| 法人名 | 特定非営利活動法人 自立生活センターちくご | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------|-------------------|--------------|------------|-------------|------------|----------|-----|--------------|---------------------------------------|-----|----------|---|
| 事業所名 | 特定非営利活動法人 自立生活センターちくご 平成 30年 3月 30日現在 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 福岡県筑後市大字山ノ井4番地1 | | | | | | | | | | | | | |
| TEL | 0942-53-6468 FAX 0942-54-2307 | | | | | | | | | | | | | |
| サービス内容 | ※実施事業に | | | | | [| | | 1 | | | | | |
| | 居宅介護 | 重原 | 重度訪問介護 | | 同行援護 | | 移動支持 | | 援 | 行動援護 | | _ | | |
| | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 職員構成 | 常勤職員数 | <i>б</i> —— | 男性 女性 1名 2名 | | | 非常勤 | | ・動職 昌数 💳 | | 男性女性6 名17 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 ヘルパー2級 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 10 名 | i | 18 名 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | i |
| サービス提供地域 | 筑後市·久留米市(2005年合併前)·八女市(2006年合併前) | | | | | | | | | | | | | |
| サービス提供時間 | 終日 | | | | | | | | | | | | | |
| サービス提供曜日 | 日~土 | | | | | | | | | | | | | |
| 法外援護サービス | ス 障害当事者の自立支援・自費利用介助サービス | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 居 | 宅介護 | | | | | | | | | |
| | ※主な対象障害に「②」、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 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 身体障害 | 草害 知的障害 | | 神障害 | 発達阿 | 達障害 | | マ脳 | 重症心身 | | 難病 | <u>柄</u> | |
| 利用者構成 | 14.日 (五)(3 | 0 | |) | | | | | | | | | | |
| | ※年齢構成に | | | nば「O. | を記入 | してくた | さい。 | 0 | • | ī | | | | 7 |
| | 年齢/性別 京 | 尤学前 | 小学 | 中学 | 高校 | 18~ | 20 | 代 | 30代 | t 40f | t 5 | 0代 | 60代 | |
| | 男性 | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | 女性 | | | | | | (| C | | 0 | | | 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 | 当センターはスタッフに当事者がいて、障害当事者の自立支援も行っていますので、ヘルパー の利用だけでなく、生活全体の相談も受けながら、利用して頂くことが出来ます。 | | | | | | | | | | | | | |
| 重度訪問介護 ※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 | ※年齢構成は 年齢/性別 家 | | <u>首があれ</u> 小学 | れば! ○. 中学 | Jを記人 高校 | してくた 20代 | | 。 O代 | 40什 | 501 | <u> </u> | 60代 | 70代 | 1 |
| | | ル ゴー 月リ | 小子 | 十十 | 同化 | 2016 | 30 | 716 | 401 | J JU1 | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | 016 | | |
| | 男性 | | | | | | | | | | - | | 0 | |
| | 女性 | | | | | | | | | | | | 0 | 1 |
| | ○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 | 現在、65以上で介護保険に移行した方が、サービスの不足分として重度訪問を利用している 方が利用していらっしゃいます。 | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | F | 行援護 | | | | | | | |
|----------|---|--|--------|---------|--------------|------|-------|------------|-----|------|-----|-----|--|
| | I | ※年齢構成 | は該当 | 者があ | | | してくださ | さい。 さい。 | | | | | |
| 利用者構成 | | 年齢/性別 | | | 中学 | 高校 | 20代 | 30代 | 40代 | 50代 | 60代 | 70代 | |
| | | 男性 | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | | 現在利用者 | がはいま- | せんが、 | スタッフ | に有資 | 各者はい | 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 | | 障害 | 青神障害 | 発達障 | 害 高次脳 | | 重症心身 | | | |
| | | | 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 | 20代 | 30代 | 40代 | 50代 | 60代 | 70代 | |
| | | 男性 | | | | | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| | | 女性 | | | | | 0 | 0 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 | | ドライバーの人数: 名 | | | | | | | | | | | |
| | | 有(台 | `) • 無 | Ħ. | | | | | | | | | |
| アピールポイント | | 利用者のほとんどは、日中作業所等の通い、余暇活動として移動支援を使われています。 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 行 | 亅勭援護 | | | | | | | |
| | | | | | _ | ト実施- | _ | | | | | | |

≪写真≫

