

基本調査票

本調査票は、貴事業所の基本的な概要について記載していただくものです。

本調査票の記入日： 平成 29 年 11 月 1 日

設置・運営主体					
設置主体	社会福祉法人埼玉県社会福祉事業団				
経営主体	社会福祉法人埼玉県社会福祉事業団				
事業所名 (施設名)	花園	種別	障害者支援施設 福祉型障害児入所施設		
所在地	〒 369-1246 埼玉県深谷市小前田2691				
電 話	048-584-2506				
FAX	048-584-5081				
Email	hanazono@sswc-gr.jp				
U R L	http://sswc-gr.jp/hanazono/				
施設長氏名	川崎 国公				
調査対応担当者	菊地 勝		(所属、職名： 副園長)		
利用定員	140 名	開設年	昭和 38 年 11 月 1 日		
理念・基本方針					
基本方針 1 安心・安全で利用者本位の良質なサービスを提供し、その人らしい自立を支援する。 2 地域や関係機関と連携し、地域福祉に貢献する。 3 利用者一人ひとりの意思、人格を尊重し、常に利用者の立場に立った支援を提供する。 4 利用者のニーズを的確に把握するとともに、保護者・家族と連携を深めていく。					
開所/退所時間 (通所施設のみ)					

【利用者の状況に関する事項】

○利用者の年令

18歳未満	18～20歳未満	20～25歳未満	25～30歳未満	30～35歳未満	35～40歳未満
5 名	2 名	7 名	5 名	5 名	8 名
40～45歳未満	45～50歳未満	50～55歳未満	55～60歳未満	60～65歳未満	65歳以上
9 名	11 名	13 名	13 名	7 名	11 名
					合 計
					96 名

○障害等の状況

・身体障害（障害者手帳を所持している利用者についてご記入ください。）

障害区分	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
視覚障害	名	名	名	名	名	名	名
聴覚又は平衡機能の障害	名	1名	名	名	名	1名	名
音声・言語、そしゃく機能の障害	名	名	名	名	名	名	名
肢体不自由	名	名	名	1名	名	名	名
内部障害（心臓・腎臓、ぼうこう他）	名	名	名	名	名	名	名
重複障害（別掲）	名	2名	1名	名	名	名	名
合計	名	3名	1名	1名	名	1名	名

※区分が異なる複数障害で等級の認定がなされている場合は「重複障害」に記入ください。

・知的障害（療育手帳を所持している利用者についてご記入ください。）

A ※	B	C
80名	15名	1名

※「A」には丸付きのAを含む。

・精神障害（精神障害者保健福祉手帳を所持している利用者についてご記入ください。）

精神疾患の区分	1級	2級	3級
統合失調症	名	名	名
そううつ病	名	名	名
非定型精神病	名	名	名
てんかん	名	名	名
中毒精神病	名	名	名
器質精神病	名	名	名
その他の精神疾患	名	名	名
合計	名	名	名

○要介護区分の状況（介護保険対象サービス事業所のみご記入ください。）

自立・要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
名	名	名	名	名	名

○サービス利用期間の状況

～6か月未満	6か月～1年	1年～2年	2年～3年	3年～4年	4年～5年
名	名	2名	2名	名	名
5年～6年	6年～7年	7年～8年	8年～9年	9年～10年	10年～11年
1名	1名	7名	4名	3名	2名
11年～12年	12年～13年	13年～14年	14年～15年	15年～16年	16年～17年
5名	10名	3名	名	6名	4名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
2名	4名	2名	38名		

（平均利用期間： 13年）

【職員の状況に関する事項】

	総数	施設長	事務員	主任指導員	指導員
常勤	名	1名	3名	名	名
非常勤	名	名	1名	名	名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	4名	47名	名	2名	名
非常勤	名	4名	名	名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	1名	名	名	名	名
非常勤	名	名	名	4名	名

○他の有資格者数

社会福祉士	11名 (名)
介護福祉士	10名 (2名)
精神保健福祉士	2名 (名)
保育士	13名 (名)
ヘルパー1級	名 (名)
ヘルパー2級	4名 (1名)
	名 (名)

(非常勤職員の有資格者数は () に記入)

【本来事業に併設して行っている事業】

(例) 救護施設における通所事業 (定員5名)

- ・生活介護Ⅱ (通所) (定員20名)

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

- ・平成 28 年度におけるボランティアの受け入れ数 (延べ人数)

376 人

- ・ボランティアの業務

- ・日中活動 (手工芸) 支援
- ・買物、外出、イベント等の付添い
- ・お茶教室、お花教室

【実習生の受け入れ】

・平成 28 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士	2 人
保育士	71 人
その他	人

【施設の状況に関する事項】

※耐火・耐震構造は新耐震設計基準（昭和 5 6 年）に基づいて記入。

(1) 建物面積	6610.2 m ²			
	入所(通所)者 1 人あたり	47.2 m ² (延べ床面積÷定員)		
(2) 耐火・耐震構造	耐火	1. はい	2. いいえ	
	耐震	2. はい	3. いいえ	
(3) 建築(含大改築)年	平成	年	女子棟新築 平成3年	管理棟・男子棟新築 平成19年

【サービス利用者からの意見等の聴取について】

貴施設(事業所)において、提供しているサービスに対する利用者からの意見を聞くためにどのような取り組みをされていますか。具体的にご記入ください。

- ・個別支援計画策定時にヒヤリングシートを用い、利用者本人から支援に対する要望等を聴取し個別支援計画に反映している。
- ・各寮において、毎週 1 回、利用者主体の会議（日曜会）を開催し、日常の支援に対する意見等出している。
- ・年 1 回、利用者満足度調査を実施し、その結果により改善に努めている。

【その他特記事項】**【第三者評価の受審状況】**

- ・受審回数（前回の受審時期）
0 回（平成 年度）