

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2,000円、一般3,000円です。
 ※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
1-2	1月18日(水) 午後1時30分～3時	医療・介護連携型高齢者専用賃貸住宅 風のガーデン ひの (設置・運営主体 医療法人社団康明会)

見学先概要・見学内容・集合・所在地

今回の見学先は医療と介護の連携がはかられた高齢者専用賃貸住宅として、東京都のモデル事業第1号の指定を受け、平成22年11月にオープンしました。

賃貸住宅でありながら、生活支援サービスのついた高齢者専用賃貸住宅と、建物がつながってデイサービスセンター(リハビリ・趣味活動等)が設置され、同じ敷地の中に訪問介護ステーション(健康管理・緊急時対応)も併設され、元気なときはもちろん、少し体調に不安が出たときも暮らし続けることができます。さらには設置・運営主体の医療法人社団康明会の医療サービスともネットワークが生まれ、安心生活をサポートしています。

基本サービスの中に、排せつ介助や、食事介助、体位交換など介護サービスが含まれている点が特徴です。高専賃に住んでいて介護が必要になったときは介護保険で在宅サービスを受けることができますが、それでは足りない間の部分を、高専賃の基本サービスで補うという考えです。在宅の生活での心配「サービスとサービスの合間」に着目しながら、施設ではない、普通の住まいでの暮らしをしてもらいたいという発想から生まれています。

「風のガーデン ひの」は、「自宅のようなくつろぎと、安心できる生活を」をモットーに、医療・介護が必要な方が、安心・安全に生活できる住宅です。

「風のガーデン ひの」には、ワーデン(管理者)が24時間・365日常駐しており、ご入居者様の日常ケアのお手伝いや健康相談を承ります。また、各居室には緊急呼び出しボタンも設置されているため、いざという時も安心です。

入居条件

1. 60歳以上の方 2. 共同住宅での生活が支障無く送れる方 3. 医療機関等での常時の医療管理・治療を必要としない方

費用(一ヶ月あたり)

月額賃料: A・Bタイプ 83,500円 Cタイプ 100,000円 管理費: 22,000円

基本サービス費: 47,250円

※光熱費・食費・医療費・介護保険サービス費等については自己負担 ※入居時の一時金は不要
 ※敷金1ヵ月分が別途必要 -ホームページから抜粋-

居室は全20室、面積は25～30㎡、各居室にはIHヒーター・車椅子対応のトイレ・ユニットバスが設置され、段差の解消やエレベーターや手すりの設置などバリアフリー化がはかれるなど、高齢期の生活に配慮されています。

これからの高齢期の一つの住まい方として注目されている「高齢者専用賃貸住宅(高専賃)」の実際について学べる機会ですので、ご参加ください。

URL <http://www.komei-mc.or.jp/contents/garden.html>

集合 現地集合・現地解散です。午後1時20分までに現地にご集合ください。

所在地 東京都日野市程久保8-5-5

アクセス 多摩モノレール「多摩動物公園駅」、及び京王線「多摩動物公園駅」(高幡不動駅で多摩動物公園方面行きに乗り換え/12時55分発もしくは13時15分発をご利用ください)から徒歩2分。

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

- 受付確認通知と参加費の郵便局払込口座を 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)

- 当日は郵便局の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。郵便局の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。
- お体に障がいをお持ちの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	40-
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	1 / 18 風のガーデン ひの		

※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。