

法人名	社会福祉法人 上横山福祉会						
事業所名	障害者支援施設 蓮の実団地						
	〈施設入所〉 定員: 80名			平成 29年 2月 10日現在			
住所	八女市馬場6番地1						
TEL	0943-30-3001		FAX		0943-30-3003		
事業内容	生活支援全般						
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	18～	20代	30代	40代	50代	60代
	男性	○	○	○	○	○	○
	女性		○	○	○	○	○
	○補足があればお書きください						
職員構成	職員数	男性	女性				
		9名	11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					
	2名	18名					
居室について	※何人部屋か、設置家具はあるかなど						
	2人部屋・個室						
必要経費	朝食 362円、昼食 500円、夕食 570円、水光熱費 328円 (所得に応じて補足給付あり) 利用者の所得によっては、介護給付費の一部負担あり						
法外援護サービス	なし						
車いす対応の有無	有	〈備考〉					
医療ケア	不可	〈備考〉					

1日の流れ 年間行事	＜1日の流れ＞	＜年間行事＞
	6:30 起床 7:30 ～ 朝食 8:30 ～ 出勤、点呼、ラジオ体操 9:00 ～ 作業開始 10:15 ～ 休憩(15分)、終了後作業 11:45 ～ 作業終了、昼休み 13:00 ～ 作業開始 15:00 ～ 休憩(15分)、終了後作業 16:00 作業終了 17:30 ～ 夕食 19:00 ～ 入浴 22:00 就寝	8月 ふれあい夏祭り 10月 文化祭 11月 旅行 12月 餅つき 2月 新春の集い
アピールポイント		