

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 30 年 9 月 1 日

設置・運営主体	社会福祉法人 埼玉県社会福祉事業団		
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)	皆光園	種別	障害者支援施設
所在地	〒 366-0811 埼玉県深谷市人見1998		
電話	048-573-2021		
FAX	048-573-2022		
Email	kaikouen@sswc-gr.jp		
URL	http://sswc-gr.jp/kaikouen/		
施設長氏名	荻久保 敦史		
調査対応担当者	飯島 美保	(所属、職名：副園長)	
利用定員	50名	開設年	昭和 51 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<p>○経営理念 「埼玉県社会福祉事業団は、利用者、職員、地域社会がお互いに支えあい共に歩む施設を目指し、地域福祉に貢献します。」</p> <p>○経営方針</p> <p>1. 安心・安全な利用者支援 利用者の方に安心して利用していただく為、一人ひとりの意向を踏まえた支援を行い、安全で快適な生活環境を提供します。</p> <p>2. 愛情支援 職員は、元気・優気・根気を旨とし、利用者の方に対し、常に愛情を持ち、気づきの心できめ細やかなサービス提供を行います。</p> <p>3. 効果的、効率的な施設経営 社会福祉を取り巻く状況の変化に対応し、持ちうる経営資源を有効に活用しながら、効果的、効率的な施設経営を行い、自立的経営基盤の確立を目指します。</p> <p>4. 経営の透明性 福祉サービスや経営情報の公開を推進し、経営の透明性を確保することにより、利用者及び県民の方から広い理解と信頼を得られるようにします。</p> <p>5. 継続的な改善 各施設及び本部事務局は毎年経営目標を定め、つねに達成度の確認と見直しを行い、継続的な改善に努めます。</p>			
開所時間 (通所施設のみ)			

【利用者の状況に関する事項】

○成人施設の場合（老人福祉サービスを除く）

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
0名	0名	0名	0名	0名	1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
0名	3名	6名	9名	11名	20名
					合計
					50名

○障害等の状況（保育所を除く）

・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	1名	1名	名	名	1名	名	名
聴覚又は平衡機能の障害	名	名	名	名	名	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	36名	10名	1名	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	名	名	名	名	名	名
合計	37名	11名	1名	名	1名	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
4名	3名	2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	1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	1名	名	名

○サービス利用期間の状況（保育所を除く）

～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
2名	0名	5名	1名	1名	2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
3名	3名	2名	0名	0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
1名	0名	2名	名	名	1名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
2名	2名	名	21名		

（平均利用期間： 17.9年）

【職員の状況に関する事項】

○成人施設の場合

	総数	施設長	事務員	主任支援員	支援員
常勤	名	1名	2名	7名	5名
非常勤	名	名	1名	名	20名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT、ST
常勤	名	名	名	1名	名
非常勤	名	名	名	2名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	1名	名	名	名	3名
非常勤	名	名	名	3名	1名

社会福祉士	6名（1名）
介護福祉士	11名（7名）
保育士	8名（5名）
	名（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】

（保育所を除く）

<p>（例）救護施設における通所事業（定員5名）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者デイサービス事業 ・障害者歯科診療所（指定管理） ・聴能訓練事業（埼玉県委託事業）
--

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・平成 29 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

770 人

・ボランティアの業務

買い物の付添い、理美容、食事介助、サークル活動、行事等
 ・園外買い物ボランティア
 ・各種サークル活動
 ・個人ボランティア
 ・行事、理髪

【実習生の受け入れ】

・平成 29 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士	6 人
介護福祉士	7 人
その他	14 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56年）に基づいて記入。

○成人施設の場合

(1) 建物面積	3541.45 m ²			
	入所(通所)者1人あたり	70.82 m ² (延べ床面積÷定員)		
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室	6	室	
	2人部屋		室	
	3人部屋		室	
	4人部屋	12	室	
	5人以上の部屋		室	
(3) 耐火・耐震構造	耐火			
	耐震			
(4) 建築(含大改築)年	昭和 51 年			
(5) 主な設備	医務室、食堂、厨房、浴室、多目的ホール、機能訓練室			

【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。

- ・各種委員会及び実行委員会の開催及び利用者様の参画。
- ・利用者からの苦情要望に対する面談等による聞き取り。迅速な対応。
- ・利用者満足度調査、嗜好調査等の実施。
- ・ケアプラン票の作成（年1回）に伴い、利用者様の意見を十分に聞きとり反映させている。また毎月「利用者」と「サービス提供者」の双方から支援の評価を行っている。
- ・施設内に意見箱を設置し、様々な利用者様の意見を収集しやすいようにしている。また、いただいた意見については、速やかに対応している。

【その他特記事項】

貴施設（事業所）の特徴的な取り組み等について具体的にご記入ください。

- (1) 危機管理体制の推進
ヒヤリハット報告の推進により、職員間で水平展開を図り、必要に応じて対応策の検討、支援方法の改善を行っている。
- (2) 栄養ケアマネジメントの実施
管理栄養士、サビ管、看護師、支援員等が連携し、嚥下状況や栄養状態に応じた食事の提供を行うとともに、利用者本人の意向に沿った食事の提供を目指して取り組んでいる。個別支援計画を一体的に捉えた栄養ケアマネジメントを策定。また、食事面から健康及び生活をサポートした栄養支援を行っている。
- (3) 職員の人材育成
先輩職員による細やかなOJT等により、正規・非正規を問わず、職員を育成していくシステムと意識が浸透している。外部研修等についても可能な限り、積極的に参加している。
- (4) 虐待防止・権利擁護意識の向上
全職員を対象に施設内で虐待防止研修を実施している。また、年2回法人全体で実施しているセルフチェックを通して、職員に日々の支援の振り返りを促すとともに意識の徹底を図っている。また、施設の課題を明確にし改善策を立て、取り組んでいる。

【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）