

法人名	社会福祉法人 陽南会																																											
事業所名	紫英雲の郷																																											
	〈就労継続支援B 型〉 定員:10 名				平成29年8月30日 現在																																							
住所	〒834-0015 八女市本2228-2																																											
TEL	(0943)22-2250			FAX	(0943)25-3035																																							
事業内容	就労継続支援B型																																											
仕事内容	〈施設内作業〉 ・ローソク作業 ・お茶の箱折り・箱詰め・シール貼付 ・みかんの皮むき作業 ・栗の皮むき作業 〈施設外作業〉 ・清掃作業 ・除草作業																																											
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" style="width: 100%;"> <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>難病</th><th></th></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" style="width: 100%;"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>18～</th><th>20代</th><th>30代</th><th>40代</th><th>50代</th><th>60代</th></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	難病			◎	◎						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	難病																																						
	◎	◎																																										
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" style="width: 100%;"> <tr> <th>職員数</th><th>男性</th><th>女性</th></tr> <tr> <td></td><td>0名</td><td>1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" style="width: 100%;"> <tr> <th>生活指導員</th><th>職業指導員</th><th>就労指導員</th><th></th><th></th><th></th></tr> <tr> <td></td><td>1名</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							職員数	男性	女性		0名	1名	生活指導員	職業指導員	就労指導員					1名																							
職員数	男性	女性																																										
	0名	1名																																										
生活指導員	職業指導員	就労指導員																																										
	1名																																											
食事提供	有 ・ 無						<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>昼食代</th></tr> <tr> <td>650 円</td></tr> </table>	昼食代	650 円	＜備考＞																																		
昼食代																																												
650 円																																												
必要経費 利用日時	当該月の日数から8日を控除した日数 月曜日～金曜日(土日休み)																																											
送迎の有無	有 ・ 無						＜送迎エリア・費用など＞																																					
車いす対応の有無	有 ・ 無						＜備考＞																																					
1日の流れ 年間行事	＜1日の流れ＞ 9時～12時 作業 12時～13時 休憩 13時～17時 作業				＜年間行事＞																																							
アピールポイント																																												

《写真》