

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： 2022 年 6 月 1 日

設置・運営主体	社会福祉法人さいたま市社会福祉事業団		
設置主体	社会福祉法人さいたま市社会福祉事業団		
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)	日進職業センター	種別	就労移行支援事業 就労継続支援事業B型
所在地	〒 3 3 1 - 0 8 2 3 さいたま市北区日進町 3 - 1 5 1		
電 話	048-666-3434		
FAX	048-666-1576		
Email	saitamashi.syazi.nissin@nifty.com		
URL	https://saicity-i.securesite.jp/s-nissinnyoku.html		
施設長氏名	谷口 正次		
調査対応担当者	新井 知生 (所属、職名： 日進職業センター、主査)		
利用定員	就労移行15名／継続B型25 名	開設年	昭和 61 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
【共通】 <基本理念> 一人ひとりが望む働き方、働きがいに寄り添い、安心して通える、こころの通い合った支援を目指します。 <基本方針> 人権に配慮するとともに、一人ひとりの働く権利を保障し、自信をもって仕事に向き合えるよう支援します。個性、主体性、可能性を尊重し、それぞれのご希望に応じられるよう支援に努めます。社会を構成する一員としての市民生活を送れるよう、体験を通してお手伝いします。			
【就労移行】 <基本理念> 社会自立、就労自立の実現を目指し、働くことを通して、より豊かな生活が送れるよう支援に努めます。 <基本方針> 可能性の発見と働く力の開発に努め、職業準備性を高めます。働き続ける力を養うとともに、就職後の職場環境を整える支援をします。生きがいや楽しみにつながる体験の機会と情報を提供します。			
【継続B型】 <基本理念> 安心して働くことのできる場であると同時に、共に将来を見据え、より豊かな生活が送れるよう支援に努めます。 <基本方針> 一人ひとりに対する理解を深め、その人らしく活躍できる環境を提供します。収入を得る場を提供するとともに、仕事に対して自信と意欲をもてるよう支援します。ご本人の思いに寄り添い、自己選択及び自己決定できるよう支援します。			
開所/退所時間 (通所施設のみ)	9時／16時		

【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	5名	9名	1名	2名	5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
6名	3名	3名	3名	1名	0名
					合計
					38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	名	名	名	名	名	名	名
聴覚又は平衡機能の障害	名	1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	名	名	名	名	1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	名	1名	名	名	1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
14名	16名	6名

※「A」には丸付きのAを含む。

○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
12名	1名	3名	2名	1名	0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
0名	0名	0名	0名	1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
0名	0名	0名	0名	2名	1名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
2名	1名	1名	11名		

(平均利用期間： 11年)

【職員の状況に関する事項】

	総数	施設長	事務員	主任指導員	指導員
常勤	10名	1名	1名	4名	4名
非常勤	3名	名	名	名	2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	1名	名	名

○他の有資格者数

社会福祉士	1名 (名)
介護福祉士	3名 (名)
精神保健福祉士	名 (名)
保育士	名 (名)
ヘルパー1級	名 (名)
ヘルパー2級	1名 (名)
	名 (名)

(非常勤職員の有資格者数は () に記入)

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

- ・ 前回 令和3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】

- ・ 前回 令和3年度における実習生の受け入れ数 (実数)

社会福祉士 3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	594.6 m ²	
	入所(通所)者1人あたり	22.4 m ² (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	昭和	61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。

事業ごとに期間は異なるが、支援計画の説明時及びモニタリング時に当該利用者(希望があればご家族)からの意見を取り入れ、支援計画の作成に活かしている。(対面による)
また、年に一回全てのご利用者及びご家族別に、利用者アンケートを実施して施設サービスの評価及びニーズ調査を行っている。(書面による)

【その他特記事項】

--

【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 (24 年度)