法人名				社	会福	祉法人	、桜	遠					
事業所名	<b>↓</b> ↓←=□. ¬ ¬ ¬ ¬ ·					援施記	设	桜園	T + 00 T		T		
 住所	〈施設入所〉 定員: 男性 34 名、女性 24 名 平成 30年 3月 30日現在 筑後市大字西牟田6365-4												
TEL	现货币入子四年田6365-4  0942-53-8342 FAX 0942-53-9733												
事業内容	朝・夕における食事や入浴・排泄などの介護や日常生活上の支援を行います。												
	※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	Į.	身体障害 知的障害						次脳	重症心身				
	障害種別		0			0							
	※年齢構成は該当者があれば「O」を記入してください。												
	年齢/性別	18~ 2	20代	30代	40代	50代	60代						
	男性		0	0	0	0	0						
	女性		0	0	0	0	0						
	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □												
	定員: 60 名												
職員構成	職員数     男性     女性       7名     23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   生活指導員												
	1名	29 名											
	※何人部屋か、説	と	まあるが	かなど									
居室について	<ul> <li>・個室 33 部屋 全居室にタンス有</li> <li>・2人部屋 12 部屋</li> <li>・4人部屋 1 部屋</li> </ul>												
必要経費	<ul><li>・定額負担金(施設受給者証記載の金額)</li><li>・食費</li><li>・日常生活に要する費用(個人利用分)</li></ul>												
法外援護サービス													
車いす対応の有無	有・無	<備:   											
医療ケア	可 不可	<備:   	考>	相談に	応じます								

	<1日の流れ>	〈年間行事〉						
	6:30 起床 」	4月 花見 10月 お楽しみ昼食会						
	· 7:00 朝食 ·	6月 バスハイク 12月 忘年会						
1日の流れ 年間行事	9:00 日中活動へ ※土、日曜日は余暇支援	7月 バスハイク 1月 初詣						
	↓ や行事等を行っています 16:00 帰宅 入浴 ↓ 18:00 夕食 ↓ 22:00 就寝	3月 お楽しみ会						
アピールポイント	・「障害者支援施設 桜園」は、筑後市の大谷短期大学の近くにあります。 ・約60名の障がいのある方々が生活されてあり、3ユニットにて支援を行っています。 ・毎日笑顔で過ごして頂けるように、健康管理等の充実を図っています。 ・また生活を豊かにして頂けるように、ほぼ毎月ニーズに沿った外出等の行事を企画しています。							

## ≪写真≫



