

法人名	社会福祉法人 上横山保育会						
事業所名	障害者支援施設 蓮の実団地						
住所	八女市所応用町上横山4001番地						
TEL	0943-54-2233			FAX		0943-54-2232	
事業内容	作業支援、創作活動、余暇活動、入浴支援						
利用者構成	※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。						
	障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	高次脳	重症心身
			○				
	※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。						
	年齢/性別	18～	20代	30代	40代	50代	60代
	男性	○	○	○	○	○	○
	女性		○	○	○	○	○
	○補足があればお書きください						
職員構成	職員数	男性	女性				
		9名	11名				
	※専門職について(記載がないものは追記してください)						
	看護師	生活指導員					
	2名	18名					
利用日時	8:30～17:00						
必要経費							
食事提供	有	昼食代	<備考>				
		500円					
送迎の有無	無	<送迎エリア・費用など>					
車いす対応の有無	無	<備考>					
入浴対応の有無	有	<備考>					
医療ケア	不可	<備考>					
1日の流れ 年間行事	<1日の流れ>				<年間行事>		
	8:30～	出勤、点呼、ラジオ体操			8月	ふれあい夏祭り	
9:00～	作業開始			10月	文化祭		
10:15～	休憩(15分)、終了後作業			11月	旅行		
11:45～	作業終了、昼休み			12月	餅つき		
13:00～	作業開始			2月	新春の集い		
15:00～	休憩(15分)、終了後作業						
16:00～	作業終了						
アピールポイント							