### モニタリング結果報告書 (令和元年度)

#### 1. 施設概要

施設名		神奈川県総合リハビリテーションセンター	
	所在地	厚木市七沢516	
	サイトURL	http://www.kanagawa-rehab.or.jp	
	根拠条例	神奈川県総合リハビリテーションセンター条例	
	設置目的(設置時期)	心身障害者等の社会復帰を積極的かつ効果的に推進するため、福祉と医療の連携により、入所及び入院している者等に最も適した診断、治療及び機能回復訓練のほか、職業準備訓練、生活支援等を積極的に行うとともに、併せてこれらに関する研究を行い、総合的かつ一貫したリハビリテーションを実施するため(昭和48年4月)	
指定管理者名		社会福祉法人神奈川県総合リハビリテーション事業団	
指定期間		H28. 4. 1~R8. 3. 31 (2016年)~(2026年) 施設所管課 (事務所) 県立病院課	

#### 2. 総合的な評価

#### 総合的な評価の理由と今後の対応

評価については、利用状況はB、利用者の満足度がS、収支状況がAであったことから、3項目評価はA 評価とした。今後は、再整備した施設を有効活用することにより、更なる改善を進めていくことができる ものと考えている。

#### <各項目の詳細説明>

#### ◆管理運営等の状況

令和元年7月に全ての再整備工事が完了し、正面玄関が開通したことに伴い休日・夜間は正面玄関以外を 電気錠により施錠するなどセキュリティの強化を図っており、引き続き適切な管理運営が行われている。 また、「さがみロボット産業特区」における実証実験期間として、引き続き県施策との連携を図ってい

#### ◆利用状況

施設ごとにばらつきが見られるものの、利用状況は昨年度とほぼ同水準となっており、実績を踏まえB評 価とした。(S評価が2区分、A評価が0区分、B評価が5区分、C評価が3区分)。

#### ◆利用者の満足度

施設により9月~11月のいずれかで実施した。概ねS評価となっているため、S評価とした。

#### ◆収支状況

収支比率が101.68%となったため、A評価とした。

#### ◆苦情・要望等

概ね利用者に理解を得られるような対応がとられている。

#### ◆事故・不祥事等

施設利用中の利用者の骨折事故等が数件発生している。

#### ◆労働環境の確保に係る取組状況

エックス線に係る業務等について労働基準監督署からの指摘事項があった。法令遵守の徹底を図る必要が ある。

# ◆その他 特になし

3項目評価	S:極めて良好
A	A:良好 B:一部改善が必要 C:抜本的な改善が必要 ※3項目評価とは、3つの項目(利用状況、利用者の満足度、収支状況)の 評価結果をもとに行う評価をいう

# 3. 月例・随時モニタリング実施状況の確認

101 Page 1				
	遅滞・特記事項があった月	特記事項または遅滞があった場合はその理由		
月例業務報告 確認				
	実 施 日	特記すべき事項があった場合はその内容		
現場確認	随時			
		指導・改善勧告等の内容		
随時モニタリングにおける指導・改善勧告等の有無	有(無)			

# 4. 管理運営等の状況

〔 指定管理業務 〕

、 <u></u> 作	百定管埋棄務 」		
	事業計画の主な内容	実施状況等	実施状況に関わるコメント
1 (1)	重点方針高度専門性の発揮	リハでは、 リハでは、 では、 が福ョリへ職特やい 大人組ってが、 をないが、 でいた。 でいた。 でのリテリリザでは、 でのリテリリザでは、 でのリテリリザでは、 でのリテリリザでは、 でのリテリリザでは、 でのリテリリがでは、 でのリテリリがでは、 でのリテリリがでは、 でののでは、 でののでは、 でののでは、 でのででは、 でのがいたが、 でのがいなどで、 でのがいが、 でのがいが、 でのでは、 でのがいが、 でのがいが、 でのでで、 でのがいが、 でので、 でのがいが、 でので、 でのがいが、 でのがいが、 でので、 でのがいが、 でので、 でのがいが、 でのがいが、 でのがいが、 でので、 でので、 でのがいが、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのでで、 でのででで、 でのでで、 でのでででで、 でのでででで、 でのでででで、 でのででででで、 でのでででで、 でのでででででで、 でのでででででででででで	度・重複学とでは、   を
(2)	収益の確保、効率化	利用率の向上や診療報酬対策の強化等を実施し、自己収入の増を図るとともに事業費の効率的な執行により収入・支出双方の面から経営改善努力を行っているが、計画に対して、一部の施設で利用率や収入が達成できていない状況となっている。	

(3) 病院・福祉施設の安全管理対策の 強化	病院・施設の安全管理強化のため、病院の正面玄関開通後は、休日や夜間は正面玄関を除き電気錠等による施錠を行い、セキュリティ強化を図った。また、福祉施設において、地元自治会の地域の防犯パトロール(8月25日 玉川地区)に参加し、協力体制や情報共有など意見交換を行った。その他に地元警察の防犯研修(11月21日)に参加した。	
(4) 電子カルテ・オーダリングシステムの導入	電子カルテ・オーダリングシステムを令和元年7月1日に導入し、稼働当初はシステム操作や運用に不慣れなため、利用者に負担をかけたこともあったが、現在は概ね順調に進んでいる。今後は、待ち時間の減少等利用者サービスの向上を進め、業務の効率化、軽減を目標として取り組んでいく。	
2 事業計画		
(1) 病院機能の充実		
(ア) リハビリテーション機能の充実		病院としての機能の充実
(1) 地域との連携強化	近隣医療機関等との連携により、患者の紹介件数は1,194件、逆紹介件数は1,583件となっており、紹介件数の目標値1,000件、逆紹介件数1,300件を達成している。	
(ウ) 患者の視点に立った病院経営	患者にとってわかりやすい医療を提供し、平均在院日数の短縮、円滑で化的治療、ベッドコントロールの円滑で化利のるとともに、総合苦情に対する回答との要望・苦情に対じよる対して院内表示及び郵送などによる対応とを行った。入院患者満足度調査、外達成することができた。	
(エ) 効率的・効果的な業務運営と経営 改善	入院審査の迅速化を実施し、待機患者 の期間短縮に取り組み、患者確保を強 化した。また、令和元年度は電子カル テシステムの導入初年度であり職員の 負担が大きくなってしまったが、今後 は効率的な運営を行うとともに経営分 析に活用していく。	

#### (2) 福祉機能の充実

#### ア 七沢学園

#### (7) 施設機能の充実

福祉型障害児入所施設では、虐待やその傾向にあるケースと自閉症など広汎性発達障害やADHD(注意欠陥多動性障設け、苦情に対して適切害)等を伴うケースの利用が依然としに対応しており、満足度で際立っている。令和元年度の利用者数は、入所が13人、退所が10人、一日平均入所者数は28.0人で、一日平均入所率は93.5%であった。

また、虐待等の措置入所のほか、短期間(1ヵ月~6ヵ月)の施設入所を通して、ADL(日常生活動作)の評価 や改善、集団生活での行動観察や評価、家族のレスパイト等の課題を絞り 込み「集中療育」を実施しており、令和元年度は入所定員30名のうち2名枠 を設けて、利用者実人数は18名であった。

障害者支援施設の施設入所支援の利用 状況は、入所が12人、退所が11人、 日平均入所者数は27.0人で、一日平均 入所率は90.0%であった。日中活動支 援の生活介護においては、強度行動障 害者や医療ケアを必要とする利用者の 健康維持を基本に機能や発達レベルに 応じ機能維持訓練や軽作業、歩行訓練 も行っており、一日平均利用者数は 19.8人、一日平均利用率は104.2%で あった。

自立訓練(生活訓練)においては、利用者各々に合った個別作業を主とした支援を行っており、一日平均利用者数は13.0人、一日平均利用率は76.7%であった。

#### (イ) 地域との連携強化

地域福祉支援事業では、電話や来園による相談支援を延べ912人、知的障害児通所機関巡回指導を69回実施した。児童施設・成人施設ともに実施している短期入所事業では、家族の休養だのなく、不登校・引きこもり対応を目的でなく、不登校・引きこもり対応を目れたを目が、また社会性拡大を目のとした施設体験などの支援も行った。とした施設体験などの支援も行った。見童利用者実人数316人、延べ人数845人、成人利用者実人数326人、延べ人数1,105人の合計延べ人数1,950人の会計延べ人数1,105人の合計延べ人数1,950人の会け入れた。その他、児童福祉法第33受け入れた。その他、児童福祉法の受け入れた。その他、児童福祉法の受け入れた。その他、児童福祉表別の受け入れた。その他、児童福祉表別の受け入れた。

なお、地域の知的障害者やグループ ホーム等へ地域移行した退所者及び短 期入所のうち生活介護の受給者証を所 持する者を対象として日中活動支援 (通所訓練)を提供した。実人数49 人、延べ人数708人を受け入れた。

(ウ) 禾	利用者の視点に立った施設運営	第三者からなる苦情解決委員により、知的障害児者及び身体障害者については月2回、重症心身障害児者については月1回の相談日を設け適切かつ公正に対応するとともに、施設毎の苦情解決第三者委員との情報交換等連携を図るため苦情解決連絡会を年2回実施した。満足度調査の結果は目標値を達成している。	
改善	効率的・効果的な業務運営と経営	七沢学園児童については、家庭復帰が 困難な利用者が障害者支援施設等に移 行した結果、施設入所による退所が一 定数生じ、目標値の達成ができなかっ た。強度行動障害児受入者数は延べ 144人で、集中療育の利用者実人数は 18人であった。	
		七沢学園成人については、生活訓練事業において地域移行を着実に支援することができ、家庭復帰率の目標を達成することができた。強度行動障害者受入者数は延べ1,830人で、医療重度受入者数は延べ1,825人であった。	

イ	七沢療育園		
(7)	施設機能の充実	重度の知的障害と肢体不自由を併せ持つ重症心身障害児者に治療や健康管理などの医療や看護の提供と原育及生活の支援を行うととせした。と活治医である小児科医師が中心と看である小児科医師が中心と看であるが、場所を得なが必要であれらであるを、準超重症心身障害児者の受入れ実人数は50人であった。	え、中短期入所により、 在宅重症心身障害児
(1)	地域への支援と連携強化	「在宅重症心身障害児(者)療育訪問 指導事業」は延べ5人に実施した。 また短期入所事業では、在宅の重症心 身障害児者の家族等の疾病や休養目的 などで実人数198人に対し延べ1,154日 の短期入所を提供した。	
(ウ)	利用者の視点に立った施設運営	月1回の相談日を設け適切かつ公正に 対応するとともに、施設毎の苦情解決 第三者委員との情報交換等連携を図る ため苦情解決連絡会を年2回実施し た。 満足度調査は、令和元年度の目標を達 成した。	
(z) 改善	効率的・効果的な業務運営と経営	令和元年度の入所事業は81人を受入れ、79人が退所した。また、一日平均入所者数は35.9人で、一日平均入所率は92.0%で目標に届かなかった。	

ウ	七沢自立支援ホーム		
(7)	施設機能の充実	七沢自立支援ホームは、肢体不自由者 及び中途視覚障害者の支援施設として 一体的に運営していては、神奈川リリ を体不自由者については、神奈川リリター をリテーション病院と連携して、社会 が明度・改善、職業能力・、社会 機能の回復・改善、職業能力・、社会会 参加、家庭復帰が円滑に行えるように 努めた。 退所後の家庭復帰・就学・就労の実 は令和元年度の目標を達成できた。	ン病院と連携し、身体機能の回復・改善、職業能力・社会生活力の向上に必要な支援を行い、リハセンターの特色である医療と福祉の連携に寄与し
(1)	地域との連携強化	地域に通所31人で、除失人の11人支び。を実施し、原子の11人で、職場行の11人で、職場行の11人で、職場信のの11人で、職場信のの11人で、職場信のの11人で、職場信のの11人で、職場信のの11人で、職場信のの11人で、職場信のの11人で、職場信仰の一個の一個の一個の一個の一個の一個の一個の一個の一個の一個の一個の一個の一個の	
(†)	利用者の視点に立った施設運営	利用者や家族からの苦情については、 第三者からなる苦情解決委員により、 七沢自立支援ホームについては月1回 の相談日を設け適切かつ公正に対応す るとともに、施設毎の苦情解決第三者 委員との情報交換等連携を図るため苦 情解決連絡会を年2回実施した。	
(エ) 改善	効率的・効果的な業務運営と経営	令和元年度の肢体不自由者の施設入所 支援の利用者数は、入所が37人、退所 が36人、一日平均入所者数37.0人で、 一日平均入所率は92.5%であった。ま た、日中活動支援の自立訓練(機能訓練)は一日平均利用者数が36.2人、 日平均利用率は86.1%であった。 一方、中途視覚障害者の施設入所が12 人、一日平均入所者数5.4人で、一日 平均入所率は54.3%であった。また日 中活動支援の自立訓練(機能訓練)は 一日平均利用者数が9.2人、一日平均 利用率は51.0%であった。	

#### 調査、研究・開発事業

障害者等の自立促進を目的に、リハビ┃前年度と同様に関係機関 リテーションに関する調査、研究・開 と連携した臨床的・実証 発を行っている。また、これらの成果的な調査・研究等を継続 物を対外的に発信する中で、障害者スして実施した。また「か ポーツの普及に取り組んでいる。 リハビリテーションに関する調査、研 クリニック (KRRC)」に 究・開発については、

- 1) 障害発生の原因の解明とそれに基め、リハビリロボットに づく予防対策の確立、
- 2) 障害発生の除去、修復メカニズム の解明、
- 3)障害者の自立促進のための研究 の3つの視点に、医学的、工学的、社 会福祉学的領域において調査、研究・ 開発を行い医療・福祉の向上に向け取 り組んだ。また、当センターの調査、 研究・開発経験を活かし、企業との共 同研究、受託研究を実施した。

調査、研究、開発成果の例としては、 脊髄損傷者が退院後の生活で水回り (トイレ、浴室、脱衣、洗面、キッチ ンなど)にどのような配慮を必要とし ており、それぞれどのように工夫し生 活しているかを協力企業とともに実施 した調査研究がある。成果として、協 力企業とともに脊髄損傷者に対する水 回りのプラン集を令和2年度に提案す る予定である。

その他、厚生労働省補装具費支給制度 に新たに登録するための座位保持装 置・完成用部品のフィールド評価を民間企業から依頼を受け、実施してい

また、障害者スポーツに関連した開発 として、これまで当院で開発し普及啓 発に携わってきた障害者スキーの フィールドで小児を対象としたニーズ が近年拡大していることを考慮し、小 学生以下が搭乗することがきるシート と子供の体重に対応したサスペンショ ぐやリンク機構を搭載した子供用チェ アスキーを令和元年度に製作した さらに、変形性股関節症や脊髄損傷に 関する製薬会社の治験について、研究 部が院内のコーディネイトを行った。

かながわリハビリロボットクリニック では筋電義手の処方、訓練などを通じ た筋電義手の普及に向けた取組、ロ ボットリハビリテーションの実施、企 業・大学研究室への開発支援を行っ た。また、さがみロボット産業特区に おける実証実験の受入調整を行った。 情報サービス事業では、図書、文献、 資料等の収集・提供、医学・研究等の フォトサービス、研究会や講演会にお ける機材の貸出し、また医療・福祉情 報の集積や調査を行った。 図書関係 については、高度専門性を維持・発展 させるため、常に最新の情報や知識の 提供ができるように定期購読誌78タイ トルを購入し図書室専門書の充実を 図った。

神奈川県総合リハビリテーションセン ター研究発表会を開催した。(一般演 題24題、ポスター発表 4 題)研究成果 を情報発信するとともに、関連の専門 分野学会等において発表を行った。

ながわリハビリロボット おいて、筋電義手をはじ 関する専門的な相談に対 応するなど、障害者のADL やQOLの向上に寄与した。

(4) 地域へのリハビリテーション支援 事業

|地域における障害者・高齢者等へ適切 |前年度と同様に、地域リ なリハビリテーションサービスを円滑ハビリテーションシステ に提供するための業務を全県的な立場ムの構築のための取組を で行った

地域支援室では、リハビリテーション 専門研修、地域リハビリテーション支ボット産業特区」におけ 援に関連する活動、県委託事業である 神奈川県リハビリテーション支援セン ター事業を行った。

県委託事業に関してはリハビリテー ション情報の提供、人材育成、関係機 関の連携を推進する業務を行った。 また、高次脳機能障害支援室では「高 次脳機能障害支援普及事業(国事業)」 の神奈川県内の支援拠点機関として支 援コーディネーターと心理判定員が配 置されており、高次脳機能障害者への 相談支援、普及啓発活動、研修事業等 を行った。

リハビリテーション専門研修は、医 療・保健・福祉・介護専門職を対象と した研修で、二つの県委託事業を除き 令和元年度は26コースの研修を実施し た。受講者延数は、外部受講者731 名、事業団職員45名で総受講者延数は 776名であった。

地域リハビリテーション支援関連活動 として次の活動を行った。 ア「かながわ地域リハビリテーション 支援連絡会」政令市のリハセンターと の連絡会(3回)

イ地域医療介護連携会議等への参加

- 1)「厚愛地区医療介護連携会議」 への出席 (6回)
- 2) 「神奈川県小児等在宅医療推進 会議」、「横須賀地域小児在宅医 療連絡会」への出席(2回)
- 3)「自立支援協議会」(県、保健福祉圏域、市町村)(9回) ウ 保健福祉事務所への難病患者支援 研修等の協力(8回)

神奈川県リハビリテーション支援セン ター事業 (県委託事業) として次の活 動を行った。

リハビリテーションの相談対応件数は 300件、ホームページへのアクセス総 数は45,829件、SNSへのアクセス総 数9,610件であった。

リハビリテーション従事者、利用者や その家族を対象とした研修を2回実施 した。

継続して実施した。ま た、引き続き「さがみロ る医療・介護用ロボット の実証実験機関として、 県施策と連携した取組を 実施した。

高次脳機能障害支援普及事業として次 の活動を行った。 ア 相談支援 1) 個別支援 (256件) 2) 巡回相談事業 (6種) イ 普及・啓発 1) 研修会の開催(1回) 2) 神奈川県高次脳機能障害相談支 援体制連携調整委員会(1回) ウ 研修関係事業 1) 研修会の開催(3回) 2) 県内研修会への講師派遣(10 3) 事例検討会 (6回) 4) ネットワーク育成事業:高次脳 機能障害支援ネットワーク連絡会(2 回) エ 国との連携:全国高次脳機能障害 相談支援コーディネーター会議(2 回) オ その他の関連事業 1) 連携構築 ①政令指定都市との連携(2回) ②自立支援協議会との連携(15回) ③当事者団体との連携(センター 内に協働事業室を設置)

### 〔 参考:自主事業 〕

事業計画の主な内容	実施状況等

### 5. 利用状況

(1) 七沢学園(児童・入所)

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
D	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	10, 299	10,044	10, 262
対前年度比		97.5%	102.2%
目標値	10, 731	10, 731	10, 731
目標達成率	96.0%	93.6%	95.6%

目標値の設定根拠: 令和元年度は1日あたり29.4人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

※ 原則は人数だが、施設の状況等により変更可能。単位を変更した場合はその理由

### (2) 七沢学園(児童・地域支援(短期入所、家族短期、家族一日))

評価	<ul><li>≪評価の目安≫</li><li>目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満</li></ul>
	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	785	704	845
対前年度比		89. 7%	120.0%
目 標 値	720	720	720
目標達成率	109.0%	97.8%	117. 4%

目標値の設定根拠: 令和元年度は短期入所を延べ720人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

### (3) 七沢学園(成人・入所)

評価	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
В	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	10, 602	10, 546	9, 886
対前年度比		99.5%	93. 7%
目 標 値	10, 194	10, 194	10, 194
目標達成率	104.0%	103. 5%	97.0%

目標値の設定根拠: 令和元年度は1日あたり27.9人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

※ 原則は人数だが、施設の状況等により変更可能。単位を変更した場合はその理由

# (4) 七沢学園(成人・地域支援(短期入所))

- 1/2, AHTT	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	948	1,078	1, 105
対前年度比		113. 7%	102.5%
目標値	1, 380	1, 380	1, 380
目標達成率	68.7%	78. 1%	80.1%

目標値の設定根拠: 令和元年度は短期入所を延べ1,380人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

### (5) 七沢療育園(入所)

評価	<ul><li>≪評価の目安≫</li><li>目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満</li></ul>
В	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	13, 059	13, 064	13, 125
対前年度比		100.0%	100.5%
目標値	13, 807	13, 807	13, 807
目標達成率	94.6%	94.6%	95. 1%

目標値の設定根拠: 令和元年度は1日あたり37.8人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

※ 原則は人数だが、施設の状況等により変更可能。単位を変更した場合はその理由

# (6) 七沢療育園(地域支援(短期入所、重心親子教室、療育訪問指導))

- 1/2, /IIII	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	1, 093	1, 106	1, 154
対前年度比		101. 2%	104.3%
目標値	700	700	700
目標達成率	156. 1%	158.0%	164.9%

目標値の設定根拠: 令和元年度は短期入所を延べ700人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

### (7) 七沢自立支援ホーム(入所)

評価	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
В	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	15, 871	15, 526	15, 532
対前年度比		97.8%	100.0%
目標値	17, 173	17, 173	17, 173
目標達成率	92.4%	90.4%	90.4%

目標値の設定根拠: 令和元年度は1日あたり47.0人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

※ 原則は人数だが、施設の状況等により変更可能。単位を変更した場合はその理由

### (8) 七沢自立支援ホーム(地域支援(短期入所、通所、受託評価))

- 1/2, / HTT	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
C	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	前年度	令和元年度
利用者数※	456	495	472
対前年度比		108.6%	95.4%
目標値	1, 372	1, 372	1, 372
目標達成率	33.2%	36. 1%	34.4%

目標値の設定根拠: 令和元年度は短期入所を延べ1,372人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

### (9) 神奈川リハビリテーション病院(入院)

評価	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
В	B:85%以上~ 100%未満 C:85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度前年度令和		令和元年度
利用者数※	92, 726	91, 848	85, 727
対前年度比		99. 1%	93.3%
目 標 値	91, 980	91, 980	91, 980
目標達成率	100.8%	99.9%	93. 2%

目標値の設定根拠: 令和元年度は1日あたり252人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

※ 原則は人数だが、施設の状況等により変更可能。単位を変更した場合はその理由

### (10) 神奈川リハビリテーション病院(外来)

- 1/2, AHTT	《評価の目安》 目標値を設定し目標達成率で、S:110%以上 A:100%以上~110%未満
	B:85%以上~ 100%未満 C: 85%未満 目標値を設定していない場合は対前年度比。 社会福祉入所施設と県営住宅については評価を行わないこともできますが、「目標値」欄に代わりとなる数値(定員数等)があれば記載してください。

	前々年度	度前年度令和元	
利用者数※	61, 898	60,076	55, 126
対前年度比		97. 1%	91.8%
目標値	87, 900	73, 200	73, 200
目標達成率	70.4%	82.1%	75. 3%

目標値の設定根拠: 令和元年度は1日あたり300人とした

利用者数の算出方法(対象): 年間延べ利用者数を集計した

### 6. 利用者の満足度

(1) 七沢学園(児童・成人)

評価	≪評価の目安≫ 「満足」(上位二段階の評価)と答えた割合が、S:90%以上 A:70%以上~
	90%未満 B:50%以上~70%未満 C:50%未満 ※評価はサービス内容の総合的評価の「満足」回答割合で行う

	協定に定めた調査内容	実施結果と分析
満足度調査の	管理業務のサービス水準	実施期間:令和元年11月11日~
実施内容	の向上を目的として実施	令和元年11月29日

# 〔 サービス内容の総合的評価 〕

質問内容安心した生活、プライバシーの保護、相談事への対応、施設の印象等実施した調査の配布方法聞き取り回収数/配布数43 / 44 = 97.7%配布(サンプル)対象利用者本人

	満足	どちらか といえば 満足	どちらか といえば 不満	不満	合計	満足、不満に回答が あった場合はその理由
サービス内容の総合 的評価の回答数	24	7	5	2	38	献立の工夫をもっとして もらいたい
回答率	63. 2%	18.4%	13.2%	5.3%		
前年度の 回答数	28	7	4	3	42	
前年度回答率	66. 7%	16. 7%	9.5%	7.1%		
回答率の 対前年度比	94. 7%	110. 5%	138. 2%	73. 7%		

### (2) 七沢療育園

評価	≪評価の目安≫ 「満足」(上位二段階の評価)と答えた割合が、S:90%以上 A:70%以上~
	90%未満 B:50%以上~70%未満 C:50%未満 ※評価はサービス内容の総合的評価の「満足」回答割合で行う

協定に定めた調査内容	実施結果と分析
管理業務のサービス水準 の向上を目的として実施	実施期間:令和元年10月1日~ 令和元年10月25日

### [ サービス内容の総合的評価 ]

質問内容施設のルール、行事・活動・食事、職員の対応状況 等実施した調査の配布方法郵送回収数/配布数 31 / 34 = 91.2%配布(サンプル)対象長期利用者の家族(保護者等)

	満足	どちらか といえば 満足	どちらか といえば 不満	不満	合計	満足、不満に回答が あった場合はその理由
サービス内容の総合 的評価の回答数	28	3	0	0	31	催しが工夫されていて親 子ともに楽しく参加させ てもらっている
回答率	90.3%	9. 7%	0.0%	0.0%		
前年度の 回答数	22	4	1	0	27	
前年度回答率	81.5%	14.8%	3. 7%	0.0%		
回答率の 対前年度比	110. 9%	65. 3%	0.0%	_		

# (3) 七沢自立支援ホーム

評価	≪評価の目安≫ 「満足」(上位二段階の評価)と答えた割合が、S:90%以上 A:70%以上~
	90%未満 B:50%以上~70%未満 C:50%未満 ※評価はサービス内容の総合的評価の「満足」回答割合で行う

出口店温末の	協定に定めた調査内容	実施結果と分析
	管理業務のサービス水準 の向上を目的として実施	実施期間:令和元年9月9日~ 令和元年9月20日

# 〔 サービス内容の総合的評価 〕

質問内容	施設	めルール、	集団生活、	行事、	施設設備、	職員	の対応	5状況	等	
実施した調査の配	日布方法	個別配布、	聞き取り	回収数	/配布数	40	/	54	=	74. 1%
配布(サンプル)丸	<b></b>			· \$	- 利用者本人					

	満足	どちらか といえば 満足	どちらか といえば 不満	不満	合計	満足、不満に回答が あった場合はその理由
サービス内容の総合 的評価の回答数	27	9	2	1	39	プロ集団という意識を感 じられ、とてもよくして もらっている
回答率	69. 2%	23. 1%	5. 1%	2.6%		
前年度の 回答数	18	15	8	2	43	
前年度回答率	41.9%	34. 9%	18.6%	4. 7%		
回答率の 対前年度比	165. 4%	66. 2%	27.6%	55. 1%		

# (4) 神奈川リハビリテーション病院(入院)

評価	《評価の目安》 「満足」(上位二段階の評価)と答えた割合が、S:90%以上 A:70%以上~
	90%未満 B:50%以上~70%未満 C:50%未満 ※評価はサービス内容の総合的評価の「満足」回答割合で行う

協定に定めた調査内容	実施結果と分析
管理業務のサービス水準 の向上を目的として実施	実施期間:令和元年9月24日~ 令和元年10月4日

# [ サービス内容の総合的評価 ]

質問内容	病院全般の	満足度、施設職員の	対応	等				
実施した調査の配布方法	病棟で配布	回収数/配布数	151	/	183	=	82.5%	
- 配布(サンプル)対象		— 入院患者						

	満足	どちらか といえば 満足	どちらか といえば 不満	不満	合計	満足、不満に回答が あった場合はその理由
サービス内容の総合 的評価の回答数	102	19	6	2	129	リハビリ専門病院で設備 も新しくなり以前より改 善されている。
回答率	79. 1%	14. 7%	4. 7%	1.6%		
前年度の 回答数	111	40	8	2	161	
前年度回答率	68.9%	24.8%	5.0%	1.2%		
回答率の 対前年度比	114. 7%	59. 3%	93.6%	124.8%		

# (5) 神奈川リハビリテーション病院(外来)

評価	≪評価の目安≫ 「満足」(上位二段階の評価)と答えた割合が、S:90%以上 A:70%以上~
	90%未満 B:50%以上~70%未満 C:50%未満 ※評価はサービス内容の総合的評価の「満足」回答割合で行う

# D # ## + 6	協定に定めた調査内容	実施結果と分析
	管理業務のサービス水準 の向上を目的として実施	実施期間:令和元年11月25日~ 令和元年11月29日

# [ サービス内容の総合的評価 ]

質問内容	病院全般の治	満足度、施設職員⊄	)対応	等				
実施した調査の配布方法	外来窓口で配布	回収数/配布数	329	/	495	=	66.5%	_
配布(サンプル)対象		- 外来患者						-

	満足	どちらか といえば 満足	どちらか といえば 不満	不満	合計	満足、不満に回答が あった場合はその理由
サービス内容の総合 的評価の回答数	199	75	7	1	282	個別性をもって心を込め て対応してくださいま す。
回答率	70.6%	26.6%	2.5%	0.4%		
前年度の 回答数	161	114	20	5	300	
前年度回答率	53. 7%	38.0%	6. 7%	1. 7%		
回答率の 対前年度比	131. 5%	70.0%	37. 2%	21.3%		

#### 7. 収支状況

評価	<ul><li>≪評価の目安≫ 収支差額の当初予算額:0円の施設が該当</li><li>収入合計/支出合計の比率が S(優良):105%以上 A(良好):100%~105%</li></ul>
A	未満 B (概ね計画どおりの収支状況である): 85%~100%未満 C (収支比率に 15%を超えるマイナスが生じている): 85%未満

[ 指定管理業務 ] (単位:千円)

				収入の状況	支出の状況	収支0	D状況		
		指定管理料	利用料金	その他収入	その他収入 の主な内訳	収入合計	支出	収支差額	収支比率
前々年度	当初 予算	3, 228, 752	4, 462, 970	38, 679	備考のとおり	7, 730, 401	7, 730, 401	0	
	決算	3, 202, 320	4, 315, 177	42, 476	備考のとおり	7, 559, 973	7, 509, 672	50, 301	100. 67%
前年度	当初 予算	2, 962, 777	4, 397, 378	34, 608	備考のとおり	7, 394, 763	7, 394, 763	0	
	決算	2, 952, 367	4, 534, 527	38, 547	備考のとおり	7, 525, 441	7, 458, 403	67, 038	100. 90%
令和元 年度	当初 予算	3, 002, 339	4, 375, 079	37, 236	備考のとおり	7, 414, 654	7, 414, 654	0	
	決算	2, 988, 168	4, 268, 988	32, 572	備考のとおり	7, 289, 728	7, 169, 478	120, 250	101. 68%

※支出に納付金が含まれる場合、その内数

(単位:千円)

令和元年度 /

前年度 /

前々年度 /

#### <備 考>

前々年度/受取利息配当金収入: (当初) 4,961 (決算) 4,945 その他の収入: (当初) 15,522 (決算) 23,760 長期貸付金回収収入: (当初) 6,249 (決算) 3,676 こども園使用料・給食費・補助金収入: (当初) 11,947 (決算) 10,095

前年度/受取利息配当金収入: (当初) 4,848 (決算) 4,114 その他の収入: (当初) 15,040 (決算) 18,118 長期貸付金回収収入: (当初) 3,641 (決算) 5,651 こども園使用料・給食費・補助金収入: (当初) 11,079 (決算) 10,663

令和元年度/受取利息配当金収入: (当初) 4,848 (決算) 3,708 その他の収入: (当初) 16,093 (決算) 17,626 長期貸付金回収収入: (当初) 3,641 (決算) 5,392 こども園使用料・給食費・補助金収入: (当初) 12,654 (決算) 5,846

# **8. 苦情・要望等** □ 該当なし

# (1) 七沢学園(児童・成人)

分野	報告件数		概要	対応状況	
施設・設備	苦情	件			
旭汉。汉师	相談	件			
職員対応	苦情		委員の方に相談。	話を傾聴し、助言等をした	
	相談	9 件			
事業内容	苦情	件		話を傾聴し、助言等をし	
尹未四分	相談	16 件		た。	
その他	苦情	件			
-C 07/10	相談	件			

<sup>※</sup>指定管理者に起因するものを記載。その他、苦情・要望への対応を行ったものを記載。

# (2) 七沢療育園

分野	報告件数		概要	対応状況
施設・設備	苦情	件		
旭 祝 • 武 湘	相談	件		
職員対応	苦情	3 件	外出から帰園後の体調変化の情報は家族 に提供して欲しい。	外出機会が多い利用者な どは連絡ノートなどを個
	相談	2 件		別に検討して行く。
事業内容	苦情	件		
<b>学</b> 未们分	相談	件		
その他	苦情	件		
- C V / TE	相談	件		

<sup>※</sup>指定管理者に起因するものを記載。その他、苦情・要望への対応を行ったものを記載。

### (3) 七沢自立支援ホーム

分野	報告件数		概要	対応状況
	苦情	2 件	浄水器を設置することを検討してほし い。	水質に問題がないことを 説明し了解を得た。
施設•設備	相談	3 件	v °o	DU 21 C 1 N年で 1寸/こ。
職員対応	苦情	4 件	外泊後、家族がインフルエンザであることがわかり、2日間隔離された。検査を	職場内で意見があったことを周知した。
10000000000000000000000000000000000000	相談	8 件	して陰性なら通常の部屋へ戻してほし い。	
事業内容	苦情	件		
<b>事</b> 未自合	相談	6 件		
その他	苦情	件		
T C V Y IE	相談	9 件		

<sup>※</sup>指定管理者に起因するものを記載。その他、苦情・要望への対応を行ったものを記載。

### (4) 神奈川リハビリテーション病院

分野	報告件数		概要	対応状況
	苦情	16 件	・正面玄関に屋根がないため雨天時に濡れる。	雨天時の乗降場所を確保 し対応した。
+/÷n, ÷n,/#;	要望	34 件		
施設・設備	感謝	1 件	・トイレの手洗後のペーパーがない。	費用の面から設置しない 方針としていると回答し た。
	苦情	29 件	会計の待ち時間が長い。	改善に努めると回答し
職員対応	要望	2 件		た。
	感謝	8 件		
	苦情	18 件	内科にかかっているが11時の予約が1時間 以上待つので、もっと早くしてほしい。	その日は、予約患者数が 多く、また血液検査や他 科受診をする患者さんも
	要望	8 件		多くいる状況であった。 このような中、内科常勤 医師1人体制で外来診療の
事業内容	相談	1 件		対応にあたっていたこともあり時間を要した。内科常勤医師は1人増員し2人体制になることを説明した。
その他	要望	2 件	車窓から病院周囲の雑草が気になる。	雑草の対応は駐車場工事 と並行して行うと回答し
°C VJŢĿ	その他	1 件		た。

<sup>※</sup>指定管理者に起因するものを記載。その他、苦情・要望への対応を行ったものを記載。

### 9. 事故・不祥事等 □ 該当なし

尹以"小竹尹"	寺 凵 該当なし
発生日	①発生時の詳細な状況 ②県職員による確認の状況(内容及び実施日を記入) ③その後の経過(現在に至るまでの負傷者の状況、再発防止策等) ④施設に対する問題点の指摘やクレームの有無(有の場合は概要を記入) ⑤原因及び費用負担の有無(費用負担が有の場合は内容および負担者を記入) ⑥記者発表の有無(有の場合はその年月日を記入)
6月24日	【七沢療育園】 ① 令和元年6月24日5時のオムツ交換時に右足底部に小さな内出血斑があるのを職員が発見した。腫れや熱感はなく様子観察とした。② 6月27日文書報告 ③ 6月25日に小児科主治医が診察し、経過観察の指示があった。本人には変わった様子はなかった。6月27日、右足底部の内出血斑部に腫れが見られた。6月27日に短期入所退所のため同日に神奈川リハビリテーション病院整形外科に診察依頼した。レントゲン検査の結果、右足第1中指骨骨折の診断だった。本人は立位をとらないためシーネ固定等は行わず保存的加療となった。本人の生活状態は個室内ではマット上をほふく移動、タオルいじり等を行っている方だった。車いす乗車は二人介助で、車いす乗車時は自力移動困難だった。多動や強い不随意運動を伴う利用者や自力姿勢変更等が可能な利用者については、日頃より環境設定の確認を行うと共にボディチェックを行いケガの予防や早期発見、早期治療に努めるようにする。 ④ なし ⑤ 介助中及び観察中に骨折原因となる対応や行為はみられなかったため不明である。費用負担はない。 ⑥ なし
7月23日	【七沢学園】 ① 7月23日17時 車イスからポータブルトイレに移乗の際、右足第一趾に内出血が見られ、足の甲全体が腫脹していたことから、医務課看護師へ報告した。同日17時15分看護師が診察し、打撲や蜂窩織炎の疑いが考えられることから、クーリングと経過観察の指示が出る。② 7月25日文書報告 ③ 7月24日6時30分再度看護師が診察し、腫脹の状態が変わらないことから外来受診につなげた。同日10時神奈川リハビリテーション病院整形外科を受診し医師の診察を受けた。レントゲン撮影した結果、右母趾基節骨骨折の診断を受ける。特に処置は不要で、このまま経過観察をするようにとの指示があった。 ④ なし ⑤ 今後は移乗時に足を引きずらない・ぶつけないように留意する。また夜間も排泄の際は、必ず靴を履いて対応する。費用負担はない。
11月19日	【七沢学園】 ① インフルエンザの罹患者が累計10名を超えた。西ユニット利用者が11月18日午後から発熱。翌日にA型と診断された。その後も同じ西ユニット利用者の他、東ユニット利用者も罹患し、合計東ユニット3名、西ユニット7名が罹患した。② 12月8日文書報告 ③ 11月18日に発熱した際に医務課看護師へ連絡。インフルエンザ疑いで隔離し、対応するユニット職員はマスク着用・手洗い・うがいを実施した。その後も同様に医務課へ連絡し、感染者対応を行った。マスク・手洗い・うがいの励行を再度確認し、特に消毒剤は各自が携帯できるタイプを配布し、体調が思わしくない職員は、必ず受診して医師の判断を仰ぐこと、来年のインフルエンザ予防接種は早い時期に行えるよう依頼することとした。④ なし ⑤ インフルエンザの流行が早く、予防ワクチンの到着が遅れ、11月19日に接種を行ったが、既に罹患者が出ており、当該ユニット利用者に接種できなかった。また体調不良の職員が、受診をしないまま勤務してしまった。費用負担はない。⑥ なし

※随時モニタリングを実施した場合は必ずその内容を記載。

※過去に発生したものでも、新たな対応等を実施した場合には、その内容を記載。

※なお、大きな事故・不祥事に関して改善勧告を行わなかった場合は、その理由を併せて記載。

# 10. 労働環境の確保に係る取組状況

確認項目	指摘事項の有無		
法令に基づく手続き	有	(1) 労働安全衛生法第12条第1項 (労働安全衛生規則第7条第1項第5号) 常時500人を超える労働者を使用し、エックス線の業務に常時30人以上の労働者を従事させているにもかかわらず、衛生管理者のうち少なくとも一人を専任の衛生管理者としていないこと。 (2) 同法第12条第1項 (同規則第7条第1項第6号) 常時500人を超える労働者を使用し、エックス線の業務に常時30人以上の労働者を従事させているにもかかわらず、衛生管理者のうち少なくとも一人を衛生工学衛生管理者免許を受けた者のうちから選任していないこと。 (3) 同法第104条第2項 労働者の心身の状態に関する情報を適正に管理するために必要な措置を講じていないこと。	
職員の配置体制	無		
労働時間	無		
職場環境	無		

※指摘事項は、県による監査(包括外部監査含む)又は労働基準監督署によるものとし、有とした場合は備考欄に概要を記載。