

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 7 月 1 日

設置・運営主体	所沢市		
設置主体			
経営主体	社会福祉法人所沢市社会福祉協議会		
事業所名 (施設名)	所沢市立プロペラ	種別	生活介護
所在地	〒 359-0012 所沢市坂之下673-1		
電話	04-2945-7777		
FAX	04-2945-7161		
Email	sdc@gaea.ocn.ne.jp		
URL	http://www.toko-shakyo.or.jp/katsudou/propeller.html		
施設長氏名	倉部 陽司		
調査対応担当者	高橋 真理 (所属、職名： 所沢市立プロペラ サービス管理責任者)		
利用定員	40 名	開設年	平成 14 年 3 月 1 日
理念・基本方針			
所沢市社会福祉協議会の基本理念・基本方針・行動指針 1) 基本理念 「市民が一緒につくる！健やかに 自分らしく暮らせる 支え合う 心やさしいまち」 2) 基本方針 ①「連携・協働」のための機会を促進 ②地域福祉の課題解決につながる専門性・知識の向上 ③安定した法人経営のための基盤強化 ④安心して働ける職場環境の整備 3) 行動指針 「ささえ つながる みつけだす 所沢社協」			
所沢市立プロペラの運営方針・職員行動指針 1) 運営方針 ①一人ひとりの利用者に対し人としての尊厳を守り、個々のニーズを踏まえた個別支援計画のもと、障がいがあっても一人の社会人として充実した日中の生活を送ることができるよう支援をすすめます。 ②地域の人たちと共に行動し情報発信を行うことで、地域の福祉資源として地域の人たちから必要とされる施設づくりを目指すとともに障がい者差別のないまちづくりに貢献できることを目指します。 2) 職員行動指針 ①ひとりひとりの立場になって考えよう ②ひとりひとりの思いを大切にしよう ③ひとりひとりの笑顔を引き出そう ④ひとりひとりの目を見て話そう ⑤ひとりひとりにわかりやすく伝えよう			
開所/退所時間 (通所施設のみ)	午前8時30分/午後4時30分		

【利用者の状況に関する事項】

○利用者の年令

20歳未満	20～30歳未満	30～40歳未満	40～50歳未満	50～60歳未満	60歳以上
1 名	10 名	13 名	10 名	2 名	0 名
					合 計
					36 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、そしやく機能の障害	名	名	名	名	名	名	名
肢体不自由	名	1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）	11名	5名	2名	1名	名	1名	名
合 計	11名	6名	2名	1名	名	1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
34名	1名	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	1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	1名	名

○要介護区分の状況（介護保険対象サービス事業所のみご記入ください。）

自立・要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
名	名	名	名	名	名

○サービス利用期間の状況

～6か月未満	6か月～1年未満	1年～3年未満	3年～5年未満	5年～10年未満	10年～15年未満
0名	0名	3名	3名	9名	5名
15年～20年未満	20年以上				
5名	11名				

(平均利用期間： 13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	15名	1名	名	4名	6名
非常勤	15名	名	2名	名	9名
	主任介護職員	介護職員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	名	名	名	2名	1名
非常勤	名	名	名	2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	1名	1名

○他の有資格者数

社会福祉士	7名(名)
介護福祉士	7名(2名)
精神保健福祉士	名(名)
保育士	2名(名)
ヘルパー1級	名(名)
ヘルパー2級	名(2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】

(例) 救護施設における通所事業 (定員5名)

- ・特になし

【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)

108人

- ・ボランティアの業務

- ・利用者との交流
- ・行事や活動の協力
- ・自主生産品の縫製等
- ・創作活動 (フラワーアレンジメント等) のサポート
- ・農園活動等

【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	人
介護福祉士	人
その他	1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	874.99 m ²	
	入所(通所)者1人あたり	21.87 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	平成	14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。

- ・利用者及び家族面談：利用者・家族から直接意見を聴く機会、個別支援計画作成（同意）や評価の説明のため、利用者は年3回、家族は年2回の個別面談を実施している。言語での表現が難しい利用者についても、日々の支援場面での丁寧なやりとりの積み重ねをもとに、一人ひとりにあった方法を工夫しながら聴き取りを行っている。
- ・利用者ミーティング：活動の中で週1回実施。その週の報告や次週の予定の確認、その他伝えたいことを報告し合う活動としている。日々の支援から見えてくる利用者のニーズを受け止める活動であり、また施設のことについて皆で共有する機会としている。
- ・毎年「嗜好調査」や「選択メニュー」を実施し利用者満足度に繋げている。
- ・令和3年度から年1回「利用者満足度調査」を実施。
- ・家族説明会を年2回実施。施設の年間計画や業務報告、学習会を実施しながら意見交換ができる機会としている。
- ・その他：法人として「社会福祉法人所沢市社会福祉協議会サービスの適正に関する規定」に基づき苦情解決の体制を整備している。

【その他特記事項】

・地域共生社会の実現

本会は地域のボランティアと協力し、高齢者や障害者、子育て中の親子の支援を進めているほか、本会のボランティアセンターとプロペラを含めた様々な事業所等と連携し、ボランティア活動に関する相談や活動先の紹介、また、小中高校における福祉教育の支援等、地域の福祉活動の拠点としての役割を果たしています。また、地域のさまざまな社会資源とのネットワークを有しており、多くの人びとの協働を通じて地域の最前線で活動しており、人と人、人と資源が世代や分野を超つながることで、住民一人ひとりの暮らしと生きがい、地域をともに創っていく社会を目指しております。

・医療的ケアの実施

プロペラは障害の重い利用者が在籍しており、医療的ケアを必要とする最重度の障害のある利用者が4名おります。医療的ケアに際しては、本会「障害児者施設医療的ケア実施要領（平成21年11月1日施行）」に従い、手技等について医師や家族へ確認の上、医療的ケア検討委員会での協議に基づいて行います。また、法人職員による定期的な査察し、実施要領を遵守して安全に実施しています。

・重度障害者への意思決定支援の充実

利用者は、障害があることで「自分の思いや気持ちを表現する」ことや「思いが伝わらない」ことの難しさを抱えており、家族や本人を取り巻く関係者などからの聞き取りを参考に、表情・動作等の表現を観察し、利用者の想いに応える支援を行ってきました。障害が重いほど細やかな配慮と観察による日々の積み重ね、さらに継続した支援が重要と考えています。利用者が「住み慣れた地域で生き生きと暮らせる」という視点を大切にして支援を継続していきます。

【第三者評価の受審状況】

- ・合計受審回数 前回の受審時期

7回

令和4年度)