

## 就労移行支援事業所等自己評価シート

## 【事業所概要】

※ここでは事業所の職員や利用者の状況、理念などを記入します。

各項目は評価対象ではなく、あくまで事業所の公開用プロフィールとして掲載するものです。

## 1. 事業所の状況

(1) 事業所名	障がい者就労支援事業所ワークショップようてい
(2) 法人（設置者）名	特定非営利活動法人ともに
(3) 事業所所在地	虻田郡倶知安町北3条西2丁目1-1
(4) 電話番号/FAX番号	0136-55-5828/0136-55-5829
(5) 事業開始年月日	平成23年4月1日
(6) 事業所ホームページURL	ttp://www.npo-tomoni.com/

## 2. 事業の実施形態（いずれかひとつに○）

単独実施	<input type="checkbox"/>	多機能実施	<input checked="" type="checkbox"/>
------	--------------------------	-------	-------------------------------------

## 3. 多機能実施の場合、就労移行支援事業以外の実施事業（複数回答可）

就労継続支援A型	<input type="checkbox"/>	就労継続支援B型	<input checked="" type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	----------	-------------------------------------	-----	--------------------------

「その他」の場合の、実施事業を記入してください

--

## 4. 利用者の利用形態（いずれかひとつに○）

通所のみ	<input checked="" type="checkbox"/>	入所のみ	<input type="checkbox"/>	通所及び入所	<input type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------------

※以下からは、多機能型事業所は、就労移行支援事業についてのみ記入してください

## 5. 職員数（平成28年4月1日現在）

5	人
---	---

## 6. 定員及び現在の利用者数（平成28年4月1日現在）

## (1) 定員

6	人
---	---

## (2) 現在の利用者数

3	人
---	---

## (3) 障がい種別利用者数

手帳所持者別利用者数

身体障害者手帳	精神保健福祉手帳	療育手帳	手帳なし
	2		1

上記のうち、発達障がい、難病、高次脳機能障がいの方

発達障がい	難病	高次脳機能障がい

## 7. 事業所の大切にしている考え

理念・ビジョンなど、事業所が大切にしている考えのうち、特に重要なもの（上位5つ程度）を簡潔に記す

- ① ともに学びともに成長する
- ② 自己選択・自己決定・自己発信
- ③ 自信と自尊心の回復を目指す
- ④ 対話する力を身につける
- ⑤ 経験という実績を積み重ねる