

# 放課後等デイサービス チェックリスト

年 月 日

施設名：

評価：○・△・×

以下のチェック項目を点数化して、比較材料にしてください。

チェック項目	点数	メモ
<b>活動の方針・理念</b> 共感する内容があるか？家庭の方針とリンクする内容であったか？	○・△・×	
<b>活動の内容</b> 活動内容に偏りがないか？子どもに経験させたい活動内容であるか？活動実績を教えてくれたか？月単位もしくは週単位の会報等	○・△・×	
<b>施設の強み</b> 施設の強みを説明されたか？共感できたか？実績が確認できるか？	○・△・×	
<b>職員の配置</b> 職員の全数、配置する職員の数は適切か？ ※ 1日の利用者が10人以下の場合、児童指導員2名を配置。11人以上の場合、児童指導員3名を配置、最低限配置する人員は児童発達支援管理責任者を合わせて計4名必要	○・△・×	
<b>施設の仕様</b> 事務室・療育室・相談室・トイレ等（バリアフリー）の位置が適切か？	○・△・×	
<b>施設の清潔感</b> 事務室・療育室・相談室・トイレ等は清潔か？	○・△・×	
<b>施設の雰囲気</b> 療育に必要な空間が整備されているか？落ち着ける場所があるか？	○・△・×	
<b>送迎の有無</b> 送迎サービスはあるか？車の所有数は？	○・△・×	
<b>自宅（学校）からの距離</b> 施設から自宅（学校）は遠すぎないか？送迎サービスがある場合、乗車時間に納得できたか？子どもは車に乗車できるか？	○・△・×	
<b>食事（おやつ）の有無</b> 食事（おやつ）があるか？必要経費とその支払い方法は？	○・△・×	
<b>活動費用</b> 活動に係る費用の説明はあったか？費用が高すぎないか？	○・△・×	
<b>指導員の対応</b> 子どもへの対応は適切か？真摯に支援を行っているか？見学者への挨拶等	○・△・×	
<b>付加サービス</b> 療育支援、家族支援に係る付加サービスがあるか？（連絡帳、活動状況の配信等）	○・△・×	
<b>安全管理</b> 事故を未然に防ぐ施策を講じているか？（事業所マニュアル、安全管理マニュアル等の整備）	○・△・×	
<b>見学・体験療育時の様子</b> 子どもは楽しんでたか？また来たいなど、前向きな気持ちがあるか？	○・△・×	
<b>自由設定（必要な条件を書いてください）</b>	○・△・×	
<b>自由設定（必要な条件を書いてください）</b>	○・△・×	
<b>自由設定（必要な条件を書いてください）</b>	○・△・×	