

# グループホーム 入居希望者を募集します



社会福祉法人もくば会

平成 31 年 4 月、八王子市檜原町にグループホーム『シップス』がオープンします。

現在国は、年齢や障害の有無に関わらず、互いに支え合い、誰もが安心して暮らすことができる『共生社会』をコンセプトとした地域社会づくりを開始しています。

『ともに生き、ともに創る。』を理念と掲げる当法人では、国の考え方に賛同し、『もくば会版 共生社会』の実現に向けて、檜原に所有する事業用地を活用した計画を進めています。『シップス』はその第 1 弾です。

このグループホームを新たな事業計画の『船出』とし、目には見えない『絆』や『支え合う心』を作り出す地域の拠点となることを願って『シップス』と名付けました。



『どちらか一方が支える、どちらか一方が支えられるのではなく、地域住民も含めて皆が互いに支え合うコミュニティづくり』

そんな私たちの考えに共感していただき、ともに地域づくりを進めて下さる入居希望者を募集します。(詳細は募集要項をご覧ください。)

## 社会福祉法人もくば会 シップス 入居者募集要項

### 1. 募集スケジュール

①見学(必須ではありません)	建設前のため、希望者には隣接のグループホーム『ふらっと』の見学をお受けします。見学は事前に予約が必要です。	
②入居希望申込	平成30年8月1日～ 平成30年9月15日まで	『グループホーム 入居希望 エントリーシート』にご記入、ご提出いただきます。
③面談	平成30年9月15日～随時	個別に面談を行わせていただきます。
④入居者の決定	平成30年11月15日	書面で入居の可否をお知らせします。
⑤契約	平成30年12月1日～随時	
⑥入居開始日	平成31年4月1日	

### 2. 入居資格要件

<ul style="list-style-type: none"> <li>① 日常生活での支援や介護が必要な方で「障害支援区分1～6」に該当する方</li> <li>② 身体障害者手帳、もしくは愛の手帳をお持ちの方</li> <li>③ 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)</li> <li>④ 現在、介護保険サービスを利用していない方</li> <li>⑤ 入居後、家賃等必要な費用を滞りなくお支払いできる方</li> <li>⑥ 暴力行為、極端な自傷行為、極端な不潔行為がない方</li> </ul>
--

### 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2階建て 延床面積497.42㎡ 準耐火建築物 自己所有
③敷 地	八王子市檜原町1263-1 第一種低層住宅専用地域 自己所有
④定 員	10名(全個室) バリアフリー居室:6室 一般居室:4室
⑤居室面積	バリアフリー居室:16.52㎡ 一般居室:13.77㎡
⑥居室設備	トイレ 洗面台 収納
⑦共有設備	リビングダイニング キッチン 浴室 洗面脱衣室 洗濯室 (全て各階)

#### 4. 費用

- ①入居費用 敷金・礼金等不要  
※ベッドやエアコン等の家電はご利用者様負担・お持ち込みとなります。
- ②家賃 バリアフリー居室:45,000円/月 一般居室:40,000円/月  
(国から10,000円の補助があります)
- ③食費(朝食210円 昼食315円 夕食420円の注文日数分となります)
- ④光熱水費 電気・ガス・水道料金請求額の7%を負担(平均15,000円/月程度)
- ⑤日用品費 共有部で使用する消耗品購入額の10%を負担(平均1,000円/月程度)
- ⑥他費用 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等  
(オプション(希望者):電話使用、印刷代、予防接種費用等 実費負担)
- 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 居室清掃・ゴミ出し・衣替え
- ④健康管理 バイタルチェック・体調管理・服薬管理・医療機関との連携・緊急時対応
- ⑤相談 日常生活における相談・行政書類作成補助、苦情相談、家族との連携
- ⑥余暇 季節行事・外出・買い物(外出等は自己負担あり)
- ⑦有料(希望者のみ) 訪問理美容(1,000円) 預り金管理(3,000円)

#### 6. 入居に必要な書類

①障害福祉サービス受給者証	必要な手続き後、コピーをいただきご返却します。
②身体障害者手帳・愛の手帳・精神保健福祉手帳	コピーをいただきご返却します。
③利用契約書類 (利用契約書・利用説明書・重要事項説明書) ④個人情報提供同意書	各2部作成の上、1部をご返却します。
⑤預り金等管理依頼書(必要な方のみ)	金銭・通帳・手帳等の預り管理を希望される場合(3000円/月)

## 7. お問い合わせ先

部署名	電話番号	受付日時	担当
法人本部	042-620-5631	月～金 9:00～18:00	小松崎・秋山
ふらっと	042-655-6833	毎日 (不在の場合も有) 10:00～16:00	高野・井上