

| 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 浩明寮                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
|          | 〈生活介護〉 定員: 60 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                     | 平成 30年 11月 13日現在 |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 住所       | 〒833-0007 筑後市鶴田606                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| TEL      | 0942-53-2324                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       | FAX                                                 |                  | 0942-52-0635 |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 事業内容     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者様の身体の状況に合わせて食事・入浴・排せつ・移乗・移動・着脱・洗面などの介助を行います。</li> <li>・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。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 利用者構成    | <p>※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <th>障害種別</th><th>身体障害</th><th>知的障害</th><th>精神障害</th><th>発達障害</th><th>高次脳</th><th>重症心身</th><th></th></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> <th>年齢/性別</th><th>18～</th><th>20代</th><th>30代</th><th>40代</th><th>50代</th><th>60代</th></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> <p>○補足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 |       |       | ◎     | ○     | ○ |  |     |     |      | 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> <th>職員数</th><th>男性</th><th>女性</th></tr> <tr> <td></td><td>18 名</td><td>31 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> <th>看護師</th><th>生活指導員</th><th>生活支援員</th><th>理学療法士</th><th>管理栄養士</th><th></th><th></th></tr> <tr> <td>4 名</td><td>1 名</td><td>36 名</td><td>1 名</td><td>1 名</td><td></td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                     |                  |              |      |  | 職員数  | 男性   | 女性   |      | 18 名 | 31 名 | 看護師  | 生活指導員 | 生活支援員 | 理学療法士 | 管理栄養士 |   |  | 4 名 | 1 名 | 36 名 | 1 名   | 1 名 |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 職員数      | 男性                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 女性                                                                                    |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
|          | 18 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 31 名                                                                                  |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 看護師      | 生活指導員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 生活支援員                                                                                 | 理学療法士                                               | 管理栄養士            |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 4 名      | 1 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 36 名                                                                                  | 1 名                                                 | 1 名              |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 利用日時     | 365日 生活介護 9時～17時30分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 食事提供     | ◎・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 昼食代<br>1,480円                                                                         | <p>＜備考＞</p> <p>食事代については、朝・昼・夕の内1食提供したら全額頂いています。</p> |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 送迎の有無    | ◎・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>＜送迎エリア・費用など＞</p> <p>入退所時 ガソリン代(7km/ℓ) + 筑後地区 0円 + 福岡・筑豊地区 3000円 + 北九州・県外 6000円</p> |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 車いす対応の有無 | ◎・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>＜備考＞</p> <p>長期に使う場合は、自己購入してもらっている。</p> <p>それまでの期間は施設備品を使用可能である。(普通型車いす)</p>        |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 入浴対応の有無  | ◎・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>＜備考＞</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特殊浴槽</li> <li>・ 一般浴槽</li> </ul>  |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |
| 医療ケア     | ◎・不可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>＜備考＞</p>                                                                           |                                                     |                  |              |      |  |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |   |  |     |     |      |       |     |     |     |     |     |     |    |  |   |   |   |   |   |    |  |  |   |   |   |   |

|               | <1日の流れ>                                                                                                                                                                                                                        |                               | <年間行事> |             |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------|-------------|
|               | 6:30                                                                                                                                                                                                                           | 起床                            | 1月     | 新年祈禱        |
| 1日の流れ<br>年間行事 | 8:00                                                                                                                                                                                                                           | 朝食                            | 2月     | 節分豆まき       |
|               | 9:30                                                                                                                                                                                                                           | リハビリ・余暇活動<br>(火・金曜日 入浴)       | 3月     | ひな祭り        |
|               | 12:00                                                                                                                                                                                                                          | 昼食                            | 4月     | 花見          |
|               | 13:30                                                                                                                                                                                                                          | リハビリ・余暇活動・クラブ活動<br>(火・金曜日 入浴) | 5月     | レクリエーション大会  |
|               | 17:00                                                                                                                                                                                                                          | 夕食                            | 6月     | ゲームレクリエーション |
|               |                                                                                                                                                                                                                                |                               | 7月     | 訪問          |
|               |                                                                                                                                                                                                                                |                               | 8月     | 七夕会         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                |                               | 9月     | 小運動会        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                |                               | 10月    | 秋祭り、バスハイク   |
|               |                                                                                                                                                                                                                                |                               | 11月    | 訪問          |
|               |                                                                                                                                                                                                                                |                               | 12月    | クリスマス会      |
| アピールポイント      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 毎週、カラオケやレクリエーションを実施している。また、知的障害の方を対象にしたプレイルームを整備し、日中に音楽を聞いたり、DVDを見たりと、できるだけ他者を気にせずに過ごして頂いている。</li> <li>・ 眠リスキャンを導入し、ベッドに休んでいる利用者の呼吸状態、睡眠・覚醒の状態を把握する事により急変時の対応を迅速に行うことができる。</li> </ul> |                               |        |             |

## 《写真》