第５号様式（第９条関係）

**緊急時の受け入れ・対応実施報告書**

【基本情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 | 逗子市 |
| サービス種別 |  |
| 緊急時の受け入れ・対応実施日  （実施期間／実施場所） | 受け入れ要請：　　年　　月　　日（　　曜）  実施期間：　　年　　月　　日（　　曜）  　　　　　　　～　　年　　月　　日（　　曜）（　　日間）  受け入れ時間：　　時　　　分  実施場所： |
| サービス管理責任者（氏名）：  事業所連絡先： | |

【利用者情報】

|  |
| --- |
| ふりがな  利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男　・　女　）  生年月日　（　　・　　・　　・　　）　　　年　　月　　日　（　　　歳）  障がい種別  障害者手帳（等級）  障がい支援区分 |

【緊急時の受け入れ・対応に関わる従業員】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名／職種 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【緊急時の受け入れ・対応に至った経緯・具体的内容】

|  |
| --- |
|  |

【緊急時の受け入れ・対応に係る具体的な連絡調整その他の相談援助の内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 緊急時の受け入れ・対応を行うに当たっての指定特定相談事業者等との留意点等の情報共有その他必要な連絡事項 |  |
| 1. 当該状況を踏まえた今後の支援方針の協議等 |  |

【その他（特記事項）】

|  |
| --- |
|  |