

事業所名：

1	通い続けられそうか？	通所にかかる時間は？	
		交通手段は？	
		毎月の交通費は？	
		毎月の昼食代は？	
		事業所の補助はある？	
		自治体の補助はある？	
		1日何時間、週何日から通える？	
2	対象障害に当てはまる？	事業所の対象障害に当てはまる？	
		同じ障害を持つ人の対応実績は？	
3	訓練内容は？	必要なカリキュラムはある？	
		カリキュラムのレベルは？	
		教えてくれるスタッフはいる？	
		プログラムは強制参加？	
		在宅訓練はやっている？	
4	就職の実績やサポートは？	就職率は？	
		就職者数は？	
		就職後の定着率は？	
		主な就職先は？	
		どんな就職サポートがある？	
5	どんなスタッフがいる？	信頼できそうなスタッフはいる？	
		苦手なスタッフはいる？	
		職員同士の仲は悪くない？	
		どんな有資格者がいる？	
6	事業所の雰囲気は？	居心地が良さそうか？	
		苦手な利用者はいるか？	
		仲良くできそうな人はいるか？	
		トラブル対処は大丈夫そうか？	
7	必要な設備があるか？	階数は問題ないか？	
		事業所内が汚くないか？	
		狭すぎないか？	
		休めるスペースはあるか？	
		パソコンは人数分あるか？	
感染症対策がされているか？			
メモ：			