社会福祉法人 朝凪会 共同生活援助 入居希望者待機リスト 登録要項

1. 入居希望者待機リスト登録スケジュール

| ①登録要項配布 | 令和2年9月24日(木)社会福祉法人 朝凪会 グループホーム シーズにて ※法人のホームページからもダウンロードできます | | |
|---------|--|--|--|
| ②登録希望申込 | 令和2年10月8日(木)~ 令和2年10月30日(金)まで | | |
| ③登録 | 「入居希望者待機リスト登録申込書」の受付順に行います | | |
| ④選考 | 共同生活援助に空きが出た場合、 ①入居希望者待機リストを元に、入居者選考会議を行います ②原則として入居希望者待機リストの登録順を優先し、入居希望者の状態や生活環境、共同生活援助の状況等を勘案した上で総合的に判断し、入居候補者を決定します ③入居候補者との面談を行い、入居を決定します ④入居候補者に入居の意志がない場合は、次点の入居候補者と面談を行い、入居を決定します ⑤入居候補者が2回以上入居の意志を示さなかった場合、該当者は入居希望者待機リストから削除し、再登録は行わないものとします | | |

2. 入居希望者待機リストへの登録要件

- ①18歳以上65歳未満の方
- ②日常生活で支援や介護が必要な方で、障害支援区分認定を受けている方
- ※入居には共同生活援助の支給決定が必要です。障害支援区分認定を受けていない方及び共同 生活援助の支給決定を受けていない方は、お早めに相談支援事業所にご相談下さい
- ③平日は日中活動先に通所している方、これから通所予定の方、または就労している方
- ④継続的な医療ケアを必要としない方(胃ろう、吸引、人工呼吸器等)、健康面で安定した方
- ⑤現在、介護保険サービスを利用していない方
- ⑥入居後、家賃等必要な費用を滞りなくお支払いできる方
- ⑦共同生活(グループホーム生活)を安心しておくるために決められたルールや禁止事項を 守れる方
- ◎暴力行為、極端な自傷行為、極端な不潔行為がない方

3. 事業の概要

| ①事業類型 | 共同生活援助(障害者総合支援法) |
|-------|--|
| ②建 物 | 木造平屋建て 延床面積 351.52 m ² 自己所有 |
| ③敷 地 | 愛媛県伊予市本郡54番地1 |
| 4定 員 | 10名(全個室) ※男性5名 女性5名 |
| ⑤居室面積 | 9.93 ㎡ ※収納スペースを除く |

| ⑥居室設備 | 収納スペース エアコン カーテン |
|-------|---|
| ⑦共有設備 | リビングダイニング キッチン 浴室(2か所) 洗面脱衣室(2か所) 洗濯機(4か所) トイレ(3か所) 洗面台(2箇所) |

4. 費用

| ①入居費用 | 敷金・礼金等は不要 ※ベッドやテレビ等の家電はご利用者負担・お持ち込みとなります | | |
|---|---|--|--|
| ②家 賃 | 一居室28,500円 ※特定障害者特別給付費として10,000円の家賃補助があります | | |
| ③食 費 | 朝食250円、昼食300円、夕食400円の注文日数分となります | | |
| ④光熱水費 電気・ガス・水道料金 実費 ※月々の請求金額により負担額は変動します | | | |
| ⑤日用品費 共有部で使用する消耗品購入料金 実費 ※月々の請求金額により負担額は変動します | | | |
| ⑥共益費 | 浄化槽保守点検費用や字費等、負担することが適当と認められるものがある 場合のみ、実費負担となります | | |
| 居室で個人で使用する備品・消耗品・オプションサービス利用料金 (7他の費用 オプション(希望者):電話使用、印刷代、予防接種費用は実費負担 預り金・立替金管理サービス | | | |
| ⑧退去費用 | 基本的に費用負担はありませんが、故意や過失による破損箇所等がある場合 はご利用者様負担(実費)となります | | |

5. サービス内容

| ①介 護 | 食事・排せつ・更衣・移乗・口腔ケア・夜間巡回 | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|--|--|--|
| ②食 事 | 栄養バランスのとれた食事を3食提供(事前注文制) | | | |
| ③生活支援 | | | | |
| ④健康管理 | 体調管理・服薬管理・医療機関との連携・緊急時の対応 | | | |
| ⑤相 談 日常生活における相談・行政書類作成の補助・苦情相談・家族との連携 | | | | |
| ⑥余 暇 | 季節行事・外出・買い物(※内容に応じて自己負担あり) | | | |

6. お問い合わせ先

| 社会福祉法人 朝凪会 法人本部 | 電話番号 089-994-6640 | 受付日時 9:00~17:00 | 担当 角田•三好 |
|-----------------|-------------------|--------------------|-------------|
| 本人本中 | 009-994-0040 | 9.00/917.00 | 用田 一灯 |