

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 12 月 8 日

設置・運営主体	社会福祉法人藤の実会		
設置主体	社会福祉法人藤の実会		
経営主体	社会福祉法人藤の実会		
事業所名 (施設名)	ところざわ学園	種別	障害者支援施設
所在地	〒 359-0004 埼玉県所沢市北原町932-1		
電 話	04-2992-5096		
FAX	04-2992-5095		
Email	gakuen@fujinomi.jp		
URL	http://www.fujinomi.jp		
施設長氏名	本坂朗敬		
調査対応担当者	綾部美由紀 (所属、職名：ところざわ学園、係長)		
利用定員	60 名	開設年	昭和 62 年 4 月 1 日
理念・基本方針	<p>施設は、利用者のより良い豊かな生活を実現し、地域の要請に応える施設づくりのために次の項目を支援方針とします。</p> <p>①生活の主体者としての利用者を支援します。 ②利用者の自己選択及び自己決定を尊重します。 ③利用者の意向を的確に把握し、意向に応える質の高いサービスを提供します。 ④情報公開により、施設管理の透明性をはかります。</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
名	名	名	1名	2名	4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
4名	11名	24名	7名	4名	3名
					合計
					60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	1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	1名	1名	3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）	1名	名	1名	名	名	名	名
合計	2名	1名	5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
59名	1名	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	1名	2名	名	0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
名	4名	4名	名	1名	1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
3名	名	名	名	1名	名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
名	名	2名	41名		

（平均利用期間： 24年3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	主任指導員	指導員
常勤	40名	1名	1名	名	28名
非常勤	12名	名	名	名	8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	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	1名	名	7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	6名（名）
保育士	5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）

短期入所事業（定員8名） 所沢市障害児者日中一時支援事業（定員4名）

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・令和 3 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

18 人

・ボランティアの業務

- ・利用者音楽サークル
- ・活動ボランティア（利用者との調理活動（郷土料理等））

【実習生の受け入れ】

・令和 3 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士 1 人
介護福祉士 2 人
その他 13 人（介護等体験 2人含む）

【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	居住棟 1,832.94㎡	創作棟 315.80㎡
	入所(通所)者 1人あたり 30.5㎡ (延べ床面積÷定員)	
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室	2 室
	2人部屋	28 室
	3人部屋	2 室
	4人部屋	1 室
	5人以上の部屋	0 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 type="checkbox"/> 1. はい <input checked="" type="checkbox"/> 2. いいえ	
(4) 建築(含大改築)年	昭和 62 年	
(5) 主な設備	訓練作業室7室、多目的室1室、医務室1室、静養室2室、会議室1室、支援員室4室、洗面所8ヶ所、浴室4ヶ所、事務室2室、食堂1室、和室1室、厨房1室、日中一時支援室1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。

- ・利用者ミーティングによる行事や食事に関する意見の聞き取り（毎月1回）
- ・利用者および保護者、後見人との個人面談の実施（毎年1回）※希望により随時実施
- ・面会（オンライン含む）や帰省の対応時の確認
- ・利用者個人担当による個別支援の実施および利用者本人の意思、意向の把握

【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。

- ・地域生活支援拠点の一部として、短期入所を通じて緊急時の受け入れや宿泊体験の機会を提供している。
- ・所沢市と災害時における福祉避難所施設利用に関する協定を結んでいる。災害発生時には、災害用バルクを備えており、現在非常用自家発電設備整備を推進中。
- ・あんしんセーフティネット事業や暮らしの相談等を通じた地域の困りごとへの対応。
- ・施設内外の防犯カメラ設置による安全対策と事故防止。
- ・利用者の衛生管理および身体状況確認のため毎日の入浴支援を基本としている。
- ・食事について、利用者が楽しく美味しく安全に食事がとれるよう個別の食形態や行事食等に取り組んでいる。

【第三者評価の受審状況】

- ・受審回数（前回の受審時期）

4 回 （平成28年度）