

北部圏域グループホーム情報シート

2024（令和6）年 1月 17日現在の情報

グループホーム名			ふくぎホーム								
			運営法人/事業所名		社会福祉法人アタイハートネットワーク/共同生活援助事業所 ライフサポート縁						
定員			女性		名	男性	5	名	男女問わず		名
基本情報	ホームの所在地		本部町字渡久地708-1 （2F）								
	連絡先 TEL・FAX		TEL：	0980-5 1-6160			FAX：	0980-51-6060			
	メールアドレス										
	ホームページ										
	開所日		365日開所 or 閉所日あり（⇒いつ閉所？）								
支援内容・設備等	主な対象者 （受け入れ可能に○）		知的障害	身体障害	重症心身障害	精神障害	発達障害				
			○			○	○				
			医療的ケアについて⇒ 支援可能 ・ 支援不可能 （支援可能な場合の支援内容：）								
	グループホーム運営において大切にしていること		・利用する人が笑顔で安心して地域生活を送れることをお手伝い！「人が人として当たり前に生きられる事」をテーマに支援をする ・自立に向けて少しでもできる事増やし、経験を積み重ね充実した生活を送れるように支援する								
	職員が得意な支援やどのようなタイプの人が住んでいるか等 （介護度や身の回りのことについて、どの程度支援が可能か記入してください） （ご本人やご家族が選ぶ時や、相談支援専門員が紹介するときに分かりやすいように書いてください）		・定員5名 障がい区分5（1名） 区分4（4名） 30代～50代の幅広い年齢です。 ・身の回りの生活動作の（入浴、洗濯、掃除、食事、）等の自立した方が入居されています。居室の掃除が苦手な利用者様は、世話人や生活支援員と一緒に掃除を行っています。 ・病院受診の同行、服薬管理、金銭管理なども支援として行っています。								
	ホームのタイプ		○	介護サービス支援型（昼間は通所施設に通う）							
				日中サービス支援型（通うかホームで過ごすか選択可能）							
				外部サービス支援型							
			夜間支援体制 有り▷ 時間帯など 21時～5時まで ） ・ 無し								
ショートステイ	有り		併設型（専用居室あり）								
	無し		空床利用型（空き居室を利用）								
立地環境や建物 （あてはまるものに☑）		☒ 一戸建て ☐ アパートタイプ ☐ GHとして新たに建設 ☐ 静かな場所 ☒ 2階建て ☐ 3階建て ☐ 段差あり ☒ バリアフリー ☐ エレベーター有 〈この他建物の特徴：☑2階建てで1階が男女混合ホーム 2階が男性ホーム利用となっています〉									
食事について （あてはまるものに☑）		☒ ホーム内で調理 ☐ 外部委託 ☐ その他（ ）							刻み食等の対応 可能 o ☒ 要相談		
その他、入居にあたっての条件等があれば記入してください		・体験入居を通して、本人も他の利用者も穏やかに過ごしていけるかを見させていただいています。 ・自分の身の回りのことは自分でしていただくので、ADL自立の方が条件になります。日中はB型事業所や就労生活訓練事業所などに通所をして活動をして頂きます ・利用されているご利用者様との相性なども考慮して判断します。 ・約束や社会的ルールを守る。									

利 用 料	利用料のめやす	合計金額	50600～53600	円程度	加えて個人の趣味・嗜好品や遊興費等が必要です	
		(内訳)	家賃	23000	食費	18000
			光熱水費	18000	日用品費	1600
			オプション①	預り金管理費 (普通預金のみ)	円 (1000)	費用
			オプション②	障害年金・生活保護受給費管理	円 (3000)	費用
			オプション③		円 ()	費用
		その他	円 (特別な支援に要する) 費用			
	※ご本人の収入によっては、国の制度により1万円の補助が出ます					
職員研修の実施状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内研修の実施 ☒ 外部研修への参加 ☐ 自立支援協議会主催研修への参加					
	その他研修や、職員の育成で重視している事等					
虐待防止の取り組み状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内虐待防止研修の実施 ☐ 外部虐待防止研修への参加					
	虐待防止で重視している事等	生活支援員、世話人など全職員へ定期的に虐待防止の研修をおこなっている				
見学・体験の受け入れについて	まずは数日の見学や体験をしてもらい（定員に空きがある場合）またご利用者様の体験状況などを確認させていただきます。また利用されているご利用者様との相性も考慮して判断します。					
自由記載（課題など）						

※直近の情報については、直接、事業所へお問い合わせください。

北部圏域グループホーム情報シート

2024（令和6）年 1月 17日現在の情報

グループホーム名		さくらホーム									
		運営法人/事業所名		社会福祉法人アタイハートネットワーク/共同生活援助事業所 ライフサポート縁							
定員		女性		名	男性	5	名	男女問わず		名	
基本情報	ホームの所在地		本部町字伊野波207-6 (202) 2F								
	連絡先 TEL・FAX		TEL：	0980-51-6160			FAX：	0980-51-6060			
	メールアドレス										
	ホームページ										
	開所日		365日開所 or 閉所日あり（⇒いつ閉所？）								
支援内容・設備等	主な対象者 (受け入れ可能に○)		知的障害	身体障害	重症心身障害	精神障害	発達障害				
			○			○	○				
			医療的ケアについて⇒ 支援可能 ・ 支援不可能 (支援可能な場合の支援内容：)								
	グループホーム運営において大切にしていること		・利用する人が笑顔で安心して地域生活を送れることをお手伝い！「人が人として当たり前に生きられる事」をテーマに支援をする ・自立に向けて少しでもできる事増やし、経験を積み重ね充実した生活を送れるように支援する								
	職員が得意な支援やどのようなタイプの人が住んでいるか等 (介護度や身の回りのことについて、どの程度支援が可能か記入してください) (ご本人やご家族が選ぶ時や、相談支援専門員が紹介するときに分かりやすいように書いてください)		・定員5名 障がい区分4（1名）区分3（1名）区分なし（3名）20代～50代の幅広い年齢です。 ・身の回りの生活動作の（入浴、洗濯、掃除、食事、）等の自立した方が入居されています。居室の掃除が苦手な利用者様は、世話人や生活支援員と一緒に掃除をえています。 ・病院受診の同行、服薬管理、金銭管理なども支援として行っています。								
	ホームのタイプ		○	介護サービス支援型（昼間は通所施設に通う）							
				日中サービス支援型（通うかホームで過ごすか選択可能）							
				外部サービス支援型							
				夜間支援体制 有り（ 時間帯など ○時～○時まで ）・ 無し							
	ショートステイ	有り		併設型（専用居室あり）							
無し			空床利用型（空き居室を利用）								
立地環境や建物 (あてはまるものに☑)		☐ 一戸建て ☒ アパートタイプ ☐ GHとして新たに建設 ☐ 静かな場所 ☒ 2階建て ☐ 3階建て ☐ 段差あり ☐ バリアフリー ☐ エレベーター有 〈この他建物の特徴：☑2階建て1階コインランドリーと建設事務所 2階が男性グループホーム〉									
食事について (あてはまるものに☑)		☒ ホーム内で調理 ☐ 外部委託 ☐ その他（ ）							刻み食等の対応 可能 o 要相談		
その他、入居にあたっての条件等があれば記入してください		・体験入居を通して、本人も他の利用者も穏やかに過ごしていけるかを見させていただいています。 ・自分の身の回りのことは自分でしていただくので、ADL自立の方が条件になります。日中はB型事業所や就労生活訓練事業所などに通所をして活動をして頂きます ・利用されているご利用者様との相性なども考慮して判断します。 ・約束や社会的ルールを守る。									

利 用 料	利用料のめやす	合計金額	50600～53600	円程度	加えて個人の趣味・嗜好品や遊興費等が必要です	
		(内訳)	家賃	23000	食費	18000
			光熱水費	18000	日用品費	1600
			オプション①	預り金管理費 (普通預金のみ)	円 (1000)	費用
			オプション②	障害年金・生活保護受給費管理	円 (3000)	費用
			オプション③		円 ()	費用
		その他	円 (特別な支援に要する) 費用			
	※ご本人の収入によっては、国の制度により1万円の補助が出ます					
職員研修の実施状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内研修の実施 ☒ 外部研修への参加 ☐ 自立支援協議会主催研修への参加					
	その他研修や、職員の育成で重視している事等					
虐待防止の取り組み状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内虐待防止研修の実施 ☐ 外部虐待防止研修への参加					
	虐待防止で重視している事等	生活支援員、世話人など全職員へ定期的に虐待防止の研修をおこなっている				
見学・体験の受け入れについて	まずは数日の見学や体験をしてもらい（定員に空きがある場合）またご利用者様の体験状況などを確認させていただきます。また利用されているご利用者様との相性も考慮して判断します。					
自由記載（課題など）						

※直近の情報については、直接、事業所へお問い合わせください。

北部圏域グループホーム情報シート

2024（令和6）年 1月 17日現在の情報

グループホーム名		すみれホーム								
		運営法人/事業所名		社会福祉法人アタイハートネットワーク/共同生活援助事業所 ライフサポート縁						
定員		女性		名	男性		名	男女問わず	5	名
基本情報	ホームの所在地		本部町字渡久地708-1							
	連絡先 TEL・FAX		TEL：	0980-51-6160			FAX：	0980-51-6060		
	メールアドレス									
	ホームページ									
	開所日		365日開所 or 閉所日あり（⇒いつ閉所？）							
支援内容・設備等	主な対象者 （受け入れ可能に○）		知的障害	身体障害	重症心身障害	精神障害	発達障害			
			○			○	○			
			医療的ケアについて⇒ 支援可能 ・ 支援不可能 （支援可能な場合の支援内容：）							
	グループホーム運営において大切にしていること		・利用する人が笑顔で安心して地域生活を送れることをお手伝い！「人が人として当たり前に生きられる事」をテーマに支援をする ・自立に向けて少しでもできる事増やし、経験を積み重ね充実した生活を送れるように支援する							
	職員が得意な支援やどのようなタイプの人が住んでいるか等 （介護度や身の回りのことについて、どの程度支援が可能か記入してください） （ご本人やご家族が選ぶ時や、相談支援専門員が紹介するときに分かりやすいように書いてください）		・定員5名 障がい区分5（4名） 区分3（1名）20代～60代の幅広い年齢です。 ・身の回りの生活動作の（入浴、洗濯、掃除、食事、）等の支援が必要な利用者が入居されています。居室の掃除が苦手な利用者様は、世話人や生活支援員と一緒に掃除をやっていきます。 入浴、洗濯支援、トイレ誘導などの支援が必要な利用者が入居しています。 ・病院受診の同行、服薬管理、金銭管理なども支援として行っています。 （夜間配置のあるグループホームです）男女混合です							
	ホームのタイプ		介護サービス支援型（昼間は通所施設に通う）							
			日中サービス支援型（通うかホームで過ごすか選択可能）							
			外部サービス支援型							
			○	夜間支援体制（有り） 時間帯など 21時～6時まで ・ 無し						
	ショートステイ	有り	併設型（専用居室あり）							
無し		空床利用型（空き居室を利用）								
立地環境や建物 （あてはまるものに☑）		☒ 一戸建て ☐ アパートタイプ ☐ GHとして新たに建設 ☐ 静かな場所 ☒ 2階建て ☐ 3階建て ☐ 段差あり ☒ バリアフリー ☐ エレベーター有 〈この他建物の特徴：☑2階建てで1階が男女混合ホーム 2階が男性ホーム利用となっています〉								
食事について （あてはまるものに☑）		☒ ホーム内で調理 ☐ 外部委託 ☐ その他（ ）						刻み食等の対応 可能 or 要相談		
その他、入居にあたっての条件等があれば記入してください		・体験入居を通して、本人も他の利用者も穏やかに過ごしていけるかを見させていただいています。 ・自分の身の回りのことは自分でしていただくので、ADL自立の方が条件になります。 日中はB型事業所や生活介護型事業所などに通所をして活動をして頂きます ・利用されているご利用者様との相性なども考慮して判断します。 ・約束や社会的ルールを守る。								

利 用 料	利用料のめやす	合計金額	50600～53600	円程度	加えて個人の趣味・嗜好品や遊興費等が必要です	
		(内訳)	家賃	23000	食費	18000
			光熱水費	18000	日用品費	1600
			オプション①	預り金管理費 (普通預金のみ)	円 (1000)	費用
			オプション②	障害年金・生活保護受給費管理	円 (3000)	費用
			オプション③		円 ()	費用
		その他		円 (特別な支援に要する) 費用		
	※ご本人の収入によっては、国の制度により1万円の補助が出ます					
職員研修の実施状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内研修の実施 ☒ 外部研修への参加 ☐ 自立支援協議会主催研修への参加					
	その他研修や、職員の育成で重視している事等					
虐待防止の取り組み状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内虐待防止研修の実施 ☐ 外部虐待防止研修への参加					
	虐待防止で重視している事等	生活支援員、世話人など全職員へ定期的に虐待防止の研修をおこなっている				
見学・体験の受け入れについて	まずは数日の見学や体験をしてもらい（定員に空きがある場合）またご利用者様の体験状況などを確認させていただきます。また利用されているご利用者様との相性も考慮して判断します。					
自由記載（課題など）						

※直近の情報については、直接、事業所へお問い合わせください。

北部圏域グループホーム情報シート

2024（令和6）年 12 月 17 日現在の情報

グループホーム名			グループホームSONA									
			運営法人/事業所名		合同会社はるひ グループホームSONA							
定員			女性	5	名	男性	5	名	男女問わず		名	
基本情報	ホームの所在地		沖縄県本部町字石川21番地									
	連絡先 TEL・FAX		TEL：	080-1941-5505			FAX：	0980-43-5562				
	メールアドレス		haruhi.gk@gmail.com									
	ホームページ											
	開所日		365日開所 or 閉所日あり（⇒いつ閉所？）									
支援内容・設備等	主な対象者 （受け入れ可能に○）		知的障害		身体障害		重症心身障害		精神障害		発達障害	
			○		○						○	
			医療的ケアについて⇒ 支援可能 ・ 支援不可能 （支援可能な場合の支援内容：）									
	グループホーム運営において大切にしていること		・職員間での徹底した情報共有。 ・365日の支援体制。 ・催し物を開催し利用者間のコミュニケーションを図る。（誕生日会、クリスマス会、忘年会、新年会等） ・買い物支援や金銭管理等を行い計画的な生活支援、自立を目指す。 ・適宜、利用者面談を行い現状の状態や状況の確認。									
	職員が得意な支援やどのようなタイプの人が住んでいるか等 （介護度や身の回りのことについて、どの程度支援が可能か記入してください） （ご本人やご家族が選ぶ時や、相談支援専門員が紹介するときに分かりやすいように書いてください）		・介護福祉士の資格を保有するスタッフや経験豊富なスタッフが多く在籍していますので日常的な介助をはじめ精神障害、身体障害（自立歩行者に限る）等の方々の支援を得意としています。 ・定員（男5名、女5名）現在区分1～3の40代～60代の男女の利用者が入居されています。身体障害、精神障害、知的障害（統合失調症） ・グループホームSONAでは、毎日の食事を完全手作りで提供するなど栄養管理もしっかり行っています。また各種催し物を開催するなど日々の生活に飽きがないよう工夫しており、利用者間のコミュニケーションを図る場所を提供するなど楽しく過ごせるよう工夫しております。さらに就労継続支援事業所も運営しているため日中の支援活動にもつなぐことができ、一貫した支援をご提供できます。お気軽に見学や体験をお待ちしております。									
	ホームのタイプ		○		介護サービス支援型（昼間は通所施設に通う）							
					日中サービス支援型（通うかホームで過ごすか選択可能）							
					外部サービス支援型							
					夜間支援体制（有）（時間帯など 20時～7時まで）・ 無し							
	ショートステイ		有り			併設型（専用居室あり）						
		無し	○		空床利用型（空き居室を利用）							
立地環境や建物 （あてはまるものに☑）			☒ 一戸建て ☐ アパートタイプ ☐ GHとして新たに建設 ☒ 静かな場所 ☐ 2階建て ☐ 3階建て ☐ 段差あり ☒ バリアフリー ☐ エレベーター有 〈この他建物の特徴： 新築の建物でとてもきれいです。〉									
食事について （あてはまるものに☑）			☒ ホーム内で調理 ☐ 外部委託 ☐ その他（ ）								刻み食等の対応 可能 or 要相談	
その他、入居にあたっての条件等があれば記入してください			・体験入居を通して、本人も他の利用者も穏やかに過ごしていけるか？を見させていただいています。新たな経験を通して豊かな生活を過ごして頂きたいと思ひます。 ・自分の身の回りのことは自分でしていただくので、ADL自立の方が条件になります。日中は同法人の生活訓練事業所に通所して頂きます。 ・その他入居にあたっての規約があります。									

利 用 料	利用料のめやす	合計金額		円程度	加えて個人の趣味・嗜好品や遊興費等が必要です	
		(内訳)	家賃	40000円	食費	朝300円、夜600円
			光熱水費	実費精算（個人・共有）	日用品費	1000円
			オプション①	相談 円（ ）	費用	
			オプション②	相談 円（ ）	費用	
			オプション③	相談 円（ ）	費用	
		その他	相談 円（ ）	（特別な支援に要する）費用		
	※ご本人の収入によっては、国の制度により1万円の補助が出ます					
職員研修の実施状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内研修の実施 ☒ 外部研修への参加 ☒ 自立支援協議会主催研修への参加					
	その他研修や、職員の育成で重視している事等	・積極的に研修等への参加 ・毎月職員会議の実施 ・地域ボランティアへの積極的な参加				
虐待防止の取り組み状況 (あてはまるものに☑)	☒ 法人内虐待防止研修の実施 ☐ 外部虐待防止研修への参加					
	虐待防止で重視している事等	・第三者が、利用者への聞き取りを実施。 ・職員会議で事例の報告や対策について協議 ・防犯カメラによる抑止				
見学・体験の受け入れについて	・受け入れあり。（要相談）（基本365日職員はいますのでいつでも受け入れ可能です） ・男子棟3部屋空きがありますので現時点では、3名受け入れ可能です。 ※定員に達し次第、受け入れ終了。					
自由記載（課題など）						

※直近の情報については、直接、事業所へお問い合わせください。

※本グループホーム情報シートは、グループホーム入居を希望する障害者の皆さんの情報収集ツールの1つとして使用していただくと共に、地域の支援者の皆さんの支援ツールとして活用することを目的に作成されています。

※本グループホーム情報シートには、上記目的についてご理解いただき、情報の公開についてご協力いただいた事業所の情報が掲載されております。掲載のない事業所については、障害福祉課HP「障害福祉サービス指定事業所情報」より基本情報の検索が可能です。

<https://www.pref.okinawa.lg.jp/kyoiku/shogai/fukushi/1007022/1018788/1007063.html>

※リーフレット記載内容の詳細につきましては、各事業所担当者まで直接お問合せください。

