

## 北海道福祉サービス第三者評価・基本調査票

本調査票は、貴事業所の基本的な概要について記載していただくものです。

本調査票の記入日： 平成 28 年 8 月 20 日

経営主体 (法人名)	社会福祉法人 旭川養成会		
事業所名 (施設名)	北星おおぞら保育所	事業種別	保育所
所在地	〒 070-0832 旭川市旭町 2 条 6 丁目 1 2 - 3 8		
電 話	0166-51-2347		
F A X	0166-51-2347		
E-mail	hokusei-oozora@potato.ne.jp		
U R L	<a href="http://oozora-hoiku.jp/">http://oozora-hoiku.jp/</a>		
施設長氏名	杉山 勝美		
調査対応ご担当者	杉山 勝美 (所属、職名：北星おおぞら保育所 所長)		
利用定員	125 名	開設年	平成 26 年 4 月 1 日
<p>●理念・基本方針：</p> <p>1. 自然に目を向け、やさしい心を持つ子ども（四季それぞれの良さを日常生活の中で体験し、自然の中にもいろいろな命があることを理解し、やさしい心を持つ子どもを育てることを目指しています。）</p> <p>2. 丈夫で体力のある子ども（幼児期には体を使って運動することが身体形成に重要であることから、積極的に戸外活動を取り入れ、専任の講師による体操教室を実施している。）</p> <p>3. 元氣よく友だちと遊べる子ども（それぞれの年齢の発達段階で、友達とのコミュニケーションの取り方を学び、共同して1つのことを成し遂げる喜びや友達の大切さを身に付けていく。）</p> <p>4. 感動し、驚き、疑問を持ち、表現できる子ども（子ども達が素直に自分を表現し、色々なことを体験することで個性豊かに成長することを目指しています。）</p> <p>●施設・事業所の特徴的な取組み：</p> <p>【体操教室】子ども達に体力をつけ、健康に成長することを目的に3歳以上児に対して月3回、専任の体操講師によりマット運動、鉄棒、縄跳び、水泳、ゲーム等の指導を行っている。</p> <p>【英語教室】英語をより身近に感じてもらうため、月2回4・5歳児を対象に専任の講師の指導を受けている。</p> <p>【絵本の貸出】子ども達が情緒豊かに創造性あふれる子どもに成長するように絵本の読み聞かせの時間を多く持っていますが、自宅でも保護者の方に読み聞かせをして頂けるように毎週絵本の貸出を行っています。</p> <p>【食育活動】園庭にミニ菜園を設け「ミニトマト」「枝豆」「ジャガイモ」を子ども達が植え、水やりから収穫し、クッキングでカレーライス作りを行っている。また、秋にはリンゴ狩りに出かけ体験している。</p>			
第三者評価の受審回数（前回の受審時期）		0 回	（平成 年度）
開所時間 (通所施設のみ)	午前7時00分～午後6時00分		

【当該事業に併設して行っている事業】

(例) ○○事業 (定員○名)

--

【利用者の状況に関する事項】（平成 28年 8月 1日現在にてご記入ください）

○年齢構成（成人施設の場合（高齢者福祉施設、高齢者福祉サービスを除く））

18歳未満	18～20歳未満	20～25歳未満	25～30歳未満	30～35歳未満	35～40歳未満
名	名	名	名	名	名
40～45歳未満	45～50歳未満	50～55歳未満	55～60歳未満	60～65歳未満	65歳以上
名	名	名	名	名	名
					合 計
					名

○年齢構成（高齢者福祉施設・高齢者福祉サービスの場合）

65歳未満	65～70歳未満	70～75歳未満	75～80歳未満	80～85歳未満	85～90歳未満
名	名	名	名	名	名
90～95歳未満	95～100歳未満	100歳以上	合 計		
名	名	名	名		

○年齢構成（児童福祉施設の場合（乳児院、保育所を除く））

1歳未満	1～6歳未満	6～7歳未満	7～8歳未満	8～9歳未満	9～10歳未満
名	名	名	名	名	名
10～11歳未満	11～12歳未満	12～13歳未満	13～14歳未満	14～15歳未満	15～16歳未満
名	名	名	名	名	名
16～17歳未満	17～18歳未満	18歳以上	合 計		
名	名	名	名		

○年齢構成（保育所の場合）

6か月未満	6か月～1歳3か月未満	1歳3か月～2歳未満	2歳児	3歳児	4歳児
1名	13名	16名	26名	22名	16名
5歳児	6歳児	合 計			
26名	7名	127名			

○障がいの状況

・身体障がい（身体障害者手帳を所持している利用者についてご記入ください。）

障害区分	1級	2級	3級	4級	5級	6級
視覚障害	名	名	名	名	名	名
聴覚又は平衡機能の障害	名	名	名	名	名	名
音声・言語、そしゃく機能の障害	名	名	名	名	名	名
肢体不自由	名	名	名	名	名	名
内部障害（心臓・腎臓、ぼうこう他）	名	名	名	名	名	名
重複障害（別掲）	名	名	名	名	名	名
合計	名	名	名	名	名	名

※区分が異なる複数障害で等級の認定がなされている場合は「重複障害」に記入ください。

・知的障がい（療育手帳を所持している利用者についてご記入ください。）

最重度・重度	中度	軽度
名	名	名

・精神障がい（精神障害者保健福祉手帳を所持している利用者についてご記入ください。）

精神疾患の区分	1級	2級	3級
統合失調症	名	名	名
そううつ病	名	名	名
非定型精神病	名	名	名
てんかん	名	名	名
中毒精神病	名	名	名
器質精神病	名	名	名
その他の精神疾患	名	名	名
合計	名	名	名

○サービス利用期間の状況(保育所を除く)

～6か月	6か月～1年	1年～2年	2年～3年	3年～4年	4年～5年
名	名	名	名	名	名
5年～6年	6年～7年	7年～8年	8年～9年	9年～10年	10年～11年
名	名	名	名	名	名
11年～12年	12年～13年	13年～14年	14年～15年	15年～16年	16年～17年
名	名	名	名	名	名
17年～18年	18年～19年	19年～20年	20年以上		
名	名	名	名		

(平均利用期間： )

【職員の状況に関する事項】(平成28年 8月 1日現在にてご記入ください)

○職員配置の状況

	総数	施設長・管理者	事務長	副所長	
常勤	3名	1名	1名	1名	名
非常勤	名	名	名	名	名
		介護職員	保育士	看護職員	OT、PT、ST
常勤	20名	名	20名	名	名
非常勤	6名	名	6名	名	名
	管理栄養士・栄養士	介助員	調理員等	医師	その他
常勤	1名	名	2名	名	名
非常勤	名	名	3名	名	名

※職種を空欄にしている箇所は、施設種別に応じて記載以外の主要な職種を記入してください。

※保健師・助産師・准看護師等の看護職は「看護職員」の欄にご記入ください。

○職員の資格の保有状況

社会福祉士	名 ( 名)
介護福祉士	名 ( 名)
保育士	21名 ( 6名)
	名 ( 名)
	名 ( 名)

(非常勤職員の有資格者数は ( ) に記入)

【施設の状況に関する事項】

※耐火・耐震構造は新耐震設計基準（昭和56年）に基づいて記入。

○成人施設の場合

(1) 建物面積			m <sup>2</sup>
(2) 耐火・耐震構造	耐火	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. いいえ
	耐震	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. いいえ
(3) 建築年	平成		年
(4) 改築年	平成		年

○保育所の場合

(1) 建物面積 (保育所分)			810.79 m <sup>2</sup>
(2) 園庭面積			607 m <sup>2</sup>
(注) 園庭スペースが基準を満たさない園にあっては、代替の対応方法をご記入ください。	(例) 徒歩3分のどんぐり公園 (300平米ぐらい) に行つて外遊びを行っている。		
(3) 耐火・耐震構造	耐火	<input checked="" type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. いいえ
	耐震	<input checked="" type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. いいえ
(4) 建築年	平成	27	年
(5) 改築年	平成		年

○児童養護施設の場合

(1) 処遇制の種別 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> ・大舎制 <input type="checkbox"/> ・中舎制 <input type="checkbox"/> ・小舎制		
(2) 建物面積			m <sup>2</sup>
(3) 敷地面積			m <sup>2</sup>
(4) 耐火・耐震構造	耐火	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. いいえ
	耐震	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. いいえ
(5) 建築年	昭和		年
(6) 改築年	平成		年

**【ボランティア等の受け入れに関する事項】**

・平成 27 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

15 人

・ボランティアの業務

北海道教育大学学生 15 名が劇などの出し物を披露してくれ、その後子ども達とゲームなどを通じ触れ合ってくれた。

**【実習生の受け入れ】**

・平成 27 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士 \_\_\_\_\_ 人

介護福祉士 \_\_\_\_\_ 人

その他 23 人

**【サービス利用者からの意見等の聴取について】**

貴施設（事業所）において、提供しているサービスに対する利用者からの意見を聞くためにどのような取り組みをされていますか。具体的にご記入ください。

父母の会の集まりや茶話会での保育所に対する意見をいただく中で、それぞれの意見に対してクラス単位で対応することと保育所として対応することとしている。

**【その他特記事項】**