

## 令和 8 年度第 1 回地域連携推進会議 施設訪問記録

## 1. 実施状況

|                                                                                                                |            |   |    |   |    |    |              |   |    |       |   |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|----|---|----|----|--------------|---|----|-------|---|-------|--|
| 事業所番号                                                                                                          | 0120301544 |   |    |   |    |    |              |   |    |       |   |       |  |
| 共同生活住居名/<br>障害者支援施設名                                                                                           | いこーる       |   |    |   |    |    |              |   |    |       |   |       |  |
| 施設訪問日時                                                                                                         | 令和         | 8 | 年  | 3 | 月  | 26 | 日            | 木 | 曜日 | 18:50 | ～ | 19:00 |  |
| 住居/施設住所                                                                                                        | いこーる       |   |    |   |    |    |              |   |    |       |   |       |  |
| 出欠状況<br><br>※利用者・利用者<br>家族・地域の関係<br>者は必須参加者で<br>す。<br><br>※福祉に知見のあ<br>る人・経営に知見<br>のある人はどちら<br>か1名の参加が必須<br>です。 | 構成員種別      |   | 出席 |   | 欠席 |    | 備考（欠席理由等）    |   |    |       |   |       |  |
|                                                                                                                | 利用者        |   |    | 名 | 1  | 名  | 毎日観ているため     |   |    |       |   |       |  |
|                                                                                                                | 利用者家族      |   |    | 名 | 1  | 名  | 以前見学した事があるため |   |    |       |   |       |  |
|                                                                                                                | 地域の関係者     |   | 1  | 名 |    | 名  |              |   |    |       |   |       |  |
|                                                                                                                | 福祉に知見のある人  |   |    | 名 |    | 名  |              |   |    |       |   |       |  |
|                                                                                                                | 経営に知見のある人  |   | 1  | 名 |    | 名  |              |   |    |       |   |       |  |
|                                                                                                                | 事務局（施設職員）  |   | 2  | 名 |    | 名  |              |   |    |       |   |       |  |

## 2. 構成員からの質問、意見、感想等

|                                                                                                                                                                                                                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 意見・感想 地域住民<br>・一般入居者とグループホーム利用者が同一建物内で生活している点は、地域に溶け込んだ形での生活が実現されており、共生社会の観点から評価できる。<br>・共用スペースが1階に設置されていることで、外部との接点や交流の機会が持ちやすい環境であると感じた。<br>・一方で、生活音や共用部の使い方など、一般入居者との関係性に配慮した運営が重要であると感じた。                                                                 | 意見 |
| 意見・感想 経営に知見<br>・全20室中7室のみをグループホームとして活用する形態は、初期投資やリスク分散の観点で合理的な運営モデルであると感じた。<br>・一般入居との混在型により、満室リスクの分散や収益の安定化が図られている点は経営的に有効である。<br>・一方で、建物全体を自社管理していない場合、管理規約やオーナーとの調整が運営上の制約になる可能性があると考えられる。<br>・共用スペースが101号室に限定されているため、利用者数増加時のスペース不足や運用負荷については検討余地があると感じた。 | 意見 |

- ※ 複数の共同生活住居を設置している場合、共同生活住居ごとに1ファイルとして作成してください。  
 ※ 施設訪問を複数回に分散して実施した場合、訪問日ごとに1ファイルとして作成してください。  
 ※ 取りまとめの都合上、行や列の追加・削除等の変更は行わないでください。