

| | | | | | | | | |
|----------|--|------|-----------------|---|----|---|--------|--|
| 法人名 | 社会福祉法人 年輪福祉会 | | | | | | | |
| 事業所名 | 障害者支援施設 年輪の園 | | | | | | | |
| | <短期入所> | | 平成 29年 6月 23日現在 | | | | | |
| 住所 | 筑後市大字前津字中牟田1965-1 | | | | | | | |
| TEL | 0942-53-8211 | FAX | 0942-52-0652 | | | | | |
| 事業内容 | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">定員</td> <td>男性</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>名</td> </tr> </table> | 定員 | 男性 | 名 | 女性 | 名 | ※空床型です | |
| 定員 | 男性 | | 名 | | | | | |
| | 女性 | 名 | | | | | | |
| 受け入れ条件 | <ul style="list-style-type: none"> ・対象年齢 問いません ・対象性別 問いません ・その他(障害程度など) 問いません | | | | | | | |
| 主な対象障害 | 身体、知的障害者 | | | | | | | |
| 利用料金 | 朝食代 260円、昼食代 560円、夕食代 560円 | | | | | | | |
| 緊急受入れ対応 | | | | | | | | |
| 居室 | 1人部屋 | | | | | | | |
| 車いす対応の有無 | 有 | <備考> | | | | | | |
| 医療ケア | 不可 | <備考> | | | | | | |
| 夜間体制 | 施設入所支援と同様の体制 | | | | | | | |
| 1日の流れ | 16:15 入浴 18:00 夕食 ? 17:00 朝食 | | | | | | | |
| アピールポイント | 完全個室、空調設備完備 | | | | | | | |

《写真》

