

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 25 年 12 月 13 日

設置・運営主体	草加市		
設置主体	草加市		
経営主体	社会福祉法人 草加市社会福祉事業団		
事業所名 (施設名)	草加市障害福祉サービス事業所つば さの森	種別	就労移行支援事業・就労継続支援B 型
所在地	〒 340 - 0001 草加市柿木町 1 1 0 5 - 2		
電 話	048-935-5678		
FAX	048-935-5679		
Email	tubasanomori@hotmail.co.jp		
U R L	http://www.ssw.o.or.jp/guide/tsubasanomori.html		
施設長氏名	所長 宮田 敏男		
調査対応担当者	小林 紀之 (所属、職名：つばさの森 サービス管理員)		
利用定員	87 名	開設年	平成 元 年 4 月 1 日
理念・基本方針	<p>・ 利用者が自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、生産活動の機会を通じて就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の便宜を適切かつ効果的に行います。</p> <p>・ 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場にたってサービスを提供します。</p> <p>・ 地域及び家族との結びつきを重視した運営を行うことを旨とし、市町村、指定障害者支援施設、障害福祉サービス事業を行う者その他の保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。</p> <p>・ 障害者の日常生活及び社会参加を総合的に支援するための法律に基づく指定障害者福祉サービス事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成 1 8 年厚生労働省令第 1 7 1 号）その他関係法令を遵守し、事業を実施します。</p>		
開所時間 (通所施設のみ)	9時から16時		

【利用者の状況に関する事項】

障害等の状況（保育所、児童養護、乳児院、母子生活支援施設を除く）

・ 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	1 名	名

音声・言語、そしゃく機能の障害	名	2名	2名	名	1名	名	名
肢体不自由	1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	1名	2名	2名	名	1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
38名	31名	10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、児童養護、乳児院、母子生活支援施設を除く）

～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
3名	5名	4名	1名	1名	5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
9名	1名	2名	4名	6名	3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
0名	0名	0名	0名	0名	0名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
3名	1名	1名	30名		

（平均利用期間： 13年9ヶ月）

【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	サービス管理責任者	生活支援員
常勤	20名	1名	1名	2名	4名
非常勤	3名	0名	0名	0名	0名
	職業指導員	目標工賃達成指導員	就労指導員	看護師	OT、PT
常勤	8名	1名	1名	1名	名
非常勤	0名	0名	0名	0名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	1名	名	1名	名	名
非常勤	名	名	2名	1名	名

社会福祉士	3名	(名)
介護福祉士	3名	(名)
精神保健士	2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】

・平成 25年度におけるボランティアの受け入れ数(延べ人数)

83人

・ボランティアの業務

・行事等に関わる(ステージ発表、イベントの実施、準備、片づけ等)ボランティア
 ・農作業やグラウンドの草刈り
 ・行事販売
 ・生産活動 等

【実習生の受け入れ】

・平成 25 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	12 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。

(1) 建物面積	1334.14 m ²	
	入所(通所)者 1 人あたり	15.3 m ² (延べ床面積 ÷ 定員)
(2) 耐火・耐震構造	耐火 <input type="checkbox"/> 1. はい <input checked="" type="checkbox"/> 2. いいえ	
	耐震 <input type="checkbox"/> 1. はい <input checked="" type="checkbox"/> 2. いいえ	
(3) 建築(含大改築)年	平成	元 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。

- ・連絡帳の活用（毎日）や電話での対応、保護者様が来所時に利用者様の状況を伝えています。
- ・年 1 回の個別面談と必要に応じて面談を実施しています。
- ・月 1 回の保護者会を通し、意見や要望を表せる機会を設けるとともに、施設の状況を伝えています。
- ・要望、苦情等申立先及び虐待防止に関する相談窓口を設置しています。

【その他特記事項】

なし