

法人代表者 各位

川崎市健康福祉局障害保健福祉部長

令和 7 年度グループホームの新規開設及び定員増に係る選定委員会の開催について（募集）

日頃から、本市障害福祉行政に御協力いただき、ありがとうございます。

さて、令和 7 年度におけるグループホームの新規開設及び定員増に係る川崎市障害者共同生活援助事業所選定委員会を開催いたします。

ついては、令和 7 年度中に新規開設及び定員増を希望される場合は、次の書類を御提出ください。

なお、グループホームの新築及び改修に際しましては、本市の補助金が活用できます。詳細は、別紙「川崎市障害者グループホーム新築・改修事業補助金についてのお知らせ」を御確認ください。

1 提出書類

- (1) 令和 7 年度川崎市障害者共同生活援助選定委員会必要書類提出票
- (2) 令和 7 年度障害者共同生活援助事業計画書（第 1 号様式）
- (3) 組織体制図（参考様式 7 又は 任意様式）
- (4) 「介護給付費等算定に係る体制に関する届出様式」
別紙 2－3 「従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表」
- (5) 当該共同生活住居の間取り・居室の面積等がわかるもの（平面図）
- (6) 当該共同生活住居と既存の共同生活住居の位置関係がわかるもの（配置図）
- (7) 研修計画
- (8) （本市で初めて共同生活援助事業所を開設する場合）
法人の運営状況、運営事業等がわかる書類（定款、決算報告書等）

※ 令和 8 年 3 月 1 日までに開所できる計画であること。（翌年度への繰越しはできません。）

2 提出期限 **令和 6 年 1 2 月 9 日（月）必着**

※ 御提出いただいた書類について、記載内容によっては提出書類を補正し、書類を再提出いただく場合がございます。また、記載内容の確認のために面談をお願いをする場合があります。提出書類は時期に余裕をもって提出ください。

3 選定委員会結果通知発送予定日 令和 7 年 1 月 1 5 日頃（予定）

4 書類提出先

郵送もしくは持参により御提出ください。

【提出先】

〒210－8577 川崎市川崎区宮本町 1 番地 川崎市役所本庁舎 1 2 階
川崎市健康福祉局障害者施設指導課 事業者指定担当

令和 6 年度に本市ではグループホーム恵にて食材料費の不正請求により一部効力を停止する事案が生じております。グループホームについては障害者の住まいの場所としての重要なサービスとして位置付けております。事業者が運営を行うにあたっては、障害者が地域の中で安心して生活できる場所を提供するための取り組みが必要なことに留意してください。

（障害者施設指導課事業者指定担当）
電 話 044－200－2927
FAX 044－200－3932