

障害福祉サービス事業所の実態と意向に関する調査

(調査票 F)

問1 事業運営について

1-1 貴事業所の経営主体をお聞きします。(〇は1つ)

1	社会福祉法人	4	その他の法人	7	その他 ()
2	医療法人	5	株式会社・有限会社		
3	特定非営利活動法人	6	地方公共団体		

1-2 貴事業所の開業年をお聞きします。(〇は1つ)

1	平成 14 年以前	3	平成 20～24 年	5	平成 30 年以降
2	平成 15～19 年	4	平成 25～29 年		

1-3 貴事業所で提供している障害福祉サービス、障害児福祉サービス等をお聞きします。(〇はいくつでも)

1	居宅介護	9	就労移行支援	17	地域相談支援
2	重度訪問介護	10	就労定着支援	18	障害児相談支援
3	同行援護	11	就労継続支援 (A 型)	19	児童発達支援
4	行動援護	12	就労継続支援 (B 型)	20	放課後等デイサービス
5	重度障害者等包括支援	13	施設入所支援	21	保育所等訪問支援
6	生活介護	14	短期入所	22	移動支援、日中一時支援
7	自立訓練 (機能訓練・生活訓練)	15	共同生活援助	23	地域活動支援センター
8	自立生活援助	16	計画相談支援	24	その他 ()

1-4 貴事業所は介護保険サービスの指定を受けていますか。(〇は1つ)

1	受けている	2	受けていない
---	-------	---	--------

1-5 貴事業所でサービスを提供している障害別利用者数（登録者数）をお聞きします。該当する選択肢に○をし、（ ）内に人数を記載ください、なお、重複障害の方は、主たる障害でお答えください。

1	身体障害	() 人	うち児童 () 人
2	知的障害	() 人	うち児童 () 人
3	精神障害	() 人	うち児童 () 人
4	発達障害	() 人	うち児童 () 人
5	高次脳機能障害	() 人	うち児童 () 人
6	難病	() 人	うち児童 () 人

1-6 1-5でお聞きした登録者のうち、豊島区で支給決定を受けた方の割合はどれくらいですか。(○は1つ)

1	50%未満	2	50%以上～80%未満	3	80%以上
---	-------	---	-------------	---	-------

1-7 貴事業所の今後新しく提供予定のサービスをお聞きします。(○はいくつでも)

1	居宅介護	9	就労移行支援	17	地域相談支援
2	重度訪問介護	10	就労定着支援	18	障害児相談支援
3	同行援護	11	就労継続支援 (A型)	19	児童発達支援
4	行動援護	12	就労継続支援 (B型)	20	放課後等デイサービス
5	重度障害者等包括支援	13	施設入所支援	21	保育所等訪問支援
6	生活介護	14	短期入所	22	移動支援、日中一時支援
7	自立訓練 (機能訓練・生活訓練)	15	共同生活援助	23	地域活動支援センター
8	自立生活援助	16	計画相談支援	24	その他 ()

1-8 貴事業所の運営上の課題をお聞きします。(○はいくつでも)

1	職員の確保	6	施設・設備の改善	11	行政との連携
2	職員の待遇改善	7	利用者・家族とのコミュニケーション (苦情対応など)	12	医療機関との連携
3	職員の資質向上	8	制度改正などへの対応	13	地域の理解
4	新規利用者の確保	9	収益の改善 (確保)	14	その他
5	利用者の重度化・高齢化への対応	10	他の事業者との連携	()	()

問2 職員について

2-1 貴事業所の職員数についてお聞きします。()内に数値を記載ください。

常勤 () 人 非常勤 (パート、アルバイト含む) () 人

2-2 貴事業所の職員充足状況についてお聞きします。(○は1つ)

- | | | |
|------------|-------------|-------|
| 1 十分である | 3 不足している | 5 その他 |
| 2 やや不足している | 4 非常に不足している | () |

2-3 貴事業所の人材確保のための取り組みについてお聞きします。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1 賃金の改善 | 5 実習生・研修生の積極的な受け入れ |
| 2 資格取得にかかる費用の助成 | 6 様々な媒体を使った求人広告 |
| 3 福利厚生の実施 | 7 その他 () |
| 4 HP等での事業所の広報 | |

2-4 貴事業所の人材育成のための取り組みについてお聞きします。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|-----------|
| 1 事業所内外での研修(事例検討会)の実施 | 4 その他 () |
| 2 資格取得支援(休暇や費用) | 5 特に行ってない |
| 3 職員キャリアパスの導入 | |

2-5 貴事業所の職員が、事業所内外を問わず、過去1年間に参加した研修についてお聞きします。(○はいくつでも)

- | |
|--|
| 1 障害者の権利擁護に関する研修 |
| 2 利用者支援や障害特性等に関する研修 |
| 3 障害福祉サービス制度全般に関する研修 |
| 4 職員のメンタルヘルスに関する研修 |
| 5 東京都の集団指導 |
| 6 苦情(クレーム)対応その他危機管理に関する研修 |
| 7 感染症予防などの医療・衛生に関する研修 |
| 8 サービス管理責任者や相談支援従事者・児童発達管理責任者等の事業所に必要な職の研修 |
| 9 成年後見制度に関する研修 |
| 10 その他 () |
| 11 研修は参加していない |

3-6 貴事業所では利用者支援やサービス提供で困った時、どこに相談しますか。

(○はいくつでも)

1 法人本部	4 他の障害福祉サービス事業所
2 区の障害福祉課	5 相談支援事業所（基幹、指定一般、指定特定）
3 2以外の区の窓口（保健所等）	6 その他（ ）

問4 危機管理について

4-1 貴事業所では危機管理に対するマニュアルを整備していますか。(○はいくつでも)

1 苦情対応マニュアル	5 感染症対応マニュアル
2 個人情報管理・保護マニュアル	6 災害対応マニュアル
3 虐待防止マニュアル	7 その他（ ）
4 事故対応マニュアル	

4-2 災害時の対策について

4-2-1 貴事業所では、災害時の対策についてどのような取り組みをしていますか。

(○はいくつでも)

1 災害対応マニュアルの整備	6 避難行動計画の策定
2 緊急連絡網の作成	7 家具の転倒防止措置
3 備蓄品の整備	8 建物の耐震化
4 定期的に避難訓練を実施	9 その他（ ）
5 避難経路の確保	10 特に取り組んでいない

4-2-2 貴事業所では、災害発生時の障害者の安全確保にどのような協力が可能ですか。

(○はいくつでも)

1 利用者の安否確認とその情報提供	4 避難先への職員派遣
2 障害者の一時的な受け入れ	5 障害者に対する物資やサービスの一時的な対応
3 障害者の長期的な受け入れ	6 その他（ ）

問5 区の障害者施策について

5-1 貴事業所は区の「障害者・障害福祉・障害児福祉計画」を知っていますか。(○は1つ)

1 計画を読んだことがあり、障害福祉サービスの数値目標についても理解している
2 計画を読んだが、障害福祉サービスの数値目標については理解していない
3 計画自体は知っているが、読んだことはない
4 計画の存在を知らない

5-2 貴事業所は区に対し、今後の障害者施策にどのようなことを期待しますか。

(〇はいくつでも)

- 1 福祉人材確保のための方策
- 2 自立支援給付費の見直し（国や都への働きかけ）
- 3 事業所に対する補助金の増額
- 4 障害者の地域生活を支えるための方策（地域生活支援拠点の整備等）
- 5 一般就労の促進
- 6 福祉的就労の工賃向上
- 7 利用者負担の軽減
- 8 障害支援区分の見直し
- 9 特にない

自由記述・下記に自由にお書きください。

これでおわりです。調査にご協力いただきまして、誠にありがとうございました。