

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： 2025 年 6 月 10 日

設置・運営主体	さいたま市役所		
設置主体			
経営主体	さいたま市役所		
事業所名 (施設名)	総合療育センターひまわり学園 児童発達支援センター	種別	児童発達支援
所在地	〒 331-0052 埼玉県さいたま市西区三橋6丁目1587番		
電 話	048-622-1704		
FAX	048-622-4359		
Email	himawari-ikusei@city.saitama.lg.jp		
URL	https://www.city.saitama.lg.jp/002/003/004/003/007/p118921.html		
施設長氏名	伴野 智		
調査対応担当者	松原 (つぼみ) 今井 (めぶき) (所属、職名： 課長補佐級) 野口 (わかば)		
利用定員	100 名	開設年	昭和 58 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
理念 発達に遅れのある子どもや障害児の健やかな発達と自立を促すとともに保護者の子育てに関する負担感や不安感を軽減します。 基本方針 ・成長や発達に心配があるお子さんが、人との信頼関係を育みながら、安心できる環境の中で主体的な活動ができるように支援します。 ・保護者とお子さんの姿を共有し、お子さんに合わせた支援と一緒に考えることで、お子さんの育ちや暮らしの安定を図ります。 ・支援にあたっては、保育士・児童指導員・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・心理士・看護師が連携するとともに、お子さんの人格を尊重した支援を継続できる人材を育成します。 ・お子さんを地域全体で支える体制を目指し、関係機関との密接な連携に努めます。			
開所/退所時間 (通所施設のみ)	9 : 1 5 ~ 1 3 : 3 0		

【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	3 名	10 名	25 名	32 名	47 名
名	名	名	名	名	名
					合 計
					117 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	10 名	名	名	名	3 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	7 名	1 名	名	名	名	名	名
内部障害（心臓・腎臓、ぼうこう他）	1 名	名	名	名	名	名	名
重複障害（別掲）	名	名	名	名	名	名	名
合 計	7 名	11 名	名	名	名	3 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
8 名	8 名	6 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	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	名	名
合 計	名	名	名

○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
21 名	39 名	28 名	11 名	4 名	0 名

(平均利用期間： 1年10カ月)

【職員の状況に関する事項】

	総数	施設長	事務員	主任指導員	児童指導員
常勤	37 名	1 名	名	名	名
非常勤	12 名	名	1 名	名	5 名
	主任介護職員	心理士	保育士	看護師	OT、PT、ST
常勤	名	3 名	15 名	3 名	12 名
非常勤	名	名	2 名	名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	1 名	名	2 名	名	名
非常勤	名	名	3 名	1 名	名

○他の有資格者数

社会福祉士	名 (名)
介護福祉士	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	名 (名)
	名 (名)

(非常勤職員の有資格者数は () に記入)

※常勤非常勤は雇用形態の違いでカウント

※医師は嘱託

【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)

相談支援事業
 保育所等訪問支援事業
 居宅型訪問支援事業

【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)

保育士 4 人

言語聴覚士 1 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。

(1) 建物面積	1136.54 m ²		
	入所 (通所) 者 1 人あたり	11.37 m ² (延べ床面積 ÷ 定員)	
(2) 耐火・耐震構造	耐火	☒ はい	☐ いいえ
	耐震	☒ はい	☐ いいえ
(3) 建築 (含大改築) 年 令和 6 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。

- ・ 懇談会の開催 年3回
- ・ 個別面談の実施 年2回
- ・ 事業所評価の実施 年1回

【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)