

## 福祉用具・関連設備等展示場、介護・福祉施設、医療・研究施設の見学会

- [開催要領] ◎ 参加者は福祉住環境コーディネーター協会会員を優先させていただきます。
- ◎ 定員は20名。今回の参加費<sup>\*</sup>は会員1名2,000円、一般3,000円です。
- <sup>\*</sup>参加費は開催に伴う経費(資料代、見学協力金、印刷費、郵送費、引率に伴う旅費・交通費等)の一部として負担をお願いするものです。
- ◎ 当日ご欠席の場合、参加費は返却いたしかねますので、ご了承ください。

コースNo.	日時	見学先名
8-1	8月22日(火) 午後2時～3時30分	小規模多機能さんともめ グループホームさんともめ (事業主・管理 医療生協さいたま)

見学先概要・見学内容・集合・URL・所在地・交通アクセス

今回の見学先は2017年5月1日に利用が開始された小規模多機能型居宅介護事業所「小規模多機能さんともめ」および認知症対応型共同生活介護施設「グループホームさんともめ」で、複合施設になっています。

この施設の特徴としては、建物の中ほどに中庭があり採光や換気に工夫が施されていることや、地域に開かれた施設運営をめざし交流スペースも設けられていること、グループホームの居室ではベランダに物干しスペースが確保されていること、等々です。

#### 提供サービスの概要

小規模多機能型居宅介護：

要介護認定を受けている方が住み慣れた地で安心して暮らせるように「通い」「泊まり」「訪問」という365日、24時間切れ目のない介護が利用できるサービス。  
登録29名、泊り9名、通い18名。

認知症対応型共同生活介護：

認知症のある要介護高齢者が少人数で家庭的な雰囲気の中で共同生活を送れるよう介護を提供するサービス。  
9名×2ユニット

#### 各階の概要・設備

- 1階 小規模多機能型居宅介護サービスを提供するための拠点および地域交流スペース。  
2階 認知症対応型共同生活介護サービスを提供するための居室および交流スペース。

URL：小規模多機能さんともめ <http://santome.mcp-saitamawest.jp/use/shokibo.php>

グループホームさんともめ [http://santome.mcp-saitamawest.jp/use/group\\_home.php](http://santome.mcp-saitamawest.jp/use/group_home.php)

集合：午後1時50分に施設の入り口にご集合ください。※時間厳守

所在地：埼玉県所沢市中富1622

交通アクセス：西武新宿線新所沢駅東口下車、西武バス「所沢ニュータウン」行きまたは「航空公園駅」行きに乘車し、停留所「所沢ニュータウン」で下車。徒歩5分。  
(バスの乗車時間は20分程度です)

その他：当日の連絡先 090-1779-3578 (事務局)  
当日は軽装でご参加ください。

# お申込の手順

## STEP 1

協会へ電話で見学会参加希望の旨ご連絡後、申込書を FAX してください

協会より定員に達していない場合は受付番号を申し上げます。

下記の点にご注意の上、ご記入後、申込書を協会まで FAX してください。

- ① 「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入ください。
- ② 「受付番号」は、協会にお電話いただいた際にお伝えした番号ですので、必ずご記入ください。

**FAX: 03-3283-7488**

(FAX は 24 時間受付)

**TEL: 03-3283-7480**

(平日 9:30~17:00)

## STEP 2

協会から受付確認通知書を FAX でお送りします

- 受付確認通知と参加費の払込口座を FAX でお送りします。FAX のない方には別途ご連絡いたします。
- 内容をよくご確認の上(お名前、参加日時)払込期日までに記載の払込口座に参加者名でご入金ください。  
\* 払込み手数料はご負担ください。\* 領収証は払込金受領証をもって代えさせていただきます。
- 受付確認通知書に当日の集合場所等、詳細を記載いたしますので、ご確認ください。

## STEP 3

当日 (現地での参加費のお支払いはご遠慮いただきますよう、ご理解とご協力願います)

- 当日は払込金受領証を必ずご持参の上、ご参加ください。
- 参加券は発行いたしません。金融機関(郵便局等)の払込金受領証を参加券とさせていただきます。

### 【注意事項】

- 申込受付はFJC協会会員優先で先着順とさせていただきます。定員になり次第締め切らせていただきます。
- お申込後の変更は原則としてお受けできません。  
また、ご入金後のキャンセルによる返金には応じられませんので、あらかじめご了承ください。
- お体の不自由な方および付き添いの方を伴って参加される方はお申込の際に必ずお申し出ください。

### 福祉住環境コーディネーター見学会 参加申込書

送付先 : FAX 03-3283-7488 福祉住環境コーディネーター協会

協会会員ID		受付番号	5 -
フリガナ		電話番号 (日中の連絡先)	( ) -
参加者名		性別	男 ・ 女
		年齢	才
FAX番号	※受付確認通知書送付先 ( ) -		
住所	〒		
職業	建築系・介護系・医療系・その他( ) (いずれかに○印)		
参加コース	8/22 小規模多機能さんともめ・グループホームさんともめ		

※お申込の際にご提供いただいた個人情報は、お客様にとって有益な情報(例えばセミナー情報や商品情報等)を当協会からダイレクトメール等でご案内する際に利用させていただくことがございますのでご了承ください。