

# 指定管理者制度活用事業 評価シート

## 1. 基本事項

|      |                                                                 |        |                       |
|------|-----------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| 施設名称 | 中央療育センター                                                        | 評価対象年度 | 令和7年度                 |
| 事業者名 | ・事業者名 社会福祉法人 同愛会<br>・代表者名 理事長 高山 和彦<br>・住 所 横浜市保土ヶ谷区上菅田町金草沢1749 | 評価者    | 障害計画課地域療育担当課長         |
| 指定期間 | 令和3年4月1日～令和8年3月31日                                              | 所管課    | 健康福祉局障害保健福祉部<br>障害計画課 |

## 2. 事業実績

利用実績

(1)各種サービスの実績

|         |           | 令和6年度   | 令和7年度   |
|---------|-----------|---------|---------|
| 通園      | 契約実人数     | 199人    | 186人    |
|         | 利用延人数     | 11,372人 | 11,305人 |
| 外来診療    | 診療延人数     | 11,701人 | 11,032人 |
|         | 評価訓練延人数   | 9,239人  | 8,424人  |
| 相談支援    | 新規相談者数    | 535人    | 400人    |
|         | 相談支援契約実人数 | 60人     | 64人     |
| 障害児入所支援 | 入所者数      | 50人     | 49人     |
| 短期入所    | 利用延日数     | 1,217日  | 1,018日  |
| 日中一時支援  | 利用延日数     | 326日    | 255日    |

(2)地域の関係機関訪問(個別支援及び施設支援)

①実施回数(回)

|      | 令和6年度 | 令和7年度 |
|------|-------|-------|
| 保育所  | 208   | 214   |
| 幼稚園等 | 125   | 97    |
| 学校   | 92    | 94    |
| 地域機関 | 57    | 49    |
| その他  | 1     | 2     |
| 合計   | 483   | 456   |

②延べ実施職員数(人)

|           | 令和6年度 | 令和7年度 |
|-----------|-------|-------|
| 医師        | 0     | 0     |
| ソーシャルワーカー | 234   | 246   |
| 心理士       | 71    | 78    |
| 理学療法士     | 22    | 17    |
| 作業療法士     | 58    | 45    |
| 言語聴覚士     | 1     | 2     |
| 保育士・児童指導員 | 280   | 253   |
| その他       | 3     | 0     |
| 合計        | 669   | 641   |

利用者満足度調査

障害児通所支援事業の保護者評価(通園療育部門)

(人)

|             |             | 令和6年度 | 令和7年度 |
|-------------|-------------|-------|-------|
| 児童発達支援センター  | 対象数         | 121   | 129   |
|             | 回答数         | 78    | 111   |
|             | 支援に満足と回答した数 | 70    | 103   |
|             | 回答率         | 89.7  | 92.8  |
| 児童発達支援(短時間) | 対象数         | 66    | 49    |
|             | 回答数         | 22    | 38    |
|             | 支援に満足と回答した数 | 19    | 36    |
|             | 回答率         | 86.4  | 94.7  |
| 保育所等訪問支援    | 対象数         | 3     | 6     |
|             | 回答数         | 2     | 5     |
|             | 支援に満足と回答した数 | 2     | 4     |
|             | 回答率         | 100.0 | 80.0  |

(%)

|             |    | 令和6年度 | 令和7年度 |
|-------------|----|-------|-------|
| 児童発達支援センター  | 実績 | 64.5  | 70    |
|             | 目標 | 70    | 86.0  |
| 児童発達支援(短時間) | 実績 | 33.3  | 50    |
|             | 目標 | 50    | 77.6  |
| 保育所等訪問支援    | 実績 | 66.7  | 80    |
|             | 目標 | 80    | 83.3  |

収支実績

収入(通所＋入所)(円)

|       |               |
|-------|---------------|
| 指定管理料 | 589,444,000   |
| 給付費収入 | 187,374,517   |
| 診療報酬  | 61,281,449    |
| 措置費収入 | 261,059,833   |
| 利用料金  | 4,714,115     |
| その他   | 21,983,772    |
| 合計    | 1,125,857,686 |

支出(通所＋入所)(円)

|      |               |
|------|---------------|
| 人件費  | 848,547,224   |
| 事務費  | 101,333,723   |
| 事業費  | 99,254,092    |
| 本部経費 | 50,928,000    |
| その他  | 19,559,382    |
| 合計   | 1,119,622,421 |

差額合計

6,235,265 円

※「満足度」は、設問「事業所の支援に満足していますか」に対し、「はい」と回答した数から算出

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| サービス向上の取組 | <p>【通所】</p> <p>＜4月入園の申込期間延長＞</p> <p>●通園（児童発達支援センター）において、次年度4月入園クラスの申込期間を見直し、例年より2週間延長することで、より多くの児童が4月入園に間に合うよう改善を図り、2名の児童が延長期間に申し込むことができた。</p> <p>＜学齢児の状況確認シートの活用＞</p> <p>●学齢児の相談が増加傾向にあることから、学校からの情報収集ツールとして「状況確認シート」を新たに作成・活用した。「状況確認シート」を学校に記載していただき、児童の学校での様子や教員の見立て等をより詳細に把握することで、児童・保護者・学校それぞれの困りごとやニーズを整理し、総合的な評価を行った上で、保護者だけでなく学校へもフィードバックを行い、学校との連携強化を図った。</p>                    |
|           | <p>【入所】</p> <p>＜安全委員会方式の導入＞</p> <p>●施設内での暴力を防止し、児童の安全で安心した生活を実現することを目的として、令和7年9月から「安全委員会方式」を導入した。月1回、「安全・安心聞き取り票」を用いた児童から聴き取りを行い、暴力の有無や児童の希望を確認するとともに、外部委員（他施設長・支援学校長・民生委員等）と施設職員による「安全委員会」において聴き取り結果を共有し、対応を協議した。これらの取組により、児童が自らの意見や希望を発信しやすい環境がづくられ、児童の権利意識が向上し、児童自身や職員の言動を見直すきっかけとなった。</p> <p>＜児童の意向を尊重した支援計画の作成＞</p> <p>●「児童意見表明シート」を新たに作成・活用して児童の夢や希望を丁寧に聴き取り、次年度の児童発達支援計画に反映させた。</p> |

3. 評価（評価段階:5～1,標準:3,加点割合:5→100%,4→80%,3→60%,2→40%,1→0%）

| 分類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 項目        | 着眼点                        | 配点 | 評価段階 | 評価点 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|----|------|-----|
| 総合的な運営状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 利用者への支援   | 利用者に対する支援を着実に実施しているか       | 10 | 3    | 6   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | 利用者の障害特性に応じた個別支援等を実施しているか  |    |      |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 事業成果      | 基本協定に規定する業務の範囲を適切に実施しているか  | 10 | 3    | 6   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | 指定管理施設としての事業目的を達成することができたか |    |      |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (評価の理由)   |                            |    |      |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ＜利用者への支援＞ |                            |    |      |     |
| 【通所】<br>●利用児童とその保護者への相談・診察・評価・療育等を着実に実施するとともに、地域の関係機関への専門的な助言等を行うことで、障害児の地域社会への参加、インクルージョンの推進に努めた。<br>●通園療育においては、各クラスに各種専門職の担当を設定することで、多職種で連携して個別のニーズに対応した療育内容を検討・実施する体制を整備し、作業療法士による摂食に関する支援や心理士によるPECS等のコミュニケーション支援等の専門的支援を実施した。<br>●保護者支援として、心理士・保育士・ソーシャルワーカーが協働でペアレントトレーニングを継続実施し、2クール(1クール:6回)で13人(R6:10人)が参加した。参加者のアンケートでは、「子のいい所を見つける力がついた」「同じように悩んだり考えたりしているみなさんと参加できてよかった」等の声が複数あり、児童への具体的な対応方法を学ぶとともに、保護者同士の支え合いの場としての効果が示された。               |           |                            |    |      |     |
| 【入所】<br>●前年度からの入所児童46人に加え、新たに4人の児童が入所するとともに、5人の児童が退所した。新規児童の受け入れにあたっては、新たに配置したファミリーソーシャルワーカーが児童相談所との調整や受入面談に同席し、丁寧に受入れ準備を行うとことで、児童と保護者が安心して入所できる体制を整備した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                            |    |      |     |
| ＜事業成果＞<br>●通所部門においては、「子どもとその家族のニーズや思いに沿った丁寧な支援」「多職種連携による地域関係機関への訪問支援の充実」「地域関係機関との連携強化」を重点的な目標とし、目標達成に向けて計画的に取り組むことで、児童発達支援事業における保護者評価の満足度が目標を達成した。一方で、職員の欠員の影響により、評価訓練延人数及び訪問支援数は、前年度から減少する結果となった。<br>●入所部門においては、「市内の障害児施設の中核施設としての役割を果たす」ことを基本方針とし、特に地域支援機能の強化として、短期入所児童の支援の充実に取り組み、在宅生活の支援として家庭訪問を10回行った。一方で、短期入所児童のサービス担当者会議の参加数は6回と、前年度の27回と比べ減少した。18歳到達に伴う移行調整においては、関係機関と連携して丁寧な調整を行い、対象児童6名のうち5名の移行先を年度内に決定した。<br>●基本協定に規定する業務を実施し、本施設の設置目的を達成した。 |           |                            |    |      |     |

|                  |                                                                                                                                                                                                               |                         |   |   |   |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---|---|---|
| 収<br>支<br>状<br>況 | 支出状況                                                                                                                                                                                                          | 計画に基づく適正な支出が行われているか     | 5 | 3 | 3 |
|                  |                                                                                                                                                                                                               | 支出に見合う効果等が図られているか       |   |   |   |
|                  | 収入状況                                                                                                                                                                                                          | 計画通りの収入が得られているか         | 5 | 3 | 3 |
|                  |                                                                                                                                                                                                               | 条例に基づく利用料等を適切に徴収しているか   |   |   |   |
|                  | 適切な会計手続                                                                                                                                                                                                       | 会計基準に基づく会計処理がなされているか    | 5 | 3 | 3 |
|                  |                                                                                                                                                                                                               | 事業収支に関して適正な会計処理が為されているか |   |   |   |
|                  | (評価の理由)<br>＜支出状況＞<br>【共通】<br>●物価高騰の影響もあったが、指定管理料及び給付費等の収入の範囲内で適正に執行されている。                                                                                                                                     |                         |   |   |   |
|                  | ＜収入状況＞<br>【共通】<br>●利用料の徴収について、条例に基づき手続を行い適切に徴収した。<br>【通所】<br>●子ども発達・相談センター開所に伴う影響等により、診療報酬等の収入が減少しているが、概ね計画通りの収入となった。<br>【入所】<br>●短期入所及び日中一時支援の給付費収入は減少したが、措置費の増額改定や物価高騰給付金等により、全体の収入額は提案額及び当該年度の予算額と比して増加した。 |                         |   |   |   |
|                  | ＜適切な会計手続き＞<br>【共通】<br>●社会福祉法人会計基準及び法人経理規定、組織・職務権限規程等に則り、適切な会計処理を行った。<br>●会計監査人による監査では、特に問題はなかった。                                                                                                              |                         |   |   |   |

サービス体制

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |    |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----|---|---|
| 適切なサービスの提供                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 提供すべきサービスが仕様書や実施計画等に基づいて適切に提供されたか | 10 | 3 | 6 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 利用者への支援を適時かつ十分に行っているか             |    |   |   |
| サービス向上への取組                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 現状分析、課題把握等を常に行っているか               | 5  | 4 | 4 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | サービス向上に向けた取組みがなされているか             |    |   |   |
| 利用者の意見・要望への対応                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 意見・要望の収集方法を確立しているか                | 5  | 4 | 4 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 利用者からの要望や意見に対して、迅速かつ適切に対応しているか    |    |   |   |
| <p>&lt;適切なサービス提供&gt;</p> <p>【共通】</p> <p>●仕様書に示す業務内容について、実施計画に基づき、各種サービスを提供した。</p> <p>【通所】</p> <p>●子ども発達・相談センターや医療的ケア児・者等支援拠点、保育所や学校等の地域機関と連携しながら、適時適切に相談支援を実施した。</p> <p>●令和6年10月の中部(中原区・高津区)子ども発達・相談センターの開設に伴い、新規来所児童及び新規患児数が減少した。新規相談受付から来所相談までは、30営業日以内に対応するとともに、初診から初再診までの期間は「12週以内」を基本としながら、より早く療育やリハビリに繋がるよう期間短縮に向けて調整を図った。</p> <p>●地域の保育所・幼稚園等の職員を対象とした地域講座を年3回実施し、122人が参加した。</p> <p>●訪問部と地域支援部を中心に、中原区・高津区の児童発達支援事業所を対象とした連絡会を各区2回実施し、延べ60事業所・74人(R7:中原区35人、高津区:39人 R6:中原区21人※、高津区22人)が参加した。事業所の支援状況の共有や事例検討を行うことで、顔の見える関係をつくり、日々の連携が強化されるとともに、各事業所の課題解決力の向上を図った。</p> <p>※令和6年度評価シートにおいて、延べ参加人数が誤っていたため修正します(正:中原区21人 誤:中原区22人)</p> <p>●多職種連携による地域関係機関への訪問支援の充実に向け、訪問部を中心にソーシャルワーカーや心理士、保育士等が着実に訪問支援を実施した。訪問を実施した園へのアンケートでは7園から回答があり、「保育についての助言・評価」「保護者への伝え方」「直接支援の方法や環境調整」などの点において特に高評価が得られた。</p> <p>【入所】</p> <p>●児童の障害特性や意向を踏まえた児童発達支援計画を作成し、職員間で共有するとともに、ケーススタディを毎月実施し、児童の状態像の理解を深めながら支援を行った。</p> <p>●成人期への移行調整に向けた取組においては、15歳以上の入所児童に移行支援計画を作成するとともに、高等部の児童については、児童相談所・学校・区役所職員等と「移行調整カンファレンス」を延べ34回実施し、関係機関と連携して円滑な移行調整を行った。当該年度に18歳に到達した6名の児童のうち、4名が年度内にグループホーム等へ移行し、1名は令和8年4月に移行できるよう調整した。</p> <p>&lt;サービス向上への取組&gt;</p> <p>【通所】</p> <p>●毎月2回、各部署及び職種の代表による運営会議を実施し、所内における課題を把握・共有するとともに、改善に向けた取組を検討した。当該年度は、「保護者学習会の充実」「保護者意見を踏まえた親子登園日の調整」「4月入園申込期間の延長」「学齢児の状況確認シートの活用」等について検討し、取り組んだ。</p> <p>【入所】</p> <p>●毎月1回ずつ、ユニット会議、主任会議、運営会議を実施し、サービス提供における課題を共有するとともに、対応策や改善に向けた取組を検討した。当該年度は、「安全委員会方式の導入」「児童のスマートフォン所持に向けた運用検討」「職員の休憩時間確保に向けた周知徹底」「短期入所の連絡用紙の改善」等について検討し、取り組んだ。</p> <p>&lt;利用者の意見・要望への対応&gt;</p> <p>【通所】</p> <p>●クラス懇談会、各種アンケート、意見箱及び苦情受付ボックスの設置、第三者委員モニター等により、意見・要望を受け付ける体制を確保するとともに、要望・苦情に対しては、迅速かつ丁寧に対応した。</p> <p>●障害児通所支援事業における保護者評価アンケートについては、回答率の向上に努め、アンケート実施全事業において回答率が大幅に向上し、事業全体の回答率が83.7%、満足度が92.9%となった(標準 回答率:60%～79% 満足度:75%～84%)。</p> <p>【入所】</p> <p>●児童本人の意見については、安全委員会方式における聴き取りと、各ユニットにおける「こども会議」において定期的に聴取し、「ピザを食べたい」「お買い物をしたい」等の希望を個別に対応・実現した。</p> <p>●「児童意見表明シート」を新たに作成し、個別の児童発達支援計画作成にあたり実施する児童発達支援管理責任者と担当者が各児童と面談において、シートを活用して夢や希望を聴き取り、翌年度の計画に反映させた。言葉による意見表明が難しい児童については、表情や声の出し方等を踏まえ、丁寧に思いや願いを汲み取った。</p> <p>●短期入所及び障害児日中一時支援におけるサービス改善・向上を目的として、新たに利用者アンケートを実施し、保護者のニーズやサービス提供の課題抽出に努めた。</p> |                                   |    |   |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                         |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|---|---|---|
| 組織管理体制                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 適正な人員配置      | 必要な人員が必要な場所に適切に配置されているか                                 | 5 | 2 | 2 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 連絡・連携体制      | 所管課との連絡・連携が十分に図られているか                                   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 担当者のスキルアップ   | 業務知識や安全管理、法令遵守に関する研修等が行われているか                           | 5 | 3 | 3 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 安全・安心への取組    | 事故、犯罪、災害等から利用者を守ることができる適切な安全管理体制となっているか(人員配置、マニュアル、訓練等) | 5 | 2 | 2 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              | 緊急時の連絡体制を構築しているか                                        |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | コンプライアンス     | 法令遵守のルール(規則・マニュアル等)と管理・監督体制が整備され、適切な運用が為されているか          | 5 | 2 | 2 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 職員の労働条件・労働環境 | スタッフが業務を適正に実施するための、適切な労働条件や労働環境が整備されているか                | 5 | 3 | 3 |
| <p>&lt;適切な人員配置、連絡・連携体制&gt;</p> <p>【共通】</p> <p>●通所部門及び入所部門の一体的な運営体制を強化するため、当該年度から各施設長とは別に、法人本部事務局次長をセンター長として配置し、法人本部のバックアップ体制を構築するとともに、所管課と密接な連絡調整を行いながら、施設課題への迅速な対応を図った。</p> <p>【通所】</p> <p>●法人本部と連携し、複数のリクルートサイトの活用等、採用に向けた活動を行ったが、前年度から課題となっていた欠員の解消には至らず、複数職種(看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、ソーシャルワーカー)において欠員が年間を通して発生した。利用者への影響が最小限となるよう、業務の優先順位や役割分担の見直し等を行ったが、一部の職種においては、やむを得ず訓練頻度を減らす等、サービス提供量の低下が生じた。</p> <p>【入所】</p> <p>●入所児童の障害特性の多様化や被虐待児童への対応を強化するため、提案書よりも多い人員配置を行う計画を立て、年度当初は適正に配置したが、年度途中の休職・退職に伴い、一定期間欠員が生じた。欠員が生じたユニットについては、他ユニットの職員による応援体制を整えて対応したが、短期入所利用を一部縮小する等、サービス提供量の低下が生じた。</p> <p>&lt;担当者のスキルアップ&gt;</p> <p>【通所】</p> <p>●人材育成について、OJTを基本としてケース対応時の見学・陪席、訪問同行等を実施するとともに、内部・外部研修へ積極的に参加・派遣し、職員の専門性及び支援力の向上を図った。</p> <p>●リハビリテーション部においては、職員の人材育成や職員間のコミュニケーションの円滑化を目的とし、ケース検討会を継続実施し、地域支援部・通園部と合同で各1回実施した。</p> <p>【入所】</p> <p>●新人研修の一環として、法人スーパーバイザー(心理職)を講師として自主勉強会を年9回実施し、施設で働くにあたり必要な知識を得る機会を確保した。</p> <p>●毎月のケーススタディでは、児童の生育歴や家族関係、生い立ちの整理を行うことで、児童の状態像・全体像の理解を深め、支援実践に活かした。</p> |              |                                                         |   |   |   |

## ＜安全・安心への取組＞

### 【共通】

●年2回の総合訓練、避難・消火訓練を月1回実施し、避難訓練では夜間を想定した訓練を盛り込んで実施した。さらに、自治会主催の防災訓練や井田地域福祉施設等防災対策会議に参加し、近隣施設との情報共有を図った。

### 【通所】

●毎月のヒヤリハット委員会において各部署のヒヤリハットを集計し、傾向の分析及び事故の未然防止に向けた対策を検討した。前年度から、ヒヤリハットのレベル分けを行ったことで職員の意識が向上し、より軽度なヒヤリハットの抽出につながり、取扱い件数は前年度の2倍(R7:1,499件、R6:733件)となった。

●委託業者が実施している給食業務において、令和6年6月に賞味期限が切れたゲル化剤を使用し続けていたことが、令和8年3月に発覚した。対象者へは速やかに説明・謝罪するとともに、賞味期限チェック手順の見直しや、施設の管理栄養士による立ち入り確認の強化等の再発防止策を講じた。摂食外来の診療において、賞味期限切れのとりみ剤を使用していたことが令和7年8月に発覚した経過があったにもかかわらず、委託業者への周知徹底が不十分であった。

### 【入所】

●毎月のヒヤリハット(事故防止)委員会において、各ユニットのヒヤリハットを集計し、要因分析と対策の検討及び効果検証を実施した。

●昨年度から課題となっていた落薬・誤薬に対しては、配薬・服薬手順の見直しやマニュアルの整備を行い、再発防止に努めたが、改善には至らず、16件発生した。

●令和7年5月に、アレルギー食発注漏れに伴い、アレルギー食対応の短期入所利用児童に対し普通食を提供する事故が発生した。児童の健康状態に異常は見られなかったものの、生命に関わる重大な事故であるにもかかわらず、職員の認識の欠如によりヒヤリハットとして取り扱われ、市への事故報告(第一報)が8月になるなど、対応の遅れが見られた。事故発覚後は、給食発注のフローチャートの作成による再発防止と、アレルギー研修の継続実施による職員の意識向上に向けた取組を実施した。

## ＜コンプライアンス＞

### 【共通】

●法人の業務管理体制整備規程をもとに、職員全員が業務に関する法令・ルールの遵守に努めた。

●毎月の虐待防止委員会に加え、通所・入所合同の「人権擁護・虐待防止対策委員会」を年2回開催し、センターの虐待防止の取組状況の報告を行うとともに、入所児童本人・保護者や有識者の意見を踏まえた支援、対応策の検討を行うなど、虐待防止・権利擁護に向けた組織的な取組を実施した。

### 【通所】

●令和6年度の個人情報を含む書類の誤配布を受け、個人情報の取扱いに関するマニュアルや職員研修・セルフチェックの実施等、管理体制を整えたが、令和7年12月に、個人情報を含む郵便物の誤送付事故が発生した。受け取った関係機関の対応により漏洩には至らなかったが、個人情報郵送時に必須とされているダブルチェックを怠ったことが原因であり、事故防止策の周知徹底が不十分であった。事故発覚後には、対象児童保護者へ速やかに説明・謝罪するとともに、職員によるダブルチェックが徹底されるよう発送簿の書式を見直し、発送者と確認者それぞれの署名欄を設けた。

### 【入所】

●令和7年9月から「安全委員会方式」を導入し、毎月児童から聴き取りを行うことで、不適切な支援に該当する可能性のある職員対応の把握につながり、より迅速に組織的な検証及び対応策の検討を実施することができた。

●虐待及び不適切な支援の防止に向け、センター長が中心となり「支援の基本方針と職員の行動指針」を策定し、全職員への周知徹底に努めた。

## ＜職員の労働条件・労働環境＞

### 【共通】

●通所・入所合同の衛生委員会を毎月開催し、職場環境の変化、長時間労働勤務者の状況等を把握し、産業医の示唆を受けながら労働環境の改善に向け協議した。

●ストレスチェックを実施し、入所部門において高ストレス者が多い傾向があった。部門や職種ごとに多角的に分析できるよう工夫するとともに、分析においては産業から意見をもらい、改善に努めた。

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |   |   |   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---|---|---|
| 適正な業務実施 | 施設・設備の保守管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 安全な利用に支障をきたすことのないよう、施設・設備の保守点検や整備等を適切に実施しているか | 5 | 3 | 3 |
|         | 管理記録の整備・保管                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 業務日誌・点検記録・修繕履歴等が適切に整備・保管されているか。               | 5 | 3 | 3 |
|         | 清掃業務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 施設内及び外構の清掃が適切に行われ、清潔な美観と快適に利用できる環境を維持しているか    | 5 | 3 | 3 |
|         | 警備業務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 施設内及び敷地内の警備が適切に行われ、事件・事故・犯罪等の未然防止に役立っているか     |   |   |   |
|         | 備品管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 設備・備品の整備や整頓、利用者が使用する消耗品等の補充が適切に行われているか        | 5 | 3 | 3 |
|         | (評価の理由)<br><b>&lt;施設・設備の保守管理&gt;</b><br><b>【共通】</b><br>●仕様書に基づき、施設・設備の法定点検及び定期点検を確実に実施した。<br>●専任の用務員を中心に、日常の点検や玩具の修理、点検記録の整備を行うなど施設・設備の維持管理体制が整備されていた。<br>●大雨時に雨水溝から雨水や土砂が流出したため、点検作業を適切に実施するとともに、原因となる側溝の清掃を実施した。<br><b>【通所】</b><br>●自動火災感知器の誤作動を受け、市と協議を行い、感知器の交換を実施した。<br><b>&lt;管理記録の整備・保管&gt;</b><br><b>【共通】</b><br>●点検、修繕記録について、各実施業者からの報告書を点検種類ごとにファイリングし、適正に管理した。<br><b>&lt;清掃業務、警備業務&gt;</b><br><b>【共通】</b><br>●清掃については、複数配置した用務員により、毎日、外構を含めた日常清掃を適切に実施し、施設内外ともに清潔感を保つよう努めた。<br>●警備については、防犯カメラの設置のほか、警備会社に委託し、24時間365日警備体制を整えた。<br><b>&lt;備品管理&gt;</b><br><b>【共通】</b><br>●担当者が年1回点検を実施し、適宜、備品台帳の更新を行い、適切に管理した。<br><b>【入所】</b><br>●備品や消耗品の使用頻度が高いため、各ユニットに物品担当者を設け、用務員と連携しながら適切に管理・補充した。 |                                               |   |   |   |

#### 4. その他加点

| 分類    | 項目                                                                                                                                  | 着眼点                                                                                    |  |  | 評価点 |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|
| その他加点 | 市の政策課題への取組                                                                                                                          | 例) 第三者へ一部の業務委託を行う際、市内中小企業者の受注機会の確保・拡大<br>地域包括ケアシステムの構築に向けた取組への協力<br>障害者の法定雇用率を超える雇用 など |  |  | 1   |
|       | ●障害者雇用について、常勤2名、非常勤(障害者短時間雇用含む)4名の計6名雇用し、障害者短時間雇用で採用した1名が令和7年度7月から週3日(1日3時間)勤務から週5日(1日7時間)勤務へ勤務時間数を拡充し、また法人としても障害者の法定雇用率を超える雇用を図った。 |                                                                                        |  |  |     |

#### 5. 総合評価

|       |    |       |   |
|-------|----|-------|---|
| 評価点合計 | 60 | 評価ランク | C |
|-------|----|-------|---|

評価点合計:100点満点,標準点:60点

評価ランク:A〜E,標準: C,A→80点以上,B→70点以上80点未満,C→60点以上70点未満,D→50点以上60点未満,E→50点未満  
A→特に優れている,B→優れている,C→適正である,D→改善が必要である,E→問題があり適切な措置を講じる必要がある。

#### 6. 事業執行(管理運営)に対する全体的な評価

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>●本施設の指定管理者として第3期5年目を迎え、幅広い高度な専門性を確保し、地域の障害児支援の中核機関として、関係機関との連携強化と地域の支援力向上に向けて取り組んだ。</li> <li>●市内で唯一の福祉型障害児入所施設を運営管理し、地域の障害児の社会的養護ニーズに対応するとともに、関係機関と連携しながら、18歳到達に伴う成人期への円滑な移行に向けて取り組んだ。</li> <li>●本市の療育センターで唯一訪問部を設置し、機関支援の充実にに向けた取組を着実に進めることで、インクルージョンの推進と地域の支援力向上に寄与した。次年度以降は、子ども発達・相談センターの開設に伴う新規相談者数の減少を踏まえて、訪問部以外の多職種と連携しながら、訪問支援数の増加に向けた計画的な取組が求められる。</li> <li>●令和5年度から実施している児童発達支援事業所との連絡会については、毎年度参加者数が増加しており、事業所のニーズに対応した取組の成果として評価できる。今後は、放課後等デイサービスを含めた実施の検討が求められる。</li> <li>●前指定期間を含めた継続的な取組により、地域機関とのネットワークに基づく切れ目のない支援が提供されている一方で、個人情報や食事、服薬の管理における事故が複数発生したことから、事故の再発防止とコンプライアンスの徹底に向けた対応が求められる。</li> <li>●前年度から課題となっていた職員の欠員や退職が年間を通して改善されなかったため、迅速かつ効果的な人材確保・人材定着に向けた取組が求められる。</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 7. 来年度の事業執行(管理運営)に対する指導事項等

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>●児童発達支援センターの中核機能発揮に向けて、引き続き、地域の関係機関との連携強化と支援力向上に向けた取組を推進すること。</li> <li>●各種法令を遵守し、事故防止や虐待防止に向け、組織全体で取組むこと。特に入所部においては、虐待防止及び身体拘束適正化に向けた取組を強化するとともに、事故の再発防止策を徹底すること。また、入所・通所ともに個人情報管理の徹底を職員へ周知し、事故が起こらないよう努めること。</li> <li>●利用者の意見聴取、意見反映によるサービスの向上に向けた取組を推進するため、引き続き保護者評価(アンケート)の回収率の向上に向けて取り組むこと。</li> <li>●欠員の早期解消に向け、人材確保及び人材定着に向けて効果的な取組を実施すること。</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|