

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

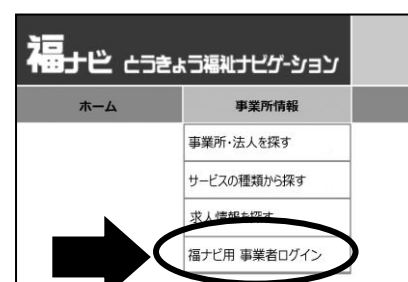
同封の返信用封筒（料金受取人払）をご利用ください。

- ・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

「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

○ 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あります。
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。
 - ・ 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。

4 貴事業所(施設)の情報をご記入ください。

なお、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）への変更届のご提出が必要です。プリントされている情報が古い場合は、変更届提出の有無をご確認ください。

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 をご記入ください。
- ・ 交通手段は、路線名・最寄り駅・バス路線・バス停名・徒歩〇分などをご記入ください。

事業所名称	フクナビ学童クラブ
郵便番号	163-0713
所在地	東京都新宿区西新宿2-7-1
建物名	新宿第一生命ビルディング13階
電話番号	03-3344-8631
FAX	03-3344-8594
e-mail	fukushiit@fukushizaidan.jp
ホームページ URL	https://www.fukushizaidan.jp/
交通手段 (252 字以内)	(路線名・最寄り駅・バス路線・バス停・徒歩〇分など) 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

※Web 入力画面にある「求人情報」欄は調査票の回答項目ではありません。（なお求人情報の掲載依頼はオンラインからのみ受け付けています。）

5 貴事業所(施設)の状況及びサービスの詳細情報についてご記入ください。

事業所(施設)のサービス詳細情報

- ・ 設立年月日は、学童クラブの事業開始年月日をご記入ください。
- ・ 利用スペースは、利用者が利用できるスペースの状況等について記入してください。（屋内・屋外スペースとも）
- ・ 定員は総数のみではなく、学年別・状況別に定員が設けられていればその定員も記入してください。
- ・ 利用年齢は、サービスの利用にあたり年齢の制限がある場合にご記入ください。
- ・ 利用日・利用時間は、サービスの利用できる日および時間を記入してください。事務窓口など、利用日・利用時間が異なる場合には、その旨もご記入ください。また、休日(閉所日)は、利用できない曜日等をご記入ください。

設立年月日（西暦）	20××年×月×日	
対象地域 (○印)	1 特になし 2 特定の地域のみ (同一区市町村居住者等) ③ その他	詳細（2、3の場合）： 〇〇区在住・在学児
利用スペースの状況 (100 字以内)	学童クラブ室（58㎡×2室） なお、学校内に設置しているため校庭も利用できます。	

定 員	1 年生	2 年生	3 年生	その他	合計
					50
	定員備考：（定員数は 2000 年 4 月 1 日現在） 原則小学 1 年生から 3 年生（障害を有する児童は 6 年生まで）の合計で 50 名になります。				
利用年齢 （100 字以内）	原則小学 1 年生から 3 年生 なお、障害を有する児童は 6 年生まで				
利用日 （64 字以内）	（月曜日から金曜日、原則無休など） 月曜日から金曜日				
利用時間 （100 字以内）	（平日 0 時 00 分から 0 時 00 分、土曜日 0 時 00 分から 0 時 00 分など） 下校時から 18 時 00 分まで。土曜日や夏休み等の休校時は、8 時 00 分から 17 時 00 分まで				
休日 （100 字以内）	（土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12 月 00 日から 1 月 0 日）など） 土曜日・日曜日・祝日、12 月 28 日から 1 月 3 日				
敷地面積（㎡）	1234.5㎡（事業所（施設）の登記上の総面積を極力ご記入ください）				
建物面積（㎡）	2345.6㎡（事業所（施設）の登記上の総面積を極力ご記入ください）				
健康管理への取組 （180 字以内）	（定期診断の実施、伝染病や感染症の予防体制などの取組状況） 個人カードで健康状態等を管理しています。 また、手洗いやうがいを奨励し、感染症予防に努めています。				
食事・嗜好品等の 工夫 （180 字以内）	（食事や嗜好品の選択、利用者の状況に合わせた食事などの取組状況） 健康やアレルギーに配慮したおやつを提供。 休校時のおやつや昼食作り（年に 2 回から 3 回）。				
地域との交流 （180 字以内）	児童館と連携し、地域の行事等に参加しています。				
家族会・保護者会 利用者会等（○印）	① あり 2 なし	内容（ありの場合）：自主運営の父母会。ハイキングや キャンプ、クリスマスパーティ等の実施			

※「計」
 ※「財」
 ※「利」

事業所(施設)のサービス詳細情報

- 健康管理への取組は、定期健診の実施、異常の早期発見、伝染病や感染症の予防体制など利用者への取組があれば記入してください。
- 食事・嗜好品等の工夫は、おやつを選択や工夫などの取組を記入してください。

6 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 人が複数の資格をもつ場合は、複数カウントしてください。

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ご記入ください。
- 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再掲してください。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。

職員数	常勤職員	○人
	非常勤・その他	○人 →（非常勤等内容：非常勤）
	合計	○人

上記のうち 専門職員数	医 師：	人	看護師：	人	保育士：	○人
	保健師：	人	栄養士：	人	調理師：	人
	社会福祉士：	人				
	専門職員その他：	○人	→（職種等内容： 小学校教諭			

7 貴事業所(施設)のサービスの利用に関する事項についてご記入ください。

サービス利用のための窓口開設時間、方法等

- ・ 利用料金・実費負担等は、「2 独自の費用負担」の場合に費用負担の具体的内容と実費負担等の内容をご記入ください。
- ・ 食事代等については、基本負担額以外に、おやつ代や休校日の食事（昼食）代等の負担がある場合にご記入ください。

利用料金・実費負担等 (100字以内)	1 都・区市町村の費用負担基準 2 独自の費用負担	内容（2の場合）： 育成費月額○○○円（減免制度有） 特別延長保育費月額○○○円 その他教材費等実費
食事代等 (64字以内)	おやつ代月○○○円（減免制度有） 休校日の昼食代○○○円（1食）	
サービス提供マニュアル（○印）	1 あり 2 なし	内容（ありの場合）： ガイドラインの設置

サービス提供マニュアルの有無

- ・ マニュアルがある場合は、その概要や作成時期などもご記入ください。

8 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 見学や実習生の受入等についてご記入ください。

見学や実習生の受け入れ等

- ・ 施設公開・一般見学者の受入には、地域住民への施設の公開や利用者の希望に応じた見学対応の状況をご記入ください。
- ・ 実習生の受入には、大学生等の事業所（施設）実習の実施状況をご記入ください。
- ・ ボランティアの受入には、ボランティア受け入れの可否、ボランティアの内容などをご記入ください。

施設公開・一般見学者の受入 (180字以内)	利用希望者の見学は随時受け付けております。事前にお電話でご連絡ください。
実習生の受入 (180字以内)	年間15名程度、保育関係の大学等から実習生を受け入れています。
ボランティアの受入 (180字以内)	高校生・大学生の学習ボランティアを受け入れています。

