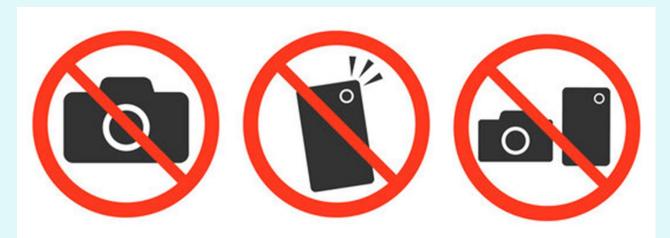


資料はこちら



研修中の録音・録画および撮影はご遠慮ください。



撮影禁止 NO PHOTOS **No Photos**

カメラ・スマートフォン等での 撮影はご遠慮願います。 グループホーム・障害者支援施設等

地域連携推進会議事業者説明会

令和7年6月25日 江戸川区 福祉部 障害者福祉課





障害者福祉課長あいさつ



動画視聴「地域連携推進会議について」



地域連携推進会議の運営について

- -会議開催までの流れ
- ・参考資料等について



その他





地域連携推進会議の運営について



Check! 会議の目的や意義を丁寧に説明し、 就任を快諾いただけるような関係を構築する

▼ Check! 会議の日程及び場所について 遅くても開催1か月前までに周知

▼ Check! 個人名や個人が特定される情報の記載を避け 個人情報には、十分に留意する

▼ Check! 会議で構成員が発言しやすい雰囲気づくり

▼ Check! ホームページや広報誌への掲載、 事業所内掲示など広く公表する

地域連携推進会議の運営について

参考様式1

地域連携推進会議参加依頼文

令和 年 月 日

○○事業所 管理者 ○○ ○○

地域連携推進会議へのご参画のお願い

平素より、当事業所の運営にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、共同生活援助(グループホーム)及び障害者支援施設(以下「施設等」といいます)の運営に当たっては、地域と施設等が連携をすることにより、利用者と地域との関係づくりや、地域の方への施設等や利用者に関する理解の促進等を目的として、施設等の外部の方を構成員とした「地域連携推進会議」を定期的に開催することが義務付けられています。当事業所も、地域の一員であることを意識しながら、地域の皆様と連携しあう関係を作ることが大切であると考えています。

つきましては、ご多忙のところ恐縮ですが、下記の壓旨等をご確認いただいた上で、地域連携推進会 議への参画についてご協力いただけますと幸いです。ご承諾いただける場合は、お手数おかけします が、別紙「地域連携推進会議 参加承諾書」を○月○日までにご提出くださいますようお願い申し上げ ます。

	RC RC
	以下を目的に、事業所において、地域の方々の外部の方を構成員とした会議
	体を設置し、会議の開催・構成員による施設訪問を実施します。
地域連携推進	・利用者と地域との関係づくり
会議の趣旨	・地域の人への施設等や利用者に関する理解の促進
	・施設等やサービスの透明性・質の確保
	利用者の権利擁護
	以下の中から事業所が選定し、構成員に就任いただきます。
	 利用者
	利用者の家族
会議の構成員	・地域の関係者
	・福祉に知見のある人
	・経営に知見のある人
	・市町村の障害福祉担当者等
構成員の役割	地域連携推進会議の構成員として、以下にご参加いただきます。
	・地域連携推進会議への出席
	・施設等への訪問
	※会議・施設訪問の実施日時、会場等については別途調整の上、ご連絡差し
	上げます。
	会議・施設訪問にご参加いただく中で、利用者の個人情報に触れる可能性が
利用者の個人	あります。
情報の取り扱	利用者やそのご家族の中には、障害があることや、障害福祉サービスを利用
いに関する留	していることを他者に知られたくない方もいらっしゃいます。
意事項	利用者の権利擁護のため、地域連携推進会議で知り得た利用者の個人情報
	は、外部に漏らすことがないよう、格別のご高配をお願いいたします。
担当・連絡先	○○○事務所 管理者 ○○ ○○
	TEL: 000-000-000
	FAX: 000-000-000
	E-mail:

参考様式2

地域連携推進会議参加承諾書

地域連携推進会議 参加承諾書

○○○○事務所

管理者 〇〇 〇〇 宛て

令和 年 月 日

貴事業所の地域連携推進会議への参加を承諾します。

なお、地域連携推進会議で知り得た利用者の個人情報を、外部に漏らさないことを約束します。

「属

U12 1000

乒夕

個人情報の秘密保持に関する約束

地域連携推進会議の運営について

地域連携推進会議構成員の「地域の関係者」とは、自治会・町会などの地域団体の方を指します。 地域の関係者へ会議参加の依頼をするにあたって以下の手順を想定しています。

STEP 01

STEP 02

STEP 03

事業所の管轄町会、自治会について 以下までお問合せください。



事業所管内の町自治会を 教えてください

江戸川区役所福祉部 障害者福祉課事業者支援係



03-5662-0712

受付時間 平日8時30分から17時まで

江戸川区から管轄の町自治会の 会長へ連絡先提供について確認

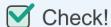
地域連携推進会議の開催にあたって 〇〇事業所の〇〇さんへ連絡先を 提供してよろしいですか?

いいですよ



事業所へ連絡先を提供

事業所から管轄の町自治会へ 構成員の選出を依頼



- ・会議の目的や趣旨を丁寧に説明
- ・個人情報の取扱いに注意



地域連携推進会議の運営について

地域連携推進会議の開催にあたり、江戸川区職員に出席を依頼する際は、原則1か月前までに以下の申請フォームより申請をお願いします。日程を確認し、こちらから出欠席についてご連絡させていただきます。 なお、原則的な対応時間は、平日8時30分から17時までとなります。記載時間以外については、別途ご相談ください。

3 入力フォーム				
③ λカ	2 1812		a 90	
フォームは、地域海损推進会議に係る会議日福報告フォームです。 記のフォームにご入力いただき、日程の入力をお願いします。				
グループ	プホーム・障害者	支援施設等		
地域連携推進	隹会議	日程報告	フォーム	
		- III TK III		
EP川区における地域連携推進会議について DN-L/パージ				
(f) 会議を開催するユニット当位で回答をお願いします。 開会せ先 江戸川区福祉部隊内省福祉課事業省立提信				1
TEL 08-5662-0712 (平日8時30分から17時)				
i人名を入力してください。 <mark>⊘酒</mark>			المجاور ليكا	110140 (D. L
(P 0法人 OOO			⊣ Ket3Ne	
			■ №6647 06	
I = w h & を l カレ・ア く だ さい。 e i iii				
ユニット名を入力してください。 💞				
□当者情報及びユニット所在地を入力してください。 <mark>②■</mark>				
日当者情報及びユニット所在地を入力してください。 <mark>※3</mark> 6名	& 200			
日当者情報及びユニット所在地を入力してください。 2.原 5.6	0/64			
日当者也報及びユニット何在地を入力してください。 20月 は 	8, 200 8, 200 8, 200 4/4			
自動物が終放びユニット所在物を入力してください。 (2005) 5.5.6.6.7.7.7.7.7.7.7.7.7.7.7.7.7.7.7.7.	©/64 &フリガナ ※	- 0.5391 pag		
ユニットをも入力してください。 (4) 日本性解放びユニット所有物を入力してください。 (4) (5) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (8)	©/64 &フリガナ ※	▼ 地區科 ※■		





参加の可否を回答



会議日程を申請



地域連携推進会議の運営について

議事録については、参加者に内容を確認のうえ公表するようお願いします。公表の方法は、ウェブサイトへの掲載や事業所内への掲示など、広く関係者の皆さんがご覧いただける方法をお願いします。その際は、利用者等の個人が特定されるような情報がないようご注意ください。

また、会議開催から概ね1か月程度を目安に議事録を作成し、以下のフォームより提出してください。



その他

(1)地域連携推進会議及び住居訪問等に代える措置について

・東京都福祉サービス第三者評価を受け、実施状況を公表している場合は、受審した日から1年に限り、 地域連携推進会議の開催及び施設訪問に代えることができます。



Check!

・事業所が所管する全施設の評価・訪問を受けていない場合は、未訪問の施設について 施設訪問の実施が必要になります。

(2)地域連携推進会議等の開催に代える場合の注意事項

・地域連携推進会議の目的、役割として、利用者と地域との関係づくりや地域の人への施設等や利用者に 関する理解の促進があげられていますので、開催に代える措置を行う場合にあっても適切に地域と連携 していただくようお願いします。

その他

地域連携推進会議に関するお問合せ

障害者福祉課 事業者支援係



0 3 - 5 6 6 2 - 0 7 1 2

平日8時30分から17時

グループホーム・障害者支援施設等

地域連携推進会議事業者説明会

令和7年6月25日 江戸川区 福祉部 障害者福祉課



アンケートはこちら

