

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------|--------|------|--------------|-----|-----|-----|--|-------|--------|------|------|------|-----|-------|--------|---------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|----|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|
| 法人名      | 株式会社エムアイ企画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 事業所名     | ヘルパーステーション・はーとはんど<br>平成 30年 3月 30日現在                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 住所       | 八女市本村字平塚362-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| TEL      | 0943-25-6021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |         |        | FAX    |      | 0943-25-6021 |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| サービス内容   | ※実施事業に「○」を記入してください。 <table border="1"> <tr> <td>居宅介護</td><td>重度訪問介護</td><td>同行援護</td><td>移動支援</td><td>行動援護</td></tr> <tr> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  | 居宅介護  | 重度訪問介護 | 同行援護 | 移動支援 | 行動援護 | ○   | ○     | ○      | ○       |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 居宅介護     | 重度訪問介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 同行援護   | 移動支援    | 行動援護   |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| ○        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○      | ○       |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 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>2 名</td><td>25 名</td></tr> </table> <p>※専門職について(記載がないものは追記してください)</p> <table border="1"> <tr> <td>看護師</td><td>介護福祉士</td><td>介護基礎研修</td><td>介護初任者研修</td><td>ヘルパー2級</td><td>ヘルパー1級</td></tr> <tr> <td>3 名</td><td>6 名</td><td>1 名</td><td>7 名</td><td>8 名</td><td>2 名</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  | 職員数   | 男性     | 女性   | 2 名  | 25 名 | 看護師 | 介護福祉士 | 介護基礎研修 | 介護初任者研修 | ヘルパー2級 | ヘルパー1級 | 3 名 | 6 名 | 1 名 | 7 名 | 8 名 | 2 名   |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 職員数      | 男性                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 女性     |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
|          | 2 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 25 名   |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 看護師      | 介護福祉士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 介護基礎研修 | 介護初任者研修 | ヘルパー2級 | ヘルパー1級 |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 3 名      | 6 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 名    | 7 名     | 8 名    | 2 名    |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| サービス提供地域 | 八女市・八女郡・筑後市・大川市・三潞郡大木町・久留米市・みやま市・柳川市・大川市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| サービス提供時間 | 24時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| サービス提供曜日 | 365日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 法外援護サービス |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 居宅介護     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 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>難病</td></tr> <tr> <td></td><td>◎</td><td>◎</td><td>◎</td><td>○</td><td>◎</td><td>○</td><td>◎</td></tr> </table> <p>※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>就学前</td><td>小学</td><td>中学</td><td>高校</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><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><td>○</td><td></td><td>○</td><td></td></tr> </table> <p>○利用者の条件等があればお書きください</p> |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  | 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  | 難病     |         | ◎      | ◎      | ◎   | ○   | ◎   | ○   | ◎   | 年齢/性別 | 就学前 | 小学 | 中学 | 高校 | 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 | 難病           |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
|          | ◎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ◎      | ◎       | ○      | ◎      | ○    | ◎            |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 年齢/性別    | 就学前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 小学     | 中学      | 高校     | 18～    | 20代  | 30代          | 40代 | 50代 | 60代 |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 男性       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        | ○    | ○            | ○   | ○   | ○   |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 女性       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        |      | ○            |     | ○   |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| アピールポイント | 自宅での家事支援や身体介護で出来ないところのお手伝いや、出来るようになるよう一緒に家事を行う<br>身体介護では、その方にあった技術を習得致します                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 重度訪問介護   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 利用者構成    | ※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>就学前</td><td>小学</td><td>中学</td><td>高校</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><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><td></td><td>○</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>○利用者の条件等があればお書きください</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  | 年齢/性別 | 就学前    | 小学   | 中学   | 高校   | 18～ | 20代   | 30代    | 40代     | 50代    | 60代    | 男性  |     |     |     |     |       |     | ○  |    |    | ○   | 女性  |     |     |     |     |    |  |  | ○ |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 年齢/性別    | 就学前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 小学     | 中学      | 高校     | 18～    | 20代  | 30代          | 40代 | 50代 | 60代 |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 男性       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        |      | ○            |     |     | ○   |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| 女性       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |         |        |        |      |              | ○   |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |
| アピールポイント | 身体状況に合わせて、充実した時間がおくれるよう介助します                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |         |        |        |      |              |     |     |     |  |       |        |      |      |      |     |       |        |         |        |        |     |     |     |     |     |       |     |    |    |    |     |     |     |     |     |     |    |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |

| 同行援護                |                                                                              |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|------|------|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| 利用者構成               | ※年齢構成は該当者があれば「○」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代 | 40代 | 50代 | 60代 |
|                     | 男性                                                                           |      |                           |      |      |     |      |     | ○   |     |     |
|                     | 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            | 視覚障害により移動に著しい困難を有することの移動介助や移動に必要な情報提供や必要な援護を致します<br>利用する側の気持ちになって質の向上に努力致します |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |
| 移動支援                |                                                                              |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |
| 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。                                            |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |
|                     | 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 |     |     |     |     |
|                     |                                                                              | ◎    | ○                         | ○    | ○    | ○   | ○    |     |     |     |     |
|                     | ※年齢構成は該当者があれば「○」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代 | 40代 | 50代 | 60代 |
| 男性                  |                                                                              |      |                           |      |      | ○   |      | ○   |     | ○   |     |
| 女性                  |                                                                              |      |                           |      |      |     |      | ○   | ○   |     |     |
| ○利用者の条件等があればお書きください |                                                                              |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |
| 介護タクシー              | ◎( 1 台) ・ 無                                                                  |      | ドライバーの人数： 4名              |      |      |     |      |     |     |     |     |
|                     |                                                                              |      | 車両の詳細： スロープ付 軽自動車 ワゴンR 1台 |      |      |     |      |     |     |     |     |
| アピールポイント            |                                                                              |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |
| 行動援護                |                                                                              |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |
| —未実施—               |                                                                              |      |                           |      |      |     |      |     |     |     |     |

## 《写真》



は一とはんど福祉輸送タクシー



どうぞお気軽にお寄りください！！