

# 府中市障害福祉計画・府中市障害児福祉計画策定のための調査(案)

## (障害福祉サービス事業所等調査)

### 調査についてお願い

皆さまには日ごろから市政発展のため、ご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

府中市では、皆さまのご意見やご要望を幅広くお聴きし、平成30年3月に策定を予定しております「府中市障害福祉計画・府中市障害児福祉計画」の基礎資料とするために、調査を実施します。

この調査は、府中市の障害福祉サービス事業所等にご意見やご要望をおうかがいするものです。

ご回答いただきました内容は、「府中市個人情報の保護に関する条例」に基づき適正に取り扱い、調査目的以外に使用することはありません。お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

平成29年 月 府中市

### 記入についてお願い

1. 濃い鉛筆又は黒のボールペンで記入してください。
2. お答えをいただく際は、あてはまる項目の番号を 印で囲んでください。  
 の場合は回答内容等を記入してください。
3. の数は、それぞれの質問の指示に従ってください。
4. 「その他」に 印をつけられた方は、〔 〕内に具体的な答えを記入してください。

記入の終わった調査票は、同封の返信用封筒（切手は不要です。）に入れ、

月 日 ( ) までに 返送ください。

調査についてご質問などがありましたら、次までお問い合わせください。

#### 【問合せ先】

府中市福祉保健部障害者福祉課 TEL 042 - 335 - 4545

# おしらせ

この調査の結果については、平成 年 月頃に府中市のホームページで公開する他、調査報告書を府中市役所障害者福祉課窓口等に設置いたします。

ぜひ、ご覧ください。

## 府中市障害福祉計画・府中市障害児福祉計画策定までのスケジュール

府中市障害福祉計画<sup>1</sup>・府中市障害児福祉計画<sup>2</sup>は、この調査結果等を基礎資料とし、市民、学識経験者、障害者福祉団体等から構成された「府中市障害者計画推進協議会」で検討を進めながら策定します。

- 1：障害福祉サービス等の必要な量の見込み、その確保策等に関する3年間の実施計画
- 2：障害児通所支援等の必要な量の見込み、その確保策等に関する3年間の実施計画

平成29年 月 この調査も含めた調査報告書を取りまとめます。

平成29年 月頃 調査報告書を府中市のホームページで公開するとともに、各関係機に設置します。

平成29年秋頃 計画についてパブリックコメントを実施します。  
ここでいただいたご意見をもとに計画を再調整します。

平成30年3月 第5期府中市障害福祉計画・府中市障害児福祉計画を策定します。

なお、現計画（府中市障害者計画・第4期府中市障害福祉計画）は、前回の皆様にご回答いただいたアンケートを基礎資料として策定し、府中市役所障害者福祉課窓口や中央図書館等にてご覧いただけます。

また、以下の府中市のホームページ（<http://www.city.fuchu.tokyo.jp/>）でもご覧いただけます。

### 府中市障害者計画・府中市障害福祉計画（第4期）

[府中市ホームページトップページ](#)

[行政情報](#)

[施策・計画・審議会・協議会](#)

[施策・計画](#)

[健康・福祉分野](#)

[府中市福祉計画](#)

[障害者計画・障害福祉計画（第4期）](#)

## 貴事業所の概要についておたずねします

問1 貴事業所の活動状況についてお教えてください。

(1) 貴事業所の名称等についてお教えてください。

|          |                               |     |  |
|----------|-------------------------------|-----|--|
| 事業所名     |                               |     |  |
| 所在地      | 〒                             |     |  |
| ホームページ   | 1. あり<br>( http:// )<br>2. なし |     |  |
| 担当者名     |                               | 部 署 |  |
| 電話番号     |                               |     |  |
| F A X 番号 |                               |     |  |
| E メール    |                               |     |  |

(2) 活動状況についてお教えてください。

組織形態 ( 1つに )

- |             |                 |
|-------------|-----------------|
| 1. 社会福祉法人   | 6. 医療法人         |
| 2. 社会福祉協議会  | 7. 株式会社         |
| 3. 福祉公社・事業団 | 8. 有限会社         |
| 4. 社団法人     | 9. N P O        |
| 5. 財団法人     | 10. その他〔具体的に: ] |

**主な実施事業（1つに ）**

**多数の事業を実施している場合は、延べ利用者数の最も多い事業**

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1．訪問系サービス    | 12．計画相談支援      |
| 2．生活介護       | 13．地域移行支援      |
| 3．自立訓練（機能訓練） | 14．地域定着支援      |
| 4．自立訓練（生活訓練） | 15．移動支援        |
| 5．就労移行支援     | 16．地域活動支援センター  |
| 6．就労継続支援（A型） | 17．日中一時支援      |
| 7．就労継続支援（B型） | 18．児童発達支援      |
| 8．療養介護       | 19．放課後等デイサービス  |
| 9．短期入所       | 20．医療型児童発達支援   |
| 10．施設入所支援    | 21．障害児相談支援     |
| 11．グループホーム   | 22．その他〔具体的に： 〕 |

**併設して実施している事業（いくつでも ）**

**で回答した以外で実施している事業**

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1．訪問系サービス    | 12．計画相談支援      |
| 2．生活介護       | 13．地域移行支援      |
| 3．自立訓練（機能訓練） | 14．地域定着支援      |
| 4．自立訓練（生活訓練） | 15．移動支援        |
| 5．就労移行支援     | 16．地域活動支援センター  |
| 6．就労継続支援（A型） | 17．日中一時支援      |
| 7．就労継続支援（B型） | 18．児童発達支援      |
| 8．療養介護       | 19．放課後等デイサービス  |
| 9．短期入所       | 20．医療型児童発達支援   |
| 10．施設入所支援    | 21．障害児相談支援     |
| 11．グループホーム   | 22．その他〔具体的に： 〕 |

**（3） 定員数と利用者数を記入してください。（平成 年 月 日現在）**

|        |   |         |   |
|--------|---|---------|---|
| 現行の定員数 | 人 | 現行の利用人数 | 人 |
|--------|---|---------|---|

問2 具体的にどのサービスにどのくらいのサービス提供量を考えていますか。  
現時点でのお考えを記入してください。それぞれの人数は現行人数（問1(3)）  
を基準として記入してください。

(1) 訪問系サービス

訪問系サービス（居宅介護、重度訪問支援、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援）の延べ人数を記入。

|        | 訪問系サービス |
|--------|---------|
| 平成29年度 | 人       |
| 平成30年度 | 人       |
| 平成31年度 | 人       |
| 平成32年度 | 人       |
| 平成33年度 | 人       |

(2) 日中活動系サービス

|        | 生活介護 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(生活訓練) | 就労<br>移行支援 | 就労<br>継続支援<br>(A型) | 就労<br>継続支援<br>(B型) | 療養介護 | 短期入所 |
|--------|------|----------------|----------------|------------|--------------------|--------------------|------|------|
| 平成29年度 | 人    | 人              | 人              | 人          | 人                  | 人                  | 人    | 人    |
| 平成30年度 | 人    | 人              | 人              | 人          | 人                  | 人                  | 人    | 人    |
| 平成31年度 | 人    | 人              | 人              | 人          | 人                  | 人                  | 人    | 人    |
| 平成32年度 | 人    | 人              | 人              | 人          | 人                  | 人                  | 人    | 人    |
| 平成33年度 | 人    | 人              | 人              | 人          | 人                  | 人                  | 人    | 人    |

(3) 居住系サービス

|        | 施設入所支援 | グループホーム |
|--------|--------|---------|
| 平成29年度 | 人      | 人       |
| 平成30年度 | 人      | 人       |
| 平成31年度 | 人      | 人       |
| 平成32年度 | 人      | 人       |
| 平成33年度 | 人      | 人       |

#### (4) 相談支援サービス

|        | 計画相談支援 | 障害児相談支援 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |
|--------|--------|---------|--------|--------|
| 平成29年度 | 人      | 人       | 人      | 人      |
| 平成30年度 | 人      | 人       | 人      | 人      |
| 平成31年度 | 人      | 人       | 人      | 人      |
| 平成32年度 | 人      | 人       | 人      | 人      |
| 平成33年度 | 人      | 人       | 人      | 人      |

#### (5) 地域生活支援事業

|        | 地域活動支援センター | 移動支援 | 日中一時支援 |
|--------|------------|------|--------|
| 平成29年度 | 人          | 人    | 人      |
| 平成30年度 | 人          | 人    | 人      |
| 平成31年度 | 人          | 人    | 人      |
| 平成32年度 | 人          | 人    | 人      |
| 平成33年度 | 人          | 人    | 人      |

#### (6) 障害児通所支援

|        | 児童発達支援 | 放課後等<br>デイサービス | 医療型<br>児童発達支援 | 保育所等訪問支援 |
|--------|--------|----------------|---------------|----------|
| 平成29年度 | 人      | 人              | 人             | 人        |
| 平成30年度 | 人      | 人              | 人             | 人        |
| 平成31年度 | 人      | 人              | 人             | 人        |
| 平成32年度 | 人      | 人              | 人             | 人        |
| 平成33年度 | 人      | 人              | 人             | 人        |

## 今後の事業運営についておたずねします

問3 お差支えなければお答えください。昨年度の事業の採算はいかがでしたか。  
(1つに )

1. 黒字
2. 赤字
3. 損益はない
4. その他〔具体的に： \_\_\_\_\_ 〕

問4 運営上の不安はつぎのうちどれですか。(いくつでも )

1. サービスに見合う収益が見込めるか
2. 十分な利用者が見込めるか
3. 他施設と競合しないかどうか
4. 初期負担の投資金額が大きいこと
5. 人材の確保・育成
6. 有資格者の不足
7. その他〔具体的に： \_\_\_\_\_ 〕
8. 特に不安はない

問5 サービスを実施する上で問題があると考えているのは、どのようなことですか。  
(いくつでも )

1. 専門職の確保が難しい
2. 経営経費・活動資金が不足している
3. 報酬が実態にそぐわない
4. 利用者が少ない
5. 利用者に対する情報提供が難しい
6. 利用者ニーズの把握が困難である
7. 情報の入手や活用のしかたが十分ではない
8. 行政や施設間の連携が十分ではない
9. その他〔具体的に： \_\_\_\_\_ 〕
10. 特に問題はない

**問6 貴事業所では、今後5年のうちに事業規模を拡大する予定ですか。(1つに )**

- 1. 拡大予定
- 2. 現状維持
- 3. 縮小予定
- 4. 検討中・わからない

**問7 今後5年間で府中市の利用者をさらに受け入れる余裕がありますか。  
(1つに )**

- 1. ある( 人程度)
- 2. ない
- 3. その他〔具体的に: ]

**利用者本位のしくみについておたずねします**

**問8 利用者の権利擁護について実施していることはありますか。(いくつでも )**

- 1. 弁護士等との連携(成年後見制度)
- 2. 社会福祉協議会との連携(地域福祉権利擁護事業)
- 3. 第三者・オンブズマン等から求めに応じ必要な情報を開示する
- 4. その他第三者機関の利用〔具体的に: ]
- 5. 担当者(窓口)の設置
- 6. その他〔具体的に: ]
- 7. 特にない

**問9 貴事業所では苦情・意見等を取り入れるため、どのような工夫をしていますか。  
(いくつでも )**

- 1. 利用者・家族との面談を行う
- 2. 保護者会・懇談会等を行う
- 3. 意見箱を設置している
- 4. アンケートを実施している
- 5. 連絡帳を利用している
- 6. その他〔具体的に: ]



問 10 サービスの質の向上を図るために、第三者評価が重要になっています。第三者評価を実施しましたか。(1つに )

- 1. 実施した、実施している
  - 2. 実施していないが、実施の予定
  - 3. 実施の予定はない
- } 問 11 へ進む  
問 10—1 にお答えください

問 10-1 問 10 で「3. 実施の予定はない」と答えた方におたずねします。その理由はつぎのうちどれですか。(1つに )

- 1. 費用がかかりすぎる
- 2. メリットがわからない
- 3. その他〔具体的に： \_\_\_\_\_〕

問 11 本市においても福祉施設職員や家族による虐待の事例が報告されています。貴事業所では、障害のある人の虐待防止に向けて取り組んでいることはありますか。

(いくつでも )

- 1. 虐待防止マニュアルやチェックリストを作成している
- 2. 職員に対する虐待防止に関する研修や学習を実施している
- 3. 職員の虐待防止に関する意識・関心を高めるための掲示物等を掲示している
- 4. 虐待防止に関する責任者を定めている
- 5. 虐待事案の発生時の対応方法等を具体的に文章化している
- 6. 障害のある人やその家族、地域の人等に対し虐待の防止に関する普及・啓発を実施している
- 7. 地域における虐待防止について、事業者間の連携を図っている
- 8. 地域における虐待防止について、相談支援事業所、地域自立支援協議会や行政機関等との連携・協力をしている
- 9. その他〔具体的に： \_\_\_\_\_〕

## 災害時の支援についておたずねします

問 12 災害時に事業所として協力できることはありますか。(いくつでも )

- 1 . 在宅サービス利用者への安否確認
- 2 . 在宅の災害時要援護者の避難支援への協力
- 3 . 施設を福祉避難所として活用することへの協力
- 4 . 障害のある人の避難場所へのヘルパー等人材の協力
- 5 . その他( 具体的に: )

## 地域生活支援拠点についておたずねします

問 13 障害者の重度化・高齢化や「親亡き後」を見据え、地域で障害者やその家族が安心して生活するため、各市町村において地域生活支援拠点の整備をすすめていく必要があります。本市では、既存の社会資源の結びつきを強化し、面的整備を行うことも一つの形として考えておりますが、貴事業所において、地域生活支援拠点について協力できることにどのようなことが考えられますか。

## 障害者総合支援法についておたずねします

問 14 総合支援法施行3年後の見直しとして、平成30年4月に法改正があります。障害者の地域生活や就労、高齢の障害者の円滑なサービス利用等に係る見直しが行われる予定です。法改正に伴い、欲しい情報、不安に考えていることがあれば、ご自由にお書きください。

## 貴事業所が特に力を入れていることについておたずねします

問 15 貴事業所が、最も力を入れている点についてお書きください。

問 16 貴事業所が、利用者に対して、特に力を入れていることをお書きください。

**市への要望についておたずねします**

問 17 これからの府中市の障害福祉サービスの充実に向けて、どのようなことが必要だと思いますか。(いくつでも )

- 1 . 各種生活支援サービスの基盤整備
- 2 . 地域生活に移行するための住まいの整備
- 3 . 緊急時・災害時に障害者を支援する体制の整備
- 4 . 障害者とその家族が安心して暮らせるための相談体制
- 5 . 障害者が安定的に就労するためのシステムづくり
- 6 . 障害者福祉と保健・医療との連携
- 7 . 小規模施設の経営支援
- 8 . 共生にむけた地域社会の理解の促進
- 9 . 専門職の育成、確保のための各種支援策
- 10 . 成年後見制度や地域福祉権利擁護事業等の権利擁護のしくみづくり
- 11 . その他〔具体的に： 〕

問 18 障害福祉サービスについてのご要望について、ご自由にお書きください。

問 19 利用者やその家族から寄せられた要望について、ご自由にお書きください。

——ご協力ありがとうございました——