

# 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： 2021年8月1日

設置・運営主体	さいたま市		
設置主体	さいたま市		
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)	グリーンヒルうらわ ケアハウス ぎんもくせい	種別	軽費老人ホーム
所在地	〒336-0912 埼玉県さいたま市緑区馬場1丁目7番地1		
電話	048-875-8294		
FAX	048-875-2005		
Email	<a href="mailto:greenhillurawa-1993-kgdzk@nifty.com">greenhillurawa-1993-kgdzk@nifty.com</a>		
URL	<a href="http://www.saicity-i.or.jp/">http://www.saicity-i.or.jp/</a>		
施設長氏名	高橋 知昭		
調査対応担当者	針谷 暁子 (所属、職名：主査)		
利用定員	100名	開設年	平成5年5月1日
理念・基本方針			
<p>経営理念 平成17年7月21日制定 平成28年3月24日改訂</p> <p>私たちは、 だれもがその人らしい生活が送れ、 ともに支えあう、豊かな社会づくりに貢献します。</p> <p>経営基本方針 平成17年7月21日制定 平成28年3月24日改訂</p> <p>経営理念を実現するため、次のことを実践します。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 人の尊厳を守り、「その人らしい生き方」を大切にします。 だれもが人として尊重され、その人らしい主体的な生活が送れるよう努めます。そして、 地域の中で安心して暮らし続けられるよう支援します。</li> <li>2 「共に支えあう社会づくり」を目指します。 地域と共に生きることを目指し、住民相互の交流を促進します。また、ネットワークを活用し、 地域の福祉力向上に貢献します。</li> <li>3 期待されるサービスを追求します。 ニーズに沿ったサービスの提供に努めるとともに、地域のセーフティネットとしての機能を果たします。 また、時代を捉えた新たなサービスの創造に努めます。</li> <li>4 高い専門性と豊かな人間性を備えた人材を育てます。 専門的な知識・技術に加えて、高い倫理観、深い人間性を持った職員を育成します。また、 福祉人材の育成を積極的に支援します。</li> <li>5 社会的責任を果たすとともに、自立的経営基盤の確立を目指します。 社会規範・法令の遵守、経営の公開性・透明性の確保に努めます。また、経営の安定化・ 持続化を図るとともに、効果的・効率的な経営を促進し、自立性を高めます。</li> </ol>			
開所/退所時間 (通所施設のみ)			

【利用者の状況に関する事項】

○利用者の年齢

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	0名	0名	0名	0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
0名	0名	0名	0名	1名	66名
					合計
					67名

○障害等の状況

- ・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	1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	0名	1名	1名	3名	1名	0名	0名
内部障害（心臓・腎臓、ぼうこう他）	3名	0名	1名	0名	0名	0名	0名
重複障害（別掲）	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
合計	3名	1名	1名	3名	1名	1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
0名	0名	1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	0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	0名	0名	0名
合計	名	名	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
50名	11名	6名	0名	0名	0名

○サービス利用期間の状況

～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	0名	8名	9名	9名	7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	6名	54名	3名	2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
2名	1名	1名	1名	0名	1名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
3名	0名	1名	5名		

(平均利用期間： 7.5年)

【職員の状況に関する事項】

	総数	園長	所長	副主幹	サービス管理責任者
常勤	5名	1名	1名	1名	0名
非常勤	6名	0名	0名	0名	0名
	生活支援員	理学療法士	看護師	相談員	栄養士
常勤	0名	0名	0名	1名	0名
非常勤	6名	0名	0名	0名	0名
	事務員	医師			
常勤	1名	0名	名	名	名
非常勤	0名	0名	名	名	名

○他の有資格者数

社会福祉士	0名 ( 0名)
介護福祉士	2名 ( 0名)
ヘルパー1級	0名 ( 0名)
ヘルパー2級	0名 ( 4名)
	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】

(例) 救護施設における通所事業 (定員5名) 介護保険法における老人保健施設 (定員100名) 短期入所 (老人保健施設 空床ベット使用) 通所介護 (定員20名) 通所リハビリ (定員20名) 訪問リハビリ事業
--

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・令和 元 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

令和元年度に関してはコロナウイルス感染予防の為、受け入れ実績はありません。

【実習生の受け入れ】

・令和 元 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。

(1) 建物面積	3855.12 m <sup>2</sup> (ケアハウス専有面積合計)		
	入所(通所)者1人あたり	38.5512 m <sup>2</sup> (延べ床面積÷定員)	
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室	88	室
	2人部屋	6	室
	3人部屋	0	室
	4人部屋	0	室
	5人以上の部屋	0	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	5	年
(5) 主な設備	一般浴室(男性・女性)・個別浴室(2部屋)・食堂・エレベーター(2基)・図書室・ランドリーコーナー(各階)・食堂・		

【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。

- ① 日常的な声掛け・会話から、要望をお伺いするなどの情報収集
- ② さいたま市社会福祉事業団での「利用者アンケート」の実施・及び結果揭示
- ③ みなさまの声(投書箱の設置)による意見箱
- ④ 懇話会での面接による直接ご利用者からの声を聞く機会を設けています。

【その他特記事項】

現在、屋根、外壁等による雨漏りが発生し、市の方で対応を検討中。  
改修が行われるまでの間、6階の利用者が5階以下の階に避難できるよう、17名(6階定員)+1名(使用不能となっている101号室)を減した82名を定員として運営するよう市から指示を受けている。

【第三者評価の受審状況】

・合計受審回数 前回の受審時期

1 回 (平成 24 年度)