

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 3 月 1 日			
設置・運営主体	社会福祉法人 めぐみ会		
設置主体			
経営主体	社会福祉法人 めぐみ会		
事業所名 (施設名)	のびる作業所	種別	就労継続支援B型 就労移行支援 生活介護
所在地	〒 354-0044 埼玉県入間郡三芳町北永井字西詰381番地1		
電 話	049-293-2302		
FAX	049-257-0440		
Email	s-kosuge@kcc.or.jp		
URL	http://www.kcc.or.jp/		
施設長氏名	鈴木 市郎		
調査対応担当者	小菅 晋也 (所属、職名： のびる作業所 副施設長)		
利用定員	39 名	開設年	平成 21 年 9 月 1 日
理念・基本方針			
○理念 社会福祉法人めぐみ会は地域と共に歩み、地域の福祉を担います。 ○基本方針 ・地域福祉の推進 私たちはすべての人の幸せを考えた地域を目指します。 ・権利の尊重 私たちはすべての人の尊厳を尊重し自分らしさの実現を支援します。 ・法令の遵守 私たちは法令を遵守して、社会に信頼される法人であり続けます。 ・人材の育成 私たちは専門家としての自覚を持ち、創造力と向上心を発揮する職員を育成します。 ・経営の安定 私たちは持続可能な福祉の実現に向けて、経営基盤の安定に努め、社会的責任を果たします。 ・職場環境の充実 私たちは心身ともに健康で、安心して長く働ける職場環境を作ります。			
開所時間 (通所施設のみ)	9:00～17:00		

【利用者の状況に関する事項】

○成人施設の場合（老人福祉サービスを除く）

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	6 名	11 名	7 名	3 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
5 名	3 名	4 名	2 名	2 名	1 名
					合 計
					49 名

○障害等の状況（保育所を除く）

・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	2 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	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	1 名	名	名	名
合 計	2 名	名	名	1 名	2 名	2 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
23 名	13 名	3 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	名	11 名	名
そううつ病	名	名	名
非定型精神病	名	名	名
てんかん	名	名	名
中毒精神病	名	名	名
器質精神病	名	名	名
その他の精神疾患	1 名	名	名
合 計	1 名	11 名	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
4名	7名	4名	6名	3名	4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	7名	3名	1名	5名	1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	2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： 4.8年）

【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	名	1名	名	名	2名
非常勤	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	5名	名	名	名
非常勤	名	4名	名	1名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	名	名	名	名	1名
非常勤	名	名	名	名	名

社会福祉士	名（名）
介護福祉士	4名（名）
保育士	2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)

(例) 救護施設における通所事業 (定員 5 名) ・ 障害者支援施設かしの木ケアセンターにおける施設入所支援事業 (40 名)、生活介護事業 (40 名)、短期入所事業 (20 名) ・ 通所生活介護くろすにおける生活介護事業 (20 名)、日中一時支援 (5 名) ・ 相談支援センターかしの木における指定特定相談支援事業、指定障害児相談支援事業、三芳町障がい者生活支援センター事業 ・ グループホームすてっぷにおける共同生活援助事業 (介護サービス包括型)、すてっぷ (10 名)、すてっぷⅡ (7 名)、いっぽ (7 名)、サテライトあっぷ (1 名)
--

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・ 令和 年度におけるボランティアの受け入れ数 (延べ人数)

11 人

・ ボランティアの業務

・ 法人祭での利用者付き添い

・ 大掃除

・ 事業所行事での付き添い

【実習生の受け入れ】

・ 令和 年度における実習生の受け入れ数 (実数)

社会福祉士 人

介護福祉士 人

その他 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 5 6 年) に基づいて記入。

○成人施設の場合

(1) 建物面積	491.45 m ²	
	入所 (通所) 者 1 人あたり	17.3 m ² (延べ床面積 ÷ 定員)
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室	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	☒ 1. はい ☐ 2. いいえ
	耐震	☒ 1. はい ☐ 2. いいえ
(4) 建築 (含大改築) 年 昭和 21 年		
(5) 主な設備	・ 作業、訓練室 (3 室) ・ 事務室 ・ 相談室 ・ 医務室 ・ 静養室 ・ 男女更衣室 ・ 男女トイレ ・ エレベーター設備 ・ 非常通報装置 ・ 消防設備 ・ 大型洗濯機 (5 台) ・ 大型乾燥機 (6 台) ・ ボイラー設備 ・ コンプレッサー設備	

【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。

- ・意見箱を設置し毎月月末に意見用紙を回収
- ・1年に一度ご家族を交えた3者面談
- ・半年に一度（就労継続支援B型、生活介護の方）個別支援計画の説明の際面談
- ・3か月に一度（就労移行支援の方）個別支援計画の説明の際面談

【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。

- ・クリーニングに特化した仕事内容と、安定した仕事量があります。また一般企業の協力により、本格的なクリーニング工場であり設備は一般のクリーニング工場同等の設備があります。クリーニング作業以外にも、施設外就労を行っており様々な場面での就労支援を行っております。
- ・一般企業へ就職後も6か月以上の定着率は98%であり、就労定着に対する支援も充実しています。仮に退職された場合でも再就職の支援も行っています。再就職後の定着率は100%となっています。

【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 1 年度）