

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： 令和 1 年 7 月 20 日

設置・運営主体	社会福祉法人 雀幸園		
設置主体			
経営主体			
事業所名 (施設名)	グループホーム木葉	種別	共同生活援助
所在地	〒 360-0005 埼玉県熊谷市今井1265-2		
電 話	048-520-2338		
FAX	048-525-3021		
Email	konoha@ap.wakwak.com		
URL	http://www.ivakukouen.org/establish/index.html		
施設長氏名	新木裕信 (管理者)		
調査対応担当者	岡野将悟 (所属、職名：グループホーム木葉)		
利用定員	21 名	開設年	平成 20 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<p>グループホーム木葉の方針</p> <ul style="list-style-type: none"> ・グループホーム木葉は、利用者が自立を目指し、地域において共同して日常生活が営むことが出来るよう、利用者の心身の状況及び環境に応じて日常生活上の援助を適切に行っております。 ・木葉は利用者の職場や日中活動で利用している事業所等との連絡および調整、並びに余暇活動の支援等に努めるとともに常に利用者の家族との連携を図り、家族との交流の機会確保してまいります。 ・木葉は関係市町村及び地域の保健、医療、福祉サービス等との綿密な連携を図り総合的なサービスの提供に努めてまいります。 			
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
名	名	7名	4名	3名	2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
名	名	1名	1名	2名	1名
					合計
					21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	名	名	名	名	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	名	名	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	名	名	名	名	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
1名	12名	8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

○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
名	名	2名	2名	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
4名	5名	名	名	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
4名	名	名	名	名	名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
名	名	名	名		

（平均利用期間： 6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	主任指導員	指導員
常勤	5名	1名	名	名	名
非常勤	5名	名	名	名	名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	1名	3名	名	名	名
非常勤	2名	3名	名	名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	名	名	名	名	名
非常勤	名	名	名	名	名

社会福祉士	名（名）
介護福祉士	名（名）
保育士	名（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）

（例）救護施設における通所事業（定員5名）

児童養護施設（定員60名）、地域小規模児童養護施設（3箇所・定員18名）、ファミリーホーム（定員6名）、子育て短期支援事業

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・平成 30 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

0 人

・ボランティアの業務

【実習生の受け入れ】

・平成 30 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士 人

介護福祉士 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56年）に基づいて記入。

○成人施設の場合

(1) 建物面積	587.86 m ²	
	入所(通所)者1人あたり	27.99 m ² (延べ床面積÷定員)
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室	21 室
	2人部屋	室
	3人部屋	室
	4人部屋	室
	5人以上の部屋	室
(3) 耐火・耐震構造	耐火	<input checked="" type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ
	耐震	<input checked="" type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ
(4) 建築(含大改築)年	平成 20年	
(5) 主な設備	<ul style="list-style-type: none"> ・居室 ・キッチン ・洗面所、トイレ、浴室 ・居間(リビング) ・世話人居室 	

【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。

- ・日常生活で職員から積極的にコミュニケーションを取り、その中で意見などを聞いている。また月に一度、各棟で利用者会議を行ない、利用者の方から出た意見などを職員会議で各担当職員が発表をし、職員同士で情報を共有している。
- ・月一回、外食や外出などの行事を行い、場所を変えて普段とは違う雰囲気を利用者の意見を聞くことを行なっている。
- ・中庭に三か所利用者との団欒をする場所を設けており、利用者が少しでも明るい気持ちになれるようにヤシなどを植栽し良い環境づくりをしている。

【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。

- ・施設内にアクアリウムを設置をし、利用者の方たちが楽しめたり、精神的に落ち着くように努めている。
- ・庭にはヤシの木などを植栽し、リゾート地のような庭造りがしており、日常生活から楽しめるように工夫している。
- ・休日外で遊べるようにバスケットゴールを設置をしたりバトミントンなど遊具を取り揃えている。
- ・月一回外食やカラオケ大会など行事を行っていて、利用者の方の希望があればヘルパーを付けて、外出や一泊で旅行などにも同行している。
- ・夜間でも利用者の方の対応が出来るよう、職員が規定にはないが宿直を行なっている。

【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）