

事業所用

豊明市障害者福祉計画策定にかかる調査シート

サービス提供事業所の皆さまには、日ごろから豊明市の福祉行政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

豊明市では現在、「豊明市障害福祉計画・第7期豊明市障害福祉計画・第3期豊明市障害児福祉計画」の策定に向けた取り組みを進めています。

この調査シートは、計画の策定にあたって、サービス提供にあたって感じている現状や課題、今後の事業展開に関する意向などをお聞きすることで、計画策定の基礎資料とさせていただきます。

大変お忙しい中誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

令和●年●月

豊明市

【ご回答にあたってのお願い】

- この調査は、令和8年●月●日現在の状況について、ご回答ください。
- 回答は選択肢を選ぶ場合と、数字や具体的な内容を入力していただく場合があります。設問文にしたがってご回答ください。
- 事業所が複数ある場合は法人で代表して回答するか、事業所単位で回答するか、どちらの方法でも構いません。
- ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れて、●月●日（●）までにご返送ください（切手不要）。
- Webでもご回答いただけます。右の二次元バーコードを読み取るか、「<https://src.webcas.net/form/pub/.....>」を入力しアクセスしてください。
※Webで回答した場合は、調査票を返送していただく必要はありません。

二次元

<お問い合わせ> 豊明市役所地域福祉課 電話（0562）92-1119

1 法人の概要についておたずねします。

法人名 (事業所名)	()		
記入者氏名		記入者の役職	
連絡先 電話番号		連絡先 FAX番号	
E-mail	@		

問 1 現在、貴事業所におけるサービス提供はどのような状況ですか。
(○印は1つだけ)

- 1 職員数が不足しており、サービス提供量に余裕がない
- 2 利用者数が少なく、サービス提供量に余裕がある
- 3 サービス需要量とサービス提供量のバランスが取れている

問 1 - 1 令和●年1月1日時点で、開設から1年以上を経過している事業所にお伺いします。過去1年間（令和●年1月1日～令和●年12月31日）の職員の採用者数と離職者数について、正規・非正規の別、年齢別をご記入ください。（数値を記入）

年齢 (採用、離職当時)	採用者数		離職者数	
	正規職員	非正規職員	正規職員	非正規職員
20歳未満	人	人	人	人
20～29歳	人	人	人	人
30～39歳	人	人	人	人
40～49歳	人	人	人	人
50～59歳	人	人	人	人
60～69歳	人	人	人	人
70～79歳	人	人	人	人
年齢不明	人	人	人	人

≪問 1 - 1 で離職者数に記入のあった事業所に伺います。≫

問 1 - 2 離職の主な理由は何でしたか。
(該当する番号にすべて○をつけてください。)

- 1 給料の問題
- 2 労働条件（残業代・休日出勤の増加・休みが取れないなど）
- 3 身体的に体調を崩した
- 4 精神的に体調を崩した
- 5 家族などの事情
- 6 職場の人間関係
- 7 他職種への転職
- 8 定年退職
- 9 不明
- 10 その他（具体的： _____）

サービス一覧（問2、問3、問6、問7について、下記の1～36までの番号でご記入ください。）

【障害福祉サービス】

訪問系サービス

- 1 居宅介護（ホームヘルプ）
- 2 重度訪問介護
- 3 同行援護
- 4 行動援護
- 5 重度障害者等包括支援

日中活動系サービス

- 6 療養介護
- 7 生活介護
- 8 自立訓練（機能訓練）
- 9 自立訓練（生活訓練）
- 10 自立生活援助
- 11 就労移行支援
- 12 就労継続支援A型（雇用型）
- 13 就労継続支援B型（非雇用型）
- 14 就労定着支援
- 15 短期入所（ショートステイ）

居住支援系サービス

- 16 共同生活援助（グループホーム）
- 17 施設入所支援
- 18 宿泊型自立訓練

相談支援

- 19 計画相談支援
- 20 地域移行支援
- 21 地域定着支援

【地域生活支援事業】 ※市との契約に基づく事業

- | | |
|-----------------|-------------|
| 22 相談支援事業 | 26 訪問入浴事業 |
| 23 移動支援事業 | 27 レスパイト事業 |
| 24 地域活動支援センター事業 | 28 生活サポート事業 |
| 25 日中一時支援事業 | |

【障がい児へのサービス】

- | | |
|----------------|--------------|
| 29 児童発達支援 | 35 医療型児童入所施設 |
| 30 放課後等デイサービス | 36 障害児相談支援 |
| 31 保育所等訪問支援 | |
| 32 医療型児童発達支援 | |
| 33 居宅訪問型児童発達支援 | |
| 34 福祉型児童入所施設 | |

問2 令和●年●月現在、貴法人において提供しているサービス種別とサービス事業所名称、利用者数、そのうちの豊明市在住者の人数を教えてください。（サービスは3ページのサービス一覧から番号をお選びください。）
また、それぞれのサービスについての今後の展開を教えてください。

サービス	利用人数	内、豊明市在住者	今後の事業展開
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定
サービスの番号（ ） 名称（ ）			1 現状の規模で実施 2 拡大する予定 3 縮小する予定

問3 今後新たに実施を予定しているサービスと利用定員数、提供開始時期を教えてください。（サービス名は3ページのサービス一覧からお選びください。）

実施予定サービス	予定定員数	サービスの開始予定時期
サービスの番号（ ）		（ ）年 （ ）月
サービスの番号（ ）		（ ）年 （ ）月
サービスの番号（ ）		（ ）年 （ ）月
サービスの番号（ ）		（ ）年 （ ）月

問4 円滑な事業運営を進めていく上で、問題を感じることはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- 1 職員の確保が難しい
- 2 有資格者など、専門職の確保が難しい
- 3 利用者の確保が難しい
- 4 事務作業量が多い
- 5 老朽化への対応やバリアフリー化など施設・設備の改善が難しい
- 6 障がい者関連の制度改正など、必要な情報の入手が難しい
- 7 職員の資質向上を図ることが難しい
- 8 利用者や家族のサービス利用に対する理解が進んでいない
- 9 経営基盤が弱い
- 10 サービスニーズが複雑化、多様化しており対応が難しい
- 11 行政と連携をとることが難しい
- 12 労働条件の改善が難しい
- 13 その他 ()
- 14 特に問題を感じることはない

問5 利用者や家族からあげられる相談・要望はどのようなものがありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- 1 サービスの利用量に関するもの
- 2 サービスの質（支援スキル等）に関するもの
- 3 利用手続きに関するもの
- 4 職員の態度に関するもの
- 5 施設・設備に関するもの
- 6 費用負担に関するもの
- 7 介助者・家族からの虐待など
- 8 権利擁護に関するもの
- 9 その他 ()
- 10 特に苦情や相談はない

2 サービスについておたずねします。

問6 市全体をみたときに、不足していると思われる福祉サービスや支援はどのようなものですか。また、それらのサービスや支援が必要な背景等について教えてください。

①不足していると思う福祉サービス（3ページのサービス一覧から選んでください。）

②必要となる背景・事例など

③その他、障害福祉サービスや地域生活支援事業に関して感じることをご記入ください。

問7 豊明市で提供されている障害福祉サービス等のうち、提供にあたって特に課題があると思われるサービスはありますか。（どちらかに○、課題のあるサービスの番号およびその理由を自由に記入）
※貴事業所が実施しているサービス以外のことでもけっこうです。

1 特に課題はない

2 課題がある ---
↓

サービス番号 ※3ページのサービス一覧から番号を選択	具体的な課題の内容

3 社会福祉連携推進法人制度についておたずねします。

問 8 社会福祉法の一部改正により、社会福祉法人や NPO 法人等による相互の業務連携を推進する「社会福祉連携推進法人制度」が創設されました。貴事業所では、「地域福祉の推進の取組支援」、「災害時の対応支援」、「社会福祉事業の経営の支援」、「人材確保・資質向上支援」等の事業所の支援の業務を主とする「社会福祉連携推進法人」について、どのようにお考えですか。
(○印は 1 つだけ)

- 1 制度の利用を検討している (検討したい)
- 2 制度の利用はしない
- 3 制度がわからない (知らない)
- 4 その他 ()

問 9 豊明市の障害福祉サービス事業所では多くの事業所で人材の確保・定着が課題となっています。そこで、「社会福祉連携推進法人」となり、市内の事業所の「人材確保・資質向上支援」等をする役割を担うことについて、貴事業所ではどのようにお考えですか。(○印は 1 つだけ)

- 1 とても興味がある
- 2 興味はある
- 3 興味はない
- 4 制度がわからない (知らない)
- 5 その他 ()

4 その他・自由意見

その他、障がい者福祉全般について、ご意見・ご要望がございましたら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。
このシートは、●月●日 (●) までにご返送ください。