

愛知県グループホーム整備促進支援制度

平成28年度グループホーム 相談会

グループホームは、障害のある方が地域で安心して生活するための住まいの場として欠かせません。愛知県では、グループホームの新規開設・増設を検討している方（特に、整備、運営について不安をお持ちの方）等に対し、支援コーディネーターが中心となって開設から運営までをトータルに支援する「グループホーム整備促進支援制度」を実施しています。

この度、その支援の一環として、主に新規開設を目指す方を対象に、相談会を開催いたします。

「職員シフトの組み方は？」「資金収支について知りたい」「人材育成はどうすれば？」など、皆様からの相談に支援コーディネーターが回答します。（※質問は一例です。）

日時 平成29年1月17日（火）午後2時から午後4時まで

定員 30名 【申込が必要】
※応募多数の場合は、御参加いただけない場合がございます。

会場 愛知県自治センター6階
602会議室

プログラム

13:30-	開場
14:00-	オリエンテーション
14:10-	相談会
15:50-	支援コーディネーターによる講評

申込について

「参加までの流れ」をよく読み、お申し込みください。

相談形式について

申込後、受講決定の後に提出いただく「相談票」の記載内容に基づき、あらかじめグループ分けをさせていただきます。当日は、各グループに1名の支援コーディネーターを配置し、相談を受け付けます。

参加までの流れ

申込み

締切 12月9日(金)

○「参加申込書」に必要事項を記載し、愛知県障害福祉課へFAXまたはメールで送付してください。

受講決定

12月13日(火)を目途

○愛知県障害福祉課から、FAXまたはメールで受講の可否を連絡します。
○受講可となった方には、併せて「参加証」を送付します。

相談票の提出

締切 12月20日(火)

○「参加証」を受け取った方は、愛知県障害福祉課へ「相談票」を郵送またはメールで提出してください。

※ 相談会当日は、御提出いただいた「相談票」に基づきあらかじめ分けられたグループで質疑応答を行っていただきます。

※ 御提出いただいた「相談票」は、当日、グループメンバーにも配布させていただきますので、御承知置きください。

※ グループ分けについては、当日までにFAXまたはメールで通知します。

参加

1月17日(火)

○時間に限りがありますので、あらかじめ相談内容をまとめておいてください。

会場案内 愛知県自治センター6階 602会議室



所在地：〒460-8501 名古屋市中区三の丸3-1-2

最寄駅：①名古屋市営地下鉄名城線「市役所」駅5番出口から徒歩約1分

②名古屋市営基幹バス停「市役所」から徒歩約3分

締切 12月9日(金)

平成28年度グループホーム相談会

参加申込書

申込先 愛知県健康福祉部障害福祉課 相談支援グループ 担当：落合
申込方法 FAX または メール
FAX 052-954-6920
メール shogai@pref.aichi.lg.jp

申込みが定員を超えた場合は、新規開設希望の方、早期に開設が見込まれる方を優先させていただくとともに、地域性等を考慮して参加の可否を決定させていただきますので御了承ください。

出席者名	(フリガナ:)		
	※原則、一人につき、一枚の申込書によりお申し込みください。		
所属 (法人・ 事業所名等)			
所在地	〒 —		
電話	() —	FAX	() —
メール			
相談事項	①職員シフト ②資金・収支計画 ③入居者の募集方法 ④世話人の募集方法 ⑤指定・人員基準、報酬算定 ⑥人材育成 ⑦その他()		
新規・増設	新規で開設予定 ・ 既に運営しているが増設を予定 ・ 予定なし		
開設希望 (予定)時期	平成28年度 ・ 平成29年度 ・ 平成30年度以降 ・ 未定 ・ 予定なし		
対応 障害種別	身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ その他()		
備考	※車椅子等の配慮が必要な場合は、こちらに記載してください。		

今後の御案内

- 受講の可否については、12月13日(火)を目途に、FAXまたはメールにより御連絡します。
(受講可能な方には「参加証」を送付し、受講できなかった方にはFAXにてその旨の連絡を行います。)
- 参加証が届いた方は12月20日(火)までに別添「相談票」を郵送又はメールで提出してください。

相談票 締切 12月20日(火)

提出先 愛知県健康福祉部障害福祉課 相談支援グループ 落合
提出方法 郵送 または メール【アドレスは上記のとおり】
郵送先 〒460-8501 (専用郵便番号。所在地記載不要)
名古屋市中区三の丸3丁目1番2号

受講決定後に提出 締切 12月20日(火)

平成28年度グループホーム相談会

相談票

に係る相談票

氏名	
法人名・事業所名	
相談事項	
相談内容	
相談内容の詳細等	
備考	

※ 相談内容がわかる資料(法人で作成した計画資料など)がありましたら添付してください。

資金計画・収支計画に係る相談票

氏名	愛知 太郎
法人名・事業所名	社会福祉法人車海老福祉会 くるまえび作業所
開設予定ホームの対応障害種別	身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ その他() ※ 該当するものに○をお付けください
相談事項	①職員シフト ②資金・収支計画 ③入居者の募集方法 ④世話人の募集方法 ⑤指定・人員基準、報酬算定 ⑥人材育成 ⑦その他() ※該当するものに○をお付けください
相談内容	グループホームの新規開設をするにあたって、世話人をどう集めるかが課題となっています。 効果的な募集方法等がありましたら教えてください。
相談内容の詳細等	<p>1 現時点で考えている募集方法</p> <p>①チラシを作成し、配布</p> <p>②現在運営している日中活動系事業所の利用者さんの養護者さんへ協力依頼</p> <p>③ハローワークで求人</p> <p>2 募集内容</p> <p>○時給：850円～870円</p> <p>○勤務日：平日(週に3日以上働ける方歓迎します)</p> <p>○時間帯：①6：15～9：15、②17：30～20：00</p> <p>○勤務内容：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 献立表に基づいた食事の調理、提供、片付け(1日2食) ・ 居間、浴室、トイレなど共有部分の清掃 ・ 健康状態の把握(必要に応じて検温、血圧測定など) ・ 連絡事項、特記事項などの日誌への記録 <p>○資格要件：特にありません</p>
備考	別添資料として、当法人で作成したチラシ(案)があります

※ 相談内容がわかる資料(法人で作成した計画資料など)がありましたら添付してください。