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　6　年　9　月　30　日

設置・運営主体			
設置主体	坂戸市		
経営主体	合同会社ラボリ		
事業所名（施設名）	坂戸市立勝呂福祉作業所	種別	就労継続支援B型
所在地	〒　350-0212 埼玉県坂戸市石井309番地3		
電　話	049-283-5044		
FAX	049-283-8455		
Email	suguro-sagyousyo@forest.ocn.ne.jp		
ＵＲＬ	http://labori-saitama.com		
施設長氏名	井口百合加		
調査対応担当者	井口百合加	（所属、職名：施設長・サービス管理責任者　）	
利用定員	20　名	開設年	平成　8　年　4　月　3　日
理念・基本方針			
利用者が自立した日常生活または社会生活を営むことができるよう利用者の意向、適正、障害の特性その他の事情を踏まえて個別支援計画を作成し、これに基づき利用者に対して障害福祉サービスを提供するとともに、その効果について継続的な評価を実施することやその他の措置を講ずることにより、利用者に対して適切かつ効果的に就労継続支援B型のサービスを提供します。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公正で適切な支援を行います。また、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、坂戸市及び他の障害福祉サービス事業を行う者との連携に努めます。			
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】

〇成人施設の場合（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	1　名	3　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	3　名	7　名	2　名	1　名	名
					合　計
					22　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	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	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	1　名	1　名	名	名	名	名
合　計	1　名	1　名	1　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
15 名	4 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	1 名	名
そううつ病	名	1 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	1 名	名
合　　計	名	3 名	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
1 名	2 名	名	名	1 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
2 名	名	名	名	1 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	1 名	1 名	名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
1 名	1 名	名	11 名		

（平均利用期間：　　　　　20.3 ）

【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	6 名	1 名	名	1 名	4 名
非常勤	3 名	名	名	名	3 名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	名	名	名	名	名
非常勤	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	名 （ 1 名）
介護福祉士	1 名 （ 名）
保育士	名 （ 1 名）
看護師	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）

【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）

1 人

・ボランティアの業務

・受託作業等の手伝い ・レクリエーションの手伝い

【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　　　人

介護福祉士　　　人

その他　　9 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		196.34 ㎡
	入所(通所)者１人あたり	13.98 ㎡（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	■ 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　7 年	

（５）主な設備	・作業訓練室 ・食堂兼多目的室 ・洗面室 ・相談室 ・静養室 ・トイレ

【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。

・モニタリング、個別支援計画作成時にご本人またはご家族へニーズの聞き取りを行っています。
・余暇活動等のご希望をアンケートという形でご本人またはご家族へ聞き取っています。
・連絡ノートを活用し、ご本人、ご家族との連絡ツールとして使用しています。
・ご自身で意見を言うことが難しい利用者もおり、保護者の方との繋がりも重要であることから、保護者会を定期的（年４回）に実施し、保護者と事業所側で情報を共有したり、ご希望を伺う機会があります。

【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。

・坂戸市の施設で、指定管理という形で弊社が管理を行っている施設のため、坂戸市との連携が求められる施設となっております。そのため、市の施設として地域との繋がりも大切にしていくことも必要であり、毎年５月に作業所まつりを開催し、市民の方にも来所いただき、施設を知っていただき、交流を深める機会としています。作業所まつりには市内（一部市外）の事業所へ販売の機会として活用いただけるよう出店依頼のご案内をさせていただいたり、市内高等学校へステージ発表の出演依頼をして、幅広く地域の方に参加いただけるよう努めております。
・地域のお祭りやイベントへの参加を通して、利用者が事業所以外の方と関わる機会が持てるよう積極的に参加をしています。
・作業所での様子や活動内容を地域の方にも知っていただくために、毎月作業所だよりを作成し、利用者様への配布と公共施設や一部地域の方へ配布をしています。
・自力通所が困難な方もいらっしゃるため、送迎支援を行っており、基本的にご自宅まで送迎しています。
・ご自身で昼食を用意することが難しい方もおり、ご家族の負担軽減も図るため、希望のある方には仕出し弁当を注文いただけるようにしています。
・工賃向上を図って利用者へ高工賃をお支払いできるよう施設外就労先の拡大や受託作業の増量を行っています。また、自主製品として農作業を行っており、購入される市民の方から労いの言葉を掛けていただいたりと、地域との繋がりの一環となっています。
・就労継続支援B型事業所ではありますが、重度の障害のある方も多く、介助が必要な方もいらっしゃるため、職員配置も手厚い配置としています。
・年に１度日帰り旅行を実施し、利用者、保護者、職員との交流の機会としています。
・利用者の健康管理という点で、年に1回ご希望のある方には職員が同行し、健康診断へ行っています。

【第三者評価の受審状況】

・受審回数（前回の受審時期）

0　回　（平成　　　年度）