

短期滞在加算及び精神障害者退院支援施設加算に係る届出書

サービスの種類		自立訓練（生活訓練）		
事業所・施設の名称		佐世保事業所		
事業所・施設の所在地		長崎県佐世保市八幡町1番10号		
連絡先	電話番号	0956-12-3456	担当者名	佐世保 花子
	FAX番号	956-45-6789		
設備	定員		30人	
	居室数		1人当たり居室面積	
	うち個室	4室	13㎡	
	うち2人部屋	5室	9㎡	
	うち3人部屋			
	うち4人部屋	4室	7㎡	
	うち 人部屋			
	その他の設備の内容			
① デイルーム（100㎡） ② 食堂（70㎡） ③ トイレ・洗面所（3か所、うち1か所は多目的トイレ）				
夜間の支援体制	勤務形態		職種	人数
	常勤	専従	生活支援員	2人
		兼務	看護職員	1人
	非常勤	専従		人
		兼務		人
	連携施設の名称			佐世保障害者支援施設
夜間の支援体制の内容				
夜間の時間帯（毎日10:00～5:00）において夜勤職員を2名配置し、日に2回の巡回を行うとともに、緊急時においては夜間救急への連絡体制を整えており、必要に応じて病院への介助を行うこととしている。				

注1 「居室数」欄は、居室の定員規模ごとに、居室数及び当該居室の1人当たり床面積を記載し、居室の総定員が定員欄の値と等しくなるように記載してください。

注2 「その他の設備の内容」欄は、居室以外の利用者が利用する設備の内容を具体的に記載してください。

注3 「夜間の支援体制」欄は、夜間における支援の内容、他の社会福祉施設等との連携の状況等を具体的に記載してください。