

法人名	社会福祉法人 八女福祉会										
事業所名	八女の里 ヘルパーステーション										
住所	〒834-0022 八女市柳島863番地										
TEL	(0943)22-6900			FAX			(0943)22-2403				
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							
			1名	12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	ヘルパー2級								
		8名	5名								
サービス提供地域	八女市(但し、立花町・黒木町・上陽町・矢部村・星野村を除く)										
サービス提供時間	24時間対応										
サービス提供曜日	365日(無休)										
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	ご利用様が住み慣れた居宅において、できる限り長く生活を営めるように支援を行います。障がい等の心身の特性をふまえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営める事が出来るように支援を行います。毎月、ヘルパー研修を実施し質の向上に努めています。										
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 現在、ご利用はありません。										

アピールポイント											
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 現在、80代の方が1名ご利用いただいています。安全に安心して外出ができるように、支援させていただきます。											
アピールポイント											
移動支援											
—未実施—											
行動援護											
—未実施—											

《写真》