様式第７号別紙１

大阪市福祉ホーム事業（他市町村設置分）事業実績報告書

１　入退所決定状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年度末 | 年度中の新規登録 | 年度中の利用解除 |
| 障害程度 | 男 | 女 | 合計 | 男 | 女 | 合計 | 男 | 女 | 合計 |
| 身体障害 | １級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２級  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 知的障害 | Ａ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｂ１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｂ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精神障害 | １級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２級  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２　利用を解除した者の解除理由

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 単身生活開始 |  | 利用辞退 |  |
| グループホーム・ケアホーム入居 |  | 市外転出 |  |
| 施設入所 |  | 入院 |  |
| その他 |  | 合計 | 件 |