

(参考様式15-2)事業計画書(就労選択支援)

基本情報	1	法人名	
	2	事業所名	
	3	事業所所在地	
	4	主たる対象者	知的障害者・精神障害者・身体障害者・難病等対象者
	5	定員	〇人
	6	事業実施主体が行っているサービスの種類等	就労移行支援・就労継続支援A型・就労継続支援B型 事業所名〇〇(事業所番号〇〇)
人員配置等	7	人員配置	管理者 1人 就労選択支援員 〇人以上
	8	過去3年間で通常の事業所に雇用された人数及び主な就労先	〇人 株式会社〇〇、〇〇市役所
運営・支援内容	9	法人運営の基本理念等	
	10	事業所運営・支援の基本方針等	
	11	支援の流れ	(支給決定期間全体を通した主な支援スケジュール等)
	12	作業場面等を活用した状況把握(アセスメント)で実施する主な内容	(面談、模擬的就労場面、標準化検査、職務分析、ワークサンプル、職場実習 等)
	13	主な作業・訓練等の内容	(複数の作業等を実施する場合、作業等の種類ごとに内容及び一度に作業等を行うことができる人数を記載すること)
	14	設備と運営の特色や工夫	

その他	15	関係機関等との連携状況	(相談支援事業所、就労系障害福祉サービス事業所、市町村、特別支援学校、障害者就業・生活支援センター、ハローワーク等の関係機関との連携状況を記載すること)
	16	従業員の研修計画	
	17	その他	