

法人名	合同会社きずな										
事業所名	ヘルパーステーションてとて										
	平成 30年 11月 6日現在										
住所	〒834-0115 八女郡広川町新代1170-1										
TEL	070-5402-1350				FAX		020-4664-3784				
サービス内容	※実施事業に「○」を記入してください。										
	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	職員数		男性	女性							
			名	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	精神保健福祉士								
サービス提供地域	八女市・筑後市・久留米市・大木町・みやま市										
サービス提供時間	24時間										
サービス提供曜日	月～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。										
	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	まずはお問い合わせください(^▽^)/										
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。										
	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	まずはお問い合わせください(^▽^)/										

**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	まずはお問い合わせください(^▽^)/
----------	---------------------

**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	無	ドライバーの人数： 名
		車両の詳細：

アピールポイント	まずはお問い合わせください(^▽^)/
----------	---------------------

**行動援護**

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	まずはお問い合わせください(^▽^)/
----------	---------------------