

人権擁護の取組に関する調査票

施設名	居宅介護サービス〇〇事業所	記入日	令和 年 月 日
施設種別 (右欄記載)	① 訪問系サービス(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護)	※施設種別 ①訪問系サービス(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護) ②療養介護 ③生活介護 ④重度障害者等包括支援 ⑤施設入所支援 ⑥自立訓練(機能訓練、生活訓練) ⑦就労移行 ⑧就労継続支援(A型、B型) ⑨共同生活援助 ⑩短期入所 ⑪児童発達支援 ⑫放課後等デイサービス ⑬保育所等訪問支援 ⑭障害児入所支援(福祉型、医療型) ⑮一般相談支援(地域移行、地域定着) ⑯計画相談支援 ⑰障害児相談支援	
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
事業所 メールアドレス	×××@△△.jp		
運営団体名	株式会社〇〇〇	運営団体 メールアドレス	×××@△△.jp
担当者名	〇〇〇〇		

調 査 項 目	結 果
<p>① 人権擁護推進員を任命していますか。</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> はい→1 いいえ→2
<p>② 任命している人権擁護推進員の役職、氏名を記入ください。 (役職: 施設長 氏名: 〇〇 〇〇)</p>	氏名・役職を記入
<p>③ 直近1年間において、職員に対して人権擁護に関する研修(人権研修)を実施されていますか。</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> はい→1 いいえ→2
<p>④ 直近1年間における人権研修の実施頻度を記入してください。 直近1年間の実績:1年に 4 回(程度) 令和元年度の予定 5 回 ※直近1年間の実績がない場合の令和2年度の予定: 回 → ⑧へ(⑤、⑥、⑦は回答不要)</p>	研修(予定)回数を記入
<p>⑤ 人権研修はどのような内容でしたか。該当する項目をすべて選んでください。</p> <p>1. 県の障害者虐待防止研修・権利擁護研修、集団指導(人権関係)の内容の伝達 2. 障害者の人権(障害者虐待、身体拘束禁止など) 3. 同和問題 4. 高齢者の人権 5. 外国人の人権 6. 女性の人権 7. 人権全般 8. 1~7以外の人権</p>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">7</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">8</div> </div> 番号記入
<p>⑥ 人権研修を欠席した方への対応(フォロー)を記入してください。該当する項目をすべて選んでください。</p> <p>1. 別日に人権研修を実施 2. 欠席者に要旨を説明し、研修資料を配付・供覧 3. 欠席者に資料を配付し、レポートを提出 4. その他 地域で開催する人権に関する行事やイベントに参加</p>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">4</div> </div> 番号記入
<p>⑦ 研修実施にあたり、参考とした研修はどのような研修会ですか。主なものを3つ選んでください。</p> <p>1. 障害者虐待防止研修・権利擁護研修(人権擁護推進員コース) 2. 障害者虐待防止研修・権利擁護研修(管理者・設置者コース) 3. 集団指導 4. 加盟団体主催の研修 5. 法人、グループ主催の研修 6. 上記以外の研修 (公財)和歌山県人権啓発センターの研修会</p>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">6</div> </div> 番号記入
<p>⑧ 今後の事業所内における人権研修の参考としたい研修等は、どのような研修会ですか。主なものを3つ選んでください。</p> <p>1. 障害者虐待防止研修・権利擁護研修(人権擁護推進員コース) 2. 障害者虐待防止研修・権利擁護研修(管理者・設置者コース) 3. 集団指導 4. 加盟団体主催の研修 5. 法人、グループ主催の研修 6. 上記以外の研修 ふれあい人権フェスタ</p>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">6</div> </div> 番号記入

人権擁護の取組に関する調査票

施設名	居宅介護サービス〇〇事業所	記入日	令和 年 月 日
施設種別 (右欄記載)	① 訪問系サービス(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護)	※施設種別 ①訪問系サービス(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護) ②療養介護 ③生活介護 ④重度障害者等包括支援 ⑤施設入所支援 ⑥自立訓練(機能訓練、生活訓練) ⑦就労移行 ⑧就労継続支援(A型、B型) ⑨共同生活援助 ⑩短期入所 ⑪児童発達支援 ⑫放課後等デイサービス ⑬保育所等訪問支援 ⑭障害児入所支援(福祉型、医療型) ⑮一般相談支援(地域移行、地域定着) ⑯計画相談支援 ⑰障害児相談支援	
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
事業所 メールアドレス	×××@△△.jp		
運営団体名	株式会社〇〇〇	運営団体 メールアドレス	×××@△△.jp
担当者名	〇〇〇〇		

調 査 項 目

⑨ 直近1年間の人権研修の実施状況について、記載してください(行が足りない場合は行を挿入してください)。

実施 年月日	研修内容	講師 (役職・氏名)	研修 時間	全職 員数	研修対象職種	研修対象人数		参加 人数	参加率
						常勤)	非常勤)		
R1.9.8	同和問題	人権擁護推進員 〇〇 〇〇	60	120	全職員	常勤) 40	非常勤) 80	110	92%
R1.10.1	障害者虐待	理事長 〇〇 〇〇	60	120	介護職員	常勤) 36	非常勤) 64	85	85%
R1.11.10	高齢者の人権	〇〇施設長 〇〇 〇〇	60	120	新規採用職員	常勤) 24	非常勤) 11	33	94%
R1.12.16	県障害者虐待防止研修・権利擁護研修の伝達	人権擁護推進員 〇〇 〇〇	60	120	全職員	常勤) 40	非常勤) 80	108	90%
						常勤)	非常勤)		#DIV/0!
						常勤)	非常勤)		#DIV/0!
						常勤)	非常勤)		#DIV/0!
						常勤)	非常勤)		#DIV/0!
						常勤)	非常勤)		#DIV/0!
						常勤)	非常勤)		#DIV/0!

- ※1 「全職員数」とは、施設または事業所で勤務するすべての職員数
 ※2 「研修対象人数」とは、「全職員数」のうち、人権研修受講対象者の勤務形態(常勤、非常勤)ごとの職員数
 ※3 「参加人数」とは、「全職員数」のうち、人権研修を受講した職員数

回答は以上です。ありがとうございました。

記入した調査表は、和歌山県障害福祉課までメール(推奨)又はFAXにより提出してください。

メールアドレス e0404002@pref.wakayama.lg.jp
 (送信時の件名→) 人権擁護の取組に関する調査
 FAX番号 073-432-5567

提出の締切 令和2年5月29日(金)