

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15名。今回の参加費^{*}は会員1名2,500円、一般3,500円（見学料を含む）です。
- ^{*}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
2-2	2月15日(金) 午後2時～3時30分	世田谷区第一号の小規模・地域密着型特養 「ハートハウス成城」 (設置・運営 社会福祉法人青藍会)

見学先概要・見学内容・集合・所在地

今回の見学先は山口市を中心に73の事業所をもつ社会福祉法人青藍会が昨年9月に開設した地域密着型特別養護老人ホームであり、認可保育園「はあと保育園成城」との複合施設です。1階が定員60名の保育園、2～4階が定員29名の地域密着型特養となっています。小学校や公園に面した区有地における公募で選定されたもので、地域密着型特養と認可保育園の複合型は人口90万人の世田谷区でも初めての施設です。待機児童全国最多の世田谷区において、これまで培った高齢者福祉と保育事業の実績を活用し、地域包括ケアにおける幼老一元化を目指す施設です。

特養「ハートハウス成城」の特徴は、各階10名以下の定員に対し、共用トイレを4ヵ所設置していることです。トイレでの排泄を重視しており、歩行状態の確認や排泄回数を把握して自立支援をサポートし、運動や歩行によるリハビリにも楽しく取り組めるよう、施設を囲むように一周続くバルコニーには、ゴーヤやぶどう、季節の花などを植えられています。居室面積は約8.5㎡。提携医療機関は近隣の下田総合病院です。利用者は常に介護が必要な方で、入浴や食事などの日常生活上の支援や、機能訓練、療養上のお世話をしつつ、在宅復帰を念頭に置いた施設となっています。全室個室で、9～10名を1ユニットとして計3ユニットで構成しています。利用者一人ひとりの個性や生活習慣を尊重し、自宅の延長線上のケアを目指しています。

関連事業である「認知症対応型通所介護（デイサービス）：共用型」は、特別養護老人ホームの共有部分（リビングや食堂）を使用して行う認知症対応に特化したデイサービスです。通常の認知症対応型通所介護と違い、特別養護老人ホーム内の設備を利用することから、1日の利用定員も7名となっています。利用時間中は、特別養護老人ホームの入居者と一緒に過ごし、食事・入浴サービスが提供されます。利用単位数が少ないので、要介護度が軽度の方の長時間利用でも支給限度基準額内で毎日利用が可能です。

都内屈指の住宅街「成城」のユニークな施設ですので、ご参加ください。

集 合 小田急線「成城学園前」駅中央改札口（新宿寄りの改札口）に午後1時40分集合。

時刻厳守をお願いします。現地には徒歩で移動します。

同駅は各駅・準急行・急行の停車駅です。緊急時は下記にご連絡ください。

所 在 地 東京都世田谷区成城3-2-9

そ の 他 当日は軽装でご参加ください。

当日の連絡先 090-8948-1122(事務局)

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

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(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郵便局払込口座に参加者名でご入金ください。
- 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。払込金受領証を参加券とさせていただきます。
- * 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。

【注意事項】

- 申込受付はFJC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。あらかじめご了承ください。
- ご入金後のキャンセルにともなう返金には応じられませんので、ご注意ください。
- 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	11-
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	2 / 15 「ハートハウス成城」		

※お申込の際にご提供いただいた個人情報、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ありますので、ご了解ください。