受講決定後に提出　締切　１月３０日（水）

**平成３０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。

　記載例

**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 | １　現時点で考えている募集方法①チラシを作成し、配布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　③ハローワークで求人２　募集内容○時給：1,000円～1,100円　○勤務日：平日(週に3日以上働ける方歓迎します)○時間帯：①6：15～9：15、②17：30～20：00　○勤務内容：・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　○資格要件：特にありません |
| 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。