

〔ご家族向け〕 就労継続支援 B 型 自己評価表

		チェック項目	はい	どちら とも い えない	いい え	改善目標、工夫している点など	対応・改善策
環境・ 体 制整備	1	利用者の活動等のスペースが十分 確保さ れているか	4				
	2	職員の配置数や専門性は適切である か	4				
	3	事業所の設備等は、スロープや 手すりの 設置など、バリアフリ ー化の配慮が適切に なされてい るか	4				
適切な 支援の 提供	4	利用者と家族のニーズや課題が客 観的に 分析された上で、就労継 続支援 B 型計 画が作成されてい るか	4				
	5	就労継続支援 B 型計画に沿った 支援が 行われているか	4				
	6	活動内容等が適切に家族に周知 されて いるか	4				
	7	他事業所、地域等との交流や、 地域行 事等に参加する機会があ るか	4				
	8	賃金の金額は妥当か					
保護者 への 説明責	9	運営規定、支援の内容、利用者負 担等 について丁寧な説明を行っ ているか					

任等	10	日頃から、利用者の状況等を家族と伝え 合い、利用者の通所生活の状況や課題 について共通理解ができているか	4				
	11	利用者や家族からの苦情について、対応 の体制を整備するとともに、利用者や家 族に周知し、苦情があった場合に迅速か つ適切に対応しているか	4				
	12	定期的に会報等を発行し、活動概要や 行事予定、連絡体制等の情報を利用者 や家族に対して発信しているか	4				
	13	個人情報に十分注意しているか	4				
	14	利用者や家族との意思の疎通や情報伝 達のための配慮をしているか	4				
	15	事業所の行事に地域住民を招待する 等、地域に開かれた事業運営を図っているか	4				
非常時 等の対 応	16	防災及び災害時における計画や訓練 等、対策が整備されているように感じるか	4				
	17	非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っている か	4				
	18	虐待を防止するため、職員の研修機会を 確保する等、適切な対応をしているか	4				

	19	どのような場合にやむを得ず身体拘束を 行うかについて、組織的に決定し、利用 者や家族に事前に十分説明し了解を得 た上で、就労継続支援 B 型計画に記載 しているか	4				
--	----	--	---	--	--	--	--

	20	食物アレルギーのある利用者について、医 師の指示書に基づく対応がされているか	4				
	21	ヒヤリハット事例集を作成して、事業所内 で共有しているか	4				
満足度	22	利用者は通所を楽しみにしているか	4				
	23	事業所の支援に満足しているか	4				