

法人名	社会福祉法人 上横山福祉会																						
事業所名	グループホーム 秋桜 ＜共同生活援助＞ 定員: 男性 5名、女性5名 平成28年12月31日 現在																						
住所	〒834-0013 八女市大籠284																						
TEL	(0943)54-2233			FAX	(0943)54-2232																		
内部包括型 ☒ 外部委託型 ☐				区分の必要: 有(区分 以上) ・ ☒ 無																			
事業内容	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">定員</td><td>男性</td><td>5名</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>5名</td></tr> </table>							定員	男性	5名	女性	5名											
定員	男性	5名																					
	女性	5名																					
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> <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>重度心身</th><th></th></tr> <tr> <td></td><td></td><td>◎</td><td>○</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ○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	重度心身				◎	○				
障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	高次脳	重度心身																	
		◎	○																				
受け入れ条件	一部バリアフリー化されていない箇所もあり、車いすが通れるスペースも確保できないため、身体障害者の方の受け入れは難しい状態です。																						
居室について	※設置家具についても記入してください 各居室にクローゼット、整理棚を完備いたしております。 その他の家具についてはご契約者様で準備していただきます。																						
職員体制(夜間)	夜勤 ・ 当直 ☒ 不在			＜備考＞ 夜間についてはセコム(株)ホームセキュリティと契約しております。																			
車いす対応の有無	有 ・ ☒ 無			＜備考＞																			
医療ケア	可 ☒ 不可			＜備考＞																			
食事提供	☒ 有 ・ 無			＜金額や提供曜日など＞ 食費については月額30,000円(月～土:朝食・夕食 日祝日:朝食のみパン等の提供)月締めで払い戻しあり。 ※8/13～15・12/30～1/3については食事の提供がありません。この期間については食費の払い戻しがあります。																			
金銭管理支援	☒ 有 ・ 無			＜金銭管理費など＞ 金銭管理費:金銭管理依頼書の取り交わしを行い支援を行っています。管理費の徴収はありません。																			
費用(家賃など)	家賃:20,750円 敷金:50,750円																						
入居者の役割	居室の掃除はご契約者様でお願いいたします。 共有スペースの掃除及び洗米、ごみ出し、区の行事参加については当番制となっております。																						
アピールポイント																							

《写真》

