

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 7 年 1 月 27 日

設置・運営主体	社会福祉法人共愛会		
設置主体	社会福祉法人共愛会		
経営主体	社会福祉法人共愛会		
事業所名 (施設名)	特別養護老人ホーム木犀館	種別	特別養護老人ホーム
所在地	〒 348-0034 埼玉県羽生市下川崎1406-4		
電 話	048-577-5603		
FAX	048-577-5608		
Email	kyoaikai.mokuseikan@orange.ocn.ne.jp		
URL	https://mokuseikan.kyoaikai.or.jp/		
施設長氏名	須永 陵子		
調査対応担当者	鈴木 将史 (所属、職名：課長)		
利用定員	ユニット型特別養護老人ホーム 100、ショートステイ20 名	開設年	平成 30 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<p>【基本方針】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 有為な人材の確保と育成 ・ 付加価値とオリジナリティの創出 ・ 利用者の住環境の更なる整備と充実 ・ 社会の付託に応えた事業の運営 ・ 高齢者対策 ・ ノーマライゼーションとは何かの模索とその実現に向けて ・ 災害時及び非常時対策 ・ 業界の五つ星を目指して 			
開所時間 (通所施設のみ)			

【利用者の状況に関する事項】

○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歳未満	80～85歳未満
0 名	1 名	0 名	5 名	2 名	13 名
85～90歳未満	90～95歳未満	95歳以上	合 計		
26 名	29 名	20 名	96 名		

○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	0名	5名	43名	28名	20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
11名	12名	16名	15名	12名	10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
8名	12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： 3年1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	75名	1名	名	名	名
非常勤	15名	名	名	名	名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	10名	51名	名	6名	1名
非常勤	名	13名	名	2名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	3名	名	3名	名	名
非常勤	名	名	名	名	名

社会福祉士	2名（名）
介護福祉士	40名（4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)

--

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・ 令和 6 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 6 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 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。

○成人施設の場合

(1) 建物面積	609,947 m ²
	入所 (通所) 者 1 人あたり 50.91 m ² (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 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 30 年
(5) 主な設備	居室・談話ラウンジ・共同生活室・トレーニングルーム・特殊浴槽・理美容室・洗濯室・医務室

【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。

施設長、相談員、ケアマネージャー、看護師、管理栄養士、介護現場職員が利用者やご家族からの疑問に応え、要望も速やかに上長へ上げられるよう情報共有を怠らない。
面会を望む方がた（利用者、ご家族）には館長をはじめ専門職が必ず対応する。
毎月のお便り等で相談・問い合わせに応じる旨を明記している。

【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。

「共愛会クレド」を作成
法人全施設よりクレド委員（約50名）を選出。全職員へのアンケートも実施し共愛会クレドを作成した。クレド（信条）を全職員で共有していく。クレドを基準とした新たな人事考課の基準を策定し活用していくこととなった。
「環境スタッフ」による環境整備と看護補助
近隣の方がたをスタッフとして雇用し、環境整備（建物内外）、送迎業務、現場での見守り業務にあたってもらっている。介護職は介護にほぼ集中出来、地域の雇用促進にも繋げている。

【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 3 年度）