

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
6-3	6月15日(水) 午後2～4時	特別養護老人ホーム 「クロスハート栄・横浜」 (運営主体 社会福祉法人 伸こう福祉会)

見学先概要・見学内容・集合・所在地

今回の見学先は平成12年の介護保険スタート時に横浜市の高台に開設された、認知症の高齢者を対象とする128床の特別養護老人ホームです
 文藝春秋の「全国介護施設ベスト14」に選ばれ、現在約800名の待機者があるなど地域からの評価も高く、余裕と優雅さに満ち、アクティビティを積極的に推進するなど運営面にもユニークな配慮がされています。

樹木に囲まれた閑雅な高台にクロスハート栄・横浜はあります。ご入居者とご家族、そして職員との温かな心のふれあいを何よりも大切にしたい、「クロスハート」という名にはそんな思いが込められています。アクティビティでは、理美容、フットケアーの専用設備を持ち、利用者にとって満足度の高い施設として評価されています。

施設概要 建 物 デイルーム・機能訓練室1室 食堂4室 浴室3室
 定 員 128名(ショートステイ16名)
 居室数 47室(個室:200室 4人部屋:27室)
 敷地面積 5673m²
 構造・面積 鉄筋コンクリート造 地上3階、地下1階 5455m² -ホームページより抜粋-

施設の特長は以下の通りです。

認知症の人がおだやかに生活できるための数々の工夫

利用者の95%以上が認知症の方で、平均介護度4.7の施設です。「利用者とのコミュニケーションを大切にする介護方法」、「音楽療法やマッサージ等の専門職員もいる充実した余暇支援」「落ち着きと安らぎを与える空間づくり」等、ソフトとハードの両面から数々の工夫を行っています。法人理念に基づいたサービスの提供は、利用者のペースに合わせた時間の流れを生み出し、「他の施設を圧倒する質の高さ」と、家族からも高い評価を得ています。

音楽療法面ではイタリアオペラ専攻の男性職員、ピアノ専攻の女性職員、音楽セラピー専攻の女性職員と3名の専門スタッフを配置し、質の高い音楽空間を提供。美容室とフットケアーのマッサージにも専任スタッフが配置されています。ISO9001の認証を取得したマニュアルで介護やリハビリの健康管理サービスを提供されています。

終の棲家とできる安心感

ターミナルケアを希望された利用者には、家族とともに過ごす最期の時間を見守る手伝いを行っています。日頃から全職員に対して、自分たちに最期を任されることを誇りとし、実務を通して自然体で利用者に関わることが周知されています。

今回はこの施設の概要と運営について、実際の環境を体験しながら事例研究できる機会ですので、建築・介護の両面で有益な見学会になるものと期待されます。是非この機会をご利用いただきますよう、ご案内いたします。

U R L <http://cgi.city.yokohama.jp/kenkou/jigyousyajoho/olddetail.cgi?id=tky042>

集 合 「クロスハート栄」に午後1時50分までに、ご集合ください。

所 在 地 横浜市栄区公田町1020-5

電 話 045-896-1234

アクセス JR 東海道線大船駅より「湘南ハイツ」行バス乗車(神奈川中央交通)15分、
 「湘南ハイツ」バス停車 徒歩5分。

そ の 他 当日は軽装でご参加ください。
 お車でのご来場は、ご遠慮ください。

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	13-
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	6 / 15 「クロスハート栄・横浜」		

※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。