

令和5年度市町村社会福祉協議会状況調査 調査項目

| | |
|-----|--------------|
| 社協名 | 八郎潟町 社会福祉協議会 |
|-----|--------------|

1. 社協基本情報

| | | | |
|---------------------------|----------------------------------|----------|---|
| 所在地 | 018-1621 秋田県南秋田郡八郎潟町字家ノ後23-3 | 社協会長名 | 伊藤 則彦 |
| 入居施設の名称 | 八郎潟町老人福祉センター | | 6月15日～ 調査基準日以降に会長が変更となった場合は氏名、就任日を左欄に御記入ください。 |
| 入居施設の情報 | その他の建物内 | 指定管理の対象 | 対象外 |
| 電話 | 018-875-3871 | 会長選出区分 | 学識経験者 |
| FAX | 018-875-3872 | 事務局長名 | 畠山 一将 |
| e-mail | 8shakyo@hachirogata-shakyo.or.jp | 事務局長選出区分 | 社協職員 () ※その他の場合は御記入ください。 |
| ホームページアドレス | | | |
| ホームページ以外の広報機能(実施しているものに○) | SNS | 広報誌 | ○ |
| | ○ | その他 | ○ (社協だより) |

2. 役員等の状況

| | | | | | | |
|-------------|-----|----------|-------|-------|------|----|
| 理事数 | 11名 | 理事定数 | 6名以上 | 15名以下 | 常務理事 | 1名 |
| 監事数 | 2名 | 監事選出区分 | 学識経験者 | | | |
| 評議員数 | 13名 | 評議員定数 | 7名以上 | 32名以下 | | |
| 評議員選任・解任委員会 | 5名 | 内 訳 ⇒ | 監 事 | 2名 | 事務局員 | 1名 |
| 会計監査人 | 0名 | 会計監査人の区分 | | | 外部委員 | 2名 |

3. 職員の状況

(1)職員数

| | 法人運営部門 | | 地域福祉活動部門 (ボラ、生福含む) | | 在宅介護・施設 サービス部門 | | 総 数 |
|---------|--------|------|-----------------------|------|-------------------|------|-----|
| | 現任 | 新規採用 | 現任 | 新規採用 | 現任 | 新規採用 | |
| 正規職員 | 2名 | 名 | 3名 | 名 | 6名 | 名 | 11名 |
| 嘱託職員 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 0名 |
| 臨時職員 | 1名 | 名 | 名 | 名 | 5名 | 名 | 6名 |
| パート・その他 | 名 | 名 | 名 | 名 | 15名 | 名 | 15名 |
| 職員総数 | 3名 | 0名 | 3名 | 0名 | 26名 | 0名 | 32名 |

(2)地域福祉活動部門の職名

| | |
|------------------------------|--------------|
| 福祉活動専門員 | 1名 |
| 地域福祉コーディネーター | 名 |
| 生活支援コーディネーター | 1名 |
| コミュニティソーシャルワーカー | 1名 |
| その他 | 名 |
| 生活支援コーディネーターの配置状況 | 第1層 名 第2層 1名 |
| コミュニティソーシャルワーカーの配置状況 | 専任⇒ 名 |
| 上記のうち職名は異なるがCSWとして位置付けている職員数 | 1名 専任⇒ 名 |

(3)キャリアパス等の状況

| | |
|--------------------|--|
| 正規職員の職種別給与表 | |
| 人事考課制度 | |
| 職員研修計画 ※社協全体としての計画 | |

(4)職員の資格取得状況(複数回答可)

| | | | |
|----------------------|-----|-------|----|
| 社会福祉士 | 3名 | 保健師 | 2名 |
| 精神保健福祉士 | 名 | 看護師 | 5名 |
| 介護支援専門員 | 5名 | 保育士 | 名 |
| 介護福祉士 | 10名 | 理学療法士 | 名 |
| 介護福祉士実務者研修(旧 ヘルパー1級) | 名 | 作業療法士 | 名 |
| 介護職員初任者研修(旧 ヘルパー2級) | 17名 | 管理栄養士 | 1名 |

4. 地域の状況(令和5年4月1日現在)

| | |
|-----------------|---------|
| 人口 | 5,349名 |
| 世帯数 | 2,436世帯 |
| 65歳以上人口 | 2,439名 |
| 高齢化率 | 45.4% |
| 一人暮らし高齢者数 | 575名 |
| 身体障害者手帳交付者数 | 329名 |
| 療育手帳交付者数 | 50名 |
| 精神障害者保健福祉手帳交付者数 | 35名 |
| 生活保護受給者数 | 107名 |
| 母子・父子世帯数 | 39世帯 |
| 町内会(自治会・行政区)数 | 32 |

5. 会費の状況(前年度実績)

| | | |
|----------|--------|-------------|
| 一般会費(単価) | 800円 | 会費の徴収方法 |
| ⇒ 加入率 | 72.5% | 福祉(協力)員に依頼 |
| 特別会費(単価) | 2,000円 | その他の場合の徴収方法 |
| 賛助会費(単価) | 円 | |
| 団体会費(単価) | 円 | |
| 法人会費(単価) | 円 | |
| その他() | | |

6. 地域福祉活動計画策定状況

| | |
|---------|----------------|
| 策定年月 | 計画期間 |
| 2020年3月 | R2.4.1～R7.3.31 |

7. 地域福祉計画策定状況(行政)

| | |
|------|------|
| 策定年月 | 計画期間 |
| | |

8. 災害VC設置マニュアル策定状況

| |
|---------|
| 策定年月 |
| 2018年4月 |

9. 所有財産(施設)の状況

| |
|-----------|
| 屋内ゲートボール場 |
| |
| |
| |
| |

10. 社会福祉充実計画の状況

| | |
|-------|---|
| 計画の有無 | 無 |
| 取組内容 | |

12. 事業実施状況

(1) 相談事業の状況 (前年度実績)

| | | | |
|------------------|-----------------|------------|---------|
| 相談所の名称 | 心配ごと相談所 弁護士無料相談 | | |
| 相談所設置カ所数 | 1カ所 | 相談受付件数 | 21件 |
| 総合相談窓口設置の有無 | 有 | | |
| 窓口開設日 | 毎日 ○ | 週 () 日 | 月 () 日 |
| 相談所に寄せられた相談内容 | | | |
| 高齢者(家族も含む)に関する相談 | 38件 | 生活困窮に関する相談 | 55件 |
| 障害者(家族も含む)に関する相談 | 5件 | 権利擁護に関する相談 | 3件 |
| 子ども・子育てに関する相談 | 2件 | 複合的な問題の相談 | 25件 |
| 上記以外のその他の相談 | 8件 | | |

(2) 地域福祉活動の状況 (前年度実績)

| | | | |
|-----------------|-----------------|------------|-----------------|
| 地区社協の設置数 | カ所 | 町内会福祉部の設置数 | 32カ所 |
| 福祉員数(協力員含む) | 196名 | 住民座談会の開催数 | 9カ所 |
| 住民を対象とした研修数 | 1回 | 地域指定モデル事業数 | 事業 |
| 市町村におけるサロンの実施状況 | | | |
| 高齢者サロン数 | 市町村内の把握しているサロン数 | 2カ所 | ⇒内、社協事業によるもの カ所 |
| 子育てサロン数 | 市町村内の把握しているサロン数 | 2カ所 | ⇒内、社協事業によるもの カ所 |
| 障害者サロン数 | 市町村内の把握しているサロン数 | 1カ所 | ⇒内、社協事業によるもの カ所 |
| 多世代交流サロン | 市町村内の把握しているサロン数 | 1カ所 | ⇒内、社協事業によるもの カ所 |
| その他の小地域福祉活動(名称) | | | |

(3) 住民参加型在宅福祉サービスの状況

| 名称 | サービス内容 | 財源 |
|-------------|--------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| 生活支援サービスの名称 | サービス内容 | 財源 |
| | | |
| | | |

(4) 在宅福祉サービスの状況

| 実施サービス | 実施 | 財源 | 内容・備考等 | | | | |
|----------------------|--------------|------|-------------------|----------------------|-------|------|----------------|
| 配食サービス | ○ | 補助 | 月 | 8回 | 1回あたり | 400円 | 配付方法 職員が訪問して配付 |
| 移送サービス | | | ※介護保険における通院等介助を含む | | | | |
| 福祉車両の貸出 | | | | | | | |
| 福祉機器の貸出(福祉ベッド含む) | ○ | 自主財源 | 車椅子貸出 | | | | |
| 救急医療情報キット(安心キット等)の配付 | | | | | | | |
| 緊急通報サービス | ○ | 委託 | ふれあい安心電話 | | | | |
| その他の在宅福祉サービス | | | | | | | |
| 事業名 | 機械・備品貸出事業 | 自主財源 | 内容 | テント、ワイヤレスアンプ、発電機等の貸出 | | | |
| 事業名 | シニアのためのスマホ教室 | 自主財源 | 内容 | 基本操作、機能、アプリ活用などの学習 | | | |
| 事業名 | | | 内容 | | | | |

15. 行政からの補助・委託状況(当年度)

(1) 補助事業 ※社協の運営費的な補助を除く **※生活福祉資金貸付事業、日常生活自立支援事業、生活困窮者自立支援事業、生活支援体制整備事業以外の事業を御記入ください。**

| 事業名 | 事業の概要 |
|---------------|--|
| 屋内ゲートボール場管理運営 | 多目的運動場としても使用を許可し、町民の健康増進を図っている |
| ボランティアセンター活動 | ボランティアの募集、要請、啓蒙、周知などの活動 |
| 地域福祉協力員設置人材育成 | 概ね50世帯に1名の地域福祉協力員を設置し、民生児童委員や他機関との連携によりニーズの発掘や問題解決のためのネットワーク構築を図っている |

(2) 委託事業 **※生活福祉資金貸付事業、日常生活自立支援事業、生活困窮者自立支援事業、生活支援体制整備事業以外の事業を御記入ください。**

| 事業名 | 事業の概要 |
|------------------|-------------------------|
| 高齢者予防教室ステップアップ事業 | 主に男性の一人暮らし高齢者を対象とした料理教室 |
| 要介護認定調査委託事業 | 認定調査 |

(5) 介護保険事業の状況(事業所数)

| 事業名 | 介護給付 | 予防給付 | |
|----------------|--------------------|------|-----|
| 介護給付・予防給付 | 指定居宅介護支援 | 1カ所 | カ所 |
| | 訪問介護 | 1カ所 | カ所 |
| | 訪問入浴 | カ所 | カ所 |
| | 福祉用具貸与 | カ所 | カ所 |
| | 通所介護 | 1カ所 | カ所 |
| | 訪問看護 | カ所 | カ所 |
| | 短期入所生活介護 | カ所 | カ所 |
| | 小規模多機能型居宅介護 | カ所 | カ所 |
| | 認知症対応型共同生活介護 | カ所 | カ所 |
| | 特別養護老人ホーム | | カ所 |
| 養護老人ホーム | | カ所 | |
| 地域支援事業 | 訪問型サービスA | | 1カ所 |
| | 訪問型サービスB | | カ所 |
| | 通所型サービスA | | 1カ所 |
| | 通所型サービスB | | カ所 |
| | 地域包括支援センター(受託事業所数) | | カ所 |
| 在宅介護支援センター | | カ所 | |
| その他の事業(名称・カ所数) | | | |
| | | | カ所 |
| | | | カ所 |

(6) 障害福祉サービスの実施状況(事業所数)

| | | |
|----------------|------------|-----|
| 自立支援給付 | 居宅介護 | 1カ所 |
| | 重度訪問介護 | 1カ所 |
| | 同行援護 | カ所 |
| | 行動援護 | カ所 |
| | 生活介護 | カ所 |
| | 自立訓練 | カ所 |
| | 就労移行支援 | カ所 |
| | 就労継続支援A型 | カ所 |
| | 就労継続支援B型 | カ所 |
| | 相談支援【指定特定】 | カ所 |
| 相談支援【指定一般】 | カ所 | |
| 地域生活支援事業 | 移動支援 | カ所 |
| | 地域活動支援センター | カ所 |
| | 意思疎通支援 | カ所 |
| | 日中一時支援 | カ所 |
| 障害児対象 | 児童発達支援 | カ所 |
| | 放課後等デイサービス | カ所 |
| | 相談支援【障害児】 | カ所 |
| その他の事業(名称・カ所数) | | |
| | | カ所 |
| | | カ所 |

(7) 子どもや子育て家庭を対象とした事業の状況

| 名称 | サービス内容 | 財源 |
|----|--------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

13. 指定管理運営施設の状況(施設名)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

14. 事務局受託団体の状況(受託団体に○)

| | |
|---------------|---|
| 老人クラブ連合会 | ○ |
| 民生児童委員協議会 | |
| 共同募金会・共同募金委員会 | ○ |
| 日本赤十字社 | ○ |
| 身体障害者協会 | |
| シルバー人材センター | |
| 遺族会 | |
| ボランティア連絡協議会 | ○ |
| 母子寡婦福祉会 | |
| 手をつなぐ育成会 | |
| その他の団体(名称) | |