

## とうきょう福祉ナビゲーション・事業者調査 記入要領

調査票は当記入要領を参考にご記入ください。  
大変お手数をおかけいたしますが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

○ **調査票の回答方法** 次のいずれかの方法でご回答ください。

### ◆調査票を記入して郵送する

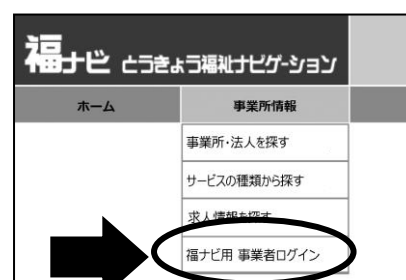
同封の返信用封筒（料金受取人払）をご利用ください。

- ・複数の調査票がある場合は、なるべく1つの封筒に同封してください。
- ・事業所（施設）の掲載写真がある場合は、写真貼付欄に貼り付けてください。（任意）

### ◆ホームページからオンライン入力する

同封のIDとパスワードをご準備ください。

1. 「とうきょう福祉ナビゲーション」（以下「福ナビ」）ホームページを開きます。次に「事業所情報」にマウスポインターをあわせると現れるメニューから、「福ナビ用 事業者ログイン」をクリックします。
2. IDとパスワードを入力し、ログイン後、各項目への入力をお願いします。



事業所（施設）の掲載写真のデータ送付もこちらから行えます。（任意）

入力画面はセキュリティの関係で、ログイン後2時間でタイムアウトとなり、入力作業が無効となりますのでご注意ください。（作業内容を一時保存することもできます。）

（ホームページアドレス）<https://www.fukunavi.or.jp/>

### ◆調査票を記入してFAXする

記入した調査票をFAX03-3344-8594へ送信してください。

### ◆メールで回答する

「福ナビ」のホームページから調査票（白紙）をダウンロードします。  
ダウンロードした調査票に入力をした後、メールでファイルを送付してください。  
事業所（施設）の掲載写真がある場合は、併せて送付してください。（任意）  
（回答先メールアドレス）[chousa@fukushizaidan.jp](mailto:chousa@fukushizaidan.jp)

「調査票」（白紙）は、ホームページからダウンロードすることができます。

※ダウンロードできる調査票は、白紙のものとなります。

（調査票ダウンロードページ）

<https://www.fukunavi.or.jp/fukunavi/contents/dl/index.html>

### 調査に対する問い合わせ先（事務局）

（公財）東京都福祉保健財団 福祉情報部 福祉情報室 [福ナビ担当]

〒163-0713 東京都新宿区西新宿2-7-1（新宿第一生命ビルディング13階）

TEL 03-3344-8631 FAX 03-3344-8594

メールアドレス：[chousa@fukushizaidan.jp](mailto:chousa@fukushizaidan.jp)

## ○ 調査票の記入等について

- ボールペンなどでははっきりと記入してください。
- お送りした調査票には、「福ナビ」に登録してある情報が打ち出しております。  
プリント済みの内容に変更等がある場合には、赤ボールペンなどで訂正をお願いします。  
※法人名・法人所在地及び、事業所名・事業所所在地の変更には、所管（東京都・区市町村等）への変更届の提出が必要です。
- 貴事業所(施設)の提供されるサービスに該当しない調査項目が含まれている場合は、該当項目のみご記入ください。
- 各調査項目には、表示上の文字制限がありますのでご注意ください。  
制限文字数を超える場合は、当財団にて要約させていただくことがありますので、ご了承ください。
- 調査項目のうち、「サービスの方針」や「特徴」、「利用者へのPR」については、ご覧になる都民・利用者が関心を持たれる項目ですので、必ずご記入をお願いします。
- 事業を休止または廃止した場合は、その旨を調査票にご記入の上、ご返送ください。

## ○ 調査票が2通以上送付された場合

サービス種別ごとの調査のため、複数のサービスを提供している事業所には別便で2通以上の調査票をお送りしている場合があります。お手数をおかけしますが、それぞれの調査票にご記入ください。

法人名、所在地など記入内容が同じ場合には、いずれかの事業所(施設)の調査票1部にご記入いただき、その他の事業所(施設)分には「～(サービス名)と同じ」と記入していただいても構いません。その際は、調査票を1つの封筒に同封してご返送ください。

なお、全てのサービス種別について、調査票をお送りしている訳ではございません。

## ○ 事業所写真の掲載について(任意)

- 事業所(施設)の写真の掲載を希望される場合は、外観やサービス提供の様子などの写真を4枚までご送付ください。(1枚は事業所建物の外観写真にしてください。)
  - 写真は、調査票(貼付欄があります。)に同封して郵送するか、メール又はオンライン画面から画像データを送信してください。各送付方法は1ページのとおりです。
  - 画像データ送信の場合は、1枚当たり5メガバイト以下、JPEG形式でお願いします。
  - 写真の説明(各15字以内)もお書き添えください。(調査票に記入欄があります。)
  - 同じ写真を複数サービスに使いたい、既に掲載中の写真を他のサービスにも使いたい等のご希望がある場合は、その旨をご記入ください。
- ※ 写真はお返ししておりませんのでご了承ください。
- ※ ご送付いただく写真は、利用者のプライバシーに十分な配慮(写っている方の同意を得る等)をお願いいたします。

## ○ 情報の都民への提供について

ご記入いただいた内容は、「福ナビ」に掲載し、インターネットを通じて無料で都民に情報提供しています。また、必要に応じて印刷物により都民への情報提供させていただく場合があります。

なお、サービスにより所在地等の情報を公開できない事業所（施設）もありますので、事業所名や連絡先等の情報公開を希望されない場合や公開を希望されない項目があるときには、その旨を調査票にご記入のうえ、ご返送ください。

## ○ 求人情報の掲載について ※調査票の回答項目ではありません。

福ナビ事業者情報に「求人情報」を無料で掲載することができます。

**求人情報はオンラインからのみ情報の入力をしていただくことができます。**（郵送やメールでは受け付けていません。）

掲載期間を設定していただくことができます。特に希望がない場合は掲載開始日から30日後に掲載情報が自動的に削除されます。

## ○ ユーザーIDとパスワードについて

**事業者情報の更新、写真の掲載、求人情報の掲載をインターネットから行う（オンライン入力をする）場合には、「ユーザーID」と「パスワード」が必要です。**

- ・ 今回お送りした事業者調査票に「ユーザーID」と「パスワード」を添付してありますのでご利用ください。
- ・ 「ユーザーID」等には有効期限はありません。調査終了後もお手元に保管していただき、掲載内容に変更が生じた場合には、ぜひ情報更新にご協力をお願いします。
- ・ 介護サービス情報報告システム（介護サービス情報の公表制度）のID等では、本事業者情報へはログインしていただくことはできませんのでご注意ください。

福ナビ担当の掲載作業時に、ご記入いただいた内容について確認の連絡をさせていただく場合がありますので、必ずご記入ください。

ご記入者お名前 東京 太郎  
 連絡先電話番号 03-3344-8631  
 記入年月日 20××年 ×月××日

## とうきょう福祉ナビゲーション事業者調査票

1 貴事業所(施設)の「サービス種別」をご確認ください。サービス種別を確認してください。

サービス種別	婦人保護施設
--------	--------

2 貴事業所(施設)が公立の場合にご記入ください。都立・区市町村立以外は記入不要です。公設の場合は、設置主体について該当する項目に○印をつけてください。

設置主体 (○印)	都立 <input type="checkbox"/> 区市町村立 ( <input type="checkbox"/> )
-----------	--

3 貴事業所(施設)を運営している法人種別・個人、法人名等をご記入ください。

法人名フリガナ	シャカイフクシハウジンフクナビカイ
法人名	社会福祉法人福ナビ
法人本部郵便番号	163-0718
法人本部所在地	東京都新宿区西新宿
法人本部電話番号	03-3344-8
法人本部FAX	03-3344-8594
法人URL	<a href="https://www.fukunavi.or.jp/">https://www.fukunavi.or.jp/</a>
法人の主な活動 (150字以内)	特別養護老人ホームの運営等

### 法人名等

- 法人の主な活動については、福祉事業を含め、その他の事業活動等について記入してください。(同じ法人については記述内容を統一してください。)

4 貴事業所(施設)の名称・所在地・電話番号等をご記入ください。

※施設の場所がわかる情報は非公開とする予定です。事業所名称については、正式名称を記入してください。

事業所名称フリガナ	フクナビノイエ
事業所名称	福ナビの家
郵便番号	163-07
所在地	東京都新宿区西
建物名	新宿第一生命ビル
電話番号	03-3344
FAX	03-3344

### 事業所(施設) 名称・所在地・電話番号等

- 電話番号・FAX・e-mailについては、ホームページに掲載しますので、公開を希望されない場合はその旨をご記入ください。
- 事業所(施設)でホームページを開設している場合は、URLを記入してください。
- 交通手段は、路線名・最寄り駅・バス路線・バス停名・徒歩〇分などと記入してください。

※施設の場所がわかる情報は非公開とする予定です。

e-mail	iken@fukushizaidan.jp
URL	https://www.fukushizaidan.jp/
交通手段 (150字以内)	各線「新宿駅」西口から徒歩10分 都営大江戸線「都庁前駅」から徒歩2分 東京メトロ丸ノ内線「西新宿駅」から徒歩5分

5 貴事業所(施設)の設立年月日をご記入ください。

設立年月日	1990年 4月	事業所(施設)の設立年月日はサービスの開始時を記入してください。
-------	----------	----------------------------------

6 貴事業所(施設)の状況およびサービスの詳細情報についてご記入ください。

居室数・状況 (80字以内)	4. 5畳部屋10室、6畳部屋10室 設備等：各部屋に台所・洗面台	<ul style="list-style-type: none"> <li>居室数・内容については、居室の状況について記入してください。</li> <li>敷地面積、建物面積は、事業所(施設)の登記上の総面積を㎡単位で記入してください。</li> <li>家族会等の活動状況は、家族会、自治会など利用者主体の活動について、その状況をご記入ください。</li> </ul>
入所定員	50人	
敷地面積 (㎡)	00000.00	
建物面積 (㎡)	00000.00	
家族会等の活動状況	あり (	
利用申込方法		
サービス提供マニュアルの有無	あり ( ガイドラインの設置 ) なし	

7 貴事業所(施設)の当該サービスに関わる職員体制についてご記入ください。

1人が複数の資格を		事業所(施設)の職員体制 (当該サービスに関わる職員に限ります)
職員数	常勤	<ul style="list-style-type: none"> <li>職員数は、管理者(施設長)を含めた常勤職員数と非常勤職員等の有給職員数を記入してください。</li> </ul>
上記以外の専門職員数	医 業 者 の そ の 他	<ul style="list-style-type: none"> <li>専門職員数については、上記職員のなかで資格をもつ職員数を記載してください。1人が複数の資格をもつ場合は、複数カウントしてください。</li> </ul>

8 貴事業所(施設)における利用者からの苦情等への対応体制をご記入ください。

苦情窓口 (○印)	1 あり      2 なし
苦情受付第三者委員会の設置 (○印)	1 あり      2 なし

9 その他の状況についてご記入ください。

実習生の受入 (150字以内)	福祉人材養成校からの実習生を年間計画に基づき、受け入れています。
ボランティアの受入 (150字以内)	特に行事等について、事前にお電話いただき、調整して受け入れています。

10 貴事業所(施設)のサービスの「基本方針」「特徴、特に工夫している点」「利用者へのPR」についてご記入ください。(利用者が見るポイントですので必ずご記入ください！)

サービスの方針 (150字以内)	*個々の状況に応じて自立に向けた取り組み *いきいきと充実した生活が送れる	【必須】 事業所(施設)が利用者サービスを提供する上での方針を記入してください。
特徴 (150字以内)	自立に向けた取り組み	【必須】 サービスを提供する上で、処遇上の工夫、特に留意している点など、各事業所(施設)における特徴について記入してください。
PR内容 (150字以内)	緑が多く静かで、恵まれた環境の中で、安心して生活ができます。また、様々な専門スタッフ	【必須】 事業所(施設)から利用者に対するPR文を記入してください。利用者が福祉サービスを選択する際に参考となる各事業所(施設)のPR情報となりますので、各事業所(施設)ならではのサービス提供内容や職員体制、実績、立地条件などを記入してください。

◆事業所(施設)写真貼付欄◆4枚まで(写真の貼付は、この用紙の裏面をお願いします。)

写真の説明(各15字以内):

①外観:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

②

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

③

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

④

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※「福ナビ」ホームページからID・パスワードを入力後、写真データを送信することもできます。(送信容量は1枚あたり5MB以内です。)

※利用者のプライバシーに十分な配慮(写っている方の同意を得る等)をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました

○事業所(施設)の写真について

- 施設の外観写真や事業所(施設)内の様子がわかる写真(保育室、園庭、日常の風景等)を選択してお送りください。掲載は4枚まで可能。1枚は外観写真でお願いします。
- キャプション(写真の説明)は必ずご記入ください。
- 同一事業所の複数サービスで同じ写真を使用すること、すでに他のサービスで使用している写真を使うことができます。この場合、その旨ご連絡ください。
- 写真の送付については、当記入要領2頁をご覧ください。
- ご送付いただいた写真の返送は行っておりませんので、ご了承ください。
- ご送付いただく写真のプライバシーについては、十分な配慮をお願いします。
- デジタルカメラで撮影した写真については、JPEG形式によりお願いします。