記入例　※報告書はユニットごとに作成してください

施設外就労実施報告書

令和**元**(1)年 **5** 月 **1** 日

（あて先）
鳥　取　市　長　様

（報告者）
所　　在　　地　　**鳥取市尚徳町〇〇番地**
事　業　所　名　　**社会福祉法人〇〇会**
事 業 所 番 号　　**〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇**
役職・代表者名　　**理事長　鳥取　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	**就労継続支援Ｂ型**				
施設外就労企業名及び所在地	**株式会社　△△△**				
	鳥取市富安二丁目〇〇番地				
契約期間	平成３１年４月１日　～　令和２年３月３１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	**令和元（１）**年５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			
	因幡　花子	22 日	1000000000	8～12、15～19、22	11 日
	因幡　一郎	22 日	1000000001	8～12、15～19、22	11 日
	（他市町利用者）	22 日	1000000002	8～12、15～18	9 日
		日			日
					日
					日
		日			日
配置職員名(注2)	**山陰　次郎（8～12）、　中国　三郎（15～19、22）**				
備　　考					

他市町利用者の氏名は記載しないでください。

添付書類：該当する利用者の確認印がある実績記録票（写し）
（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、鳥取市障がい福祉課に提出するものとする。