

## 受け入れ対象者

1. 川崎市在住であること
2. 身体障害者の場合、二肢以上に麻痺などがあり、「歩行」「移乗」「排尿」「排便」のいずれも「支援が不要」以外と認定されている方
3. 「行動障害を主とした重度障害者」は支援区分5以上であり、川崎市障害者共同生活援助運営費支弁基準に規定する行動障害加算の支給決定を受けている者
4. 2または3に該当されない方の場合、本人さんを取り巻く環境を含め入居するに当たり緊急性が高い方
5. その他、当事業所を利用するに当たり相応の理由があると認められた場合
6. 医療的ケアを有していない方

の方を対象といたします

## 共同生活援助ご利用料金

家賃: ¥53,700-(国から¥10,000-、市から¥27,000-補足給付があるため、本人負担¥16,700-)

食費: (朝¥240-、昼¥320-、夕¥310-、光熱水費1日¥300-)

が基本となります。この他行事等につきましては実費となります。

1. エントリー(申し込み)ADL、連絡先などの記入
2. 体験入居日程調整、利用
3. 入居の判定、入居のお知らせ
4. 利用契約締結など、利用開始

# 1. エントリー(申し込み)ADL、連絡先などの記入

エントリーシート(申し込み書、身辺処理状況表、食事アセスメントシート)に記入し、FAX、メール又は郵送で送ってください

宛先

FAXの場合

044-874-2088

郵送の場合

〒213-0023

川崎市高津区子母口373

障害福祉サービス事業所ナーシングピア子母口 森田宛

メールの場合

s.nursing@enyuukai.jp

までお願いします。

既にエントリーされている方は必要な書類に記入の上、お送りください。

相談支援事業所等をご利用されている方は担当の方にもお伝えください。

締め切りは4月12日までとさせていただきます。

## 2. 体験入居日程調整、利用

お申し込みをしていただいた方から随時体験入居の日程を調整させていただきます。

### 体験入居期間

2泊3日程度。既に当事業所の短期入所ご利用経験の方は省略いたします。

### 持ち物

着替え、洗面用具、薬(定期的に飲まれている方の場合)

### 費用

食事代・光熱水費(朝240円、昼320円、夕310円、光熱水費1日300円)

### 留意事項

体験入居期間中は日中も事業所でお過ごしください(既に他事業所をご利用されている場合は欠席の連絡をお願いします。利用期間中に体調不良などが発症した場合、体験を中止させていただきます。)

### 3. 入居の判定、入居のお知らせ

---

体験入居者が全員終了した後、入居判定を行います

現時点で既に定員以上の方がエントリーされています。ご希望に添えない場合がありますが、何卒ご容赦の程お願いいたします。

また、今回頂いたエントリーシートなどにつきましては今後の欠員状況に合わせてお声をかける場合がございますので事業所で保管させていただきます。尚、返却をご希望される場合はお申し付けください。事業所側も複写したデータを破棄いたします。

入居決定、見送り含め遅くとも4月末までに文書にて通知いたします。

### 4. 利用契約締結など、利用開始

---

利用決定通知書を送られた方から随時、契約、重要事項説明書をさせていただき、諸書類の記入などが済み次第入居を開始いたします。