

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 3 年 9 月 13 日

設置・運営主体	社会福祉法人はなみずき会		
設置主体	社会福祉法人はなみずき会		
経営主体	社会福祉法人はなみずき会		
事業所名 (施設名)	ぽかぽかハート・ヴィレッジ	種別	就労継続支援A型
所在地	〒 357-0021 埼玉県飯能市大字双柳字水窪 1 2 6 9 番地1		
電 話	042-978-8638		
FAX	042-978-8638		
Email	pokapokaheart.village@hanamizukikai.com		
URL	http://hanamizukikai.iimdo.com/		
施設長氏名	新津浩義		
調査対応担当者	新津浩義 (所属、職名： 管理者)		
利用定員	14 名	開設年	平成 25 年 5 月 1 日
理念・基本方針	<p>1・質の高い福祉サービスを提供するため、何事も素直な心で考え、感謝を忘れず、利用者と向き合い、心から信頼される関係を作ります。</p> <p>2・地域社会との密接な連携を図り、共に反映するため、地域の様々な機関や人々と円滑な交流に努めていきます。</p> <p>3・経営の透明性の確保を図り、適時適切な実行により、健全な法人経営に努めていきます。</p> <p>4・利用者に対して最良の環境を提供するため、何が正しいかを考え、熱意をもって取り組み、職員同士のコミュニケーションを図り、責任を自覚し、反省と実行を重ねます。</p> <p>5・質の高い福祉サービスを提供するため、多くの人々の英知を集め、常に自己研磨し、各種研修会等へ参加し、スキルの向上に努める人材を育成します。</p>		
開所時間 (通所施設のみ)	9 : 00 ~ 18 : 00		

【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	名	4名	3名	3名	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
2名	1名	1名	名	0名	0名
					合計
					14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	1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	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
1名	5名	4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	1名	2名
そううつ病	名	1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	2名	2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	名	名	2名	1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
5名	3名	1名	2名	名	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
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： ）

【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	2名	1名	名	名	1名
非常勤	6名	名	名	名	6名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	名	名	名	名	名
非常勤	名	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） なし

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・ 令和 2 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】

・ 令和 2 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	298.12㎡ うちA型訓練室 47.41㎡
	3.38㎡（延べ床面積÷定員）
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室 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 31 年
(5) 主な設備	

【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。

月2回振り返りを行っており、月1回を各部署の利用者ミーティング、もう1回を個別面談として定期的に話す場面を設定している。これらを通して、利用者さんの意見を吸い上げ、彼らの意見を積極的に取り入れて仕事に活かしている。

【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。

障害福祉サービス事業と保育事業の連携に積極的に取り組んでおり、利用者6名が施設外就労で保育園に行っている。保育園の中の作業(例：室内・園庭の清掃、遊具の片付け、食器洗い、事務、制作物作業、便利屋サービス等)を抽出し、障害を持っていても働く環境を創出している。これらの仕事を利用者が担当することにより責任感や仕事のやりがいにも繋がり、保育士も園児一人ひとりと丁寧に向き合えるため、保育の質の向上にも繋がっている。

【第三者評価の受審状況】

・ 受審回数（前回の受審時期）

_____ 0 _____ 回 （ _____ 年度）