

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|--|------|------|------|------|------|-----|------|--|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 法人名            | 社会福祉法人 上横山保育会                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 事業所名           | グループホーム ほうれん荘<br><div> <div>＜共同生活援助＞</div> <div>定員：男性 6 名、女性 2 名</div> <div>平成 28 年 12 月 31 日現在</div> </div>                                                                                                                                                                                  |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 住所             | 八女市大籠26番地2 市ノ木ハイツ                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| TEL            | 0943-54-2233                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      | FAX                                                                                                                                                | 0943-54-2232 |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 内部包括型 or 外部委託型 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      | 区分の必要： 有（区分 以上） ・ 無                                                                                                                                |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 事業内容           | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">定員</td><td>男性</td><td>6 名</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2 名</td></tr> </table> <p>一般のアパートを賃貸契約（4区画）致しております。1区画に2名様の入居となります。</p>                                                                                                                       |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  | 定員   | 男性   | 6 名  | 女性   | 2 名  |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 定員             | 男性                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6 名  |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
|                | 女性                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 名  |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 利用者構成          | <p>※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>障害種別</td><td>身体障害</td><td>知的障害</td><td>精神障害</td><td>発達障害</td><td>高次脳</td><td>重度心身</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>◎</td><td>○</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>○補足があればお書きください</p> |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  | 障害種別 | 身体障害 | 知的障害 | 精神障害 | 発達障害 | 高次脳 | 重度心身 |  |  |  | ◎ | ○ |  |  |  |  |
| 障害種別           | 身体障害                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 知的障害 | 精神障害 | 発達障害                                                                                                                                               | 高次脳          | 重度心身 |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ◎    | ○    |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 受け入れ条件         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 居室について         | <p>※設置家具についても記入してください</p> <p>居室にはクローゼット完備。その他の家具についてはご契約者様で準備していただきます。</p>                                                                                                                                                                                                                    |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 職員体制（夜間）       | 夜勤 ・ 当直 ・ 不在                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      | <p>＜備考＞</p> <p>夜間についてはセコム(株)ホームセキュリティと契約しております。</p>                                                                                                |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 車いす対応の有無       | 有 ・ 無                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      | <p>＜備考＞</p>                                                                                                                                        |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 医療ケア           | 可 ・ 不可                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      | <p>＜備考＞</p>                                                                                                                                        |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 食事提供           | 有 ・ 無                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      | <p>＜金額や提供曜日など＞</p> <p>食費については月額30,000円（月～土：朝食、夕食 日祝日：朝食のみパン等の提供）月締めで払い戻しあり</p> <p>※ 8/13～8/15、12/30～1/3については食事の提供がありません。この期間については食費の払い戻しがあります。</p> |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 金銭管理支援         | 有 ・ 無                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      | <p>＜金銭管理費など＞</p> <p>金銭管理費：金銭管理依頼書の取り交わしを行い支援を行っています。管理費の徴収はありません</p>                                                                               |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 費用（家賃など）       | 家賃：13,500円（101号、202号） or 14,000円（101号、201号） 敷金：53,500円～54,000円                                                                                                                                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| 入居者の役割         | 居室の掃除はご契約者様でお願いいたします。<br>共有スペースの掃除及び洗米、ゴミ出し、区の行事参加については当番制となっております。                                                                                                                                                                                                                           |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| アピールポイント       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |                                                                                                                                                    |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |  |  |   |   |  |  |  |  |

《写真》

