

令和 7 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	0120501499			
共同生活住居名/ 障害者支援施設名	きたのハウス			
施設訪問日時	令和 8 年 3 月 10 日 火曜日		14:45 ~ 15:00	
住居/施設住所	札幌市清田区北野7条1丁目5-3			
出欠状況	構成員種別	出席	欠席	備考（欠席理由等）
※利用者・利用者 家族・地域の関係 者は必須参加者で す。 ※福祉に知見のあ る人・経営に知見 のある人はどちら か1名の参加が必 須です。	利用者	1 名	名	
	利用者家族	1 名	名	
	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	名	名	
	事務局（施設職員）	4 名	名	

2. 構成員からの質問、意見、感想等

地域関係者の方からは居間が広いですねと感想を頂きました。

- ※ 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。