

法人名	有限会社 健																																																										
事業所名	さくら・介護ステーション八女 平成31年 1月4日現在																																																										
住所	〒834-0012 八女市山内395-3																																																										
TEL	0943-24-0194				FAX		0943-24-0201																																																				
サービス内容	※実施事業に「○」を記入してください。 <table border="1"> <tr> <td>居宅介護</td><td>重度訪問介護</td><td>同行援護</td><td>移動支援</td><td>行動援護</td></tr> <tr> <td>○</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										居宅介護	重度訪問介護	同行援護	移動支援	行動援護	○																																											
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	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">職員数</td><td>男性</td><td>女性</td></tr> <tr> <td>0 名</td><td>4 名</td></tr> </table> ※専門職について(記載がないものは追記してください) <table border="1"> <tr> <td>看護師</td><td>介護福祉士</td><td>実務者研修</td><td>基礎研修</td><td>ヘルパー1級</td><td>ヘルパー2級</td><td></td></tr> <tr> <td>1 名</td><td>4 名</td><td>1 名</td><td>2 名</td><td>1 名</td><td>5 名</td><td></td></tr> </table>										職員数	男性	女性	0 名	4 名	看護師	介護福祉士	実務者研修	基礎研修	ヘルパー1級	ヘルパー2級		1 名	4 名	1 名	2 名	1 名	5 名																															
職員数	男性	女性																																																									
	0 名	4 名																																																									
看護師	介護福祉士	実務者研修	基礎研修	ヘルパー1級	ヘルパー2級																																																						
1 名	4 名	1 名	2 名	1 名	5 名																																																						
サービス提供地域	八女市・広川町・筑後市																																																										
サービス提供時間	24h																																																										
サービス提供曜日	365日																																																										
法外援護サービス	ご相談に応じます。																																																										
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。 <table border="1"> <tr> <td>障害種別</td><td>身体障害</td><td>知的障害</td><td>精神障害</td><td>発達障害</td><td>高次脳</td><td>重症心身</td><td>難病</td></tr> <tr> <td></td><td>◎</td><td>◎</td><td>○</td><td>○</td><td></td><td></td><td>○</td></tr> </table> ※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。 <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>就学前</td><td>小学</td><td>中学</td><td>高校</td><td>18～</td><td>20代</td><td>30代</td><td>40代</td><td>50代</td><td>60代</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td><td></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><td></td><td></td><td>○</td><td></td></tr> </table> ○利用者の条件等があればお書きください										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/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									○	
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/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									○																																																		
アピールポイント	家庭的な雰囲気の実業所です。 利用者様一人ひとりに合った手作り介護・支援を目指しています。																																																										
重度訪問介護																																																											
現在対応しておりません																																																											
同行援護																																																											
—未実施—																																																											
移動支援																																																											
—未実施—																																																											
行動援護																																																											
—未実施—																																																											