

法人名	社会福祉法人 明和会																						
事業所名	陽だまりホーム 和み・恵み 〈共同生活援助〉 定員:和み 7 名、恵み 9 名 平成 30年 1月 6日現在																						
住所	八女市忠見61番地1																						
TEL	0943-22-5111			FAX	0943-22-5101																		
☒ 内部包括型 or 外部委託型				区分の必要: ☒ 有 (区分 4 以上) ・ 無																			
事業内容	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">定員</td><td>男性</td><td>名</td><td rowspan="2">16 名</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>名</td></tr> </table> 夜間や休日、共同生活を行う住居で、入浴・排せつ及び食事等の介護、また調理、洗濯、掃除等の援助を行います。また、生活等に関する相談や助言、他関係機関との連絡や調整等を行います。							定員	男性	名	16 名	女性	名										
定員	男性	名	16 名																				
	女性	名																					
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。 <table border="1"> <tr> <th>障害種別</th><th>身体障害</th><th>知的障害</th><th>精神障害</th><th>発達障害</th><th>高次脳</th><th>重度心身</th><th></th></tr> <tr> <td></td><td>◎</td><td>○</td><td></td><td></td><td></td><td>◎</td><td></td></tr> </table> ○補足があればお書きください							障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	高次脳	重度心身			◎	○				◎	
障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	高次脳	重度心身																	
	◎	○				◎																	
受け入れ条件	・ 対象年齢 65歳未満 ・ 介助が必要な方(ADL・IADL)で医的ケアは必要でない方																						
居室について	※設置家具についても記入してください クローゼット・エアコン … 設置 浴室・トイレ … 共用																						
職員体制(夜間)	☒ 夜勤 ・ ☒ 当直 ・ 不在			<備考>																			
車いす対応の有無	☒ 有 ・ 無			<備考>																			
医療ケア	可 ・ ☒ 不可			<備考>																			
食事提供	☒ 有 ・ 無			<金額や提供曜日など> 朝食 … ￥200 昼食 … ￥400 夕食 … ￥400																			
金銭管理支援	☒ 有 ・ 無			<金銭管理費など> 支援が必要な方は対応します																			
費用(家賃など)	家賃 ￥19,000 ～ ￥36,000 、水光熱費 、日用品費																						
入居者の役割	地域交流																						
アピールポイント	障害も、性格も、生活習慣もすべてその人の「個性(らしさ)」と捉え、ひとりひとりが主体性を持って、地域の中で暮らしていけるようにその生活を支援します。																						

《写真》

