

福島県総合社会福祉施設太陽の国事業計画書記載要領

1 共通事項

- (1) 各入所施設（ひばり寮、かしわ荘、けやき荘、かえで荘）、太陽の国クリニック（以下、クリニック）及び勤労身体障がい者体育館（以下、体育館）について、施設毎に各様式を作成してください。
- (2) 各様式とも、適宜各欄を拡張して作成してください。また、複数ページになっても構いません。ただし、用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

2 法人の理念及び施設の運営方針（1号様式、2号様式）

(1) 審査項目

【3 - : 県立施設としてのセーフティネットの役割、5 - : 法人の理念・施設の運営方針】（入所施設）

【5 - : 法人の理念・施設の運営方針】（クリニック、体育館）

(2) 記載内容

法人の理念について記載してください（1号様式）。

施設運営の基本方針は各入所施設（ひばり寮、かしわ荘、けやき荘、かえで荘）、クリニック、体育館についてそれぞれ作成してください（2号様式）。

入所施設については、県立施設としてセーフティネットとしての役割に関する考え方も記載してください。

3 施設利用者（利用希望者を含む。）への配慮（3号様式）

(1) 審査項目

【1 - : 入退所の適切な手続き等、3 - : 施設の情報提供】（入所施設）

【1 - : 地域住民への適切な医療の提供】（クリニック）

【1 - : 施設の広報等情報提供の方法、施設利用の促進】（体育館）

(2) 記載内容

各入所施設については、入（退）所に際しての配慮、施設やサービスに関する情報の提供方法、低所得者や生活困窮者等に対する配慮等について記載してください。

クリニックについては、地域住民への適切な医療の提供に対する考え方等について

記載してください。

体育館については、施設の広報等情報提供を行う方法や手段、及び施設の利用を促進するための手法等を記載してください。

4 職員の配置、勤務体制等（４号様式～６号様式）

(1) 審査項目

【２－：職員の配置、５－ 職員の勤務体制】（各入所施設、クリニック）

【５－：職員の配置、勤務体制】（体育館）

(2) 記載内容

各入所施設、クリニックについては、施設毎に配置職員の職種等、業務内容、勤務形態、勤務割を記載してください。

体育館については、職員配置の考え方、勤務形態について記載してください（任意の様式による提出も可）。

5 職員の研修計画（７号様式）

(1) 審査項目

【５－：職員の資質の向上を図るための研修計画】（各入所施設、クリニック）

(2) 記載内容

各入所施設及びクリニックについて職員の資質の向上を図るための研修等の計画について記載してください。

6 利用者へ提供するサービスの内容（８－１・８－２・８－３号様式、９号様式）

(1) 審査項目

【２－：必要なサービスの提供、３－ サービスの質の向上】（各入所施設）

【２－：宿直・当直体制の確保、医療用具等の清潔の保持・医療安全の確保等、

３－：利用者に対する適切な医療の提供等】（クリニック）

(2) 記載内容

各入所施設について、障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの内容、入所者への個別支援の方法等を記入するとともに、入所者へ提供するサービスの内容（食事、入浴、排泄、指導・訓練等、健康管理、社会生活上の便宜の供与、衛生管理）を記載

してください。（８－１号様式）

また、入所者の週間日程について記載してください。（９号様式）

クリニックについては、外来診療、入院診療等の対応について記載してください。

また、障がい者、高齢者に対する医療、嘱託医としての検診体制、ターミナルケアへの対応、入所施設との連携の方法についてその他に記載してください（８－２号様式）。

なお、宿直・当直体制の確保、医薬品の適正な取扱や医療用具等の清潔の保持及び維持管理（毒薬、劇薬等の薬剤の保管や管理の方法、医療機器、看護用具、病棟における諸設備の衛生・清潔保持の方法）、医療安全管理体制及び院内感染対策の確保（指針やマニュアルの整備、委員会の開催、職員研修の実施等）、医薬品及び医療機器に係る安全使用・管理のための体制の確保（責任者の設置、職員研修の実施、業務手順書や保守点検計画の策定等）について、法令等に基づき実施する内容を記載する他、申請者が特に取り組む内容等について記載してください。（８－３号様式）

７ サービスの質の向上を図るための取組及び期待される効果（１０号様式）

（１） 審査項目

【３－ ：サービスの質の向上の取組】（各入所施設、クリニック、体育館）

（２） 記載内容

各入所施設について、利用者のニーズ把握、第三者評価導入の検討等サービス向上を図るための取組とその期待される効果について記載してください。

クリニックについては、外来・入院患者向けのサービスの質の維持・向上を図るための取組について記載してください。

体育館については、サービスの質を向上させる取組について記載するとともに、太陽の国施設利用者や障がい者、高齢者の利用への対応・配慮の方法について記載してください。

８ 苦情解決体制（１１号様式）

（１） 審査項目

【３－ ：利用者の権利擁護の推進】（各入所施設、クリニック、体育館）

（２） 記載内容

各入所施設及びクリニック、体育館について、利用者からの苦情の未然防止と、苦

情解決を図るための体制について記載してください。

なお、各入所施設については、虐待防止体制の整備についても記入してください。

9 施設の維持管理・清潔保持、入所者（利用者）の安全確保・防犯対策（１２号様式）

(1) 審査項目

【３－：施設の適切な維持管理、入所者の安全確保、５－：防犯への対応】（各入所施設）

【３－：施設の適切な維持管理、利用者の安全確保、５－：防犯への対応】（クリニック）

【３－：施設の適切な維持管理、利用者の安全確保、５－：防犯への対応】（体育館）

(2) 記載内容

各入所施設、クリニック、体育館等の施設の維持管理に関する考え方と入所者（利用者）に対する安全確保対策（施設設備の点検、及び防犯対策を含む）等について記載してください。

10 地域、関係機関等との連携（１３号様式）

(1) 審査項目

【３－：地域住民等との交流や連携の取組】（各入所施設、クリニック）

(2) 記載内容

各入所施設について、地域の住民や医療機関、関係団体等との連携、協力及び地域への貢献等について記載してください。

クリニックについては、地域の医療機関や関係機関との連携等について記載してください。

11 同種施設・類似施設の運営実績（１４号様式）

(1) 審査項目

【５－：同種施設の運営実績、５－：類似施設の運営実績】（各入所施設）

【５－：同種施設の運営実績】（クリニック）

【５－：同種施設の運営実績】（体育館）

(2) 記載内容

各入所施設について、同種又は類似施設の運営の状況（施設種別、施設名、施設の概要、運営実績、指導監査の状況）について記載してください。

クリニック及び体育館については、同種施設に運営の状況について記載してください。（指導監査の状況は記入不要です。）

12 災害発生時の組織体制及び対応（１５号様式）

(1) 審査項目

【５－：防災体制、災害発生時の対応】（各入所施設）

【５－：防災体制、災害発生時の対応】（クリニック）

【５－：防災体制、災害発生時の対応】（体育館）

(2) 記載内容

各入所施設、クリニック及び体育館等について、災害に対応する組織体制及び発生した際の対応策、その他危機管理の考え方について記載してください。

13 事故発生時の対応（１６号様式）

(1) 審査項目

【２－：医療事故発生時の対応】（クリニック）

【５－：事故発生時の対応】（各入所施設）

【５－：事故発生時の対応】（体育館）

(2) 記載内容

各入所施設及び体育館について、事故が発生した際の対応策、損害賠償の考え方、再発防止対策について記載してください。

クリニックについては、医療事故防止マニュアルの策定やインシデント事例の報告体制、医療事故が発生した際の対応策（管理者への報告・指示体制、緊急処置体制の構築、転送先の確保、関係行政機関への報告）、損害賠償の考え方、再発防止対策について記載してください。

14 個人情報の保護（１７号様式）

(1) 審査項目

【 6 - : 個人情報の適切な取扱い】（各入所施設、クリニック、体育館）

(2) 記載内容

各入所施設、クリニック及び体育館について、個人情報の適正な取扱いについて記載してください。

なお、クリニックについては、診療記録の保存・管理の方法（保存期間、診療記録等の開示の方法を含む）、個人情報の取扱いに関する組織体制（責任体制）等の構築、診療記録等に関する管理規則等の策定に関する考えについても記載してください。

15 障害者施設入所者の地域生活移行に向けた取組（ 18 号様式）

(1) 審査項目

【 7 - : 地域生活移行の推進方策】（各入所施設）

(2) 記載内容

各入所施設について、地域生活移行を推進するための基本的な考え方、推進体制、具体的な取組等について記載してください。

16 太陽の国管理業務及び各施設間との連携等（ 19 号様式）

(1) 審査項目

【 8 - : 太陽の国管理業務及び各施設間との連携】（各入所施設、クリニック、体育館）

(2) 記載内容

太陽の国施設全体の管理業務（地域の住民や関係機関、関係団体等との連携、協力及び地域社会への貢献、総合防災体制、利用者の事故防止等）及び各施設間との連携・協力に関する考え方について記載してください。

太陽の国事業計画書 提出様式

	入所施設 (施設毎)	クリニック	体育館
1号様式(法人の理念)	○		
2号様式(施設の運営方針)	○	○	○
3号様式(施設利用者への配慮)	○	○	○
4号様式(職員配置計画)	○	○	任意様式可
5号様式(1日の勤務形態)	○	○	任意様式可
6号様式(1か月の勤務割)	○	○	任意様式可
7号様式(職員の研修計画)	○	○	×
8-1号様式(利用者へ提供するサービス内容)	○	×	×
8-2号様式(利用者へ提供するサービス内容)	×	○	×
8-3号様式(医療安全管理・院内感染対策等)	×	○	×
9号様式(入所者の週間日程)	○	×	×
10号様式(サービス向上を図るための取組)	○	○	○
11号様式(苦情解決体制)	○	○	○
12号様式(施設の維持管理、入所者の安全確保等)	○	○	○
13号様式(地域、関係機関等との連携)	○	○	×
14号様式(同種(類似)施設の運営実績)	○	○	○
15号様式(災害発生時の組織体制及び対応)	○	○	○
16号様式(事故発生時の対応)	○	○	○
17号様式(個人情報の保護)	○	○	○
18号様式(地域生活移行に向けた取組)	○	×	×
19号様式(太陽の国管理業務・各施設間との連携)	○	○	○

×は作成の必要はありません。また、1号様式は1部のみ提出してください。

入所施設は、施設毎に各様式を作成してください。