

平成 23 年度調査事務実績報告書

1 法人概要

| | |
|------------|------------------------------------|
| 申請者の名称 | 特定非営利活動法人 ヘルスアンドライツサポートうりずん（若夏） |
| 主たる事務所の所在地 | 福岡県直方市知古 1 丁目 6 番 4 8 号 |
| 代表者の氏名 | 中嶋 和代 |
| 代表者の住所 | 福岡県直方市感田 2 8 9 3 の 3 |

2 調査機関概要

| | | |
|-----------|---|---|
| 指定調査機関の名称 | 特定非営利活動法人 ヘルスアンドライツサポートうりずん（若夏） | |
| 指定調査機関の住所 | 福岡県直方市知古 1 丁目 6 番 4 8 号 | |
| 管理者氏名 | 中嶋 和代 | |
| 営業日時 | 曜日 | 事務所は月曜日～金曜日が営業時間であるが、調査は全調査員が非常勤のため土・日・休日も実施可能 |
| | 時間 | 事務所は 9 時 0 0 分～ 1 7 時 0 0 分まで営業 |
| 定休日 | 調査事務は、お盆・年末年始（8 月 13 日～15 日、12 月 28 日～1 月 4 日）は休み | |
| 調査実施体制 | 通年の対応（日曜・祝祭日を含む） | 可・不可 |
| | その他 | 調査内容の均一性を図るべくサービスごとの調査チェック表を作成し、各項目ごとの確認事項に基づいて調査を行っている。調査終了後事務所にて調査票とチェック表を突き合わせ不明点など調査員に確認している。 |
| 調査実施した範囲 | 福岡県内全域 | |
| 研修実施の有無 | 開催総数 | 調査員連絡会を年 5 回実施し、調査項目の読み合わせ Q & A の配布 * 連絡会以外の研修内容は別添 |
| その他調査検証体制 | 調査終了後調査連絡票に調査での疑問点等を記載し、事務所へ報告。連絡会でその内容を検討し調査項目の理解等を促進する。連絡会内容は全調査員に周知する。 | |

3 調査実施体制

| 項目 | | 人数・件数 | |
|-----------------------------------|-----------|---------------------------|------------------------------|
| 調査員数 | 予め知識を有する者 | 専従 兼務 | 17名(うち非常勤17名) 1名(うち非常勤1名) |
| | 上記以外の者 | 専従 兼務 | 3名(うち非常勤3名) 1名(うち非常勤1名) |
| | 合計 | 専従 兼務 | 20名(うち非常勤20名) 2名(うち非常勤2名) |
| 事務職員数 | | 専従 兼務 | 名(うち非常勤 名) 2名(うち非常勤 2名) |
| 調査員が 1週間当 たり勤務 すべき日 数 | 1 | 勤務形態(常勤・非常勤) | 週 日 人 |
| | | 専従・兼務(兼務業務の内容公表調査及び事務業務) | |
| | 2 | 勤務形態(常勤・非常勤) | 週 日 人 |
| | | 専従・兼務(兼務業務の内容) | |
| 全員が非常勤であり、勤務すべき日数は定めてはいない。 | | | |

4 調査を実施した介護サービス毎の調査員数

| 介護サービス | 調査員数(うち予め知識を有する者) | |
|--------------|-------------------|-------|
| 訪問介護 | 21人 | (17人) |
| 訪問入浴介護 | 4人 | (4人) |
| 訪問看護 | 17人 | (15人) |
| 通所介護 | 22人 | (18人) |
| 特定施設入居者生活介護 | 11人 | (10人) |
| 福祉用具貸与 | 11人 | (10人) |
| 居宅介護支援 | 18人 | (14人) |
| 介護老人福祉施設 | 14人 | (11人) |
| 介護老人保健施設 | 10人 | (10人) |
| 訪問リハビリテーション | 9人 | (7人) |
| 通所リハビリテーション | 17人 | (14人) |
| 介護療養型医療施 | 7人 | (5人) |
| 認知症対応型共同生活介護 | 22人 | (18人) |
| 小規模多機能型居宅介護 | 5人 | (4人) |

5 調査事務に関する第三者委員会

| | |
|-----------|--|
| 設置状況 | 有 (無) |
| | 調査事務の利害関係者が、法人の役員総数の1/2を超えないため設置していない。 |
| 開催日時と主な議題 | |

6 苦情に対して講ずる措置の概要

ア 介護サービス事業者又は利用者からの相談又は苦情等に対応する窓口

| | |
|--------|----------------------------|
| 担当部局 | 特定非営利活動法人ヘルスアンドライツサポートうりずん |
| 担当者 | 中嶋 和代 |
| 電話番号 | 0949-28-2237 |
| FAX番号 | 0949-28-2245 |
| E-mail | urizun@diary.ocn.ne.jp |
| 明示方法 | 苦情報告書及び調査連絡票の記入欄 |

イ 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順

- ・苦情対応マニュアルを添付

ウ その他参考となる事項

- ・苦情等報告書を添付

エ 「介護サービス情報の公表」制度に関する相談、苦情等取りまとめ票

(別紙。平成23年度においては事業所より事務所へ直接の苦情はなかったが訪問調査の折に調査員に対し口頭で苦情や疑問を述べられたことを取りまとめ一覧)

役 員 名 簿

| 役 職 | 氏 名 | 所 属 等 | 備 考 |
|-----|-------|-----------------------------------|--|
| 理 事 | 中嶋 和代 | 学校法人 大和学園 大和青藍高校介護福祉 科非常勤講師 | |
| 理 事 | 天賀 悦子 | 無 職 | 福智町立コスモス診療所看護職 (平成 21 年 3 月退職) |
| 理 事 | 梅本かをる | 無 職 | |
| 理 事 | 森本 昭代 | 無 職 | 社会福祉法人直方援助会 養護老人ホーム芳寿園介護職員 (平成 16 年 9 月 30 日退職) |
| 監 事 | 今村 利朗 | 国際親善総合病院 産婦人科部長 | 財団法人慈愛会 副理事長(平成 19 年 5 月まで) (財団法人慈愛会は財団法人・社 会福祉法人で鹿児島県にて以下の 介護サービスを提供) 介護老人保健施設 特別養護老人ホーム 居宅介護支援センター 訪問看護ステーション ヘルパーステーション 認知症高齢者グループホーム |