

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	アーカス
(2) 法人（設置者）名	特定非営利活動法人コンパサーレ
(3) 事業所所在地	札幌市中央区南21条西11丁目4-3小林ビル2階
(4) 電話番号/FAX番号	011-206-9752/011-206-9753
(5) 事業開始年月日	平成25年1月28日
(6) 事業所ホームページURL	info@npo-compassare.org

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

※以下の項目については、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29年4月1日現在）

5	人
---	---

6. 定員及び現在の利用者数（平成29年4月1日現在）

(1) 定員

7	人
---	---

(2) 現在の利用者数

7	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
	5	1	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）を簡潔に記入してください。

① 利用者主体の支援とする

② 夢を持つことを大切にする

③ 生きがいを持つことを大切にする

④ 利用者と職員がともに歩む

⑤ 利用者の尊厳を大切にする

8. 自己評価シートの公表について

(1) 自己評価シート公表の有無

公表している場合は○を入力

(2) 公表している場合の公表時期（年月）

平成28年10月より公表

(3) 公表している場合の公表方法

アーカスのホームページにて公表

※公表→事業所が実施した自己評価結果の内容を、例えばホームページで掲載したり、利用希望者等へ配布するなど、利用希望者のみならず、広く一般の方が知りうる状態に置くことをいいます。