

- 精神障害者小規模通所授産施設 -

事業プロフィール

1. 事業所名 :

2. (1) 運営主体(法人名等) :

(2) 設置主体 :

3. 事業所所在地 :

4. 事業所の長の氏名(施設長等) :

5. 連絡先

Tel

Fax

Eメール

ホームページ

6. 同一運営主体が同じ敷地内で連携して実施している、主な福祉・医療サービス事業を利用者数からみて上位5つ以内(例. ショートステイ、デイサービスなど評価対象事業を含む。)

1)

2)

3)

4)

5)

7. 同一運営主体が同じ敷地内で連携して実施している全事業のうち、今回の評価対象サービス事業が占める割合

収入面でみて 約 %

職員数でみて 約 %

8. 当該事業の開始時から現在までの重要な変遷(制度改正に基づくもの含む)

(1) 開始時期 年 月

(2) 重要な変遷

9. 理念・方針

事業所が大切にしている考え(事業所の理念・ビジョン使命など経営・運営方針)のうち、特に重要なもの(上位5つ以内)を簡潔に記述

(例. 基本的人権の尊重、利用者の立場になって考える、職員満足の向上、地域社会への貢献など)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

10. サービス提供の考え方について記述(日々の業務の考え方、利用者ニーズに合わせた施設独自の取組、利用者や家族との関係、地域との関係を含む)

11. 期待する職員像

(1)職員に求めている人材像や役割

(2)職員に期待すること(職員に持って欲しい使命感)

12. 職員の状況

(1)常勤職員数 _____人
非常勤職員数 _____人(常勤換算 _____人)

(計算式:非常勤職員のそれぞれの勤務延べ時間数の総数÷当該事業所の常勤職員が勤務すべき時間数)

(2) 専門職員の人数

医師		精神保健福祉士			

(3) 非常勤職員の勤務形態と業務内容

* 職員種別は、パート、アルバイト、派遣、契約等、施設で通常使用している呼称でご記入ください。

職員種別	人数	勤務形態 (勤務時間、シフト)	業務内容

(4) 当施設での過去1年以内の状況 採用 常勤: _____ 人 ・ 非常勤: _____ 人
退職 常勤: _____ 人 ・ 非常勤: _____ 人

(5) 常勤職員の平均年齢 _____ 歳

(6) 常勤職員の男女 男性 _____ % / 女性 _____ %

(7) 常勤職員の平均在職年数 _____ 年

(現在の事業所での在職年数とする)

(8) 援助に携わっている職員(非常勤は常勤換算)1人当たりの利用者数 _____ 人

(計算式: 定員 ÷ 援助に携わっている職員数)

13. 現在のサービス提供能力と利用者数(以下のどれかに をつける)

- 1) サービスを希望しながら待っている人がかなりいる
- 2) ほぼサービス提供能力に見合った利用者数で、待っている人はほとんどいない
- 3) サービス提供能力に余力があり、希望者があれば受け入れたい
- 4) その他()

14. 3年後の見通し(以下のどれかに をつける)

- 1) 利用者数の増加を見込んでサービス提供能力を拡大する計画がある
- 2) サービス提供能力を拡大する計画はないが、ほぼ現在のサービス提供能力に見合う利用者数は維持できると思う
- 3) 現在の利用者数を維持するのは余程経営改善・サービス改善をしていかないとかなり難しい情勢になっているのではないかと思う
- 4) その他()

15. 評価対象としているサービス事業に関して事業所として力を入れて取り組んでいる点を、人的サービス面と設備面に分けて、重要な順に各3つ以内で記述

人的サービス面

- 1)
- 2)
- 3)

施設・設備面

- 1)
- 2)
- 3)

16. 経営に影響を与えると考えている事業環境の変化を記述(制度改正を含む)

17. 評価対象としているサービス事業を維持・向上させていくためにこれから何をしていかなければならないかについて、重要な順に3つ以内で記述

(例. 経営改善への職員の参画、職員の能力開発、後継者の育成、給与制度の改善、施設間交流、入浴施設の拡張など)

- 1)
- 2)
- 3)

18. 定員および現在の利用者

(1) 定員 _____ 人

(2) 前年度の稼働率(延べ利用者数 / 定員 × 365日)約 _____ %

新規の申込者が1年以内に利用できる可能性

(前年度の退所者数 ÷ 現在の待機者数 × 100) _____ %

(3) 過去1年間の入退所者数

入所 _____ 人

退所 _____ 人

主な退所理由 1. _____ (人)

2. _____ (人)

3. _____ (人)

(4) 平均通所期間 _____ 年 _____ 月

(5) 現在の利用者の状況

現在の利用者数 _____ 人

男女比 男性 _____ % / 女性 _____ %

平均年齢 _____ 歳

手帳の取得状況

	1 級	2 級	3 級	なし
男 性				
女 性				

利用者の住所(区市町村)で多いものを上位2つ記述

(計算式: 入所者の多い区市町村から入所した利用者数 ÷ 現員数 × 100)

1. _____ (_____ %) / 2. _____ (_____ %)

通所方法

内 容	人 数
徒歩で通所	
電車・バス等	
自転車	
その他	

自主活動が行われている場合は、その活動に参加している人 _____ %

19. 施設の状況

(1) 食堂の状況

食堂の数 _____カ所

定員1人当たりの食堂面積 _____m²/人

(2) 建物等の状況

建築(含大改築)後の経過年数 _____年

建物の形態(_____階建)

授産施設の使用階数(_____階~ _____階)

3年以内の大改築計画の有無

1.有 2.無

(3) 立地条件や料金など

交通の便

_____駅から 徒歩・バス・その他(_____)で _____分

バス停 _____から 徒歩 _____分

近隣の環境 (スーパー、公園等までの距離など)

(_____)

(4) 授産事業

(例:印刷封入、喫茶等)

(_____)

(5) 年間授産収益および工賃支給状況(前年度実績)

	金額	対前年比
授産収入総額		
工賃支給総額		
1人当たり工賃平均支給額		
最高支給額		
最低支給額		

