

在宅就労における達成度評価シート

利用者名		受給者証番号	
------	--	--------	--

実施年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 通所	<input type="checkbox"/> 訪問
-------	-------	-----------------------------	-----------------------------

訓練目標	※在宅就労による支援効果を達成するために掲げた、当該月の具体的な目標を記載
取組内容	※上記目標を達成するために行つた、作業内容や支援内容を記載
訓練目標に対する達成度	※上記目標に対し、達成できたこと、できなかつたことを具体的に記載
課題	※達成できなかつた内容を分析し、課題を抽出
今後における課題の改善方針	※上記課題を克服するための、来月以降の方向性や作業内容及び支援内容を記載
健康・体調面での留意事項	※在宅就労の継続の妥当性を判断するうえで考慮すべき事項を記載
その他特記事項	
在宅就労継続の妥当性	※上記記載事項を総合的に勘案し、今後も在宅就労による支援効果が見込まれるかを慎重に検討し判断

評価実施者		前回の 達成度評価日	月 日
-------	--	---------------	-----

評価後にシートを作成することを考慮し、実際に署名をもらうのは、次回の対面時でも差し支えない

上記内容について確認し、評価実施者と共有いたしました。

利用者署名

ki