

## 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 6 年 9 月 11 日

設置・運営主体	合同会社ラボリ		
設置主体	合同会社ラボリ		
経営主体	合同会社ラボリ		
事業所名 (施設名)	多機能型事業所ブランカ	種別	放課後等デイサービス (重症心身障害児対象)
所在地	〒 350-0215 埼玉県鶴ヶ島市大字中新田382番地		
電 話	049-299-7142		
FAX			
Email	<a href="mailto:k.chatani@labori-saitama.com">k.chatani@labori-saitama.com</a>		
URL	<a href="https://labori-saitama.com/jidou#anc05">https://labori-saitama.com/jidou#anc05</a>		
施設長氏名	茶谷 恒治		
調査対応担当者	北村貴代	(所属、職名： ブランカ 児童発達支援管理責任者 )	
利用定員	5 名	開設年	令和 5 年 5 月 1 日
理念・基本方針			
<p>◆経営理念 『～働くことを通して自ら輝き、人を輝かせ、社会を輝かせる～』</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、 最大限のサービスを提供する</li> <li>2、 常に前向きな思考</li> <li>3、 批判より先に傾聴と理解をし提案をする (まずはチャレンジをする!)</li> <li>4、 粘り強く取り組む</li> <li>5、 自分の頭で考える</li> <li>6、 チームとして最大限の成果をあげる</li> <li>7、 誠心誠意</li> </ol>			
開所時間 (通所施設のみ)	通常：10：00～18：00 学校休業日：10：00～16：00		

【利用者の状況に関する事項】

○放課後等デイサービスの場合

	利用児童数	重心障害児	定員	1クラスあたり 平均児童数	1クラスあたり 平均支援員数
小学1年生			5	5	6
小学2年生					
小学3年生	2	1			
小学4年生	1	1			
小学5年生					
小学6年生					
中学1年生	2	2			
中学2年生	1	1			
中学3年生	1	1			
高校1年生	3	3			
高校2年生	6	6			
高校3年生	1				
計	17	15	5	—	—

(注) 1クラスあたり平均支援員数は放課後児童支援員のほか補助員を含む。

○障害等の状況（保育所を除く） ※障害者手帳はわかる範囲になっています。

・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	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	14名	2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	14名	2名	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
8名	名	名

※「A」には丸付きのAを含む。

○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
2名	2名	13名	名	名	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	名	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： 1年 ）

【職員の状況に関する事項】

○児童施設の場合

	総数	管理者	児童発達支援管理 責任者	主任児童指導員	機能訓練担当職員
常勤	8名	1名	1名	1名	1名
非常勤	1名	名	名	名	名
	指導員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	1名	名	1名	2名	名
非常勤	1名	名	名	名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	名	名	名	名	名
非常勤	名	名	名	名	名

社会福祉士	2名（名）
介護福祉士	1名（名）
保育士	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）

生活介護
------

**【ボランティア等の受け入れに関する事項】**

・ 令和 5 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

0 人

・ ボランティアの業務

--

**【実習生の受け入れ】**

・ 令和 5 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 0 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。

○放課後児童クラブの場合

(1) 建物面積 (放課後児童クラブ 使用面積)	33.59	m <sup>2</sup>
	児童1人あたり	6.7 m <sup>2</sup> (計算式: 建物延べ床面積合計÷定員)
(2) 耐火・耐震構造	耐火 <input type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ	
	耐震 <input type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ	
(3) 建築(含大改築)年	令和	5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。

<ul style="list-style-type: none"><li>・ ご家族様とアプリ上で連絡が取れるようにしている。(電話連絡のみにしていない)</li><li>・ 個別面談を行っている</li><li>・ 保護者会を年2回開催している</li></ul>
--

### 【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。

- ・重症心身障害児を対象とした放課後等デイサービス
- ・入浴サービスを行っている
- ・個別課題を行っている
- ・外出で社会との交流を持つようにしている
- ・いろいろな経験をしてもらうため、イベント（夏祭り、お化け屋敷等）を施設で行っている
- ・毎月お便りを出している

### 【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 6 年度）