**令和５年度山口県障害者虐待防止・権利擁護研修**

**伝達研修の実施状況等の報告について**

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 |  |
| 受講者名 |  |
| 電話番号 |  |

１　貴施設について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 職員数 |  |
| 伝達研修実施報告者名 |  |

※「職員数」は、職種、任用方法問わず、利用者と接する可能性のあるすべての職員の数を記載する。

２　伝達研修等の実施状況について

（１）実施日時

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 参加者数 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
| 不参加職員への対応： | |

（２）研修を実施した範囲

該当する番号を記入してください。③を選択した場合は内容の記載をお願いします。

回答欄

①法人内の全事業所職員に周知して実施（法人全体で実施）

　　②事業所内職員に実施（事業所全体で実施）

　　③その他

　　　（内容）

（３）伝達研修時の使用資料

該当する番号を記入してください。②③を選択した場合は内容の記載をお願いします。

回答欄

①令和５年度山口県障害者虐待防止・権利擁護研修の資料で研修を実施した

　　②法人・事業所で独自に作成した資料で研修を実施した

　　③その他の資料で研修を実施した

　　　（内容）

３　伝達研修を実施した際、困ったことや工夫した点等ご記入ください。

４　その他

　　本研修を踏まえ、施設で新たに取り組んだこと、方法を改善したこと等ご記入ください。

５　虐待防止委員会等の設置状況及び虐待防止担当職員の配置状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 本研修参加申し込み時点との変更の有無 | □ 変わっていない。  □ 本研修参加申し込み時点の設置等の状況と変わった。 |
|  | 「変わった」と回答された方は、下記の事項につきご記入ください。 |
| 虐待防止委員会等について | □ 新たに虐待防止委員会を設置した。  ↓  ○構成メンバーの役職名を、ご記入ください。  □ 虐待防止委員会の構成メンバーを変更した。  ↓  ○構成メンバーの役職名を、ご記入ください。 |
| 虐待防止担当職員の配置について | □ 新たに虐待防止担当職員を配置した。  ↓  ○職種：  ○人数：  □ 虐待防止担当職員の配置状況を変更した。  ↓  ○職種：  ○人数： |
| その他 | 〇具体的にご記入ください。 |

※**この用紙に書ききれない場合は**、別の**用紙**に記入して添付してください。