

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

総社市地域生活支援拠点等整備事業 協力可能体制表（各事業所向け）

緊急時の受け入れに関して、以下のとおり協力可能体制を報告します。

受け入れ対象者	① 障がい者のみ ②障がい児のみ ③いずれも受け入れ可能
備考	

緊急時の際、貴事業所での受け入れや安否確認等が可能な箇所に○印をつけてください

事業所名		緊急連絡先																			
障がい種別	日時	土曜日日中（9:00～18:00）				日曜日日中（9:00～18:00）				夜間（業務終了後～22:00）				深夜（22:00～6:00）				早朝（6:00～9:00）			
	支援	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認
身体																					
知的																					
精神																					
発達																					
高次脳																					
重心																					
難病																					
備考																					

# 《 記入例 》

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

## 総社市地域生活支援拠点等の機能を担う事業所登録について（各事業所向け）

★支援内容については緊急時に連絡させていただくものというもので、支援を強制するものではありません  
 ※「連絡調整」… 必要に応じてサービス事業所等への連絡を行う。  
 ※「場所」… 場所の提供。個室に限らず、寝て過ごせるスペースがあれば可。  
 ※「送迎」… 障がいのある方本人が受け入れ場所までの移動が必要な場合に送迎を行う。  
 ※「安否確認」… 見守り訪問等をしながら本人の安否確認を行う。

緊急時の際、貴事業所での受け入れや安否確認等が可能な箇所に○印をつけてください

事業所名		●●●事業所								緊急連絡先				●●●-●●●-●●●●							
障がい種別	日時	土曜日日中（9:00～18:00）				日曜日日中（9:00～18:00）				夜間（業務終了後～22:00）				深夜（22:00～6:00）				早朝（6:00～9:00）			
	支援	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認	連絡調整	場所	送迎	安否確認
身体		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○			
知的		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○			
精神		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○			
発達		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○			
高次脳		○	○			○	○				○	要相談	要相談								
重心		○	○			○	○				○	要相談	要相談								
難病		○	○			○	○														
備考	例) 事業所が2階にあり、車椅子の方の受け入れが難しい																				