

|          |   |   |                 |      |       |
|----------|---|---|-----------------|------|-------|
| 法人名      | 社会福祉法人 陽南会  |   |                 |      |       |
| 事業所名     | 紫雲英の郷   |   |                 |      |       |
|          | 〈日中一時支援〉 定員: 名  |   | 平成 29年 8月 30日現在 |      |       |
| 住所       | 八女市本2228-2  |   |                 |      |       |
| TEL      | 0943-22-2250  | FAX   | 0943-25-3035    |      |       |
| 事業内容     | 日中一時支援  |   |                 |      |       |
| 受け入れ条件   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・対象年齢</li> <li>・対象性別<br/>性別不問</li> <li>・その他(障害程度など)</li> </ul> |   |                 |      |       |
| 主な対象障害   | 知的障害  |   |                 |      |       |
| 利用日時     |   |   |                 |      |       |
| 必要経費     |   |   |                 |      |       |
| 食事提供     | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無  | <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">昼食代</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">〈備考〉</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">650 円</td> </tr> </table> | 昼食代             | 〈備考〉 | 650 円 |
| 昼食代      | 〈備考〉  |   |                 |      |       |
| 650 円    |   |   |                 |      |       |
| 送迎の有無    | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無  | 〈送迎エリア・費用など〉  |                 |      |       |
| 車いす対応の有無 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無  | 〈備考〉  |                 |      |       |
| 医療ケア     | 可 ・ <input checked="" type="radio"/> 不可   | 〈備考〉  |                 |      |       |
| 1日の流れ    |   |   |                 |      |       |
| アピールポイント |   |   |                 |      |       |