

関係各位

北海道社会福祉協議会  
会長 三宅 浩次

## 平成22年度移行等推進事業移行推進コンサルタント派遣について（2次募集）

時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、平成18年4月の障害者自立支援法施行に伴い、小規模作業所や経過的デイサービス事業所が新体系（新たなサービス）へ移行することとなりました。

本会では、北海道からの委託を受け、小規模作業所等における新体系移行に伴う個別の問題点に対し、専門的知識を有するコンサルタントを派遣し、円滑に新体系に移行できるよう支援する「移行推進コンサルタント派遣事業」を実施し、本年度は3年目となります。既に6月10日付け第1447号文書にて通知しておりますが、現在のところ、派遣予定事業数に余裕があることから、第2次募集を行うこととしました。

つきましては、次により募集を行いますので、平成22年10月25日（月）までに下記事務局に意向調査票をご返送ください。

### 記

#### 1 移行推進コンサルタント派遣事業

##### (1) 目的

小規模作業所等における新体系移行に伴う個別の問題点に対し、小規模作業所等に専門的知識を有するコンサルタントによる事前診断及び現地への派遣を行い、移行のための体制づくり、事業内容の充実等、新体系に円滑に移行できるよう助言指導を行う。

##### (2) 派遣事業所数

約10箇所（2次募集分）

##### (3) 派遣費用

無料

##### (4) 派遣期間

平成22年12月中旬から平成23年3月下旬まで

※コンサルタントと派遣希望事業所の日程の調整をし、派遣日を決定いたします。

(5) 派遣回数

派遣コンサルタントと相談し、必要な派遣回数で調整します。

(6) 派遣希望申込み等について

○ 別紙「移行推進コンサルタント派遣事業意向調査票」をご記入のうえ、平成22年10月25日(月)までに、下記まで郵送もしくはFAXにてお送り下さい。

○ 派遣先の決定は、本会(移行等支援事業実行委員会)で12月上旬までに選定し、派遣希望事業所に通知いたします。

なお、派遣決定後の詳細につきましては、派遣決定事業所に決定通知と併せてお知らせいたします。

(7) 問合せ先

北海道社会福祉協議会 障がい者就労支援センター(担当:齊藤、小守)

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 北海道社会福祉総合センター

TEL:011-241-3982/FAX:011-271-1977

平成22年度移行等支援事業 移行推進コンサルタント派遣事業意向調査票  
(2次募集)

コンサルタント派遣 (希望する・希望しない)

理由:  事業の運営がスムーズにしている  
 時間がない  
 担当者がいない  
 何を聞いていいかわからない  
 移行の予定がない  
 その他( )

下記の欄に必要事項をご記入ください。

団体種別	<input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 社団法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 財団法人 <input type="checkbox"/> その他( )			
法人・団体	法人・団体名		法人・団体 代表者氏名	
施設	施設名		施設長 氏名	
	所在地	〒	定員	身体 (    )人 知的 (    )人 精神 (    )人 <b>合計</b> (    )人
	開設年月日	平成    年    月    日		
連絡先	記入者 氏名			
	T E L		F A X	

新体系 移行先	事業内容	移行先 (○印)	定員 (人)
	<input type="checkbox"/> 療養介護		
	<input type="checkbox"/> 生活介護		
	<input type="checkbox"/> 自立訓練 (機能訓練)		
	<input type="checkbox"/> 自立訓練 (生活訓練)		
	<input type="checkbox"/> 就労移行支援		
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型		
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援B型		
	<input type="checkbox"/> 相談支援事業		
	<input type="checkbox"/> 地域活動支援センター		
	<input type="checkbox"/> 施設入所支援		
	<input type="checkbox"/> 共同生活介護		
	<input type="checkbox"/> 共同生活援助		
	<input type="checkbox"/> その他 (                              )		
移行 (予定) 計画	<input type="checkbox"/> あり (平成    年    月 / 未定 ) <input type="checkbox"/> なし (理由:                              ) <input type="checkbox"/> すでに移行済み (移行年月日:    年    月    日 )		

