

|               |                            |       |     |
|---------------|----------------------------|-------|-----|
| 西東京市地域自立支援協議会 |                            |       |     |
| 開催日時          | 令和7年6月25日（水）18時30分～（2時間程度） |       |     |
| 開催場所          | 西東京市役所田無庁舎5階 502・503会議室    |       |     |
| 報告内容          |                            |       |     |
| 運営            | ユーススタイルラボラトリー株式会社          |       |     |
| 事業所名          | ユーススタイルホーム西東京              |       |     |
| 代表者           | 大畑健                        |       |     |
| 指定年月日         | 2024/05/01                 |       |     |
| 事業所住所         | 〒188-0004 東京都西東京市西原町3丁目8-3 |       |     |
| サービス種別        | GH                         | 備考①   | 備考② |
| 定員            | 20                         |       |     |
| 現員            | 20                         |       |     |
| 男性            | 10                         |       |     |
| 女性            | 10                         |       |     |
| 身体            | 4                          | 重複含む  |     |
| 知的            | 14                         | 重複含む  |     |
| 精神            | 5                          | 重複含む  |     |
| 難病            | 0                          |       |     |
| 平均年齢          | 40                         |       |     |
| 最高年齢          |                            |       |     |
| 最低年齢          |                            |       |     |
| 支援区分3         | 6                          |       |     |
| 支援区分4         | 5                          |       |     |
| 支援区分5         | 4                          |       |     |
| 支援区分6         | 5                          |       |     |
| 開所日数          | 334                        |       |     |
| 利用延べ人数        | 4734                       | 総請求日数 |     |
| 1日平均利用人数      | 14.1                       |       |     |
| サービス種別        | SS                         | 備考①   | 備考② |
| 定員            | 2                          |       |     |
| 現員            |                            |       |     |
| 男性            | 12                         |       |     |
| 女性            | 6                          |       |     |
| 身体            | 7                          | 重複含む  |     |
| 知的            | 11                         | 重複含む  |     |
| 精神            | 3                          | 重複含む  |     |
| 難病            | 0                          |       |     |
| 平均年齢          | 40                         |       |     |

|                                                      |     |       |  |
|------------------------------------------------------|-----|-------|--|
| 最高年齢                                                 | 69  |       |  |
| 最低年齢                                                 | 14  |       |  |
| 支援区分3                                                |     |       |  |
| 支援区分4                                                |     |       |  |
| 支援区分5                                                |     |       |  |
| 支援区分6                                                |     |       |  |
| 開所日数                                                 | 365 |       |  |
| 利用延べ人数                                               | 156 | 総請求日数 |  |
| 1日平均利用人数                                             | 0.4 |       |  |
| 日中グループホームとして、どのような支援をしていますか？                         |     |       |  |
| ・意思決定支援の中で本人・家族・相談員・行政などを含め、生活介護・通所・ホームで過ごすなどを決めています |     |       |  |
| ・体調不良時は、無理せず通所は休みとして居室で休んでいただく                       |     |       |  |
| ・食事、入浴、排泄など日常生活の支援や通院同行を行っている                        |     |       |  |
| ・週末は、居室でリラックスして過ごす。月一回のペースでレクリエーションを実施している           |     |       |  |
|                                                      |     |       |  |
| 地域や家族との交流                                            |     |       |  |
| ・近所への散歩、公園で遊ぶなど行っている                                 |     |       |  |
|                                                      |     |       |  |
| ・医療機関とは、どのような連携をとっているか？                              |     |       |  |
| ・協力医療機関はメドアグリクリニックにしとうきょう                            |     |       |  |
| ・日常的な健康管理として、毎日朝夕の検温、食事量・水分量の把握、排泄管理（排便管理等）、睡眠時間の把握  |     |       |  |
| 薬の与薬、皮膚への軟膏処置などを行っています。これらの情報は健康把握表にまとめ、サービス提供記録と    |     |       |  |
| 共に週ごとに家族へ提出しています。問題点があれば都度家族と相談し、家族が定期通院時に医師に相談し、    |     |       |  |
| その内容をGHにフィードバックしています。                                |     |       |  |
| ・必要に応じて血圧やSPO2測定も実施。                                 |     |       |  |
| ・個人契約の巡回医（歯科）との連携もあります。                              |     |       |  |
| ・医療的ケア実施者（利用者1名）に対しては、訪問看護ステーションから看護師が週2回浣腸を実施。      |     |       |  |
|                                                      |     |       |  |
| グループホームの特徴                                           |     |       |  |
| 利用者一人ひとりの状態像に合わせて生活空間をカスタマイズしています                    |     |       |  |
| （クッション床、上がり床など）。                                     |     |       |  |
| 障害の重さに関わらず、どんな方でも入居可能なグループホームです                      |     |       |  |
| （機械浴室など重度の身体障害者にも対応）。                                |     |       |  |
| 一階：男性、二階：女性と分かれて生活できるよう配慮しています                       |     |       |  |
|                                                      |     |       |  |
|                                                      |     |       |  |