



## 自立訓練事業所

令和 6 年 11 月 1 日現在

| 事業所名       | 障害者福祉サービス事業 ピアッツァ桜台                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|--------|-------|------|------|------|------|------|------|--------|----|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|
| サービス種別     | 自立訓練(生活訓練)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 19 年 3 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   | 筑紫野市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用定員       | 10 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業日        | 月曜日～金曜日(8 月 13 日～8 月 15 日、12 月 29 日～1 月 3 日、及び土曜日、日曜日、祝日を除く)<br><br>※事業所の都合により、臨時休業日を設定する場合があります。その場合には、電話等による連絡対応が取れる体制を整えています。                                                                                                                                                                                                                                             |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業時間       | 9 時 30 分～17 時 30 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 駐車場の有無     | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用者の状況     | 利用者の人数(性別・年齢別) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10 代</th><th>20 代</th><th>30 代</th><th>40 代</th><th>50 代</th><th>60 代</th><th>70 代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |      |      |      |      |      |        | 年齢/性別 | 10 代 | 20 代 | 30 代 | 40 代 | 50 代 | 60 代 | 70 代以上 | 男性 |  |  |  |  |  |  |  | 女性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 年齢/性別      | 10 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20 代 | 30 代 | 40 代 | 50 代 | 60 代 | 70 代以上 |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 男性         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 女性         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |      |        |       |      |      |      |      |      |      |        |    |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |

|                               |                                                                                                                                   |           |         |       |       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-------|-------|
| 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                                                                                                                               | サービス管理責任者 | 管理者兼サビ管 | 生活支援員 | 理学療法士 |
|                               |                                                                                                                                   |           | 1       | 1     |       |
|                               | 作業療法士                                                                                                                             | 看護職員      |         |       |       |
|                               |                                                                                                                                   |           |         |       |       |
|                               | 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                                                                                                                                |           |         |       |       |
| 活動内容                          | <p>サービス管理責任者が作成する個別支援計画に基づき、地域生活への移行や在宅生活を継続するために、ご本人にとって必要な生活能力の維持・向上をめざします。</p> <p>利用者お一人お一人のニーズに応じ、個別プログラムや集団プログラムを実施しています</p> |           |         |       |       |
| 1日のタイムスケジュール                  | 利用者お一人お一人の個別支援計画に基づいて実施します。                                                                                                       |           |         |       |       |
| 送迎の有無(送迎場所)                   | なし                                                                                                                                |           |         |       |       |
| 食事提供の有無                       | あり                                                                                                                                |           |         |       |       |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等)           | <p>・所定のサービス利用料の自己負担分</p> <p>・食材料費、その他企画による材料費、従業者が訪問に出向く際にかかる交通費等、個人に要した費用は実費を別途お支払いいただきます。</p>                                   |           |         |       |       |
| 医療的ケアの実施状況                    | なし                                                                                                                                |           |         |       |       |
| 協力医療機関                        | 牧病院                                                                                                                               |           |         |       |       |
| アピールポイント                      | <p>交通の便が良く、西鉄桜台駅から近いところにあります。</p> <p>個別支援計画に基づき、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。</p>                                                  |           |         |       |       |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------|----|----|----|-------|---------|---------|--------|----|--|----|--|----|--|--|--|
| 事業所名                              | 自立生活りんくす                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| サービス種別                            | 自立生活援助                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 運営法人                              | 合同会社 黒ねこ会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 事業所所在地                            | 福岡県大野城市栄町2丁目5-24-301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| TEL                               | 092-600-0461                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| FAX                               | 092-600-0462                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| E-MAIL                            | info@kuronekokai.link                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| HPアドレス                            | https://kuronekokai.link/（上記 QR コードよりアクセス可）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 窓口担当者                             | 管理者 兼 サービス管理責任者 兼 地域生活支援員 川原 洋輔                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 指定年月日                             | 令和 6 年 6 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 対象とする障がい                          | 該当種別に <input type="checkbox"/> 身体 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"/> 身体 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                          | 大野城市・春日市・那珂川市・福岡市博多区(南部)・福岡市南区(東部)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 利用定員                              | 25 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 営業日                               | 月・火・木・金(8/13~15・12/29~1/4 を除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 営業時間                              | 9:00~18:00(ただし受付時間は 10:00~16:30)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 駐車場の有無                            | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 利用者の状況                            | ご利用実績なし(令和 7 年 1 月現在)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を<br>問わず計上) | <p>職員の人数(職種別)</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>サービス管理責任者</td><td>地域生活支援員</td></tr> <tr> <td>1名</td><td>1名</td><td>1名</td></tr> </table> <p>職員の人数(性別・年齢別)</p> <table border="1"> <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名</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |                                                                                     | 管理者    | サービス管理責任者 | 地域生活支援員 | 1名 | 1名 | 1名 | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 |  | 1名 |  | 女性 |  |  |  |
| 管理者                               | サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 地域生活支援員                                                                             |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 1名                                | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1名                                                                                  |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 年齢/性別                             | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40 代                                                                             | 50 代以上 |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 男性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1名                                                                                  |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 女性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 費用(交通費等)                          | 事業所から遠方の方がご利用される場合交通費をいただくことがあります                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 医療的ケアの実施状況                        | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| 協力医療機関                            | 福岡県精神医療センター 太宰府病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |
| アピールポイント                          | <p>自立生活援助というサービスは利用者様のご自宅へ定期的に訪問し、地域生活を円滑に進めるために相談・助言・関係機関との連絡調整をします。</p> <p>原則1年間という期限はありますが、当法人の相談支援事業所との一体的なサービス提供が可能です。</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |        |           |         |    |    |    |       |         |         |        |    |  |    |  |    |  |  |  |

令和 6 年 11 月 1 日現在

| 事業所名                          | UTUWA那珂川                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|------|------|--------|-------|-----------|---------|-------|-------|------|------|--------|----|---|-------|------|---|---|--|--|----|---|---|---|-------|---------|---------|--------|----|---|---|--|
| サービス種別                        | 自立訓練(生活訓練)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 運営法人                          | 株式会社UTUWA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 事業所所在地                        | 福岡県那珂川市片縄 4-127 2 階                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| TEL                           | 092-408-5117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| FAX                           | 092-408-5117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:utuwa.co@utu.co.jp">utuwa.co@utu.co.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| HPアドレス                        | <a href="https://utu.co.jp">https://utu.co.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 窓口担当者                         | 管理者 松崎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 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 <del>障がい</del> 難病等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 受入実績(障がい別)                    | 該当種別に 身体 知的 <del>精神</del> <del>障がい</del> 難病等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| サービス提供区域                      | 那珂川市・春日市・福岡市・大野城市・太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 利用定員                          | 14 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 営業日                           | 月～金曜日・祝日(午前中)・(12 月 30 日～1 月 3 日を除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 営業時間                          | 10 時～16 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                        | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 利用者の状況                        | 利用者の人数(性別・年齢別) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10 代</th><th>20 代</th><th>30 代</th><th>40 代</th><th>50 代</th><th>60 代</th><th>70 代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>4</td><td>2</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                      |         |        |       |      |      |        | 年齢/性別 | 10 代      | 20 代    | 30 代  | 40 代  | 50 代 | 60 代 | 70 代以上 | 男性 | 1 | 3     | 1    | 4 | 5 |  |  | 女性 | 1 | 1 | 5 | 4     | 2       |         |        |    |   |   |  |
| 年齢/性別                         | 10 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20 代    | 30 代   | 40 代  | 50 代 | 60 代 | 70 代以上 |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3       | 1      | 4     | 5    |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1       | 5      | 4     | 2    |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>サービス管理責任者</th><th>管理者兼サビ管</th><th>生活支援員</th><th>理学療法士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td>1</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>作業療法士</td><td>看護職員</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 職員の人数(性別・年齢別) <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>1</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> |         |        |       |      |      |        | 管理者   | サービス管理責任者 | 管理者兼サビ管 | 生活支援員 | 理学療法士 |      |      | 1      | 3  |   | 作業療法士 | 看護職員 |   |   |  |  |    |   |   |   | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 | 1 | 1 |  |
| 管理者                           | サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 管理者兼サビ管 | 生活支援員  | 理学療法士 |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1       | 3      |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 作業療法士                         | 看護職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30・40 代 | 50 代以上 |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1       |        |       |      |      |        |       |           |         |       |       |      |      |        |    |   |       |      |   |   |  |  |    |   |   |   |       |         |         |        |    |   |   |  |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|
|                     | 女性                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 2 |  |
| 活動内容                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体面の支援:軽運動、森林浴、生活記録の記入・振り返り</li> <li>・心理面の支援:自己理解、ストレス対処法、コミュニケーション</li> <li>・社会適応訓練:買い物、ボランティア参加、出店販売参加</li> <li>・集中力の支援:レザークラフト、レジンクラフト、PC 練習</li> <li>・相談:体調、進路等</li> </ul> ☆余暇活動:お出かけ、季節行事等                                                                                                                                                   |  |   |  |
| 1日のタイムスケジュール        |  <p>10:00 通所・バイタル・活動記録記入<br/>           10:30 ラジオ体操・朝礼<br/>           10:45 午前のプログラム or 自習<br/>           12:00 昼休憩<br/>           13:00 軽運動※ウォーキング、ストレッチなど<br/>           13:30 午後プログラム or 自習 or 外出(週 2 回程度)<br/>           15:00 活動記録記入・面談など<br/>           15:30 送迎の方は帰宅<br/>           16:00 終了</p> |  |   |  |
| 送迎の有無(送迎場所)         | 有(那珂川市、福岡市南区、春日市、最寄り駅[大橋駅・博多南駅])                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |   |  |
| 食事提供の有無             | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |   |  |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等) | 利用料:厚生労働大臣の定める額<br>送迎費:無料<br>食 費:食事を頼まれる場合は一食 200 円(※非該当の場合あり)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |
| 医療的ケアの実施状況          | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |   |  |
| 協力医療機関              | つちもち脳神経外科・内科クリニック、のぞみメンタルクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |
| アピールポイント            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・気分の落ち込みで悩んでいる方や、外出が億劫でひきこもり状態の方へ心身を整える支援を行っております。</li> <li>・週に2回は自然の近くへ出かけ、森林浴や自分のペースで身体を動かしリフレッシュして頂く時間を設けております。</li> <li>・交通費応援制度(月に一万円まで)や最寄り駅までの送迎により、近隣の市から利用される方もおられます。</li> </ul>                                                                                                                                                          |  |   |  |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 障害者生活支援センター にじ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|-------|-------|-----------|---------|-------|-------|-----|-----|-------|----|---|-------|------|-----|-----|---|---|----|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|
| サービス種別                        | 自立訓練(生活訓練)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 社会福祉法人 幸府福社会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市小倉3丁目242番地1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-575-2225                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-575-2224                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | niji777@snow.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | http://saifu-fukushikai.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 木原 直輝                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成30年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 該当種別に <input type="radio"/> 身体 <input checked="" type="checkbox"/> 知的 <input checked="" type="checkbox"/> 精神 障がい児 難病等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 受入実績(障がい別)                    | 該当種別に <input type="radio"/> 身体 <input checked="" type="checkbox"/> 知的 <input checked="" type="checkbox"/> 精神 障がい児 難病等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市及び近郊                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 6名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～金曜日(8/13～15、12/29～1/3を除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 8:30～17:30(活動時間9:30～15:45)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |       |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 利用者の状況                        | 利用者の人数(性別・年齢別) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10代</th><th>20代</th><th>30代</th><th>40代</th><th>50代</th><th>60代</th><th>70代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                    |         |       |       |     |     |       | 年齢/性別 | 10代       | 20代     | 30代   | 40代   | 50代 | 60代 | 70代以上 | 男性 | 0 | 0     | 0    | 0   | 0   | 0 | 0 | 女性 | 0 | 0 | 0 | 0     | 0      | 0      | 0     |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20代     | 30代   | 40代   | 50代 | 60代 | 70代以上 |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0     | 0     | 0   | 0   | 0     |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 女性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0     | 0     | 0   | 0   | 0     |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>サービス管理責任者</th><th>管理者兼サビ管</th><th>生活支援員</th><th>理学療法士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>作業療法士</th><th>看護職員</th><th>事務員</th><th>運転手</th><th></th></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td></tr> </tbody> </table> 職員の人数(性別・年齢別) <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> </tbody> </table> |         |       |       |     |     |       | 管理者   | サービス管理責任者 | 管理者兼サビ管 | 生活支援員 | 理学療法士 | 0   | 0   | 0     | 0  | 0 | 作業療法士 | 看護職員 | 事務員 | 運転手 |   | 0 | 0  | 0 | 0 |   | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 0 |
| 管理者                           | サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 管理者兼サビ管 | 生活支援員 | 理学療法士 |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0     | 0     |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 作業療法士                         | 看護職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事務員     | 運転手   |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0     |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30・40代  | 50代以上 |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0     |       |     |     |       |       |           |         |       |       |     |     |       |    |   |       |      |     |     |   |   |    |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
|                     | 女性                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 | 0 | 0 |  |
| 活動内容                | (生活支援)食事介助、排泄介助、移動介助、整容介助<br>(文化的創作活動)紙すき、ペットボトルキャップ回収、ステンシル、販売用作品作り、軽作業、壁面飾りパーツ作り等<br>(学習)字の読み書き等、計算能力の向上、時間の理解等<br>(レクリエーション)運動、園芸等<br>(交流)生活介護事業との交流(日課・活動・行事)、地域施設利用、ボランティア交流<br>(社会参加・交流活動)公共施設利用等、買物体験、見学・実習、ボランティア交流・行事等への参加<br>(日常生活訓練)基本的生活習慣の確立、入浴訓練、体験、対人関係 |   |   |   |  |
| 1日のタイムスケジュール        | 8:45～ 送迎<br>10:00～11:10 午前の活動<br>11:10～13:00 給食・昼休み<br>13:00～14:00 午後の活動①<br>14:00～15:00 休憩・午後の活動②<br>15:45～ 送迎                                                                                                                                                        |   |   |   |  |
| 送迎の有無(送迎場所)         | 有(基本的にはドア to ドア)                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |  |
| 食事提供の有無             | 有                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |  |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等) | 利用料:厚生労働大臣の定める額<br>送迎費:無料<br>食 費:1食650円(食事提供加算該当者は 320 円)<br>入浴料:1回200円<br>その他:行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                        |   |   |   |  |
| 医療的ケアの実施状況          | なし                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |
| 協力医療機関              | 野北外科胃腸科医院、いなば心療クリニック                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |  |
| アピールポイント            | ○社会生活や日常生活の自立を目指し、個々人に合わせた生活訓練を行います。                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |  |



令和 6 年 11 月 1 日現在

| 事業所名                          | 第2はるかぜ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|---------|-------|-------|-------|-----|-------|----|--|-------|------|--|--|--|--|----|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|
| サービス種別                        | 自立訓練(生活訓練)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 運営法人                          | 社会福祉法人はるかぜ福祉会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 事業所所在地                        | 春日市星見ヶ丘1丁目8番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| TEL                           | 092-595-3179                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| FAX                           | 092-595-3174                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| E-MAIL                        | info@swc-harukaze.or.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| HPアドレス                        | https://swc-harukaze.or.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 窓口担当者                         | 管理者 堺                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 指定年月日                         | 平成28年3月31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                      | 福岡市博多区、南区、春日市、大野城市、太宰府市、筑紫野市、那珂川市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 利用定員                          | 8人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 営業日                           | 月～土曜日(12月29日～1月3日休み)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 営業時間                          | 9:30～15:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 利用者の状況                        | 利用者の人数(性別・年齢別) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10代</th><th>20代</th><th>30代</th><th>40代</th><th>50代</th><th>60代</th><th>70代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                | 年齢/性別   | 10代       | 20代     | 30代   | 40代   | 50代   | 60代 | 70代以上 | 男性 |  |       |      |  |  |  |  | 女性 |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 年齢/性別                         | 10代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20代     | 30代       | 40代     | 50代   | 60代   | 70代以上 |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>サービス管理責任者</th><th>管理者兼サビ管</th><th>生活支援員</th><th>理学療法士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>作業療法士</td><td>看護職員</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 職員の人数(性別・年齢別) <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></td></tr> </tbody> </table> | 管理者     | サービス管理責任者 | 管理者兼サビ管 | 生活支援員 | 理学療法士 |       |     |       |    |  | 作業療法士 | 看護職員 |  |  |  |  |    |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  |
| 管理者                           | サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 管理者兼サビ管 | 生活支援員     | 理学療法士   |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 作業療法士                         | 看護職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代  | 50代以上     |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |         |       |       |       |     |       |    |  |       |      |  |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |

|                     |                |  |  |  |  |
|---------------------|----------------|--|--|--|--|
|                     | 女性             |  |  |  |  |
| 活動内容                |                |  |  |  |  |
| 1日のタイムスケジュール        |                |  |  |  |  |
| 送迎の有無(送迎場所)         |                |  |  |  |  |
| 食事提供の有無             |                |  |  |  |  |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等) |                |  |  |  |  |
| 医療的ケアの実施状況          | なし ありの場合:内容( ) |  |  |  |  |
| 協力医療機関              |                |  |  |  |  |
| アピールポイント            |                |  |  |  |  |