

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 2 年 12 月 7 日

設置・運営主体	所沢市		
設置主体	所沢市		
経営主体	社会福祉法人皆成会		
事業所名 (施設名)	所沢市立キャンバス	種別	生活介護
所在地	〒 359-0001 所沢市下富653-5		
電 話	04-2943-6110		
FAX	04-2943-6118		
Email	canvas@fukushikaiseikai.or.jp		
URL			
施設長氏名	篠崎雅江		
調査対応担当者	中嶋勝行	(所属、職名： サービス管理責任者)	
利用定員	50 名	開設年	平成 4 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<p>【理念】 私たちは、利用者の人権を尊重するとともに、生命（いのち）と健康を守ります。さらに利用者の主体性を大切に、喜びと幸せづくりを目指していきます。</p> <p>【基本方針】 Ⅰ. 利用者の人権を尊重し、より良い日中活動の場を提供 Ⅱ. 利用者の地域生活を継続していくための支援 Ⅲ. 地域に根差した運営の確立</p>			
開所時間 (通所施設のみ)	平日 午前8：30～午後4：30		

【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	4名	8名	6名	2名	5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	15名	7名	4名	0名	1名
					合計
					54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	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	15名	6名	1名	名	名	1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	16名	6名	1名	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
46名	2名	0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
0名	2名	2名	1名	2名	3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
2名	2名	2名	1名	2名	0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	1名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
1名	3名	1名	29名		

（平均利用期間： 16.3）

【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	25名	1名	名	2名	18名
非常勤	11名	名	1名	名	2名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	名	名	名	2名	名
非常勤	名	名	名	1名	2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	3名	1名	1名

社会福祉士	3名（名）
介護福祉士	10名（1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 1 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

50 人

・ボランティアの業務

- サークル活動手伝い
- 行事手伝い
- バザーなど製品販売手伝い
- 演奏会

【実習生の受け入れ】

・令和 1 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士	3 人
介護福祉士	0 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。

○成人施設の場合

(1) 建物面積	1052.28	m ²
	入所(通所)者1人あたり	21.04 m ² (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	4年
(5) 主な設備	スプリンクラー・室内消火栓・自動火災報知設備・ガス漏れ警報器・ 避難用滑り台・エレベーター・床暖房部屋・浴室(機械浴あり)・厨房 等	

【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。

○年2回の家族面談（本人含む）を実施し、その際に日々のサービスに対するご意見や今後についての要望を伺っています。また、年度末にはアンケートを実施し、ご意見やご希望を伺ったうえで次年度の活動に生かしています。また、日々の中で生じているご意見などは連絡帳や電話で、密にやり取りをすることを心掛けています。

○利用者からの提案や考えの聞き取りの機会として、「利用者会（利用者自治会）」を行い、代表者と職員が話し合っています。話し合ったことや提案事項は各班に持ち帰り、代表者以外の意見の抽出も行っています。

【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。

○地域との交流を大切にし、近隣の保育園・小学校との交流の時間を持っています。小学校とは毎年福祉交流も行い、お互いに行き来をすることで子供たちには福祉や障害を身近に感じてもらう機会として、また、利用者にとっては子供たちと関わることのできる楽しみの時間となっています。

○音楽講師による「音楽を楽しむ」時間を提供しています。それぞれのニーズに合わせてチーム分けをし、楽器・歌（現在は感染症予防のため縮小）・聴く事を楽しんでいます。音楽に触れることで自己表現をする機会となっています。

○利用者自治会

自分たちに関わることについて利用者の代表者が話し合い、それをもとに各班でも協議しています。自分たちの意見を言える場・自分たちのことについて考える機会となっています。利用者の意見と職員の意見を取り入れながら行事や工賃支給額等を企画、検討しています。

○医療的なケアが必要な方や重心、知的と、様々な障害を持つ方が一緒に活動や行事に参加しています。利用者同士の円満な関係性や助け合いの様子も見られています。

【第三者評価の受審状況】

・受審回数（前回の受審時期）

3 回 （平成 29 年度）