法人名	有限会社 アプランケアサービス											
事業所名	有限会社 アプランケアサービス											
/2 =r									平成 30	年 1月 20	3日現在	
住所					八女市	市本村42	25-239	)				
TEL	0943-22-4888 FAX 0943-22-9070 ※実施事業に「○」を記入してください。											
サービス内容	居宅介護 重度訪問介護				·'。 同行援護 移動			 支援	支援 行動援護			
	0		0		0				1020000			
		<u> </u>		0			0					
職員構成	職員数 男性 女性 4 名 21 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」介護福祉士 実務者研修 ヘルパー1級 ヘルパー2級											
	看護師				-							
		6 4		2 名		2 名	1 ;	5 名				
サービス提供地域	八女市·筑後市·広川町											
サービス提供時間	6:00~24:00											
サービス提供曜日	月~日											
法外援護サービス	2300円/1時	寺間 以	降800円	/30分								
				居	宅介護							
	※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。   身体障害 知的障害 精神障害 発達障害 高次脳 重症心身 難病											
	┃ ┃ ┃ ┃ 障害種別					<b>発達</b> 障	吉	<b>事次脳</b>	重症心身		<u> </u>	
		0	0		0	0			0	0		
7.1 CD +v 1++ -b					<ul><li>◎ ○ ○ ○ ○ ○</li><li>ば「○」を記入してください。</li></ul>							
利用者構成	年齢/性別	就学前	小学	中学	高校	18~	20台	-			60代	
	男性							0代 30代 40代 50代 60代 0				
	女性							0	)	0	0	
	ー ○利用者の条件等があればお書きください											
アピールポイント	ご利用者の	)お気持	ちに寄り	J添った!	ケアを心	掛けてし	います。	)				
		<del>.</del>			訪問介							
	※年齢構成 年齢/性別			<u>れば!〇</u> │ 中学	<u>」を記入</u> ┃ 高校	してくだ! 18~	さい。   20代	t 301	七 40代	50代	60代	
利用者構成		机子削	小子	中子	同牧	10~	201	C 301			0010	
	男性								'	0		
	女性											
	○利用者の条件等があればお書きください											
アピールポイント	ご利用者のお気持ちに寄り添ったケアを心掛けています。											

	同行援護												
※年齢構成は該当者があれば「〇」を記入してください。													
利用者構成	年齢/性別			中学	高校	18~	20代	301	せ 40代	50代	60代		
	男性	370 3 13-3	, ,	' '	12.12		2010	001	1010	3314	3014		
	女性										0		
	○利用者の条件等があればお書きください												
アピールポイント	ご利用者のお気持ちに寄り添ったケアを心掛けています。												
移動支援													
	※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。												
利用者構成	障害種別	身体障	害知的	障害 #	青神障害	発達障	害高次脳		重症心身				
		0	(	)	0	0	0 (		0				
	※年齢構成は該当者があれば「〇」を記入してください。												
	年齢/性別	就学前	小学	中学	高校	18~	20代	30台	せ 40代	50代	60代		
	男性				0		0	0	0	0	0		
	女性						0	0		0	0		
	〇利用者の条件等があればお書きください												
介護タクシー	介護タクジ	介護タクシー:1台 ドライバーの人数: 15名											
	自家用自動車												
アピールポイント	一緒に楽しく外出しましょう!												
行動援護													
——未実施——————————————————————————————————													

≪写真≫