

施設・事業所名	障害者支援施設エフォール	施設・事業の内容	生活介護・施設入所支援・短期入所
法人名	(社福) 大阪自彊館	利用定員	50名
郵便番号	533-0023	ホームページアドレス	http://www.oik.or.jp
所在地	大阪市東淀川区東淡路1-4-49	Eメールアドレス	d_effore@oik.or.jp
TEL/FAX	☎ 06-6325-3315 FAX 06-6325-6086	設置年月日	平成7年6月1日

1. 運営方針

①利用者の目標やニーズに寄り添った個別支援に取り組み、自立を支援する。②権利擁護、虐待防止、リスクマネジメント等の取り組みを通じて、安心・安全かつ良質なサービスを提供する。③現場規律の順守に努め、明るく風通しの良い、働き甲斐のある職場作りに努める。④地域関係機関との連携をはかり、障がい者の地域生活を支援する。

2. 施設の特徴

①常時介護を必要とする利用者に対して、夜間必要な介護を行い、利用者本位のサービスを提供することにより、利用者個々の自立生活を支援する。②介護を必要とする利用者に対して、昼間、必要な介護を行い、日中活動の場を提供する。③在宅で障がいのある方に生活状況や家族等の諸事情において、一時的に施設利用が必要な場合、入浴、排泄、及び食事等の介護や日常生活上の支援を行う。

3. 利用者の状況 (2025/4/1現在)

① 性・年齢別

年齢	17～19歳	20～24歳	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60歳～	計
男				1		1	2	4	2	14	24
女						1	2	3	3	17	26
計				1		2	4	7	5	31	50

② 主たる対象者

身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	難病患者等
○				

③ 平均年齢

男	60.3歳
女	64.6歳

④ 重複障害の状況

2障害重複	24人
3障害重複	0人

④ 障害支援区分別

	非該当	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	区分認定無	計
障害支援区分					1	5	44		50

⑤ 各障害手帳等級別

主たる障害		1級	2級	3級	4級	5級	6級	A	B1	B2	計
身体障害	視覚障害	1									1
	聴覚・言語障害										
	肢体不自由	36	8	1							45
	内部障害										
	その他の障害										
知的障害								4			4
精神障害											
障害者手帳なし											
計		37	8	1				4			50

⑦ 退所先と退所時の状況 (直近4年間)

	入所施設	グループホーム・サービス付高齢者住宅			家族同居 (一人暮らし)			入院	死亡	その他	計
		企業就労 ※就A含めず	通所事業所	その他	企業就労 ※就A含めず	通所事業所	その他				
R3	1					1		1			3
R4			1					2			3
R5											
R6								5			5

⑧ 利用者の入所前の状況 (直近4年間)

	一般校	支援学校	在宅	他施設	企業	その他	計
R3			1			2	3
R4			2	1		1	4
R5							
R6			3			1	4

⑨ 利用者の地域別人数 (大阪市 各区別)

地域別	大阪市北部								大阪市中部							大阪市南部								
	西淀川	淀川	東淀川	此花	福島	北	都島	旭	港	西	中央	浪速	城東	東成	鶴見	天王寺	大正	住之江	西成	阿倍野	生野	住吉	東住吉	平野
人数	4	2	11	2		1	2	2		1	1		3	2	3				1	1	2	3		1

