

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 29 年 9 月 12 日

設置・運営主体	さいたま市（設置）		
設置主体			
経営主体	社会福祉法人 さいたま市社会福祉事業団		
事業所名 （施設名）	大砂土障害者デイサービスセンター	種別	生活介護・自立訓練（機能訓練）
所在地	〒 331-0802 埼玉県さいたま市北区本郷町 1 7-7		
電 話	048-653-2755		
FAX	048-653-2798		
Email	saitamashi.syazi.oosato@nifty.com		
URL	http://www.saicity-j.or.jp/index.html		
施設長氏名	飯野直樹		
調査対応担当者	榎本恵（所属、職名：大砂土障害者デイサービスセンター主査）		
利用定員	生活介護14名・自立訓練6名	開設年	平成 15 年 2 月 1 日
理念・基本方針	<p>「さいたま市社会福祉事業団経営理念」及び「経営基本方針」に基づき、大砂土障害者デイサービスセンターは、すべての利用者と市民に信頼され愛される施設であるために、次のことを実践します。</p> <p>1 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスを提供します。2 地域との結びつきを重視し、さいたま市他関係市町村、他の障害福祉サービス事業者、地域の保健・医療・福祉サービス等との密接な連携を図り、障害のある方が安心して地域の中で生活が送れるように総合的なサービスを提供します。3 利用者の人権を擁護し虐待を防止するために、職員の人権意識や専門知識、技術、及び職業倫理の向上に努めます。4 大砂土放課後児童クラブ及び大砂土地区社会福祉協議会との複合施設「さいたま市大砂土ふれあいの里」の管理主体として、施設を利用するすべての市民の安全と利便に配慮します。</p>		
開所時間 （通所施設のみ）	9：00～16：00		

【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	0名	2名	5名	1名	6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
11名	10名	9名	6名	3名	0名
					合計
					53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	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
聴覚又は平衡機能の障害	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
音声・言語、そしゃく機能の障害	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
肢体不自由	28名	15名	2名	2名	1名	1名	0名
内部障害（心臓・腎臓、ぼうこう他）	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
重複障害（別掲）	1名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
合計	29名	15名	2名	2名	1名	1名	0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
7名	0名	2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	0名	1名	0名
そううつ病	0名	0名	0名
非定型精神病	0名	0名	0名
てんかん	0名	0名	0名
中毒精神病	0名	0名	0名
器質精神病	0名	0名	0名
その他の精神疾患	2名	0名	0名
合計	2名	1名	0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
10名	5名	15名	4名	0名	2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
0名	1名	1名	2名	1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
1名	4名	4名	3名	0名	0名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
0名	0名	0名	0名		

（平均利用期間： 4年2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	7名	1名	1名	1名	1名
非常勤	6名	0名	0名	0名	3名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	0名	0名	0名	0名	1名
非常勤	0名	0名	0名	1名	0名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	0名	0名	0名	0名	2名
非常勤	1名	0名	0名	1名	0名

社会福祉士	2名（0名）
介護福祉士	1名（0名）
保育士	1名（0名）
看護師	名（1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）

特定相談支援事業

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・平成 28 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

76 人

・ボランティアの業務

音楽会でのギター演奏、及び歌唱。給食時間での会話及び下膳等。

【実習生の受け入れ】

・平成 28 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 4 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	480.62 m ²
	入所(通所)者1人あたり 24.031 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 15年
(5) 主な設備	ピロティ、屋上庭園、エレベーター、医務室、日常生活訓練室(リハビリ室)、相談室、医務室、一般浴室、機械浴室、脱衣室、作業室、社会適応訓練室、非常避難スロープ

【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。

施設の玄関に「みなさまの声」という投書箱を常設しているほか、2階の生活スペースには苦情申し出ができるポスター、申出書が常備されている。また、事業所として、平成27年度から「懇談会」を開催し、利用者及びその家族等からサービスに関するご意見ご感想を拝聴する機会としている他、アセスメントやモニタリングの際の面談に於いても同様に利用者やご家族から意見・意向は聴いている。また、法人としても苦情解決第三者委員を選任している。

【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。

平成15年2月1日、身体障害者デイサービスセンターとして開設後、平成18年10月に多機能型事業所（生活介護、自立訓練（機能訓練））に移行した。

生活介護事業では、身体障害者だけではなく、今まで福祉サービスを利用したことのない在宅の知的障害者等においても生活の場となっている。入浴設備があるため、入浴サービスを提供するほか、食事や排泄等、生活全般の支援を行っている。また利用者の希望にできるだけ沿う形での外出活動や創作活動等、様々な活動にも力を入れ、生活の質の向上につながるよう支援している。

自立訓練（機能訓練）事業では、再利用も含めて最大5年間、利用することができることとなっている。理学療法士が利用者一人ひとりに対して、必要なリハビリテーション等を行うことで、身体機能や生活能力の向上につながるよう支援している。また利用期間満了後は、生活介護事業へ移行することで、生活の場を広げることができるよう支援している。

平成27年度からは、特定相談支援事業も加わり、利用者等からの相談に応じるほか、地域の中でその人らしく自立した日常生活、社会生活を営むことができるよう、障害福祉サービスの利用に際して、サービス等利用計画を作成している。

また館全体が大砂土放課後児童クラブや大砂土地区社会福祉協議会との複合施設「大砂土ふれあいの里」であることを活かした合同行事を実施し、障害者種別や世代を超えた交流とノーマライゼーションの実現を図っている。

【第三者評価の受審状況】

・受審回数（前回の受審時期）

0 回 （平成 年度）