

法人名	社会福祉法人 筑陽会																																											
事業所名	第二赤坂園																																											
	<生活介護> 定員:70名		平成29年6月27日 現在																																									
住所	〒834-0122 八女郡広川町大字一條1361-4																																											
TEL	(0942)53-2110		FAX		(0942)52-7162																																							
事業内容	<p>☆生活介護☆ 食事・入浴・排泄等の日常生活の支援・健康管理・日中活動サービスの提供。 日中活動は、作業班・生活支援(リハビリ・創作活動)に分かれて活動しています。</p>																																											
利用者構成	<p>※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。</p> <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> <p>※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。</p> <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> <p>○補足があればお書きください</p>							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>8名</td> </tr> </table> <p>※専門職について(記載がないものは追記してください)</p> <table border="1"> <tr> <td>看護師</td> <td>生活指導員</td> <td>管理者</td> <td>サビ管</td> <td>栄養士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1名</td> <td>16名</td> <td>1名</td> <td>2名</td> <td>1名</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							職員数	男性	女性	10名	8名	看護師	生活指導員	管理者	サビ管	栄養士			1名	16名	1名	2名	1名																				
職員数	男性	女性																																										
	10名	8名																																										
看護師	生活指導員	管理者	サビ管	栄養士																																								
1名	16名	1名	2名	1名																																								
利用日時	月曜日～金曜日は9:00～16:00 土曜日は営業日のみ9:00～13:00																																											
必要経費	<p>ご負担いただく金額については、市町村が発行する受給者証に記載された金額とします。 ※買い物・外出・嗜好品等に伴う費用は実費</p>																																											
食事提供	◎有・無	昼食代 570円	<p><備考> とろみ食・きざみ食・ダイエット食・糖尿病食等の提供 ※低所得者の場合270円</p>																																									
送迎の有無	◎有・無	<p><送迎エリア・費用など> 30分圏内で無料 それ以上の方はご相談ください。</p>																																										
車いす対応の有無	◎有・無	<p><備考> 西棟バリアフリー、手すり設置</p>																																										
入浴対応の有無	◎有・無	<p><備考> 大浴槽、リフト浴設置</p>																																										
医療ケア	可・◎不可	<p><備考> ご相談ください。</p>																																										

	<1日の流れ>	<年間行事>
1日の流れ 年間行事	8:00 送迎 9:00 ホームルーム 9:30 生産活動・リハビリ 12:00 昼食・休憩 13:00 生産活動・入浴 16:00 送迎	懇談会 4月 目的別外出 5月・9月 慰労会 6月・8月・2月 外出訓練 7月・11月・3月 夏祭り 7月 旅行 10月・2月 クリスマス会・忘年会 12月 新年会 1月
アピールポイント	<p>常時介護等の支援が必要な方にも安定した生活を営んでいただくため、食事や入浴・排泄等の介護や日常生活上の支援を提供しています。また、健康な身体づくりや自立生活へ向けての支援を行います。日中活動の充実化を図り、利用される方々のニーズに応えられるように頑張ります。</p>	

《写真》

