

法人名	社会福祉法人 黒木福祉会																																											
事業所名	障がい者支援施設 城山学園																																											
	〈生活介護〉		定員:50名		平成30年1月6日 現在																																							
住所	〒834-1203 八女市黒木町北木屋1315																																											
TEL	(0943)42-4016			FAX	(0943)42-3639																																							
事業内容	①相談および援助 ②心身の状況に応じた支援・介護等 ③生産活動機会の提供 ④食事の提供および栄養管理 ⑤健康管理 ⑥余暇活動・外出支援・体力作り																																											
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></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>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></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table> ○補足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			○	◎	○	○				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> <td rowspan="2">職員数</td><td>男性</td><td>女性</td></tr> <tr> <td>10名</td><td>20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>准看護師</td><td>管理栄養士</td><td>生活指導員</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>1名</td><td>2名</td><td>1名</td><td>17名</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							職員数	男性	女性	10名	20名	看護師	准看護師	管理栄養士	生活指導員				1名	2名	1名	17名																					
職員数	男性	女性																																										
	10名	20名																																										
看護師	准看護師	管理栄養士	生活指導員																																									
1名	2名	1名	17名																																									
利用日時	平日(国民の祝日が入る場合、土曜日を開所日とする事もあり)。																																											
必要経費	お問合せ下さい。																																											
食事提供	有・無	<table border="1"> <tr> <td>昼食代</td><td>＜備考＞</td></tr> <tr> <td>380 円</td><td></td></tr> </table>					昼食代	＜備考＞	380 円																																			
昼食代	＜備考＞																																											
380 円																																												
送迎の有無	有・無	＜送迎エリア・費用など＞ 現状においては、黒木町・旧八女市内・立花町・上陽町・星野村・筑後市																																										
車いす対応の有無	有・無	＜備考＞ 日中活動の場について、段差等あり。																																										
入浴対応の有無	有・無	＜備考＞																																										
医療ケア	可・不可	＜備考＞ 医師からの指示における軽度のものに限り																																										

	<1日の流れ>	<年間行事>
	8:30～ 送迎 9:30～ 生産活動 12:00～ 昼食 13:00～ 生産活動 療育活動 入浴 レクリエーション活動 15:30～ 送迎	4月 大藤見学 6月 昼食会 7月 納涼会 10月 利用者旅行・スポーツデイ 12月 クリスマス会 1月 初詣 3月 日帰り旅行
1日の流れ 年間行事		
アピールポイント		

## 《写真》

