

社会福祉法人 武蔵野
居住支援ユニット リエゾン
障害者グループホーム新規入居者
募集要項

令和6(2024)年7月

社会福祉法人武蔵野

社会福祉法人武蔵野
居住支援ユニットリエゾン利用申込担当：松本
連絡先：080(5872)7120

1 募集人数

1名（男性1名）

2 入居予定施設

施設名	住所	対象
グループホームくすの木	境 5-22-9	知的障害のある男性

3 応募条件

武蔵野市民で市内在住であり、次の条件を全て満たす方。

- (1) 武蔵野市に住民登録があり、市内在住の方
- (2) 療育手帳（愛の手帳等）の交付を受けている方（18歳以上65歳未満）
- (3) 企業・通所施設等に週5日（月～金）通っている方

4 入居の要件

- (1) グループホームくすの木の通常の支援体制で共同生活ができる方
- (2) 障害支援区分の認定を受けている方（未認定の方は認定申請が必要になります）
- (3) ご自分で通勤、通所ができる方
- (4) 自立歩行のできる方
- (5) 感染症全般に対する予防対策に準ずることが可能な方
37, 5°C以上の発熱時や体調が優れない際は帰宅できる方
- (6) 原則、週5泊6日できる方（月～土朝まで）※土日は自宅泊となります
- (7) 原則、通院はご家族で対応できる方
- (8) 年末年始、ゴールデンウィークなど長期休みの際も帰宅できる方
- (9) 日常的に医師又は看護師による医療対応が必要でない方

5 入居予定日

令和6年10月ごろから入居予定

6 支援内容

必要に応じて、次のような支援を行ないます。

- ①食事の提供、②健康管理、③福祉事業・勤務先等の社会資源利用の支援、④対人関係の調整、⑤金銭管理

7 支援体制

支援スタッフが交代勤務で対応します。起床から出勤までの時間帯、帰宅時から概ね就寝前まで入居者の生活を支援します（夜勤者1名配置）。

8 募集要項・入居申込書配付場所

武蔵野障害者総合センター（2階法人本部）又は武蔵野市役所（1階）障害者福祉課の窓口

9 申込方法

申込書に必要事項を記入して、直接または下記の宛先に郵送していただくか、当法人が運営する事業所を利用されている方は、利用されている各事業所までお持ちください。

武蔵野障害者総合センター：武蔵野市吉祥寺北町4-11-16 2階事務局

10 申込期限

令和6年 7月 26日(金) 17:00 必着

11 入居者の決定方法

障害特性や家庭状況、生活スキル、適性等を考慮し、入居候補者を選考します。

※選考理由についてのお問い合わせについてはお答えできません

12 入居候補者の選考結果及び入居日

入居候補者の選考結果 … 令和6年9月上旬までに郵便にて送付

入居日 … 令和6年10月ごろ（入居候補者との面接後に決定）

13 お問合せ（申込期間7月15日～7月26日の土日を除く 10:00～15:00）

○居住支援ユニットリエゾン ☎080(5872)7120(松本)

※法人の通所施設のご利用者は各通所施設にお問い合わせください。

※入居申込書は、居住支援ユニットリエゾン 障害者グループホームの入居者募集の為にだけ使用し、当法人の個人情報保護規定に基づき適切に取り扱います。

<参考>1 カ月当たり (20 日利用の場合)の利用料の目安

家賃	50,000 円
水光熱費・日用品費	17,000 円
食費(朝食 1 食 350 円、夕食 1 食 650 円)×20 日	20,000 円
設備・備品積立金	1,000 円
合計	88,000 円

*上記の他に障害者総合支援法に基づく自己負担が必要となる場合があります。

*家賃補助制度があります(入居者の収入により最高 24,000 円まで)。

*水光熱費・消耗品費、食費について、年 1 回清算します。超過が出た場合は返金し、不足した場合は追加徴収することがあります。