別紙２

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　8　年　7　月　8　日

設置・運営主体 設置主体	社会福祉法人フルホープ		
経営主体	社会福祉法人フルホープ		
事業所名 （施設名）	特別養護老人ホーム　フォレスト浦和	種別	特別養護老人ホーム
所在地	〒　330-0061 埼玉県さいたま市浦和区常盤8－15－9		
電　話	048-822-0100		
FAX	048-822-1020		
Email	info@fullhupe.jp		
ＵＲＬ	http://www.fullhope.jp/		
施設長氏名	伊藤由理		
調査対応担当者	伊藤由理　（所属、職名：施設長）		
利用定員	120 名	開設年	平成　31　年　4　月　1　日

理念・基本方針

【施設方針】
『笑顔と安らぎのある暮らしの実現』
1. お客様の声に耳を傾け、その思いを受け止める
2. お客様の思い（気持ち）に寄り添い、心のこもった丁寧なケアを提供する
3. お客様の安心・安全を第一に、過ごしやすい環境作りに努める
4. お客様にとっての楽しみ（生きがい）を見出し、実現できるよう多職種連携のもと取り組む

開所時間 （通所施設のみ）	

【利用者の状況に関する事項】

〇老人福祉サービスの場合

60歳未満	60～65歳未満	65～70歳未満	70～75歳未満	75～80未満	80～85歳未満
0 名	0 名	1 名	3 名	14 名	15 名
85～90歳未満	90～95歳未満	95歳以上	合 計		
25 名	40 名	20 名	118 名		

〇障害等の状況（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	2 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	2 名	1 名	1 名	名	名
内部障害（心臓･腎臓､ぼうこう他）	2 名	名	名	名	名	名	名
重複障害（別掲）	1 名	名	名	名	名	名	名
合 計	4 名	1 名	2 名	3 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
0 名	0 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	1 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	1 名	1 名	名
合 計	1 名	2 名	名

〇要介護区分の状況（介護保険対象サービス事業所のみご記入ください。）

自立・要支援	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
0 名	3 名	3 名	45 名	41 名	26 名

〇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
18 名	18 名	25 名	21 名	9 名	7 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	4 名	14 名	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：　24.7カ月　）

【職員の状況に関する事項】

〇成人施設の場合

	総数	施設長	事務員	主任指導員	指導員
常勤	52 名	1 名	4 名	0 名	0 名
非常勤	19 名	0 名	2 名	0 名	0 名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	0 名	37 名	0 名	3 名	1 名
非常勤	0 名	11 名	0 名	3 名	0 名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	1 名	0 名	2 名	0 名	5 名
非常勤	0 名	0 名	9 名	1 名	3 名

社会福祉士	1　名（　0　名）
介護福祉士	21　名（　6　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）

なし

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・令和　　7 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

5 人

・ボランティアの業務

開設記念音楽コンサート 音楽コンサート

【実習生の受け入れ】

・令和　　7 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士　　0 人

介護福祉士　　1 人

その他　　0 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。

〇成人施設の場合

（１）建物面積	4348.2 ㎡	
	入所(通所)者１人あたり	10.93 ㎡（延べ床面積÷定員）
（２）居室数 （入所施設の場合）	個室	120　室
	２人部屋	0　室
	３人部屋	0　室
	４人部屋	0　室
	５人以上の部屋	0　室
（３）耐火・耐震構造	耐火	☑ １．はい　☐ ２．いいえ
	耐震	☑ １．はい　☐ ２．いいえ
（４）建築（含大改築）年　平成　31 年		
（５）主な設備	共同生活室、談話コーナー、キッチン、車椅子用トイレ1ユニット3ヶ所 個浴5ヶ所、リフト浴5か所、寝台浴2ヶ所、共有トイレ2ヶ所 地域交流室、多目的ホール、相談室、スタッフルーム	

【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。

サービス向上委員会にて年1回入居者アンケートを実施。集計結果から取組課題を抽出し、
具体策を委員会及びユニットにて検討・実施している。
食事に関しては栄養課にて嗜好調査を実施しており、結果を献立や行事食、レクリエーションに反映できるようにしている。
また、入居者が叶えたいことを聴き取り、多職種が連携し、可能な限り実現できるよう取組んでいる。

【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。

浦和いろは保育園と併設しているため、園児との関わりを重視。
合同でのレクリエーション活動を定期的に実施しているほか、特養の行事に園児が参加するなど触れ合う時間を大切にしている。

【第三者評価の受審状況】

・受審回数（前回の受審時期）

1　回　（令和　7　年度）