



## ① 事業所の運営状況について

令和6年1月1日現在の貴事業所についてご記入ください。

問1 貴事業所の運営主体は、次のうちどれですか。（1つに○）

- |                |                      |
|----------------|----------------------|
| 1. 国・地方公共団体の直営 | 2. 医療法人              |
| 3. 社会福祉法人      | 4. 営利法人（株式会社、有限会社など） |
| 5. NPO法人       | 6. その他の法人（財団法人など）    |

問2 現在の事業所の年間収支状況は、次のうちどれですか。（1つに○）

- |          |              |          |
|----------|--------------|----------|
| 1. 黒字である | 2. おおむね均衡である | 3. 赤字である |
|----------|--------------|----------|

問3 事業支出における人件費の割合は、次のうちどれですか。（1つに○）

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 1. 30%未満      | 2. 30%以上40%未満 |
| 3. 40%以上50%未満 | 4. 50%以上60%未満 |
| 5. 60%以上70%未満 | 6. 70%以上      |

問4 令和6年1月1日現在の、雇用形態別の職員数をご記入ください。

正社員・正職員		人
パート（常勤）		人
パート（非常勤）		人
合計		人

問5 令和6年1月1日現在の、経験年数別の職員数をご記入ください。

6か月未満		人
6か月～1年未満		人
1年～3年未満		人
3年～5年未満		人
5年～10年未満		人
10年以上		人

問6 令和4年度（令和4年4月～令和5年3月末）の退職者数をご記入ください。

定年退職		人
定年退職以外		人
合計		人

問7 現在の職員の過不足は、次のうちどれですか。（1つに○）

- |             |           |
|-------------|-----------|
| 1. 大変不足している | 2. 不足している |
| 3. やや不足している | 4. 適当である  |
| 5. 過剰である    |           |

問8 職員定着のために行っている取組は何ですか。（当てはまるもの全てに○）

- |   |
|---|
| 1. 資格取得のための金銭的な支援                             |
| 2. 資格取得のための休暇取得の支援                            |
| 3. 外部の研修への金銭的な参加支援                            |
| 4. 外部の研修への休暇取得の支援                             |
| 5. 勤務条件（夜勤回数、勤務時間帯など）の改善                      |
| 6. 給与面での改善                                    |
| 7. キャリアアップのための人事制度の導入                         |
| 8. 福利厚生面（育休、介護休暇など）での改善                       |
| 9. 事業所内での研修機会の確保                              |
| 10. その他（ <span style="float: right;">）</span> |
| 11. 特に取組はしていない                                |

問9 次に掲げるサービスそれぞれについて、現在、秦野市内で貴事業所が提供している場合は、①提供の有無に○を付けて、②実利用者数（令和5年4月～令和5年9月の6ヶ月間）と③のうち秦野市援護者数を記入し、④新規利用者の受入が可能であったかどうか当てはまるものに○を付けてください。

サービスの種類	①提供の有無	②実利用者数 (6ヶ月間)		④新規利用者の受入 1・可能 2・状況によって可能 3・不可能
		③秦野市		
1 居宅介護（ホームヘルプ）		人	人	1 ・ 2 ・ 3
2 重度訪問介護		人	人	1 ・ 2 ・ 3
3 同行援護		人	人	1 ・ 2 ・ 3
4 行動援護		人	人	1 ・ 2 ・ 3
5 療養介護		人	人	1 ・ 2 ・ 3
6 生活介護		人	人	1 ・ 2 ・ 3
7 短期入所（ショートステイ）		人	人	1 ・ 2 ・ 3
8 施設入所支援		人	人	1 ・ 2 ・ 3
9 自立訓練（機能訓練）		人	人	1 ・ 2 ・ 3
10 自立訓練（生活訓練）		人	人	1 ・ 2 ・ 3
11 宿泊型自立訓練		人	人	1 ・ 2 ・ 3

12	就労移行支援		人	人	1	・	2	・	3
13	就労継続支援（B型）		人	人	1	・	2	・	3
14	就労定着支援		人	人	1	・	2	・	3
15	共同生活援助（グループホーム）		人	人	1	・	2	・	3
16	地域活動支援センター		人	人	1	・	2	・	3
17	移動支援		人	人	1	・	2	・	3
18	日中一時支援		人	人	1	・	2	・	3
19	訪問入浴		人	人	1	・	2	・	3
20	地域移行支援		人	人	1	・	2	・	3
21	地域定着支援		人	人	1	・	2	・	3
22	計画相談支援		人	人	1	・	2	・	3
23	児童発達支援		人	人	1	・	2	・	3
24	放課後等デイサービス		人	人	1	・	2	・	3
25	保育所等訪問支援		人	人	1	・	2	・	3
26	福祉型障害児入所施設		人	人	1	・	2	・	3
27	医療型障害入所施設		人	人	1	・	2	・	3

【問9で「12 就労移行支援」、「13 就労継続支援B型）」の①欄に1つでも〇を付けた事業所にお聞きします。】

問10 過去3年間、就労移行支援及び就労継続支援の利用者（各年度4月1日時点）のうち、当該年度中に一般就労に移行した人数をご記入ください。

	4月1日時点の利用者数	一般就労移行者数
令和2年度	人	人
令和3年度	人	人
令和4年度	人	人

**②****事業展開における現状と課題について**

問1 1 貴事業所が提供できるサービスについての情報を、利用者に対してどのような方法で提供していますか。（当てはまるもの全てに○）

1. パンフレット・冊子
2. 法人の広報紙
3. ホームページ
4. その他（ )
5. 特に情報を提供していない

問1 2 利用者の意見・苦情をどのような方法で受け付けていますか。（当てはまるもの全てに○）

1. 書面で受け付けている（郵送で受け付ける、ご意見箱を設置するなど）
2. 電話で受け付けている
3. メールで受け付けている
4. 苦情対応責任者・苦情受付担当者を配置して受け付けている
5. 第三者委員を配置して受け付けている
6. その他（ )
7. 特に利用者の意見・苦情を受け付けるしくみは設けていない

問 1 3 貴事業所が提供するサービスの質の向上のため、どのようなことに取り組んでいますか。（当てはまるもの全てに○）

1. 地域における障害者支援ネットワークの構築に努める
2. 利用者個々の状況に応じたサービス提供ができるような工夫をする
3. 事業所独自の方法で、定期的に自らのサービスの質の評価を行っている
4. 利用者からサービスの質に関する評価を受けている
5. 第三者機関によるサービスの質に関する評価を受けている
6. その他（ )
7. 特に取り組んでいることはない

問14 貴事業所が事業を展開する上での問題点・課題はありますか。  
 (当てはまるもの全てに○)

- |   |
|---|
| 1. 利用者を安定して確保することが難しい<br>2. 職員の確保が難しい<br>3. 職員の雇用条件・福祉厚生が不十分<br>4. 人件費を支出することが難しい<br>5. 事務など間接経費が高い<br>6. 経理・国保連請求事務など事務作業が多い<br>7. 報酬が低く、採算が合わない<br>8. 運営・運転資金の確保が困難<br>9. 事業所(営業拠点)の確保・維持が困難<br>10. サービス提供地域内に同種の事業者が多すぎて競争が激しい<br>11. その他( )<br>12. 特になし |
|---|

問15 貴事業所と他の事業者や関係機関等との連絡調整や連携はとれていますか。  
 (1つの項目につき、1つに○)

他の事業所や関係機関名	と れ て い る 連 携 が	と れ て い な い 連 携 が	ど う し ら し も わ か ら な い こ と も
1. 居宅系サービス事業所	1	2	3
2. 通所施設(就労移行支援等)	1	2	3
3. 入所施設(障害者支援施設等)、短期入所施設	1	2	3
4. 秦野市地域生活支援センター(ぱれっと・はだの)	1	2	3
5. 市内相談支援事業所	1	2	3
6. 4, 5以外の相談支援事業所	1	2	3
7. 市役所障害福祉課	1	2	3
8. 7(市役所障害福祉課)以外の行政機関	1	2	3
9. 地域高齢者支援センター	1	2	3
10. ケアマネージャー	1	2	3
11. 介護保険のサービス事業所	1	2	3
12. 訪問看護ステーション	1	2	3
13. 利用者のかかりつけ医	1	2	3
14. 教育機関(保育園、幼稚園、小・中学校、通級、学童保育クラブ等)	1	2	3
15. 利用者の後見人・保佐人・補助人	1	2	3
16. その他( )	1	2	3

### ③ 地域生活支援への取組について

問16 市町村が『地域生活支援拠点』を整備することを国は進めています。貴事業所において、『地域生活支援拠点』に関する理解度は次のうちどれですか。(1つに○)

1. ほとんどの職員（現場レベルも含む）が理解している
2. 一部の職員（管理職等）が理解している
3. 「地域生活支援拠点」という言葉は聞いたことがある
4. 知らない
5. その他（ )

問17 障害者が地域で安心して暮らすために必要なことは何だと思えますか。(当てはまるもの全てに○)

1. 緊急時に24時間365日相談できる体制の整備
2. 緊急時対応体制（受入施設の空床確保等）の整備
3. 緊急時対応体制（居宅訪問や受入施設への付き添い）の整備
4. 緊急時対応体制（ヘルパーの派遣）の整備
5. 体験の機会や場（グループホーム、日中活動）の整備
6. 体験の機会や場（一人暮らし）の整備
7. 医療的ケアに対応できる事業所の確保
8. 強度行動障害のある方に対応できる職員の確保
9. 金銭管理の支援（成年後見人を含む）
10. 地域の障害者理解を促進するための活動
11. その他（ )
12. 特に必要なことはない

問18 問17の回答項目の中で、貴事業所が協力できることはありますか。(当てはまるもの全てに○)

また、「1. 協力できる」「2. 問題点が解決できれば協力できる」を選択の場合は、問17の回答項目から番号を選んでご記入ください。

1. 協力できる（問17回答項目の番号を記入： )
2. 問題点が解決できれば協力できる（問17回答項目の番号を記入： )
3. 協力できることはない

※ご意見があれば、ご自由にご記入ください。

( )



## ⑤ その他

問24 現在、貴事業所が提供しているサービスも含め、今後のサービス提供予定についてお答えください。（1つの事業につき、1つに○）

また、貴事業所が市内に不足と感じているサービスについて、お答えください。  
（○は5つまで）

サービスの種類	新規 予定	継続 予定	廃止 予定	予定 なし	不足と感 じている
1 居宅介護（ホームヘルプ）	1	2	3	4	
2 重度訪問介護	1	2	3	4	
3 同行援護	1	2	3	4	
4 行動援護	1	2	3	4	
5 療養介護	1	2	3	4	
6 生活介護	1	2	3	4	
7 短期入所（ショートステイ）	1	2	3	4	
8 重度障害者等包括支援	1	2	3	4	
9 施設入所支援	1	2	3	4	
10 自立訓練（機能訓練）	1	2	3	4	
11 自立訓練（生活訓練）	1	2	3	4	
12 就労移行支援	1	2	3	4	
13 就労継続支援（A型）	1	2	3	4	
14 就労継続支援（B型）	1	2	3	4	
15 就労定着支援	1	2	3	4	
16 自立生活援助	1	2	3	4	
17 共同生活援助（グループホーム）	1	2	3	4	
18 地域活動支援センター	1	2	3	4	
19 日中一時支援	1	2	3	4	
20 訪問入浴	1	2	3	4	
21 移動支援	1	2	3	4	
22 計画相談支援	1	2	3	4	
23 地域相談支援（地域移行支援）	1	2	3	4	
24 地域相談支援（地域定着支援）	1	2	3	4	
25 障害児相談支援	1	2	3	4	
26 児童発達支援	1	2	3	4	
27 医療型児童発達支援	1	2	3	4	

28	放課後等デイサービス	1	2	3	4	
29	居宅訪問型児童発達支援	1	2	3	4	
30	保育所等訪問支援	1	2	3	4	
31	福祉型障害児入所施設	1	2	3	4	
	医療型障害児入所施設	1	2	3	4	

問25 貴事業所において、就学児（小～中学生）を対象にした職場体験や施設見学等を受け入れていますか。（1つに○）

なお、「1. 受け入れている」「2. 現在は受け入れていないが、受け入れたことがある」を選択の場合は、いつ、どこの学校を受け入れ、どんな内容を行ったのか、ご記入ください。

<p>1. 受け入れている</p> <p>2. 現在は受け入れていないが、受け入れたことがある 具体的な内容をご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px 0; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 4em;">[</span> <span style="font-size: 4em;">]</span> </div> <p>3. 受け入れていない</p>
--

問26 障害者施策や障害福祉サービス全般について、ご意見等あれば、ご自由にお書きください。


※ご回答いただきました意見等に個別にお答えするものではありませんので、ご了承ください。ご協力ありがとうございました。

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">事業所名</div>
---

調査票は、令和6年1月26日（金）までに

ファックス（0463-82-8020）

又はメール（syougai-f@city.hadano.kanagawa.jp）にて送付してください。

