

社会福祉法人あすなろ福祉会 あすなろ（共同生活援助）

令和 7 年度 地域連携推進会議 議事録（要約）

開催日時	令和 7 年 8 月 21 日（木） 11：00～13：00
開催場所	社会福祉法人あすなろ福祉会 あすなろ園 2 階会議室
参加者	利用者代表（事前聴き取り・書面にて参加） 地域の関係者 2 名 福祉に知見を有する者 1 名 経営に知見を有する者 1 名 保護者会副会長 1 名 職員 6 名
会議内容	
地域連携推進 会議について	① 地域連携推進会議の趣旨の説明 ② 出席者紹介 ③ 地域連携推進会議の目的 ④ 事故・ヒヤリハットの報告 （サビ管・事務局からの説明） ① 地域の関係者を含む外部の目を入れながら事業運営の 透明性やサービスの質を高めるために開催する会議で あることを説明する。 ② 事務局より出席者の紹介をさせていただく。 ③ 地域連携推進会議の目的は、利用者が地域の一員として 安心して暮らせる環境を整え、サービスの質向上と地域 との連携を促進することである。 ④ 事業所内での事故やヒヤリハットはありませんでした。
事業所説明	（サビ管より） ・入居者の支援区分・年代・障害種別等について説明。 ・グループホームあすなろでは運動不足解消のため、毎朝 の「ラジオ体操」と「便秘体操」を欠かさず行っています。

意見・質問	利用者代表 1 名にグループホームあすなろでの生活について意見の聴き取りをさせていただきました。 ・キーパーさんは優しく丁寧に話してくれる。 ・キーパーさんが悩み事や愚痴も聞いてくれやる。 ・9 月にみんなと行く旅行が楽しみ。 ・アストが好き。膝が痛む時はキーパーさんが買い物をしてきてくれる。 ・今はこれといってやりたいことなどはなく、今の暮らしに満足してる。 ・キーパーさんは優しく丁寧にしゃべってくれやる。 ・休日はテレビが好きなので、テレビや CD を聞いて過ごしていることが多い。 ・他の利用者さんとは、たまにぶつかることもあるけど仲良くしてます。 (地域の関係者より) グループホームで生活することで、体調不良の時でも必要に応じてキーパーさんが動いてくださっていて、利用者さんが安心されているのがよくわかりました。 (保護者会副会長より) この地域連携推進会議を開催することにより、今まで以上に利用者さんが地域で安心して暮らせるようになると思います。
その他	

グループホーム

あすなろ

「共同生活援助（包括型）」

定員（1 号棟女子 4 名・2 号棟男子 4 名）

ご利用対象者：障害福祉サービス受給者証をお持ちの方

◎職員が夜間常駐（宿直）し支援します。

◎通院やお買物などスタッフが同行支援します。

◎食事・服薬・金銭管理・入浴・排泄など生活のサポートをします。

1 号棟（女子棟）



1 号棟外観



1 号棟リビング

2 号棟（男子棟）



2 号棟外観



2 号棟リビング



このような方々にご利用いただいております。

◎ご家族が自宅で一緒に過ごせなくなった後の生活が心配な方。

◎生活のスキルを上げたいと思っている方。

◎生活の自立を考えている方。



三障がい（知的障がい・精神障がい・身体障がい）対象のグループホームとなりますが、まずはご相談ください。

※共有スペース



トイレ（手すり付き）



洗面所



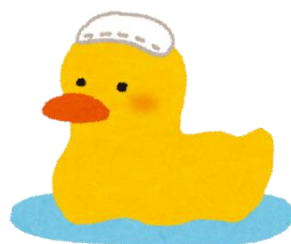
居室（個室）



浴室（洗い場）



浴室（浴槽）





グループホーム見学ご希望の方はご連絡ください。

見学希望の方はご連絡をお願い致します。(0749-35-4677)

見学希望の日時・人数をお伝えください。

ご利用時の準備物一覧

ご利用までにご用意して頂く物

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 障害福祉サービス受給者証 | ☐ 障害者手帳 |
| ☐ 健康保険証 | ☐ お薬手帳等/診療情報等 |
| ☐ 印鑑 | ☐ 引落とし口座 |
| | ☐ 銀行の印鑑 |

ご利用の際に締結して頂く書類

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 重要事項説明書 | ☐ 利用契約書 | ☐ 同意書やご確認書 |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

ご利用時にご用意して頂く物

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| ☐ 寝具類 | 布団（敷き・掛け布団、枕、毛布、タオルケット等） |
| ☐ 家電類 | ドライヤー、電気シェーバー、ラジオ等 |
| ☐ 衣服類 | 上着、下着、パジャマ等 |
| ☐ 履物 | 外出用履物、上履き（スリッパ等） |
| ☐ 雨具 | 傘、長靴等 |
| ☐ お風呂用品 | シャンプー、リンス、ボディソープ、洗体タオル、タオル類 |
| ☐ 口腔ケア用品 | 歯ブラシ、歯磨き粉、コップ等 |
| ☐ 洗濯用品 | 洗濯用洗剤、ハンガー、洗濯物用かご等 |
| ☐ タオル | 手拭きタオル、フェイスタオル |
| ☐ 雑貨 | カバン、水筒、ゴミ箱、ティッシュ、マスク、湯のみコップ等 |
| ☐ その他 | 服薬中の薬、保険証、生理用品等 |

グループホームであらかじめ用意してある物

- | | | | |
|------|-----------|-----------|----------|
| 個室 | ■エアコン | ■ベッド・マット | ■タンス |
| 共有場所 | ■テレビ | ■掃除機 | ■冷蔵庫 |
| | ■ハンドソープ | ■アルコール消毒液 | ■ペーパータオル |
| | ■トイレとペーパー | ■その他の洗剤 | ■共有の食器類 |
| | ■お茶（麦茶） | | |



グループホームでの支援

【主な日中の支援】

整容支援・居室の掃除・洗濯支援
通院同行・買物同行（代行）
レクリエーション・余暇活動

【主な夜間の支援】

入浴支援・夜間見守り・朝の身支度

【共通の支援】

食事提供や食事介助・トイレ支援
服薬、金銭管理・相談支援等

レクリエーション（余暇活動）

映画鑑賞・トランプ・カラオケ・散歩・スイーツ作り等

※ご利用者様の希望する余暇活動の実施を心がけています。

グループホームでの食事

健康的な栄養バランスの良い献立を立てています。

おいしく食べて頂けるよう、温かい食べ物は温めて食べる等の工夫をしています。

グループホームあすなろでは

運動不足解消のため、毎朝の

「ラジオ体操」と「便秘体操」

を欠かさず行っています。



連絡先

〒529-1175



滋賀県犬上郡豊郷町大字沢 506 番地 1

社会福祉法人あすなろ福祉会

TEL 0749-35-4677

FAX 0749-35-4695



グループホーム利用料金【正式利用】

家賃	17,300 円 / 月
食費（朝・夕・休日昼）	28,900 円 / 月
食費（平日昼） 「日中活動」	8,600 円 / 月
光熱水費	12,000 円 / 月
日用品費	3,500 円 / 月
合計	70,300 円 / 月

グループホーム体験の実費費用（平日）

1泊2日 （昼食～昼食）	
1日目昼食	410 円
1日目夕食	480 円
部屋代等	1,030 円
2日目朝食	360 円
2日目昼食	410 円
	2,690 円

グループホーム体験の実費費用（平日）

2泊3日 （昼食～昼食）	
1日目昼食	410 円
1日目夕食	480 円
部屋代等	1,030 円
2日目朝食	360 円
2日目昼食	410 円
2日目夕食	480 円
部屋代等	1,030 円
3日目朝食	360 円
3日目昼食	410 円
	4,970 円

