

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2,000円、一般3,000円です。
 当日ご欠席の場合、参加費は返却致しかねますので、ご了承ください。

| コースNO | 日時 | 見学先名 |
|-------|-----------------|----------------------------------|
| 9 - 1 | 9月29日(月)午後3時～5時 | ディサービスセンター初恋、 グループホームもえれのお家 他 |

見学先概要・見学内容・URL・所在地・交通アクセス等

施設の基本理念

私たちは、地域の中で家庭的な雰囲気のもと、専門スタッフや仲間と生活をともにし、健康で、より自立したその人らしい生活が継続できるよう、家族とともに支援します。

施設の運営方針

利用者の尊厳を保ち、一つ一つゆっくり楽しく一緒に生活を再編する。

見学施設概要

グループホーム(以下、GH)もえれのお家(GH北大館、大和館、バルプロ館)

- ・入所定員：各ユニット9名
- ・入居対象者：要支援2以上で、認知症の診断のある方

ディサービスセンター初恋

- ・利用定員：12名
- ・利用曜日：月曜日から土曜日(祝祭日含む)
- ・営業時間：8:30～17:30
- ・サービス利用時間：9:30～16:00(6時間以上8時間未満)
- ・利用対象者：要支援1以上で、認知症の診断のある方

ホームページより

認知症の方を対象とした生活支援施設の一つであるグループホームの運営に道内・札幌市内の中でも早くから携わっている施設で、そこでの取り組みや認知症の方が日帰りでサービスを受けるサービス等を見学していただきます。

もえれのお家ホームの長井氏は、認知症介護指導者、認知症状ケア専門士として各種研修会講師やその他の活動でご活躍のほか、全国認知症グループホーム協会の副代表も務められています。

当日は、長井氏からも認知症ケアの基本的考え方や住環境の影響についてもお話を頂く貴重な機会ですので、ご参加をご案内いたします。

・URL <http://www.hokkaido-gh.jp/ghc/moere/index.html>

・集合 現地集合・現地解散です。午後2時50分までに、ディサービスセンター初恋の玄関前にご集合下さい。

・所在地 札幌市東区中沼西2条2丁目7-5

・電話 011-790-1713(ディサービスセンター初恋)

・交通案内 地下鉄南北線[北34条駅]下車 中央バス東76番(丘珠北34条線)
 地下鉄東豊線[新道東]下車 中央バス東76番(丘珠北34条線)
 地下鉄東豊線[環状通東]下車 中央バス東61番(丘珠線)

～ 路線で「モエレ団地前」下車、徒歩2分

お車で参加の方は施設横の駐車場等をご利用下さい。

参加者には現地地図等を後日お知らせします。

参加当日の連絡先 090-3398-7587 (協会事務局：鈴木)

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。

「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。

「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必ず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

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)

参加券は発行いたしません。直接、集合場所にお越しください。

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 | 19 - |
| フリガナ | | 電話番号 | () - |
| 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 | 9 / 29 ディサービスセンター初恋、 グループホームもえれのお家 | | |

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。