

## 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 1 年 4 月 1 日

設置・運営主体	社会福祉法人 仁愛会		
設置主体	社会福祉法人 仁愛会		
経営主体	社会福祉法人 仁愛会		
事業所名 (施設名)	仁愛療護園	種別	障害者支援施設
所在地	南城市玉城字屋嘉部200番地		
電 話	098-948-1815		
Email	<a href="mailto:zinaikai@zinai.jp">zinaikai@zinai.jp</a>	URL	<a href="http://www.zinai.jp">www.zinai.jp</a>
施設長氏名	新垣 武四郎		
調査対応担当者	伊禮 孝 (所属、職名： サービス管理責任者 )		
利用定員	定員 76 (ショートステイ4床)	名	開設年 昭和 55 年 4 月 1 日
開所時間 (通所施設のみ)			

## 【職員の状況に関する事項】

## ① 職員体制

	総数	施設長	事務員	サービス管理責任者	生活支援員
常勤	名	1 名	2 名	2 名	38 名
非常勤	名	名	2 名	名	10 名
	主任介護職員	介護職員	看護師	理学療法士	言語聴覚士
常勤	名	名	10 名	2 名	名
非常勤	名	名	名	名	名
	保育士	管理栄養士	医師	調理員	その他の職員
常勤	名	1 名	名	名	2 名
非常勤	名	名	2 名	名	名

理学療法士	2 名 ( 名)
作業療法士	名 ( 名)
言語聴覚士	名 ( 名)
柔道整復士	名 ( 名)
あん摩マッサージ 指圧師	名 ( 名)
介護支援専門員	3 名 ( 名)
社会福祉士	5 名 ( 名)
介護福祉士	31 名 ( 名)
その他 ( )	名 ( 名)

## 看護職＋介護職＋理学療法士＋生活指導員について

常勤職員数 58 名

非常勤職員数 14 名 (常勤換算 5 名)

※計算式：それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数÷  
当該事業所の常勤職員が勤務すべき時間数

(非常勤職員の有資格者数は ( ) に記入)

② 前年度職員の研修実施・派遣状況 参加人数：延べ 72 名

研修名称・主催者等  
療育音楽指導者養成研修(東京ミュージックボランティア協会)、ノーリフトケアコーディネーター研修(聖路加大)、  
栄養士研修会(沖縄県栄養士会)、九州サービス提供者職員研修(九州障害者支援施設協議会)、  
強度行動障害支援者養成研修(大庭学園)、感染症予防対策研修(花王)、シーティング研修(関西看護ケア)

③ 常勤職員の平均年齢 47 歳④ 常勤職員の男女比 男性 33 % 女性 67 %

⑤ 期待する職員像（職員に求めている人材像や役割）

1. 利用者および家族に対して最善の日常サービスが提供出来るように考えて日常業務を行える職員、自立型の職員。
2. 福祉の専門職として、地域の皆様にアドバイスできる職員。

## 【サービスの内容に関する事項】

① 理念・基本方針

仁愛療護園 基本理念  
私たちは、“幸せな未来”を創造します。  
私たちは、“夢に向かって”チャレンジする精神を育みます。  
私たちは、“今を大切に”明るく楽しい生活を実現します。

② 本来事業に併設して行っている事業

通所生活介護、短期入所(4床)、相談支援事業

## 【定員及び現在の利用者の状況】

① 定員 76 名  
ショートステイ定員 4 名 (空床型)② 前年度の稼働率 (延べ利用者数 ÷ (定員 × 365日) × 100)  
入所 94 % ショートステイ 0.25 %

③ 前年度の退所者数(短期入院での再入所は除く)

内訳：在宅復帰          名  
他の施設への入所          名 (施設種別内訳：  
病院への入院 1 名  
死亡          名  
その他          名

④ 平均在所期間 21 年 月

⑤ 現在の利用者

- ・現在の利用者数 75 名
- ・ショートステイの現在の利用者数 4 名
- ・男女比 男性 62.7 % 女性 37.3 %
- ・年齢別内訳

年齢	0-5	6-10	11-15	16-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61～
人数						3名	4名	31名	37名

- ・日常生活動作等の状況

	食事介助	排泄介助	入浴介助	着脱衣介助
一部介助	21	20	10	3
全部介助	39	54	65	71

- ・障害の程度

身体障害程度の内訳

1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級	認定なし	計
63名	8名		1名				3名	75名

知的障害程度の内訳

A1	A2			認定なし	計
6名	11名			58名	75名

精神障害手帳の有無

1級	2級	3級	認定なし	計
3名	1名		71名	75名

重複障害の状況

精神+身体	精神+知的	身体+知的	精神+身体+知的	計
3名	1名	17名	1名	22名

- ・車椅子を常時利用している人 97.3 %  
(計算式：車椅子を常時利用している人数÷現員数×100)
- ・おむつ使用者 常時 72 % 夜間のみ 11 %  
(計算式：常時使用者÷現員数×100、夜間のみ使用者÷現員数×100)
- ・人工呼吸器使用者 0 %  
(計算式：人工呼吸器使用者÷現員数×100)
- ・身体の行動制限を行っている 17.3 % (制限理由は問わず何らかの行動制限の対象となっているもの)  
(計算式：行動制限を行っている人数÷現員数×100)

・就学状況

ア) 施設内学級  有  なし

「有」の場合 ⇒ 在籍者数 小学校 名 中学校 名 高校 名

イ) 通学者数 小学校 名 中学校 名 高校 名

【施設の状況】

① 建物の状況

(1) 建物面積	2643.0 m <sup>2</sup>		
	入所(通所)者1人あたり 34.8 m <sup>2</sup> (延べ床面積÷定員)		
(2) 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
(3) 建築(含大改築)年	平成	1980年	

② 居室の状況

・居室数

1人部屋	2人部屋	3人部屋	4人部屋	その他
室数 2	室数	室数	室数 21	室数
設備等 収納棚	設備等	設備等	設備等 収納棚	設備等

・定員1人あたりの居室面積

762.5 m<sup>2</sup> (入所者1人あたり 8.28 m<sup>2</sup> : 居室面積合計÷定員)

・1人部屋以外の場合の間仕切りの有無  有  なし

「有」の場合 ⇒  カーテン  家具  その他( )

【苦情対応】

窓口設置  あり  なし

第三者委員の設置  あり  なし

【サービスの提供内容に関する特色等】

①健康管理

協力病院有り、施設内回診：内科嘱託医1回／週、整形嘱託医1回／月  
 定期健康診断 2回／年実施。  
 経管利用者(寝たきり)への看護師による口腔ケアの実施。  
 受診時の対応は施設職員による送迎・付添い有り。看護師が24時間配置されている。  
 インフルエンザ予防接種の実施(費用は施設負担)。  
 必要に応じて看護師による勉強会(感染症対策、疾病理解や対応方法について)

## ②食事

	時間帯	場所	備考
朝食	8：00～9：00	食堂ホール	
昼食	12：00～13：00	食堂ホール	
夕食	17：00～18：00	食堂ホール	

・感染症対策時や不穏時の利用者個別対応として、各棟ホールや居室で食事提供することがある。  
 ・平成31年2月より、厨房業務を“日清”へ業務委託することとなった。  
 ・行事食は利用者へ希望メニューの聞き取りを行い実施。  
 季節の花木や音楽等行事に合った雰囲気づくりを行っている。  
 ・食事は摂取量が下がらないように利用者の歯・嚥下・食思等を職種間で共有、意見交換を行い食形態の変更等に対応している。  
 ・残渣調査は全体で重量計量、特に多く残っているメニューにはマーカーでチェックをしている。個別では下膳時に0～10割摂取に振り分けシステムに入力。その際、主食のみ食べた、家族より差し入れがあり欠食等特別な場合には、その旨ケース記録の入力を行っている。

## ③地域との交流

保育園の子供たちとの交流。

## ④施設の公開・見学 前年度（平成 30 年度）

専門学校生や福祉施設関係者、入所希望者へ公開・見学を行っている。

## ⑤ボランティアの受入

・平成 30 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数） 8 名

W e l l 専門学校（海水浴）

## ⑥実習生の受け入れ

・平成 30 年度における実習生の受け入れ数（実数） 12 名

大庭学園(2名)、アカデミー専門学校(5名)、沖縄リハビリ専門学校(3名)、沖縄大学(2名)

## ⑦行事等実施状況（散歩、買い物、季節のイベント等）

※年間行事予定表を添付

1人あたりの平均的な外出回数 4～5 回／年（平成30年度）

## 【授産事業の状況】

## ① 授産事業（印刷封入、喫茶等）

--

## ② 年間授産収益及び工賃支給状況（前年度実績）

	金額	対前年比
授産収入総額		
工賃支給総額		
1人あたり工賃平均支給額		
最高支給額		
最低支給額		

## 【料金】利用者負担金以外の利用料

内容	利用者預り金	( 1000 円/月)
内容	利用者預り金(現金)	( 2000 円/月)
内容		( 円/月)

## 【評価を受審するに当たり、評価機関に知っていて欲しいこと】

経営層が考えていること、利用者の状況、職員の状況、評価の着眼点にない独自の取り組み・工夫などを自由にご記入下さい。

- |   |
|---|
| <p>1、理念・基本方針の確認</p> <p>2、期待する職員像</p> <p>3、経営環境の変化への対応</p> <p>4、サービス提供の考え方</p> <p>5、力を入れて取り組んでいること<br/>職員の資質向上 ①介護福祉士、正看護師、社会福祉士等関連資格取得に対する助成<br/>②日本社会事業大学大学院（福祉マネジメント研究科）派遣</p> <p>6、サービスの維持・向上への取り組み</p> <p>7、サービス利用者からの意見の聴取</p> |
|---|