

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 5 月 13 日

設置・運営主体	社会福祉法人 雀幸園		
設置主体	社会福祉法人 雀幸園		
経営主体	社会福祉法人 雀幸園		
事業所名 (施設名)	グループホーム木葉	種別	共同生活援助
所在地	〒 360-0005 埼玉県熊谷市今井1265-2		
電 話	048-501-2122		
FAX	048-501-2248		
Email	konoha@ap.wakwak.com		
URL	http://www.ivakukouen/establish/index.html		
施設長氏名	新木裕人 (管理者)		
調査対応担当者	志村啓介 (所属、職名：グループホーム木葉 事務長)		
利用定員	21 名	開設年	平成 20 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<p>○法人理念</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当園で生活するすべての児童・利用者とその家族の人権を尊重するため地域社会の理解と協力により支援に努めます。 ・当園の職員が、健康で明るく働ける環境づくりに努めます。 <p>○グループホーム木葉基本方針</p> <ul style="list-style-type: none"> ・グループホーム木葉では事業の実施にあたり、利用者の尊厳を守り、意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。 ・また、利用者が自立した日常生活を営むことが出来るよう、利用者家族や関係市町村その他福祉サービスを提供する者と連携を図り、総合的なサービスの提供を務めると同時に安定的かつ継続的な事業運営に努めます。 			
開所時間 (通所施設のみ)			

【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
名	名	1名	3名	7名	3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
3名	名	1名	名	1名	2名
					合計
					21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	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	名	名	名	名
合計	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
5名	15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	名	名	名
そううつ病	名	1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	名	2名	名
合計	名	3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
2名	1名	0名	名	1名	1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
名	1名	2名	名	1名	3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
5名	名	名	名	名	4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： 9.7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	2名	1名	1名	名	名
非常勤	10名	名	名	名	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	8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	2名	名	名

社会福祉士	名（ 名）
介護福祉士	名（ 名）
保育士	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)

児童養護施設 (定員本園 30 名・分園 5 名・地域小規模 25 名)

児童自立生活援助 (定員 2 名)

一時保護所 (定員 6 名)

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・令和 6 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】

・令和 6 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。

○成人施設の場合

(1) 建物面積	587.86 m ²	
	入所 (通所) 者 1 人あたり	27.99 m ² (延べ床面積 ÷ 定員)
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室	21 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 <input type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ	
	耐震 <input type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ	
(4) 建築 (含大改築)	年 平成	20 年
(5) 主な設備	<ul style="list-style-type: none"> ・居室 ・キッチン ・洗面所、トイレ、浴室 ・居間 (リビング) ・世話人居室 	

【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。

- ・職員・利用者がコミュニケーションを密に取れるよう努め、その中で出た意見や相談などを職員全体で把握できる環境を作る。
- ・毎月1回の利用者会議を実施し、その中で日常の困りごとや意見・要望などが言える機会を作っている。

【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。

- ・施設内で海水魚を飼育し日常の癒しや生命の尊さを感じられる環境づくり。
- ・犬を飼い、アニマルセラピーとして利用者と交流の時間や飼育の補助などを行っている。
- ・中庭や倉庫内でくつろげるスペースを確保したりトレーニング器具を配置し健康管理に使用できるような環境を整えている。
- ・夜間の緊急事態にも備え、住込みの職員、宿直の職員を配置し対応できる体制を整えており、非常時に備え法人契約の携帯電話を職員が所持できるようにしている。

【第三者評価の受審状況】

- ・受審回数（前回の受審時期）

2 回 （令和 4 年度）