

相談支援事業所

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| 事業所名                                     | 相談支援事業所 WILL LIFE  |  |  |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="checkbox"/> | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援                               | <input checked="" type="checkbox"/> 指定特定相談支援 | <input checked="" type="checkbox"/> 障害児相談支援   |
| 運営法人                                     | 株式会社 WILL LIFE   |  |  |   |
| 事業所所在地                                   | 春日市平田台4丁目26番 コートクレセC107号   |  |  |   |
| TEL                                      | 092-558-4011   |  |  |   |
| FAX                                      | 092-558-4012   |  |  |   |
| E-MAIL                                   | <a href="mailto:info@will-life.co.jp">info@will-life.co.jp</a>   |  |  |   |
| HPアドレス                                   | <a href="https://will-life.co.jp">https://will-life.co.jp</a>  |  |  |   |
| 窓口担当者                                    | 稲永彰宏   |  |  |   |
| 指定年月日                                    | 平成27年5月1日  |  |  |   |
| 対象とする障がい                                 | 該当種別に <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 | <input checked="" type="checkbox"/> 知的       | <input checked="" type="checkbox"/> 精神 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児 難病等 |
| 受入実績（障がい別）                               | 該当種別に <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 | <input checked="" type="checkbox"/> 知的       | <input checked="" type="checkbox"/> 精神 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児 難病等 |
| サービス提供区域                                 | 春日市、大野城市、那珂川市、大宰府市、筑紫野市、福岡市南部及近郊   |  |  |   |
| 営業日                                      | 月～金曜日（お盆、年末年始、祝日を除く）   |  |  |   |
| 営業時間                                     | 9時～17時（※お電話での対応は20時まで、土日可能）  |  |  |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)            | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください   |  |  |   |
|  | 管理者  | 相談支援専門員                                | 事務員  |   |
|  | 1  | 12                                     | 3  |   |
|  | 職員の人数（性別・年齢別）  |  |  |   |
| 年齢/性別                                    | 10・20代   | 30・40代                                 | 50代以上  |   |
| 男性                                       |  | 2                                      |  |   |
| 女性                                       |  | 8                                      | 5  |   |
| 費用（交通費等）                                 | 無料   |  |  |   |
| アピールポイント                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門の相談員が、悩みを抱えた方々の障がい特性等をしっかりと理解し、豊かな生活を営めるように支援いたします。</li> <li>・複数の相談支援専門員が在籍しておりますので、あなたに合う相談員がしっかりと話を聞き、不安や悩みを一緒に解決していきます。</li> <li>・お気軽にご相談ください。</li> </ul> |  |  |   |

|  |                                |  |  |   |
|--|--------------------------------|--|--|---|
| 事業所名                                     | 相談支援事業所 ヒューマンネイチャー             |  |  |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="checkbox"/> | 基幹相談支援                         | 指定一般相談支援                               | <input checked="" type="checkbox"/> 指定特定相談支援   | <input checked="" type="checkbox"/> 障害児相談支援   |
| 運営法人                                     | 合同会社 blue clover corp          |  |  |   |
| 事業所所在地                                   | 春日市春日原南町3丁目11-2 ドエル春日公園 201号   |  |  |   |
| TEL                                      | 092-586-7550                   |  |  |   |
| FAX                                      | 092-586-7551                   |  |  |   |
| E-MAIL                                   | hyumannature.8877@gmail.com    |  |  |   |
| HPアドレス                                   |                                |  |  |   |
| 窓口担当者                                    | 木口 敦                           |  |  |   |
| 指定年月日                                    | 平成30年11月1日                     |  |  |   |
| 対象とする障がい                                 | 該当種別に <input type="checkbox"/> | 身体                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 知的   | <input checked="" type="checkbox"/> 精神 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児 難病等 |
| 受入実績（障がい別）                               | 該当種別に <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 | <input checked="" type="checkbox"/> 知的 <input checked="" type="checkbox"/> 精神 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児 | 難病等   |
| サービス提供区域                                 | 春日市・大野城市・太宰府市・那珂川市             |  |  |   |
| 営業日                                      | 月曜～金曜                          |  |  |   |
| 営業時間                                     | 9:00～17:00                     |  |  |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)            | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください |  |  |   |
|  | 管理者                            | 相談支援専門員                                |  |   |
|  | 1                              | 1                                      |  |   |
|  | 職員の人数（性別・年齢別）                  |  |  |   |
| 年齢/性別                                    | 10・20代                         | 30・40代                                 | 50代以上  |   |
| 男性                                       |                                |  | 1  |   |
| 女性                                       |                                |  |  |   |
| 費用（交通費等）                                 | 事業所より5キロ以上は交通費（500円）請求あり。      |  |  |   |
| アピールポイント                                 |                                |  |  |   |

|                                       |   |                                     |   |   |
|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|
| 事業所名                                  | 指定計画相談支援事業所・リアン   |                                     |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | 基幹相談支援  | 指定一般相談支援                            | <input checked="" type="radio"/> 指定特定相談支援 | <input type="radio"/> 障害児相談支援                           |
| 運営法人                                  | 株式会社 蒼恵   |                                     |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市紅葉ヶ丘東9丁目74-1   |                                     |   |   |
| TEL                                   | 080-3996-2517   |                                     |   |   |
| FAX                                   | 092-558-8436  |                                     |   |   |
| E-MAIL                                | lien8435.keikaku@gmail.com  |                                     |   |   |
| HPアドレス                                | lien8435keikaku.wixsite.com   |                                     |   |   |
| 窓口担当者                                 | 管理者／相談支援専門員 本村  |                                     |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和3年10月1日   |                                     |   |   |
| 対象とする障がい                              | 該当種別に <input type="radio"/>   | <input checked="" type="radio"/> 身体 | <input checked="" type="radio"/> 知的       | 精神 <input type="radio"/> 障がい児 <input type="radio"/> 難病等 |
| 受入実績（障がい別）                            | 該当種別に <input type="radio"/>   | <input checked="" type="radio"/> 身体 | <input checked="" type="radio"/> 知的       | 精神 <input type="radio"/> 障がい児 <input type="radio"/> 難病等 |
| サービス提供区域                              | 春日市及び近郊とする。   |                                     |   |   |
| 営業日                                   | 月曜日～金曜日 ただし12月29日～1月3日、8月13日～15日までを除く。  |                                     |   |   |
| 営業時間                                  | 10:00～18:00   |                                     |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)         | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください  |                                     |   |   |
|                                       | 管理者   | 相談支援専門員                             |   |   |
|                                       | 1   | 2                                   |   |   |
|                                       | 職員の人数（性別・年齢別）   |                                     |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代  | 30・40代                              | 50代以上                                     |   |
| 男性                                    |   |                                     |   |   |
| 女性                                    |   |                                     | 2   |   |
| 費用（交通費等）                              | 無し  |                                     |   |   |
| アピールポイント                              | <p>○主に春日市の方を対象とした計画相談支援事業所です。</p> <p>○障がいのある子の子育て経験のある女性の相談支援専門員が、ご本人とご家族に寄り添った相談支援をおこなっていきます。</p> <p>○母体法人は放課後等デイサービス事業所と就労継続支援B型事業所を運営しており、平成5年1月から児童発達支援と放課後等デイサービスの多機能事業所を開設予定です。</p> |                                     |   |   |

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| 事業所名                                     | 相談支援ひなた  |  |  |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="checkbox"/> | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援                               | <input checked="" type="checkbox"/> 指定特定相談支援 | <input checked="" type="checkbox"/> 障害児相談支援                   |
| 運営法人                                     | 株式会社フライト   |  |  |   |
| 事業所所在地                                   | 春日市天神山3丁目108番地201号室  |  |  |   |
| TEL                                      | 092-985-5605   |  |  |   |
| FAX                                      | 092-985-5601   |  |  |   |
| E-MAIL                                   | asahi.flight@gmail.com   |  |  |   |
| HPアドレス                                   |  |  |  |   |
| 窓口担当者                                    | 相談支援専門員 木村   |  |  |   |
| 指定年月日                                    | 平成30年8月1日  |  |  |   |
| 対象とする障がい                                 | 該当種別に <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 | <input checked="" type="checkbox"/> 知的       | 精神 <input type="checkbox"/> 障がい児 <input type="checkbox"/> 難病等 |
| 受入実績（障がい別）                               | 該当種別に <input type="checkbox"/>   | 身体                                     | 知的   | 精神 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児 難病等               |
| サービス提供区域                                 | 春日市、那珂川市、大野城市、筑紫野市、太宰府市<br>福岡市（博多区・南区）、粕屋郡（宇美町・志免町）  |  |  |   |
| 営業日                                      | 月～金曜日（国民の祝日・12月31日～1月3日を除く）<br>※土曜日の緊急時対応は要相談  |  |  |   |
| 営業時間                                     | 9時～18時   |  |  |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を<br>問わず計上）        | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください   |  |  |   |
|  | 管理者  | 相談支援専門員                                |  |   |
|  | 1  | 2                                      |  |   |
|  | 職員の人数（性別・年齢別）  |  |  |   |
| 年齢/性別                                    | 10・20代   | 30・40代                                 | 50代以上  |   |
| 男性                                       |  |  |  |   |
| 女性                                       |  | 1                                      | 1  |   |
| 費用（交通費等）                                 | 区域外交通費 300円/回  |  |  |   |
| アピールポイント                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・就学前から学童期のお子様を担当させていただくことが多い事業所です。</li> <li>・ご家族様・お子様の発達と一緒に寄り添いながら、計画作成に取り組んでいきたいと思っています。</li> </ul> |  |  |   |

|                               |   |          |                       |               |
|-------------------------------|---|----------|-----------------------|---------------|
| 事業所名                          | 相談支援事業所 ブライト                                |          |                       |               |
| サービス種別<br>該当種別に               | 基幹相談支援                                      | 指定一般相談支援 | 指定 <del>特定</del> 相談支援 | 障害児相談支援       |
| 運営法人                          | 合同会社 ブライト                                   |          |                       |               |
| 事業所所在地                        | 福岡県春日市日の出町6-73-202                          |          |                       |               |
| TEL                           | 092-586-5560                                |          |                       |               |
| FAX                           | 092-586-5561                                |          |                       |               |
| E-MAIL                        | myouga0214@outlook.jp                       |          |                       |               |
| HPアドレス                        | なし  |          |                       |               |
| 窓口担当者                         | 明賀 大亮                                       |          |                       |               |
| 指定年月日                         | 令和1年5月1日                                    |          |                       |               |
| 対象とする障がい                      | 該当種別に                                       | 身体       | <del>知的</del>         | <del>精神</del> |
| 受入実績（障がい別）                    | 該当種別に                                       | 身体       | <del>知的</del>         | <del>精神</del> |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、那珂川市（一部）                           |          |                       |               |
| 営業日                           | 月・火・水・木・金                                   |          |                       |               |
| 営業時間                          | 9:00~18:00                                  |          |                       |               |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください              |          |                       |               |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員  |                       |               |
|                               | 1   | 1        |                       |               |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                               |          |                       |               |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                      | 30・40代   | 50代以上                 |               |
| 男性                            |   | 1        |                       |               |
| 女性                            |   |          |                       |               |
| 費用（交通費等）                      | 無   |          |                       |               |
| アピールポイント                      | 当事者、その家族に寄り添いその時の状況に応じて必要な情報提供や操相談を行っていきます。 |          |                       |               |

|                               |   |          |                      |                     |
|-------------------------------|---|----------|----------------------|---------------------|
| 事業所名                          | 相談 5628mama/ごろにゃんま  |          |                      |                     |
| サービス種別<br>該当種別に               | 基幹相談支援  | 指定一般相談支援 | 指定特定 <del>相談支援</del> | 障害児 <del>相談支援</del> |
| 運営法人                          | 合同会社福猫の羽  |          |                      |                     |
| 事業所所在地                        | 〒816-0832 春日市紅葉ヶ丘西 3-47   |          |                      |                     |
| T E L                         | 092-404-0561  |          |                      |                     |
| F A X                         | 092-404-0561  |          |                      |                     |
| E - M A I L                   | 5628mama@gmail.com  |          |                      |                     |
| HPアドレス                        | https://r.goope.jp/5628mama/info  |          |                      |                     |
| 窓口担当者                         | 村山幸子  |          |                      |                     |
| 指定年月日                         | 令和4年9月1日  |          |                      |                     |
| 対象とする障がい                      | 該当種別に 身体 知的 精神 障がい児 難病等   |          |                      |                     |
| 受入実績（障がい別）                    | 該当種別に 身体 知的 精神 障がい児 難病等   |          |                      |                     |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、那珂川市、太宰府市、筑紫野市、福岡市（一部）   |          |                      |                     |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日   |          |                      |                     |
| 営業時間                          | 9：00～18：00  |          |                      |                     |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください  |          |                      |                     |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員  |                      |                     |
|                               | 1（兼任）   | 1        |                      |                     |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）   |          |                      |                     |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代   | 50代以上                |                     |
| 男性                            |   |          |                      |                     |
| 女性                            |   |          | 1                    |                     |
| 費用（交通費等）                      | なし  |          |                      |                     |
| アピールポイント                      | 児童発達支援、放課後等デイサービス、就労移行の経験を活かした支援を行っています。お子さんの困り事はもちろんですが ご両親（特にお母さん）のお気持ちに寄り添って相談を承っております。お話しをしっかりと聴く事を大事にしております。 |          |                      |                     |

|                               |   |                   |          |         |
|-------------------------------|---|-------------------|----------|---------|
| 事業所名                          | エフコープ介護サービス春日(居宅)   |                   |          |         |
| サービス種別<br>該当種別に               | 基幹相談支援  | 指定一般相談支援          | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援 |
| 運営法人                          | エフコープ生活協同組合   |                   |          |         |
| 事業所所在地                        | 春日市光町2丁目91番   |                   |          |         |
| TEL                           | 092-572-0086  |                   |          |         |
| FAX                           | 092-572-6122  |                   |          |         |
| E-MAIL                        | Yutaka-hayata@fcoop.or.jp   |                   |          |         |
| HPアドレス                        | <a href="https://www.fcoop.or.jp/shopping/service/care/kasuga-city/#bge-content5">https://www.fcoop.or.jp/shopping/service/care/kasuga-city/#bge-content5</a> |                   |          |         |
| 窓口担当者                         | 有田 美弥   |                   |          |         |
| 指定年月日                         | 平成30年6月1日   |                   |          |         |
| 対象とする障がい                      | 該当種別に   | 身体 知的 精神 障がい児 難病等 |          |         |
| 受入実績(障がい別)                    | 該当種別に   | 身体 知的 精神 障がい児 難病等 |          |         |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、那珂川市、太宰府市、筑紫野市、福岡市   |                   |          |         |
| 営業日                           | 月～土(12/31～1/3を除く)   |                   |          |         |
| 営業時間                          | 9:00～17:00  |                   |          |         |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別)  |                   |          |         |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員           |          |         |
|                               | 1   | 2                 |          |         |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)   |                   |          |         |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代            | 50代以上    |         |
| 男性                            |   | 1                 |          |         |
| 女性                            |   | 1                 |          |         |
| 費用(交通費等)                      |   |                   |          |         |
| アピールポイント                      | エフコープ基本理念「ともに生き、ともにつくる、くらしと地域」のもとに住み慣れた場所でその人らしく暮らしていくサポートを行っています。<br>また、法人の複合的な事業により総合的にサービスを提供いたします。  |                   |          |         |



|                               |   |         |       |  |
|-------------------------------|---|---------|-------|--|
| 事業所名                          | 指定相談支援事業 ピアツツア桜台  |         |       |  |
| サービス種別                        | 指定一般相談支援  |         |       |  |
| 運営法人                          | 医療法人 牧和会  |         |       |  |
| 事業所所在地                        | 〒818-0064 筑紫野市大字常松 456 番地の2                                 |         |       |  |
| TEL                           | 092-919-2055  |         |       |  |
| FAX                           | 092-919-2135  |         |       |  |
| E-MAIL                        |   |         |       |  |
| HPアドレス                        | <a href="http://www.maki.or.jp/">http://www.maki.or.jp/</a> |         |       |  |
| 窓口担当者                         | 随時  |         |       |  |
| 指定年月日                         | 平成18年10月1日  |         |       |  |
| 対象とする障がい                      | 精神  |         |       |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神  |         |       |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市  |         |       |  |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日（8月13日～8月15日、2月29日～1月3日、及び土曜日、日曜日、祝日を除く）             |         |       |  |
| 営業時間                          | 9:30～16:30  |         |       |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                              |         |       |  |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員 |       |  |
|                               | 1   | 3       |       |  |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）   |         |       |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                            |   |         |       |  |
| 女性                            |   |         |       |  |
| 費用（交通費等）                      | 通常の事業の実施地域以外の場合には規定の交通費。                                    |         |       |  |
| アピールポイント                      | 利用者の皆さまの主体性を大切にしながら支援していきます。<br><br>※WAM NET参照              |         |       |  |

| 事業所名                          | 相談支援センター おかだ  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
|-------------------------------|---|--------|-------|--|-----|---------|-----|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|--|---|--|
| サービス種別                        | 指定一般相談支援 指定特定相談支援 障害児相談支援   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 運営法人                          | 社会福祉法人 筑紫会  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市岡田1丁目27-7   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| TEL                           | 092-408-1544  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| FAX                           | 092-403-1560  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| E-MAIL                        | subaruokada@abeam.ocn.ne.jp   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| HPアドレス                        | http://chikushikai.jp/  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 新川  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 指定年月日                         | 令和2年5月1日  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業日                           | 月～金（祝祭日・8/14・8/15・12/30～1/3を除く）   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業時間                          | 9：00～16：00  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください<br><table border="1" data-bbox="539 1290 1026 1391"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>相談支援専門員</th> <th>事務員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> 職員の人数（性別・年齢別）<br><table border="1" data-bbox="539 1442 1182 1599"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |        |       |  | 管理者 | 相談支援専門員 | 事務員 | 1 | 2 | 1 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 |  | 2 |  |
| 管理者                           | 相談支援専門員   | 事務員    |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 1                             | 2   | 1      |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 男性                            |   | 1      |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 女性                            |   | 2      |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 費用（交通費等）                      | 提供地域は無料。提供地域外は交通費必要（燃料費・その他発生経費）  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・障がい者福祉に10年以上携わった相談支援専門員がいます。</li> <li>・行動援護従業者養成研修過程を修了した相談支援専門員がいます。</li> </ul>  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |

|                               |   |         |       |  |
|-------------------------------|---|---------|-------|--|
| 事業所名                          | ケアネットはーとぴあ  |         |       |  |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援 障害児相談支援  |         |       |  |
| 運営法人                          | 社会福祉法人はーと&はーと   |         |       |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市岡田3丁目11-1 ほほえみタウンA棟   |         |       |  |
| TEL                           | 092-555-5923  |         |       |  |
| FAX                           | 092-555-5924  |         |       |  |
| E-MAIL                        | heartpia@biscuit.ocn.ne.jp  |         |       |  |
| HPアドレス                        | <a href="https://heartandheart.org/">https://heartandheart.org/</a> |         |       |  |
| 窓口担当者                         | 村井 温  |         |       |  |
| 指定年月日                         | 平成27年3月15日  |         |       |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |         |       |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |         |       |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市・太宰府市・春日市・大野城市・小郡市・筑前町  |         |       |  |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日（祝日を除く）  |         |       |  |
| 営業時間                          | 月・木（9：00～17：00） 火・水・金（9：00～16：00）                                   |         |       |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                      |         |       |  |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員 |       |  |
|                               | 1   | 1       |       |  |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）   |         |       |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                            |   |         |       |  |
| 女性                            |   | 1       |       |  |
| 費用（交通費等）                      |   |         |       |  |
| アピールポイント                      | ・行動、信頼、実績！！   |         |       |  |

|                                   |  |        |               |  |
|-----------------------------------|--|--------|---------------|--|
| 事業所名                              | <b>えのき 筑紫野</b>   |        |               |  |
| サービス種別                            | 指定一般相談支援 指定特定相談支援 障害児相談支援  |        |               |  |
| 運営法人                              | 一般社団法人 えのき舎  |        |               |  |
| 事業所所在地                            | 筑紫野市大字石崎264番地1号  |        |               |  |
| TEL                               | 092-925-3467   |        |               |  |
| FAX                               | 092-201-4596   |        |               |  |
| E-MAIL                            | enokitikushino@csf.ne.jp   |        |               |  |
| HPアドレス                            | https://www.enokisha.com   |        |               |  |
| 窓口担当者                             | 川原 洋輔（管理者 兼 相談支援専門員）   |        |               |  |
| 指定年月日                             | 平成27年12月1日   |        |               |  |
| 対象とする障がい                          | 知的 精神 障がい児   |        |               |  |
| 受入実績（障がい別）                        | 知的 精神 障がい児 難病等   |        |               |  |
| サービス提供区域                          | 筑紫野市、太宰府市、大野城市、春日市、那珂川市、及びその近郊   |        |               |  |
| 営業日                               | 月～金曜日（12月31日～1月3日除く）   |        |               |  |
| 営業時間                              | 9：00～17：00   |        |               |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問<br>わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください   |        |               |  |
|                                   | 管 理 者  |        | 相 談 支 援 専 門 員 |  |
|                                   | 1  |        | 2             |  |
|                                   | 職員の人数（性別・年齢別）  |        |               |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代   | 30・40代 | 50代以上         |  |
| 男性                                |  | 1      |               |  |
| 女性                                |  | 1      |               |  |
| 費用（交通費等）                          | 基本は無料、対象範囲外地域の場合や支援内容次第で実費をいただきます  |        |               |  |
| アピールポイント                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・法人内の事業所（就労継続支援B型及びグループホーム）をご利用の方に限らずご相談を受け付けております。</li> <li>・ご希望実現に向けて、様々なサービス、資源を使ったプランのご提案を行っております。ご希望、手伝ってほしいこと、ご自身でやってみたいことなど何でもお気軽にご相談ください。</li> <li>・「精神障がい者支援の障がい特性と支援方法を学ぶ研修」など、各種研修を受講し自己研鑽に努めております。</li> </ul> |        |               |  |

|                               |                                   |         |       |  |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------|-------|--|
| 事業所名                          | ケアプランあしき                          |         |       |  |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援・障害児相談支援                  |         |       |  |
| 運営法人                          | 株式会社エムケアサービス                      |         |       |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市阿志分 2399                      |         |       |  |
| TEL                           | 092-922-6578                      |         |       |  |
| FAX                           | 092-775-9071                      |         |       |  |
| E-MAIL                        |                                   |         |       |  |
| HPアドレス                        |                                   |         |       |  |
| 窓口担当者                         | 三田 尚子                             |         |       |  |
| 指定年月日                         | H28年4月1日                          |         |       |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児・難病等                 |         |       |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児・難病等                 |         |       |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、太宰府市、大野城市、春日市、筑前町、宇美町        |         |       |  |
| 営業日                           | 平日                                |         |       |  |
| 営業時間                          | 9:00~17:00                        |         |       |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください    |         |       |  |
|                               | 管理者                               | 相談支援専門員 |       |  |
|                               | 1                                 | 3       |       |  |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                     |         |       |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                            | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                            |                                   |         |       |  |
| 女性                            |                                   | 1       | 2     |  |
| 費用（交通費等）                      | 高速代のみ頂戴いたします。                     |         |       |  |
| アピールポイント                      | 介護保険 居宅介護支援事業所併設です。<br>※WAM NET参照 |         |       |  |

|                               |  |         |       |  |
|-------------------------------|--|---------|-------|--|
| 事業所名                          | 相談支援センター はこでみ 天拝   |         |       |  |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援・障害児相談支援   |         |       |  |
| 運営法人                          | 株式会社 濟々社中  |         |       |  |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市天拝坂6丁目15-9  |         |       |  |
| TEL                           | 092-555-9166   |         |       |  |
| FAX                           | 092-555-9167   |         |       |  |
| E-MAIL                        | info@hakodemi.jp   |         |       |  |
| HPアドレス                        | https://hakodemi.jp/   |         |       |  |
| 窓口担当者                         | 青山 雅江  |         |       |  |
| 指定年月日                         | 平成29年8月1日  |         |       |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児・難病等  |         |       |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児・難病等  |         |       |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市・太宰府市・大野城市・春日市・福岡市   |         |       |  |
| 営業日                           | 平日   |         |       |  |
| 営業時間                          | 9:00~18:00   |         |       |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください   |         |       |  |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員 |       |  |
|                               | 1  | 1       |       |  |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）  |         |       |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                            |  |         |       |  |
| 女性                            | 1  | 1       |       |  |
| 費用（交通費等）                      | 法令どおり  |         |       |  |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・障がいのある方々が、自立した日常生活を営めるように一人ひとりの障がい特性等をしっかりと理解し、個人の自立を基本として、質の高いサービスを提案いたします。</li> <li>・相談支援専門員がじっくりと話を聞き、ニーズの掘り起しから目標の達成まで、寄り添った支援を行っています</li> </ul> |         |       |  |

| 事業所名                          | <b>みのり相談支援センター</b>   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
|-------------------------------|--|---------|-------|-----|---------|---------|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|--|--|---|----|--|--|--|
| サービス種別                        | 指定特定相談支援   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 運営法人                          | 合同会社 寿老人   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市二日市北2丁目12番10号 206号   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| TEL                           | 092-925-2522   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| FAX                           | 092-408-5560   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| E-MAIL                        | imamura@juroujin.jp  |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| HPアドレス                        |  |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 窓口担当者                         | 今村 幸之助   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 指定年月日                         | 平成30年4月1日  |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・難病等   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的  |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市, 太宰府市, 大野城市, 春日市, 那珂川市, 福岡市   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 営業日                           | 月～金  |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 営業時間                          | 09:00から17:30   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>相談支援専門員</th> <th>介護支援専門員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |         |       | 管理者 | 相談支援専門員 | 介護支援専門員 | 1 | 1 | 1 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  | 1 | 女性 |  |  |  |
| 管理者                           | 相談支援専門員  | 介護支援専門員 |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 1                             | 1  | 1       |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代  | 50代以上 |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 男性                            |  |         | 1     |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 女性                            |  |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| 費用（交通費等）                      | なし   |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |
| アピールポイント                      | 平成31年1月より、福岡市南区大楠に複合型共同住宅を開設しました。複合型共同住宅とは5階建てのマンションに、住宅型有料老人ホーム及び障害者向け集合住宅を設けることで、24時間の介護サービス及び障害福祉サービスの提供を可能にしています。費用は、家賃月額30,000円です。介護サービス及び障害福祉サービスは各利用者の自己負担になります。  |         |       |     |         |         |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |  |  |

| 事業所名                          | 一般社団法人 だるま 相談支援事業所あいぞら  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|---|--------|-------|-----|---------|-------|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別                        | 指定特定相談支援・障害児相談支援  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 一般社団法人 だるま  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市原田7丁目12-9 アンジェリーク103号室   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 080-4275-4332（江見）090-8668-4522（和泉）  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 0942-50-6003  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | aizora@orion.ocn.ne.jp  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | ホームページなし  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 和泉幸恵  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和1年10月1日   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市 太宰府市 小郡市 久留米市 鳥栖市 三養基郡 福岡市   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～金曜日（12月29日～1月3日を除く）   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9時～17時  |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>相談支援専門員</th> <th>相談支援員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> |        |       | 管理者 | 相談支援専門員 | 相談支援員 | 1 | 3 | 0 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 0 | 女性 | 0 | 3 | 0 |
| 管理者                           | 相談支援専門員   | 相談支援員  |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 3   | 0      |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 0   | 0      | 0     |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 0   | 3      | 0     |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 費用（交通費等）                      | 区域外交通費：なし   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| アピールポイント                      | <p>・すべての年齢・疾患・背景を問わず住み慣れたご自宅で安心して生活・療養できるように、ひとりひとりの思いを大切に、愛をこめてサービスを提供します。</p>   |        |       |     |         |       |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |



| 事業所名                          | 相談支援事業所なないろのおと   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
|-------------------------------|--|--------|-------|--|-----|---------|---|---|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|---|---|--|
| サービス種別                        | 指定特定相談支援 障害児相談支援   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 運営法人                          | 株式会社 HK 労働介護福祉サポートセンター   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市石崎 3-2-18  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| TEL                           | 092-918-4117   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| FAX                           | 092-918-4118   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| E-MAIL                        | hkfukushi97@yahoo.co.jp  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| HPアドレス                        | http://soundsevendcolors.sunnyday.jp/  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 緒方 大西  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                         | 令和3年5月1日   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                      | 身体 知的 精神 障がい児  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 障がい児   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市 太宰府市 大野城市 春日市 小郡市 朝倉郡 大牟田市  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 営業日                           | 月～金曜日（正月・お盆休み）   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 営業時間                          | 9時～18時   |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください<br><table border="1" data-bbox="539 1323 863 1424"> <tr> <td>管理者</td> <td>相談支援専門員</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table> 職員の人数（性別・年齢別）<br><table border="1" data-bbox="539 1473 1179 1630"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |        |       |  | 管理者 | 相談支援専門員 | 1 | 2 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 1 | 2 |  |
| 管理者                           | 相談支援専門員  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 1                             | 2  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代 | 50代以上 |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 男性                            |  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 女性                            | 1  | 2      |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 費用（交通費等）                      |  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| アピールポイント                      | 当事業所は令和3年5月に開所しました。開園10年目となる放課後等デイサービス七色の音も運営しております。<br>地域や関係機関と連携し、お子様と保護者様に寄り添いながら必要なサービスをご提案させていただきます。  |        |       |  |     |         |   |   |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |

| 事業所名                          | 相談支援事業所みらい  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
|-------------------------------|---|--------|-------|--|-----|---------|-----|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|--|---|--|
| サービス種別                        | 指定一般相談支援 指定特定相談支援 障害児相談支援   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 運営法人                          | 一般社団法人みらい   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市桜台2丁目25-1 ヴィルスリージェ西小路303号   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| TEL                           | 092-555-8420  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| FAX                           | 092-408-5243  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| E-MAIL                        | info@office-mirai.net   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| HPアドレス                        | https://office-mirai.net/   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 窓口担当者                         | 石橋 秀隆   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 指定年月日                         | 令和3年7月1日  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、大野城市、春日市、太宰府市、小郡市、筑前町、朝倉市福岡市の全域 その他の地域に関してはご相談ください。  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業日                           | 月～金曜日 土・日曜日・祝日はご相談ください<br>(ただし 8/13～8/15、12/29～1/3 を除く)   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業時間                          | 午前9時から午後6時まで  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1" data-bbox="539 1391 1024 1491"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>相談支援専門員</th> <th>事務員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1" data-bbox="539 1543 1179 1695"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |        |       |  | 管理者 | 相談支援専門員 | 事務員 | 1 | 2 | 1 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 |  | 2 |  |
| 管理者                           | 相談支援専門員   | 事務員    |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 1                             | 2   | 1      |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 男性                            |   | 1      |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 女性                            |   | 2      |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 費用（交通費等）                      | なし  |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| アピールポイント                      |   |        |       |  |     |         |     |   |   |   |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |

|                               |  |         |       |  |
|-------------------------------|--|---------|-------|--|
| 事業所名                          | 指定特定相談支援事業所 ALOHA  |         |       |  |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援 障害児相談支援   |         |       |  |
| 運営法人                          | 一般社団法人 Orion   |         |       |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市塔原東2丁目5-27-601   |         |       |  |
| TEL                           | 080-4200-8068、090-3832-8185  |         |       |  |
| FAX                           | 092-710-0506   |         |       |  |
| E-MAIL                        | orion@orion-kidshouse.com  |         |       |  |
| HPアドレス                        | なし   |         |       |  |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 伊藤祐子   |         |       |  |
| 指定年月日                         | 2021年9月1日  |         |       |  |
| 対象とする障がい                      | 知的 精神 障がい児   |         |       |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的 精神 障がい児   |         |       |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市塔原東2丁目5-27-601   |         |       |  |
| 営業日                           | 月、水、木、金、土  |         |       |  |
| 営業時間                          | 10:00~19:00  |         |       |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください   |         |       |  |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員 |       |  |
|                               | 1  | 1       |       |  |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）  |         |       |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                            |  |         |       |  |
| 女性                            |  |         | 1     |  |
| 費用（交通費等）                      | なし   |         |       |  |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・家族に障がいを持つ相談支援専門員が在籍しており、特に障がい児のご家族にとっては将来をイメージできる計画を作成できると思います。</li> <li>・じっくりと話を聞き、個々に応じたニーズ、問題解決まで寄り添った支援を行います。</li> </ul> |         |       |  |

|                               |   |         |        |       |
|-------------------------------|---|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | <b>健康と福祉のサポート「ロバの耳」 相談支援事業所</b>   |         |        |       |
| サービス種別                        | 指定障がい児・者相談支援事業・福祉相談全般   |         |        |       |
| 運営法人                          | 一般社団法人 ロバの耳   |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 大野城市大城5丁目125番2  |         |        |       |
| TEL                           | 092-513-0337（取り継ぎ）  |         |        |       |
| FAX                           | 092-513-0338  |         |        |       |
| E-MAIL                        | satsukikai@hamayuu.jp   |         |        |       |
| HPアドレス                        |   |         |        |       |
| 窓口担当者                         | 代表者（相談支援専門員） 上田 ・ 事務局 原田  |         |        |       |
| 指定年月日                         | 平成30年4月1日   |         |        |       |
| 対象とする障がい                      | 知的 精神 障がい児 高齢者  |         |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的 精神 障がい児 高齢者  |         |        |       |
| サービス提供区域                      | 大野城市・太宰府市・春日市・筑紫野市・那珂川市・福岡市   |         |        |       |
| 営業日                           | 月～金（8/12～15及び12/29～1/4を除く）  |         |        |       |
| 営業時間                          | 9：00～17：00  |         |        |       |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）  |         |        |       |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員 | 事務主査   |       |
|                               | 1   | 1       | 1      |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）   |         |        |       |
|                               | 年齢/性別   | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |   | 1       | 1      |       |
| 女性                            |   |         | 1      |       |
| 費用（交通費等）                      | 実費  |         |        |       |
| アピールポイント                      | 学校や社会に、個別的な理由や特性により適応が上手く出来ない児童や障がい者等に対して、助言や共感において、寄り添い、家族調整や社会資源を利用、活用する事により、諸問題の解決や安心な生活状態を図るために、利用者の目線で計画・相談をし、サポートしていく事を目的としている。 |         |        |       |

|                                   |  |         |        |       |
|-----------------------------------|--|---------|--------|-------|
| 事業所名                              | <b>相談支援センター はまゆう</b>   |         |        |       |
| サービス種別                            | 指定特定相談支援 障がい児相談支援  |         |        |       |
| 運営法人                              | 社会福祉法人 さつき会  |         |        |       |
| 事業所所在地                            | 大野城市大城5-28-3 (はまゆうワークセンター大野城内)   |         |        |       |
| TEL                               | 092(513)0337 携帯:070-3148-4881  |         |        |       |
| FAX                               | 092(513)0338   |         |        |       |
| E-MAIL                            | soudan_oonojyo@hamayuu.jp  |         |        |       |
| HPアドレス                            | http://www.doronco.net   |         |        |       |
| 窓口担当者                             | 川野 梓   |         |        |       |
| 事業開始年月                            | 平成20年11月   |         |        |       |
| 対象とする障がい                          | 知的・精神(発達障がい含む)・身体・障がい児   |         |        |       |
| 受入実績(障がい別)                        | 知的・精神(発達障がい含む)・身体・障がい児   |         |        |       |
| サービス提供区域                          | 大野城市、春日市、筑紫野市、太宰府市、那珂川市  |         |        |       |
| 営業日                               | 月曜～金曜(祝日・年末年始・お盆期間除く)  |         |        |       |
| 営業時間                              | 8:30～17:30   |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、<br>兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別)   |         |        |       |
|                                   | 管理者  | 相談支援専門員 |        |       |
|                                   | 1  | 1       |        |       |
|                                   | 職員の人数(性別・年齢別)  |         |        |       |
|                                   | 年齢/性別  | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                                |  | 1       |        |       |
| 女性                                |  | 1       |        |       |
| 費用(交通費等)                          | 区域外有料  |         |        |       |
| アピールポイント                          | <p>【親切・丁寧・スピーディーが合言葉】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の想いを大切に、寄り添いながら計画相談支援を行います。</li> <li>・地域の中で「自分らしく」過ごしていけるよう、福祉に関する相談や助言・関係機関と支援体制の構築をしていきます。</li> <li>・まずはお気軽にご連絡ください。</li> </ul> |         |        |       |

|                               |   |         |       |  |
|-------------------------------|---|---------|-------|--|
| 事業所名                          | 大野城市障がい者支援センター  |         |       |  |
| サービス種別                        | 特定相談支援・障害児相談支援  |         |       |  |
| 運営法人                          | 社会福祉法人 野の花学園  |         |       |  |
| 事業所所在地                        | 大野城市上大利5-18-8   |         |       |  |
| TEL                           | 092-586-5519  |         |       |  |
| FAX                           | 092-596-7495  |         |       |  |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:yuipal5560@song.ocn.ne.jp">yuipal5560@song.ocn.ne.jp</a>  |         |       |  |
| HPアドレス                        | <a href="http://www.nonohana.or.jp/">http://www.nonohana.or.jp/</a>   |         |       |  |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 森 愛子  |         |       |  |
| 指定年月日                         | 平成28年4月1日   |         |       |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・難病等・障がい児   |         |       |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・難病等・障がい児   |         |       |  |
| サービス提供区域                      | 大野城市  |         |       |  |
| 営業日                           | 月～金 ※12/29～1/3を除く   |         |       |  |
| 営業時間                          | 8:30～17:30  |         |       |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください  |         |       |  |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員 |       |  |
|                               | 1   | 1       |       |  |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)   |         |       |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                            |   | 1       |       |  |
| 女性                            |   | 1       |       |  |
| 費用(交通費等)                      | なし  |         |       |  |
| アピールポイント                      | <p>相談者のライフステージに応じたニーズに寄り添い、各関係機関と連携しながら、「自分らしい生活」の実現に向けて計画立案していきます。</p> <p>※強度行動障害支援者養成研修修了者 配置</p> <p>※医療的ケア児等コーディネーター養成研修修了者 配置</p> |         |       |  |

|                               |                                 |          |          |             |
|-------------------------------|---------------------------------|----------|----------|-------------|
| 事業所名                          | 相談支援事業所 誠愛                      |          |          |             |
| サービス種別<br>該当種別に○              | 基幹相談支援                          | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援     |
| 運営法人                          | 特定医療法人 社団 三光会                   |          |          |             |
| 事業所所在地                        | 福岡県大野城市南大利2丁目7番2号               |          |          |             |
| TEL                           | 092-595-1151                    |          |          |             |
| FAX                           | 092-595-2861                    |          |          |             |
| E-MAIL                        | Soudanshien@seiai-riha.com      |          |          |             |
| HPアドレス                        |                                 |          |          |             |
| 窓口担当者                         | 竹下 太                            |          |          |             |
| 指定年月日                         | 令和2年5月1日                        |          |          |             |
| 対象とする障がい                      | 該当種別に○                          | 身体       | 知的       | 精神 障がい児 難病等 |
| 受入実績（障がい別）                    | 該当種別に○                          | 身体       | 知的       | 精神 障がい児 難病等 |
| サービス提供区域                      | 大野城市・春日市・筑紫野市・太宰府市・那珂川市・その他一部地域 |          |          |             |
| 営業日                           | 平日 月～金                          |          |          |             |
| 営業時間                          | 8:30 ～ 17:15                    |          |          |             |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください  |          |          |             |
|                               | 管理者                             | 相談支援専門員  |          |             |
|                               | 1                               | 1        |          |             |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)                   |          |          |             |
| 年齢/性別                         | 10・20代                          | 30・40代   | 50代以上    |             |
| 男性                            |                                 | 1        |          |             |
| 女性                            |                                 |          |          |             |
| 費用（交通費等）                      |                                 |          |          |             |
| アピールポイント                      | 小児期～成人期まで幅広い対応をさせて頂いています。       |          |          |             |

|                               |  |           |          |         |
|-------------------------------|--|-----------|----------|---------|
| 事業所名                          | 相談支援事業所 あい ランド ムーン   |           |          |         |
| サービス種別<br>該当種別に○              | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援  | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援 |
| 運営法人                          | 一般社団法人 ならっきい   |           |          |         |
| 事業所所在地                        | 福岡県大野城市月の浦2丁目3-17  |           |          |         |
| TEL                           | 090-5885-3097  |           |          |         |
| FAX                           | 092-558-7998   |           |          |         |
| E-MAIL                        | info@nalucky.jp  |           |          |         |
| HPアドレス                        | <a href="https://www.nalucky.jp">https://www.nalucky.jp</a>                                  |           |          |         |
| 窓口担当者                         | 檜林 宏恵  |           |          |         |
| 指定年月日                         | 令和3年11月1日  |           |          |         |
| 対象とする障がい                      | 知的 精神 障がい児   |           |          |         |
| 受入実績(障がい別)                    | 知的 精神 障がい児   |           |          |         |
| サービス提供区域                      | 大野城市、春日市、太宰府市  |           |          |         |
| 営業日                           | 月 ~ 金  |           |          |         |
| 営業時間                          | 9:00~18:00   |           |          |         |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください  |           |          |         |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員   |          |         |
|                               | 1  | 2(管理者が兼務) |          |         |
|                               | 職員の数(性別・年齢別)   |           |          |         |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代    | 50代以上    |         |
| 男性                            |  |           |          |         |
| 女性                            |  | 2         |          |         |
| 費用(交通費等)                      |  |           |          |         |
| アピールポイント                      | 同施設内に放課後等デイサービス・児童発達支援事業所を開所しており、密な情報共有が出来ます。そして、未就学児から高校生までと長い期間のお付き合いとなりますので安心してご利用して頂けます。 |           |          |         |




|                               |  |          |          |         |
|-------------------------------|--|----------|----------|---------|
| 事業所名                          | 相談支援 そよ風   |          |          |         |
| サービス種別<br>該当種別に○              | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援 |
| 運営法人                          | 合同会社 そよ風   |          |          |         |
| 事業所所在地                        | 大野城市月の浦1丁目18番5-501号  |          |          |         |
| TEL                           | 092-596-9226   |          |          |         |
| FAX                           | 092-707-8051   |          |          |         |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:soyokazeho@outlook.jp">soyokazeho@outlook.jp</a> |          |          |         |
| HPアドレス                        |  |          |          |         |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 堀  |          |          |         |
| 指定年月日                         | 平成31年4月1日  |          |          |         |
| 対象とする障がい                      | 身体   | 知的       | 精神       | 障がい児    |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体   | 知的       | 精神       | 障がい児    |
| サービス提供区域                      | 大野城市、春日市、太宰府市、那珂川市、筑紫野市、南区（福岡市）                                  |          |          |         |
| 営業日                           | 月一金曜日  |          |          |         |
| 営業時間                          | 9:00~17:00   |          |          |         |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください                                   |          |          |         |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員  |          |         |
|                               | 1  | 1        |          |         |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)  |          |          |         |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代   | 50代以上    |         |
| 男性                            |  |          |          |         |
| 女性                            |  |          |          | 1       |
| 費用（交通費等）                      |  |          |          |         |
| アピールポイント                      | ・1人ひとりの困り事を聞き取り一緒に考え自立に向けた支援に繋がるように心がけています。                      |          |          |         |

|                               |  |          |          |             |
|-------------------------------|--|----------|----------|-------------|
| 事業所名                          | 医療法人 ゆう 心と体のクリニック 指定特定相談支援事業所  |          |          |             |
| サービス種別<br>該当種別に○              | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援     |
| 運営法人                          | 医療法人 ゆう 心と体のクリニック  |          |          |             |
| 事業所所在地                        | 大野城市白木原1丁目7番5号 J.クリスタルビル3F   |          |          |             |
| TEL                           | 092-584-1501   |          |          |             |
| FAX                           | 092-584-1520   |          |          |             |
| E-MAIL                        |  |          |          |             |
| HPアドレス                        | http://www.you-clinic.com/   |          |          |             |
| 窓口担当者                         | 林 弓美子  |          |          |             |
| 指定年月日                         | 平成31年4月1日  |          |          |             |
| 対象とする障がい                      | 該当種別に○   | 身体       | 知的       | 精神 障がい児 難病等 |
| 受入実績(障がい別)                    | 該当種別に○   | 身体       | 知的       | 精神 障がい児 難病等 |
| サービス提供区域                      | 大野城市、春日市、太宰府市、筑紫野市、福岡市(博多区、南区の一部)                                      |          |          |             |
| 営業日                           | 月～金曜日  |          |          |             |
| 営業時間                          | 9時～17時   |          |          |             |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください   |          |          |             |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員  |          |             |
|                               | 1  | 1        |          |             |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)  |          |          |             |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代   | 50代以上    |             |
| 男性                            |  |          | 1        |             |
| 女性                            |  | 1        |          |             |
| 費用(交通費等)                      | 区域外交通費:要した交通費の実費   |          |          |             |
| アピールポイント                      | 相談支援専門員が、個々の方のニーズに寄り添った支援を行っています。<br>障がいのある方々が、豊かな生活を営めるようにサービスを提案します。 |          |          |             |

|                                   |   |         |        |       |
|-----------------------------------|---|---------|--------|-------|
| 事業所名                              | 計画相談支援事業所 さくら   |         |        |       |
| サービス種別                            | 指定特定相談支援  |         |        |       |
| 運営法人                              | 社会福祉法人 仁風会  |         |        |       |
| 事業所所在地                            | 大野城市乙金東2丁目26-1  |         |        |       |
| TEL                               | 092(580)9666  |         |        |       |
| FAX                               | 092(503)2766  |         |        |       |
| E-MAIL                            | jinpuen@joy.ocn.ne.jp   |         |        |       |
| HPアドレス                            | <a href="http://www.otogane.or.jp/sakura/">http://www.otogane.or.jp/sakura/</a> |         |        |       |
| 窓口担当者                             | 飯田 慎一   |         |        |       |
| 指定年月日                             | 平成26年4月1日   |         |        |       |
| 対象とする障がい                          | 知的・精神   |         |        |       |
| 受入実績(障がい別)                        | 知的・精神   |         |        |       |
| サービス提供区域                          | 筑紫地区(大野城市、春日市、太宰府市、筑紫野市、那珂川市)   |         |        |       |
| 営業日                               | 月～金曜日   |         |        |       |
| 営業時間                              | 9時～17時  |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、<br>兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別)  |         |        |       |
|                                   | 管理者   | 相談支援専門員 |        |       |
|                                   | 1   | 1       |        |       |
|                                   | 職員の人数(性別・年齢別)   |         |        |       |
|                                   | 年齢/性別   | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                                |   | 0       | 2      |       |
| 女性                                |   |         |        |       |
| 費用(交通費等)                          | サービス提供区域外にお住まいの方は交通費が発生<br>(当事業所～目的地までの往復距離(km)×20円)                            |         |        |       |
| アピールポイント                          | 同グループには乙金病院(精神科)の他、訪問看護百合の会、GHベルフラワー、就労継続支援A型 kimika などがあり、各部門と連携し、幅広く対応しています。  |         |        |       |

|                               |   |          |          |         |
|-------------------------------|---|----------|----------|---------|
| 事業所名                          | 子ども相談支援 シャイン  |          |          |         |
| サービス種別<br>該当種別に               | 基幹相談支援  | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援 |
| 運営法人                          | 株式会社ピノキオの家  |          |          |         |
| 事業所所在地                        | 大野城市南ヶ丘2丁目24-1 サンシティー南ヶ丘21 T-3  |          |          |         |
| TEL                           | 092-558-4797  |          |          |         |
| FAX                           | 092-558-4798  |          |          |         |
| E-MAIL                        | m.syain.pino@outlook.jp   |          |          |         |
| HPアドレス                        |   |          |          |         |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 松田  |          |          |         |
| 指定年月日                         | 令和3年3月1日  |          |          |         |
| 対象とする障がい                      | 障がい児  |          |          |         |
| 受入実績（障がい別）                    | 障がい児  |          |          |         |
| サービス提供区域                      | 福岡市、大野城市、春日市、太宰府市、筑紫野市、那珂川市   |          |          |         |
| 営業日                           | 月曜日～土曜日（年末12/29～年始1/3、盆休み13,14,15日を除く）  |          |          |         |
| 営業時間                          | 9:00～18:00  |          |          |         |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください  |          |          |         |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員  |          |         |
|                               | 1   | 2        |          |         |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)   |          |          |         |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代   | 50代以上    |         |
| 男性                            |   |          |          |         |
| 女性                            |   | 1        | 1        |         |
| 費用（交通費等）                      | 区域外交通費 なし   |          |          |         |
| アピールポイント                      | 障がいのあるお子様への不安や悩みに丁寧に寄り添い、一人一人の障がいの特性をしっかりと理解し、成長に向けて支援を行ってまいります。多様性のある捉え方を提案しながら可能性を一緒に探していきましょう。 |          |          |         |

|   |  |          |          |         |
|---|--|----------|----------|---------|
| 事業所名  | 相談支援センター こすも   |          |          |         |
| サービス種別<br>該当種別に  | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援 |
| 運営法人  | 特定非営利活動法人ゆづるは  |          |          |         |
| 事業所所在地  | 大野城市御笠川5丁目6-5  |          |          |         |
| TEL   | (092) 558-4826   |          |          |         |
| FAX   |  |          |          |         |
| E-MAIL  | info@workstyle-cosmo.com   |          |          |         |
| HPアドレス  | http://www.workstyle-cosmo.com/  |          |          |         |
| 窓口担当者   | 相談支援専門員 山東   |          |          |         |
| 指定年月日   | 令和3年3月1日   |          |          |         |
| 対象とする障がい  | 知的   |          |          |         |
| 受入実績(障がい別)  | 知的   |          |          |         |
| サービス提供区域  | 大野城市 筑紫野市 太宰府市 春日市 那珂川市 福岡市の一部   |          |          |         |
| 営業日   | 月曜日～金曜日(祝日、お盆、年末年始を除く)   |          |          |         |
| 営業時間  | 10:00～17:00  |          |          |         |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)   | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください   |          |          |         |
|   | 管理者  | 相談支援専門員  |          |         |
|   | 1  | 1        |          |         |
|   | 職員の人数(性別・年齢別)  |          |          |         |
| 年齢/性別   | 10・20代   | 30・40代   | 50代以上    |         |
| 男性  |  |          |          |         |
| 女性  |  |          |          | 2       |
| 費用(交通費等)  | 通常の実施地域以外の場合には規定の交通費   |          |          |         |
| アピールポイント  | 地域での障がい福祉活動を10年以上行い、併設された就労継続支援事業B型での実績など幅広い関係機関との連携による、より良い暮らしのための提案及び支援を行って参ります。 |          |          |         |

|                                   |  |         |       |  |
|-----------------------------------|--|---------|-------|--|
| 事業所名                              | <b>相談支援事業所まどか園</b>   |         |       |  |
| サービス種別                            | 指定特定相談支援・障害児相談支援   |         |       |  |
| 運営法人                              | 社会福祉法人慶和会  |         |       |  |
| 事業所所在地                            | 大野城市大字瓦田127番48   |         |       |  |
| TEL                               | 092-504-6537   |         |       |  |
| FAX                               | 092-504-6536   |         |       |  |
| E-MAIL                            | keiwakai@axel.ocn.ne.jp  |         |       |  |
| HPアドレス                            | http://madokaen.com/   |         |       |  |
| 窓口担当者                             | 相談支援専門員 徳田、吉田、松尾   |         |       |  |
| 指定年月日                             | 平成28年1月1日  |         |       |  |
| 対象とする障がい                          | 身体障がい者・児   |         |       |  |
| 受入実績（障がい別）                        | 身体・知的・精神・難病等   |         |       |  |
| サービス提供区域                          | 大野城市、春日市、筑紫野市、太宰府市、那珂川市、須恵町、宇美町、志免町、福岡市  |         |       |  |
| 営業日                               | 平日（但し、国民の祝日、12/30～1/3は除く）  |         |       |  |
| 営業時間                              | 9時～17時   |         |       |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、<br>兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）   |         |       |  |
|                                   | 管理者  | 相談支援専門員 |       |  |
|                                   | 1  | 2       |       |  |
|                                   | 職員の人数（性別・年齢別）  |         |       |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代   | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                                |  |         |       |  |
| 女性                                |  | 2       | 1     |  |
| 費用（交通費等）                          | 事業実施地域外にお住まいの方からは実費をいただきます。  |         |       |  |
| アピールポイント                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・障がいのある方が自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、必要な計画相談支援サービスを適切に行います。</li> <li>・障がいのある方やそのご家族の生活の意向や悩み等を聞きながら利用計画の作成を行い、計画に沿ったサービスの提供ができるよう関係者等との連絡調整を行います。</li> <li>・管理者含め全て女性職員。</li> </ul> |         |       |  |

|                               |  |          |          |         |
|-------------------------------|--|----------|----------|---------|
| 事業所名                          | フェニックスケアサポート   |          |          |         |
| サービス種別<br>該当種別に               | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援 |
| 運営法人                          | 株式会社フェニックスソリューションズ   |          |          |         |
| 事業所所在地                        | 大野城市仲畑2丁目3番44号   |          |          |         |
| TEL                           | 080-7988-5714  |          |          |         |
| FAX                           | 092-502-5101   |          |          |         |
| E-MAIL                        | tako.s@pc-touch.com  |          |          |         |
| HPアドレス                        | https://phoenix315.com/  |          |          |         |
| 窓口担当者                         | 白濱 多恵子   |          |          |         |
| 指定年月日                         | 令和4年4月1日   |          |          |         |
| 対象とする障がい                      | 身体   | 知的       | 精神       | 難病等     |
| 受入実績(障がい別)                    | 身体   | 知的       | 精神       | 難病等     |
| サービス提供区域                      | 大野城市・福岡市   |          |          |         |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日(8月13日～15日・12月30日～1月3日除く)   |          |          |         |
| 営業時間                          | 午前9時～午後6時  |          |          |         |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください   |          |          |         |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員  |          |         |
|                               | 1  | 1        |          |         |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)  |          |          |         |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代   | 50代以上    |         |
| 男性                            |  |          |          |         |
| 女性                            |  | 1        |          |         |
| 費用(交通費等)                      | 区域外交通費: 要した費用の実費。  |          |          |         |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者およびその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切な支援を行います。</li> <li>・自立した日常生活が送れるよう、サービスの内容等適正な情報を提供します。</li> </ul> |          |          |         |

|                               |   |          |          |         |
|-------------------------------|---|----------|----------|---------|
| 事業所名                          | <b>みなみ相談支援事業所</b>   |          |          |         |
| サービス種別<br>該当種別に○              | 基幹相談支援  | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援 |
| 運営法人                          | 合同会社 みなみ  |          |          |         |
| 事業所所在地                        | 大野城市白木原3丁目6-4 101号室   |          |          |         |
| TEL                           | 092-515-0816  |          |          |         |
| FAX                           | 092-517-2409  |          |          |         |
| E-MAIL                        | minami24.3914@icloud.com  |          |          |         |
| HPアドレス                        |   |          |          |         |
| 窓口担当者                         | 中村 栄一   |          |          |         |
| 指定年月日                         | 平成27年2月1日   |          |          |         |
| 対象とする障がい                      | 身体 知的 障がい児  |          |          |         |
| 受入実績(障がい別)                    | 身体 知的 障がい児 難病等  |          |          |         |
| サービス提供区域                      | 福岡県全域(実働可能な範囲に絞ってます)  |          |          |         |
| 営業日                           | 12月29日~1月3日を除く平日  |          |          |         |
| 営業時間                          | 9:00~18:00  |          |          |         |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください  |          |          |         |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員  |          |         |
|                               | 1   | 1        |          |         |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)   |          |          |         |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代   | 50代以上    |         |
| 男性                            |   | 1        | 1        |         |
| 女性                            |   |          |          |         |
| 費用(交通費等)                      |   |          |          |         |
| アピールポイント                      | 同一法人内で訪問介護も運営しております。相談支援員は、訪問介護と兼務しておりますので、上記に記した日時以外でも対応する事もあります。豊かでより良い生活が送れるよう、一緒に計画していければ、一助となれたらと考えています。 |          |          |         |



|                                   |   |         |       |     |
|-----------------------------------|---|---------|-------|-----|
| 事業所名                              | やまもも・すみれ園相談支援センター   |         |       |     |
| サービス種別                            | 指定一般相談支援・指定特定相談支援・障害児相談支援   |         |       |     |
| 運営法人                              | 社会福祉法人 幸府福祉会  |         |       |     |
| 事業所所在地                            | 福岡県太宰府市大佐野761-1   |         |       |     |
| TEL                               | 092-918-1803  |         |       |     |
| FAX                               | 092-922-3154  |         |       |     |
| E-MAIL                            | y.s-soudan@sai-fu-fukushikai.com  |         |       |     |
| HPアドレス                            | <a href="http://sai-fu-fukushikai.com/">http://sai-fu-fukushikai.com/</a>   |         |       |     |
| 窓口担当者                             | 管理者 草本 武俊   |         |       |     |
| 指定年月日                             | 平成26年4月1日   |         |       |     |
| 対象とする障がい                          | 身体・知的・障がい児  |         |       |     |
| 受入実績（障がい別）                        | 身体・知的・障がい児  |         |       |     |
| サービス提供区域                          | 太宰府市 春日市 大野城市 筑紫野市 那珂川市   |         |       |     |
| 営業日                               | 月～金曜日（土日祝日、年末年始、夏季休暇を除く）  |         |       |     |
| 営業時間                              | 8:30～17:30  |         |       |     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、<br>兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）  |         |       |     |
|                                   | 管理者   | 相談支援専門員 | 相談員   | 事務員 |
|                                   | 1   | 3       |       |     |
|                                   | 職員の人数（性別・年齢別）   |         |       |     |
| 年齢/性別                             | 10・20代  | 30・40代  | 50代以上 |     |
| 男性                                |   |         | 1     |     |
| 女性                                |   | 2       | 1     |     |
| 費用（交通費等）                          | 無   |         |       |     |
| アピールポイント                          | <p>「計画相談」事業所です。</p> <p>子どもから大人まで、福祉サービスを必要とされる方に計画（プラン）を作成しています。</p> <p>法人母体が、子どもから大人まで入所・通所・在宅のサービスを提供する事業所を5市で展開しているので、幅広くニーズにお応えすることができます。</p> |         |       |     |

|                               |                              |         |        |       |
|-------------------------------|------------------------------|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | 相談支援センター 福岡光明園               |         |        |       |
| サービス種別                        | 指定一般相談支援・指定特定相談支援・障害児相談支援    |         |        |       |
| 運営法人                          | 社会福祉法人 福岡盲人協会                |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 太宰府市三条1丁目4番2号                |         |        |       |
| TEL                           | 092-924-5171                 |         |        |       |
| FAX                           | 092-922-0750                 |         |        |       |
| E-MAIL                        |                              |         |        |       |
| HPアドレス                        | ※ <a href="#">WAM-NET</a> 参照 |         |        |       |
| 窓口担当者                         |                              |         |        |       |
| 指定年月日                         | 平成25年4月1日                    |         |        |       |
| 対象とする障がい                      |                              |         |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    |                              |         |        |       |
| サービス提供区域                      |                              |         |        |       |
| 営業日                           |                              |         |        |       |
| 営業時間                          |                              |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別）                   |         |        |       |
|                               | 管理者                          | 相談支援専門員 |        |       |
|                               |                              |         |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                |         |        |       |
|                               | 年齢/性別                        | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |                              |         |        |       |
| 女性                            |                              |         |        |       |
| 費用（交通費等）                      |                              |         |        |       |
| アピールポイント                      |                              |         |        |       |

|                               |  |         |        |       |
|-------------------------------|--|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | 愛真相談支援センター   |         |        |       |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援・障害児相談支援   |         |        |       |
| 運営法人                          | (株) まつしん   |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 太宰府市朱雀3丁目7-41 ふるさと荘101   |         |        |       |
| TEL                           | 092-919-5625   |         |        |       |
| FAX                           | 092-919-5626   |         |        |       |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:matu.ai-sin@hb.tp1.jp">matu.ai-sin@hb.tp1.jp</a>   |         |        |       |
| HPアドレス                        | ※ <a href="#">WAM-NET</a> 参照   |         |        |       |
| 窓口担当者                         | 管理者 松尾 辰洋  |         |        |       |
| 指定年月日                         | 平成27年6月1日  |         |        |       |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児  |         |        |       |
| 受入実績(障がい別)                    | 身体・知的・精神・障がい児  |         |        |       |
| サービス提供区域                      | 太宰府市・春日市・筑紫野市・大野城市・福岡市・糟屋郡   |         |        |       |
| 営業日                           | 月～金(祝日・12月29日～1月3日を除く)   |         |        |       |
| 営業時間                          | 9時～18時   |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別)   |         |        |       |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員 |        |       |
|                               | 1  | 2       |        |       |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)  |         |        |       |
|                               | 年齢/性別  | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |  | 2       |        |       |
| 女性                            |  | 1       |        |       |
| 費用(交通費等)                      | 頂いておりません   |         |        |       |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>一人ひとりの障がい特性等をしっかりと理解し、個人の自立を基本としていきます。</li> <li>相談支援専門員がじっくりと話を聞き、ニーズの掘り起しから目標の達成まで、寄り添った支援を行っています</li> </ul> |         |        |       |

|                               |   |         |        |       |
|-------------------------------|---|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | 相談支援事業所まんさく   |         |        |       |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援・障害児相談支援  |         |        |       |
| 運営法人                          | 一般社団法人まんさく  |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 太宰府市青山3-25-5  |         |        |       |
| TEL                           | 092-923-3987 070-5492-0056  |         |        |       |
| FAX                           | 092-923-3987  |         |        |       |
| E-MAIL                        | mansaku.info@gmail.com  |         |        |       |
| HPアドレス                        | <a href="http://d-mansaku.com/">http://d-mansaku.com/</a>   |         |        |       |
| 窓口担当者                         | 相談支援専門員 碓道子   |         |        |       |
| 指定年月日                         | 2017年4月1日   |         |        |       |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |         |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児・難病等   |         |        |       |
| サービス提供区域                      | 太宰府市 筑紫野市 大野城市 春日市 那珂川市   |         |        |       |
| 営業日                           | 月曜から金曜  |         |        |       |
| 営業時間                          | 9:30~17:30  |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別）  |         |        |       |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員 | 事務員    |       |
|                               | (1)   | 3       | 1      |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）   |         |        |       |
|                               | 年齢/性別   | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |   |         | 2      |       |
| 女性                            |   |         | 2      |       |
| 費用（交通費等）                      | 交通費（0円）   |         |        |       |
| アピールポイント                      | <p>自分らしく生きるために、</p> <p>「あなたの夢や希望をきかせてください<br/>あなたの好きなこと 楽しいと思うことを教えてください<br/>あなたのこんな風にくらしたい、こんな風になりたい」</p> <p>を応援させていただきます。</p> |         |        |       |

|                               |  |         |        |       |
|-------------------------------|--|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | <b>指定特定相談支援事業所・指定障がい児相談支援事業所 白梅</b>  |         |        |       |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援・障害児相談支援   |         |        |       |
| 運営法人                          | 株式会社 YMK   |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市向佐野 518-1   |         |        |       |
| TEL                           | 092-776-3306   |         |        |       |
| FAX                           | 092-776-3306   |         |        |       |
| E-MAIL                        |  |         |        |       |
| HPアドレス                        |  |         |        |       |
| 窓口担当者                         |  |         |        |       |
| 指定年月日                         | 平成 29 年 4 月 1 日  |         |        |       |
| 対象とする障がい                      | 障がい児   |         |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・障がい児   |         |        |       |
| サービス提供区域                      | 太宰府市・筑紫野市・大野城市・春日市・那珂川市・宇美町・福岡市南区  |         |        |       |
| 営業日                           | 日・祝祭日・月・火・金・土（12月31日～1月3日を除く）  |         |        |       |
| 営業時間                          | 8時30分～18時  |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別）   |         |        |       |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員 |        |       |
|                               | 1  | 1       |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）  |         |        |       |
|                               | 年齢/性別  | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |  |         |        |       |
| 女性                            |  |         | 1      |       |
| 費用（交通費等）                      | 区域外交通費 500円  |         |        |       |
| アピールポイント                      | 保育士・相談支援専門員として、日常生活の中で向き合い個人を尊重した支援を目標にしています。聴覚の相談も関係機関と連携を図っております。主に児童を専門としておりますが、ご相談承っております。 |         |        |       |

|                                   |   |         |        |  |
|-----------------------------------|---|---------|--------|--|
| 事業所名                              | <b>特定相談支援 みさと</b>   |         |        |  |
| サービス種別                            | 指定特定相談支援  |         |        |  |
| 運営法人                              | 株式会社 都府楼  |         |        |  |
| 事業所所在地                            | 福岡県太宰府市都府楼南二丁目 15 番 7 号   |         |        |  |
| T E L                             | 090-9565-3310   |         |        |  |
| F A X                             | 092-923-7275  |         |        |  |
| E-M A I L                         |   |         |        |  |
| HPアドレス                            |   |         |        |  |
| 窓口担当者                             | 深町 敏子（相談支援専門員）  |         |        |  |
| 指定年月日                             | 平成 30 年 6 月 1 日   |         |        |  |
| 対象とする障がい                          | 精神  |         |        |  |
| 受入実績（障がい別）                        | 精神  |         |        |  |
| サービス提供区域                          | 太宰府市、筑紫野市、大野城市、春日市、那珂川市   |         |        |  |
| 営業日                               | 月曜日～金曜日（国民の祝日、8/13～15、12/28～1/3 を除く）  |         |        |  |
| 営業時間                              | 10 時～16 時   |         |        |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問<br>わず計上） | 職員の人数（職種別）  |         |        |  |
|                                   | 管理者   | 相談支援専門員 |        |  |
|                                   | 1   | 1       |        |  |
|                                   | 職員の人数（性別・年齢別）   |         |        |  |
| 年齢/性別                             | 10・20 代   | 30・40 代 | 50 代以上 |  |
| 男性                                |   |         |        |  |
| 女性                                |   |         | 1      |  |
| 費用（交通費等）                          | 無   |         |        |  |
| アピールポイント                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・相談支援専門員がしっかりと話を聞き、個人に合った計画を立て支援していきます。</li> <li>・以前、看護師をしていた経験をもとに個別性を出した計画、分かりやすい計画を利用者と一緒に考えていきます。</li> </ul> |         |        |  |

|                                   |   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
|-----------------------------------|---|--------|-------|--|-----|---------|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|---|----|--|--|--|
| 事業所名                              | Alive lab ひびお   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| サービス種別                            | 指定特定相談支援・障害児相談支援  |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 運営法人                              | 株式会社ひびお   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 事業所所在地                            | 太宰府市高雄1丁目3678-4   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| TEL                               | 080-8578-5573   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| FAX                               | 092-408-2059  |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| E-MAIL                            | info@hibio.co.jp  |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| HPアドレス                            | http://hibio.co.jp/   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 窓口担当者                             | 日比生 健   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 指定年月日                             | 2019年7月1日   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 対象とする障害                           | 身体・知的・障害児・難病等   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 受入実績（障害別）                         | 身体・知的・障害児・難病等   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| サービス提供区域                          | 太宰府市 及び周辺地域<br>(福岡都市圏、久留米市、北筑後、鳥栖・基山)   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 営業日                               | 月～金曜日（12月29日～1月3日を除く）   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 営業時間                              | 9時～18時  |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、<br>兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） <table border="1" data-bbox="443 1328 1249 1429"> <tr> <td>管理者</td> <td>相談支援専門員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 職員の人数（性別・年齢別） <table border="1" data-bbox="443 1480 1083 1632"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |        |       |  | 管理者 | 相談支援専門員 |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 | 1 | 女性 |  |  |  |
| 管理者                               | 相談支援専門員   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 1                                 | 1   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 男性                                |   | 1      | 1     |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 女性                                |   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 費用（交通費等）                          | 無料  |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| アピールポイント                          | 障害児及び難病対象者が主に利用しています。<br>医療依存度が高い方への支援を得意としています。<br>支援員も医療・福祉の資格所有者ですので、きめ細かい支援ができると思います。   |        |       |  |     |         |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |

| 事業所名                          | ODOA  |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
|-------------------------------|---|--------|-------|--|-----|---------|-----|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|--|--|--|
| サービス種別                        | 指定特定相談支援・障害児相談支援  |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 運営法人                          | 合同会社悠悠  |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 事業所所在地                        | 太宰府市御笠 1-14-11  |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| TEL                           | 092-688-5826  |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| FAX                           | 092-921-7155  |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| E-MAIL                        | odoa.h.tsuchiya@gmail.com   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| HPアドレス                        | <a href="https://goudoukaisya-yuyu.amebaownd.com/">https://goudoukaisya-yuyu.amebaownd.com/</a>   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 窓口担当者                         | 土屋 英樹   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 指定年月日                         | 2020年6月1日   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 対象とする障がい                      | 身体・知的・精神・障がい児   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・知的・精神・障がい児   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| サービス提供区域                      | 太宰府市、大野城市、宇美町、春日市、筑紫野市  |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 営業時間                          | 14:00～18:00   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>相談支援専門員</th> <th>事務員</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |        |       |  | 管理者 | 相談支援専門員 | 事務員 |  |  | 1 | 1 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 |  |  |  |
| 管理者                           | 相談支援専門員   | 事務員    |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 1                             | 1   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 男性                            |   | 1      |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 女性                            |   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| 費用（交通費等）                      |   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |
| アピールポイント                      | <p>一步を踏み出すことは大きな勇気がいると思いますが、一緒に考えながら、前に進んでいけるようお手伝いします。安心してお気軽にご相談ください。</p>   |        |       |  |     |         |     |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |  |  |



|                               |   |         |        |       |
|-------------------------------|---|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | サポートオフィス ライフウェル   |         |        |       |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援 障害児相談支援  |         |        |       |
| 運営法人                          | 医療法人雅円会   |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 太宰府市通古賀3丁目12番6号   |         |        |       |
| TEL                           | 092-921-2500  |         |        |       |
| FAX                           | 092-921-2510  |         |        |       |
| E-MAIL                        | cpolifewell@gmail.com   |         |        |       |
| HPアドレス                        | <a href="https://gaenkai.jp/fukusi_life">https://gaenkai.jp/fukusi_life</a> |         |        |       |
| 窓口担当者                         | 管理者 許斐 亜由美  |         |        |       |
| 指定年月日                         | 令和3年11月1日   |         |        |       |
| 対象とする障がい                      | 身体 知的 精神 障がい児 難病等   |         |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    |   |         |        |       |
| サービス提供区域                      | 太宰府市、筑紫野市、大野城市、春日市、那珂川町、小郡市   |         |        |       |
| 営業日                           | 月～金曜日（GW、8/13～8/15、12/30～1/3を除く）  |         |        |       |
| 営業時間                          | 平日 8:30～17:30   |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください  |         |        |       |
|                               | 管理者   | 相談支援専門員 |        |       |
|                               | 1   | 1       |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）   |         |        |       |
|                               | 年齢/性別   | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |   |         |        |       |
| 女性                            |   | 1       |        |       |
| 費用（交通費等）                      | 区域外交通費（事業所から片道30km以上 500円）  |         |        |       |
| アピールポイント                      | 相談支援専門員がご本人の自立支援にむけ、質の高いサービスを提案します。   |         |        |       |

|                               |                                |         |        |       |
|-------------------------------|--------------------------------|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | こども相談室 ヒヨドリ                    |         |        |       |
| サービス種別                        | 障害児相談支援                        |         |        |       |
| 運営法人                          | 一般社団法人 和み                      |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 〒818-0122 太宰府市高雄4-2-18         |         |        |       |
| TEL                           | 092-555-3355                   |         |        |       |
| FAX                           | 092-555-2926                   |         |        |       |
| E-MAIL                        |                                |         |        |       |
| HPアドレス                        |                                |         |        |       |
| 窓口担当者                         |                                |         |        |       |
| 指定年月日                         | 2022（令和4）年2月1日                 |         |        |       |
| 対象とする障がい                      | 障がい児                           |         |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    |                                |         |        |       |
| サービス提供区域                      |                                |         |        |       |
| 営業日                           |                                |         |        |       |
| 営業時間                          |                                |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください |         |        |       |
|                               | 管理者                            | 相談支援専門員 |        |       |
|                               |                                |         |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                  |         |        |       |
|                               | 年齢/性別                          | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |                                |         |        |       |
| 女性                            |                                |         |        |       |
| 費用（交通費等）                      |                                |         |        |       |
| アピールポイント                      |                                |         |        |       |

|                               |  |         |       |  |
|-------------------------------|--|---------|-------|--|
| 事業所名                          | 計画相談支援室 ノーマ  |         |       |  |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援 障害児相談支援   |         |       |  |
| 運営法人                          | 株式会社五つ星工房  |         |       |  |
| 事業所所在地                        | 那珂川市今光1丁目88 BONTour 那珂川 303号室  |         |       |  |
| TEL                           | 092-710-2214   |         |       |  |
| FAX                           | 092-710-2215   |         |       |  |
| E-MAIL                        | noma3f@gmail.com   |         |       |  |
| HPアドレス                        | http://noma3f.web.fc2.com/   |         |       |  |
| 窓口担当者                         | 管理者/相談支援専門員 寺川   |         |       |  |
| 指定年月日                         | 平成30年2月1日  |         |       |  |
| 対象とする障がい                      | 知的 精神 障がい児   |         |       |  |
| 受入実績(障がい別)                    | 身体 知的 精神 障がい児  |         |       |  |
| サービス提供区域                      | 那珂川市・春日市   |         |       |  |
| 営業日                           | 月～金曜日(国民の祝日・年末年始・夏季休暇は除く/カレンダーによる)   |         |       |  |
| 営業時間                          | 午前9時半から午後6時まで  |         |       |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください   |         |       |  |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員 | 事務員   |  |
|                               | 1  | 2       | 1     |  |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)  |         |       |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                            |  | 2       |       |  |
| 女性                            |  | 1(事務員)  |       |  |
| 費用(交通費等)                      | 無  |         |       |  |
| アピールポイント                      | <p>○那珂川市と春日市に特化した地域密着型の計画相談支援事業所です。</p> <p>○相談支援専門員は、精神科医療または障がい福祉の現場経験者で構成しています。</p> <p>○母体法人は、3つの児童発達支援及び放課後等デイサービス事業所を運営しており、児童分野のノウハウも豊富です。</p> <p>○地域の障害福祉に関する情報発信などにも取り組んでいます。</p> |         |       |  |

|                                   |  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--------|-------|---------|--|--|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|---|----|--|--|--|
| 事業所名                              | <b>おるとプラス</b>    |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| サービス種別                            | 指定特定相談支援 障害児相談支援   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 運営法人                              | NPO法人 <b>おると</b><br>特定非営利活動法人おると   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 事業所所在地                            | 那珂川市中原6-14-9   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| TEL                               | ※お問い合わせは携帯へ <b>080-8568-3153</b><br>092-985-3992   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| FAX                               | 092-985-3992   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| E-MAIL                            | juntonkey_q@yahoo.co.jp  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| HPアドレス                            | <a href="https://oruto2013.web.fc2.com/guide.html">https://oruto2013.web.fc2.com/guide.html</a>  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 窓口担当者                             | 宮村   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 指定年月日                             | 2018年12月1日   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 対象とする障がい                          | 身体 知的 精神 障がい児  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                        | 身体 知的 精神 障がい児  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| サービス提供区域                          | 那珂川市、春日市、大野城市、太宰府市、筑紫野市、福岡市（早良区・西区を除く）、  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 営業日                               | 水・日曜以外営業（12/29～1/3、8/13、14、15 除く）※個別の対応に応じます   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 営業時間                              | 9:00～17:00 個別の対応に応じます。電話、メール対応はいつでも可。  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を<br>問わず計上） | 職員の人数（職種別） <table border="1" data-bbox="529 1267 1340 1370"> <tr> <td>管理者</td> <td>相談支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table><br>職員の人数（性別・年齢別） <table border="1" data-bbox="529 1422 1173 1576"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |        | 管理者   | 相談支援専門員 |  |  | 1 | 2 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 | 1 | 女性 |  |  |  |
| 管理者                               | 相談支援専門員  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 1                                 | 2  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代   | 30・40代 | 50代以上 |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 男性                                |  | 1      | 1     |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 女性                                |  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| 費用（交通費等）                          | いただいております  |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |
| アピールポイント                          | 児童が中心ですが、成人の方も対応しています。発達障がいメイン。児童の場合、固有の発達のステージ・特性から、制度的助言を。さらに学校（園）環境・家庭環境・地域環境（インフォーマル含む）から方向性を考えます。特に保護者との愛着形成を支え、ABA、TEACCHをベースにコーチングによる保護者支援・助言実施。本人主体で、伴走する相談支援を目指します。「強度行動障がい基礎研修・実践研修」「福岡県医療的ケア児等コーディネーター研修」「相談支援現任研修」受講修了しています。   |        |       |         |  |  |   |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |  |  |  |



|                                   |   |         |       |  |
|-----------------------------------|---|---------|-------|--|
| 事業所名                              | 相談センター あ夢   |         |       |  |
| サービス種別                            | 指定特定相談支援  |         |       |  |
| 運営法人                              | 合同会社 TSUMIKI  |         |       |  |
| 事業所所在地                            | 那珂川市松木4丁目2-7  |         |       |  |
| TEL                               | 092-517-9503  |         |       |  |
| FAX                               | 092-510-1503  |         |       |  |
| E-MAIL                            | nagatani-sa@lic-tsumiki.com   |         |       |  |
| HPアドレス                            |   |         |       |  |
| 窓口担当者                             | 長谷 けい子  |         |       |  |
| 指定年月日                             | 平成29年2月1日   |         |       |  |
| 対象とする障がい                          | 身体・知的・精神障がい者  |         |       |  |
| 受入実績(障がい別)                        | 身体・知的・精神障がい者  |         |       |  |
| サービス提供区域                          | 福岡市 春日市 大野城市 筑紫野市 太宰府市 那珂川市   |         |       |  |
| 営業日                               | 月～木曜日   |         |       |  |
| 営業時間                              | 8:30～17:30  |         |       |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、<br>兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別)  |         |       |  |
|                                   | 管理者   | 相談支援専門員 |       |  |
|                                   | 1   | 1       |       |  |
|                                   | 職員の人数(性別・年齢別)   |         |       |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代  | 30・40代  | 50代以上 |  |
| 男性                                |   |         |       |  |
| 女性                                |   |         | 2     |  |
| 費用(交通費等)                          | 無   |         |       |  |
| アピールポイント                          | 居宅介護支援事業所併設しており、65歳になられて介護保険に移行する方が戸惑わずに支援を受けられる様に関係機関と連携をとってまいります。 |         |       |  |

|                               |  |         |        |       |
|-------------------------------|--|---------|--------|-------|
| 事業所名                          | <b>那珂川市社会福祉協議会 相談支援事業所</b>                                   |         |        |       |
| サービス種別                        | 指定特定相談支援 障がい児相談支援  |         |        |       |
| 運営法人                          | 社会福祉法人 那珂川市社会福祉協議会   |         |        |       |
| 事業所所在地                        | 那珂川市西隈1丁目1番2号  |         |        |       |
| TEL                           | 092-952-4565（法人）、092-951-1440（事業所）                           |         |        |       |
| FAX                           | 092-952-7321   |         |        |       |
| E-MAIL                        | n-city.info@nakagawa-shakyo.jp soudansien@nakagawa-shakyo.jp |         |        |       |
| HPアドレス                        | http://www.nakagawa-shakyo.jp/                               |         |        |       |
| 窓口担当者                         | 高田   |         |        |       |
| 指定年月日                         | 令和元年11月1日  |         |        |       |
| 対象とする障がい                      | 身体 知的 精神 障がい児 難病等  |         |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体 知的 精神 障がい児  |         |        |       |
| サービス提供区域                      | 那珂川市および市外5km以内   |         |        |       |
| 営業日                           | 月～金  |         |        |       |
| 営業時間                          | 8:30～17:00   |         |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                               |         |        |       |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員 |        |       |
|                               | 1  | 1名以上    |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）  |         |        |       |
|                               | 年齢/性別  | 10・20代  | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                            |  |         | 1      |       |
| 女性                            |  |         | 1      |       |
| 費用（交通費等）                      | 通常の事業実施地域外のサービス提供は実費徴収                                       |         |        |       |
| アピールポイント                      | 関係機関と連携し、お一人おひとりの希望や状況にあわせた支援を行います。                          |         |        |       |

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| 事業所名                                     | 相談支援 すびあら  |  |  |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="checkbox"/> | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援                               | <input checked="" type="checkbox"/> 指定特定相談支援 | <input checked="" type="checkbox"/> 障害児相談支援 |
| 運営法人                                     | 株式会社 葉   |  |  |   |
| 事業所所在地                                   | 那珂川市片縄 5-130   |  |  |   |
| TEL                                      | 092-954-3892   |  |  |   |
| FAX                                      | 092-408-7214   |  |  |   |
| E-MAIL                                   | a.yanase@shiori-s.com  |  |  |   |
| HPアドレス                                   | なし   |  |  |   |
| 窓口担当者                                    | 相談支援専門員 柳瀬   |  |  |   |
| 指定年月日                                    | 令和2年10月1日  |  |  |   |
| 対象とする障がい                                 | 該当種別に <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 | <input checked="" type="checkbox"/> 知的       | <input checked="" type="checkbox"/> 精神      |
| 受入実績（障がい別）                               | 該当種別に <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> 身体 | <input checked="" type="checkbox"/> 知的       | <input checked="" type="checkbox"/> 精神      |
| サービス提供区域                                 | 福岡市（東区除く）、那珂川市、春日市、大野城市、筑紫野市、太宰府市、その他近郊  |  |  |   |
| 営業日                                      | 月～金曜日（12月29日～1月3日を除く）  |  |  |   |
| 営業時間                                     | 9時～18時   |  |  |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）            | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください   |  |  |   |
|  | 管理者  | 相談支援専門員                                | 事務員  |   |
|  | 1  | 1                                      | 1  |   |
|  | 職員の人数（性別・年齢別）  |  |  |   |
| 年齢/性別                                    | 10・20代   | 30・40代                                 | 50代以上  |   |
| 男性                                       |  |  |  |   |
| 女性                                       |  | 1                                      | 1  |   |
| 費用（交通費等）                                 | なし   |  |  |   |
| アピールポイント                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・全ては利用者様の“笑顔”のために寄り添い、提案していきます。</li> <li>・“幸せ”“希望”“経験”“人生”いろいろな思いを紡いで、細くても強い絆で繋がっていったらという思いで支援を行っています。</li> </ul> |  |  |   |

|                               |  |          |          |             |
|-------------------------------|--|----------|----------|-------------|
| 事業所名                          | <b>MSW 地域生活支援室</b>   |          |          |             |
| サービス種別<br>該当種別に               | 基幹相談支援   | 指定一般相談支援 | 指定特定相談支援 | 障害児相談支援     |
| 運営法人                          | 株式会社 輝月  |          |          |             |
| 事業所所在地                        | 福岡県那珂川市中原2丁目120番地 博多南駅ビル3階博多南しごと荘内K  |          |          |             |
| TEL                           | 080 - 3941 - 0525  |          |          |             |
| FAX                           | 092 - 953 - 1500   |          |          |             |
| E-MAIL                        | kiduki.msw.cls@gmail.com   |          |          |             |
| HPアドレス                        | <a href="https://kiduki.works">https://kiduki.works</a>  |          |          |             |
| 窓口担当者                         | 管理者 川口   |          |          |             |
| 指定年月日                         | 令和3年5月1日   |          |          |             |
| 対象とする障がい                      | 該当種別に  | 身体       | 知的       | 精神 障がい児 難病等 |
| 受入実績（障がい別）                    | 該当種別に  | 身体       | 知的       | 精神 障がい児 難病等 |
| サービス提供区域                      | 福岡県春日市 那珂川市を中心 ※一部近隣市町村対応  |          |          |             |
| 営業日                           | 月～金曜日（12月29日～1月3日を除く）  |          |          |             |
| 営業時間                          | 9：00～18：00   |          |          |             |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください   |          |          |             |
|                               | 管理者  | 相談支援専門員  |          |             |
|                               | 1  | 1        |          |             |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）  |          |          |             |
| 年齢/性別                         | 10・20代   | 30・40代   | 50代以上    |             |
| 男性                            |  | 1        |          |             |
| 女性                            |  |          |          |             |
| 費用（交通費等）                      | 特に指定なし。  |          |          |             |
| アピールポイント                      | <p>・医療・福祉の資格と経験をもとに、現在春日市・那珂川市を中心に事業を展開中です。※一部近隣市町村の担当も行っております。</p> <p>・地域の「暮らしのサポーター」として、医療福祉分野にとどまらず、地域との繋がりや他分野との連携を大切に、活動を行っております。</p> |          |          |             |



空白ページ