

## 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 11 月 1 日

設置・運営主体	社会福祉法人 共愛会		
設置主体	社会福祉法人 共愛会		
経営主体	社会福祉法人 共愛会		
事業所名 (施設名)	あしび寮	種別	施設入所支援・生活介護
所在地	〒 348-0036 埼玉県羽生市大字砂山8番地1		
電 話	048-561-2640		
FAX	048-563-5097		
Email	<a href="mailto:kyoaikai.ashibi@cpost.plala.or.jp">kyoaikai.ashibi@cpost.plala.or.jp</a>		
U R L	<a href="https://kyoaikai.or.jp/">https://kyoaikai.or.jp/</a>		
施設長氏名	橋本 広朗		
調査対応担当者	橋本 広朗 (所属、職名：あしび寮 施設長)		
利用定員	140 名	開設年	平成 元 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<b>【基本方針】</b> (1) 有為な人材確保と育成 (2) 利用者の住環境のさらなる整備と充実 (3) 障害者施設利用者の高齢者対策 (4) 災害時及び非常時対策 (5) 付加価値とオリジナリティの創出 (6) 社会の付託に応えた事業の運営 (7) ノーマライゼーションとは何かの模索とその実現に向けて (8) 業界の五つ星を目指して			
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
0名	0名	0名	0名	6名	4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
4名	13名	12名	20名	9名	57名
					合計
					125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	0名	1名	1名	0名	0名	0名	0名
聴覚又は平衡機能の障害	0名	1名	0名	0名	1名	0名	0名
音声・言語、そしゃく機能の障害	0名	0名	1名	0名	0名	0名	0名
肢体不自由	1名	2名	1名	0名	0名	0名	0名
内部障害（心臓・腎臓、ぼうこう他）	3名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
重複障害（別掲）	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
合計	4名	4名	3名	名	1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
98名	24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	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（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	2名	5名	2名	3名	2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
1名	1名	0名	0名	4名	4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
0名	2名	6名	1名	1名	2名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
1名	0名	3名	83名		

（平均利用期間： 20年11ヶ月 ）

【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	サービス管理責任者
常勤	78名	1名	4名	名	専任1名 生活支援員と兼務4名
非常勤	23名	名	名	名	名
	主任介護職員	生活支援員	保育士	看護師	OT、PT
常勤	名	64名	名	5名	1名
非常勤	名	19名	名	2名	名
	栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	2名	名	名	名	名
非常勤	名	名	2名	名	名

社会福祉士	7名（0名）
介護福祉士	15名（1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)

--

**【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)

40 人

・ボランティアの業務

避難棟の清掃及び利用者とのコミュニケーション
------------------------

**【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 7 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	5170.69 m <sup>2</sup>	
	入所 (通所) 者 1 人あたり	36.93 m <sup>2</sup> (延べ床面積 ÷ 定員)
(2) 居室数 (入所施設の場合)	個室	11 室
	2 人部屋	27 室
	3 人部屋	5 室
	4 人部屋	15 室
	5 人以上の部屋	0 室
(3) 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
(4) 建築 (含大改築) 年	平成	16 年
(5) 主な設備	訓練作業室、食堂兼多目的室、浴室、医務室、静養室、機械浴室、コミュニティホール、コミュニティ大ホール、運動場	

### 【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。

・日々のコミュニケーションを通しての確認に加え、月1回の利用者会議開催により、ご利用者のご意見・ご要望を聴取し、日々の支援や行事企画、献立他、幅広く生活全般に反映させている。  
・個別支援計画策定時に、利用者本人及び保護者等から支援に関する要望等を聴取し、個別支援計画の作成に反映させている。

### 【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。

・近年は施設利用者の高齢化に伴い入所施設設備等の高齢化対策が急務となっており、あしび寮は既に3号棟に機械浴室（2名分）を備えているが、既存設備数では必要人数に対して既に不足している状況となっていた。  
また、近年の慢性的な人材不足から利用者を支援する職員数も余裕が無いことから、入浴支援に要する職員の負担が大幅に増大していた為、1号棟1階居室3部屋を改修して新たに機械浴設備を増設することとし、令和6年8月に工事着工、12月に竣工し、その後機械浴設備の設置が完了した令和7年2月より供用を開始した。  
・作業療法士を配置し、集団及び個別療法により、ご利用者の身体機能の維持に努めている。

### 【第三者評価の受審状況】

・受審回数（前回の受審時期）

0 回 （平成 年度）