他 人

合 計 人

エクセルでご回答の場合、任意のフォルダに
ファイルの保存をお願いいたします

続いて個人シートへのご回答をお願いいたします

- 個人シートは5枚用意してあります。
- 不足の場合、お手数ですが、紙の調査票はコピーをお願いいたします。
エクセルの場合は、<https://www.comon.jp/dl/tamura.html> からエクセル
ファイルをダウンロードしてご利用ください。
- エクセルでは、個人シートは1人分が1シートであり、基本シートとは
別のシートとなっています。
- 個人票で未記入の紙の調査票は破棄してください。返送をしなくて結構
です。