

# 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 10 月 30 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |     |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------|
| 設置・運営主体                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 設置：さいたま市<br>運営：社会福祉法人さいたま市社会福祉事業団                                                        |     |                 |
| 設置主体                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |     |                 |
| 経営主体                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |     |                 |
| 事業所名<br>(施設名)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 療育センターさくら草<br>すみれ・たんぽぽ                                                                   | 種別  | 児童発達支援センター      |
| 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 〒 338 - 0837<br>埼玉県さいたま市桜区田島 2-16-2                                                      |     |                 |
| 電 話                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 048-710-5870                                                                             |     |                 |
| FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 048-839-0352                                                                             |     |                 |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="mailto:ryouiku.sakurasou.svazi@nifty.com">ryouiku.sakurasou.svazi@nifty.com</a> |     |                 |
| U R L                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="https://www.saicity-i.or.jp">https://www.saicity-i.or.jp</a>                    |     |                 |
| 施設長氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                         | すみれ園長：工藤 祐子      たんぽぽ園長：高島寿美子                                                            |     |                 |
| 調査対応担当者                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 古屋 光代      (所属、職名：      たんぽぽ 主事      )                                                   |     |                 |
| 利用定員                                                                                                                                                                                                                                                                                          | すみれ30名    たんぽぽ30名    合 計<br>60 名                                                         | 開設年 | 平成 19 年 4 月 1 日 |
| 理念・基本方針                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |     |                 |
| <p><b>経営理念（法人）</b>：私たちは、だれもがその人らしい生活が送れ、ともに支え合う、豊かな社会づくりに貢献します。</p> <p><b>運営目標（すみれ）</b>：就学前の心身の発達に遅れのある幼児を対象に、保護者と一緒に活動する中で、生活リズムや生活の習慣化を図るとともに、安心できる環境のもとで人との関係を広げ、自主性を養いながら全体発達を促す支援を行います。</p> <p><b>運営目標（たんぽぽ）</b>：就学前の発達に遅れのある児童を対象に、発達に応じて集団や個別での活動を行いながら児童一人ひとりの全体的な発達を促すことを目標とします。</p> |                                                                                          |     |                 |
| 開所/退所時間<br>(通所施設のみ)                                                                                                                                                                                                                                                                           | 午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 1 5 分                                                                |     |                 |

【利用者の状況に関する事項】

○利用者の年齢

| 1 歳未満 | 1 ～ 2 歳未満 | 2 ～ 3 歳未満 | 3 ～ 4 歳未満 | 4 ～ 5 歳未満 | 5 歳以上 |
|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 0 名   | 0 名       | 3 名       | 13 名      | 7 名       | 20 名  |
|       |           |           |           |           |       |
| 名     | 名         | 名         | 名         | 名         | 名     |
|       |           |           |           |           | 合 計   |
|       |           |           |           |           | 43 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    | 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             | 13 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    | 名   | 名   | 名   | 名   | 名   | 名   |
| 合 計               | 13 名 | 名   | 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 | 5 名 | 3 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～1 年未満 | 1 年～2 年未満 | 2 年～3 年未満 | 3 年～4 年未満 | 4 年～5 年未満 | 5 年以上 |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 17 名       | 6 名       | 15 名      | 3 名       | 0 名       | 0 名   |
|            |           |           |           |           |       |
|            |           |           |           |           |       |
|            |           |           |           |           |       |
|            |           |           |           |           |       |

(平均利用期間： 2 年 )

## 【職員の状況に関する事項】

|     | 総数           | 施設長  | 事務員             | 児童指導員        | 指導員   |
|-----|--------------|------|-----------------|--------------|-------|
| 常勤  | 19 名         | 2 名  | 1 名             | 5 名          | 0 名   |
| 非常勤 | 10 名         | 0 名  | 0 名             | 4 名          | 0 名   |
|     | 主任介護職員       | 介護職員 | 保育士             | 看護師          | OT、PT |
| 常勤  | 0 名          | 0 名  | 7 名             | 2 名          | 2 名   |
| 非常勤 | 0 名          | 0 名  | 5 名             | 1 名          | 0 名   |
|     | 栄養士          | 介助員  | 調理員等            | 医師           | その他   |
| 常勤  | <b>市職員</b> 名 | 名    | <b>市の委託業者</b> 名 | <b>市職員</b> 名 | 名     |
| 非常勤 | 名            | 名    | 名               | 名            | 名     |

## ○他の有資格者数

|         |          |
|---------|----------|
| 社会福祉士   | 名 ( 5 名) |
| 介護福祉士   | 名 ( 0 名) |
| 精神保健福祉士 | 名 ( 0 名) |
| 保育士     | 名 ( 2 名) |
| ヘルパー1級  | 名 ( 0 名) |
| ヘルパー2級  | 名 ( 0 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】

保育所等訪問支援事業 (定員なし)

相談支援事業 (定員なし)

【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

保育補助業務

【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 2人  
介護福祉士 0人  
その他 12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             | 818.92 m <sup>2</sup>                        |                                           |                                 |
|                      | 入所(通所)者1人あたり 13.65 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 19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。

- ・利用者アンケートを年1回実施
- ・行事实施後にアンケートを実施
- ・定期、不定期面談にてご意見をうかがっている。
- ・連絡帳に園児の様子とともに、ご意見等も書いていただけるようにしている。
- ・親子通園日に保護者との会話の時間を設け、ご意見等を聞かせていただく機会を作っている。

【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

\_\_\_\_\_ 0 回 \_\_\_\_\_ 年度)