

法人名	社会福祉法人 素王福祉会																																											
事業所名	障害者支援施設 仁愛荘																																											
	〈施設入所〉		定員：40 名		平成 30年 1月 5日現在																																							
住所	福岡県筑後市鶴田601番地																																											
TEL	0942-53-5410		FAX		0942-52-0635																																							
事業内容	生活介護 利用者様の身体の状況に合わせて食事・入浴・排せつ・移乗・着脱・洗面などの介助を行うと共に身体機能の維持・向上、機能低下予防を目的としたリハビリなどを提供します。 自立訓練(機能訓練) 身体機能の向上、家事動作の獲得、コミュニケーション能力の向上を目的としたリハビリなどを提供し、自立した生活に向け地域の関係機関との連絡調整を行います。 退所前後にご自宅への訪問を行い、自立した生活に必要な支援を行います。																																											
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> <td>障害種別</td><td>身体障害</td><td>知的障害</td><td>精神障害</td><td>発達障害</td><td>高次脳</td><td>重症心身</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>◎</td><td>○</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。 <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>18～</td><td>20代</td><td>30代</td><td>40代</td><td>50代</td><td>60代</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr> <td>女性</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	重症心身			◎	○						年齢/性別	18～	20代	30代	40代	50代	60代	男性			○	○	○	○	女性					○	○
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/性別	18～	20代	30代	40代	50代	60代																																						
男性			○	○	○	○																																						
女性					○	○																																						
職員構成	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">職員数</td><td>男性</td><td>女性</td></tr> <tr> <td>8 名</td><td>23 名</td></tr> </table> ※専門職について(記載がないものは追記してください) <table border="1"> <tr> <td>看護師</td><td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>生活支援員</td><td>管理栄養士</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>3 名</td><td>3 名</td><td>1 名</td><td>17 名</td><td>1 名</td><td></td><td></td></tr> </table>							職員数	男性	女性	8 名	23 名	看護師	理学療法士	作業療法士	生活支援員	管理栄養士			3 名	3 名	1 名	17 名	1 名																				
職員数	男性	女性																																										
	8 名	23 名																																										
看護師	理学療法士	作業療法士	生活支援員	管理栄養士																																								
3 名	3 名	1 名	17 名	1 名																																								
居室について	※何人部屋か、設置家具はあるかなど 個室 12 部屋 2床室 14 部屋 各居室には洗面・クローゼット完備 インターネット接続可能(別途料金が必要です)																																											
必要経費	障害福祉サービス受給者証に応じた自己負担金																																											
法外援護サービス																																												
車いす対応の有無	◎・ 無		＜備考＞																																									
医療ケア	◎・ 不可		＜備考＞ 内容により対応不可のものもあります																																									

1日の流れ 年間行事	＜1日の流れ＞		＜年間行事＞			
	6:30	起床	4月	屋外昼食会	10月	秋祭り
	7:50	朝食	5月	バスハイク	11月	一泊旅行
	9:30	リハビリ(月・水・木)	6月	ショッピング		運動会
		入浴・ロードワーク(火・金)	7月	花火鑑賞会	12月	クリスマス会
	11:45	昼食	8月	パットゴルフ大会		外食会
	13:30	リハビリ(月・水・木)		七夕飾り	1月	新年会
		入浴(火・金)	9月	フライングディスク大会	2月	節分
	14:00	医師による診察(木・土)		出前	3月	雛飾り
	16:45	夕食		ショッピング		花見
21:30	消灯					
アピールポイント	生活介護または機能訓練の利用者様に対し、日中活動と併せて夜間などにおける食事や日常生活動作支援などを提供します。					

《写真》