

法人名	社会福祉法人 上横山福祉会																																											
事業所名	障害者支援施設 蓮の実団地																																											
	〈施設入所〉		定員:80名		平成29年2月10日		現在																																					
住所	〒834-0023 八女市馬場6番地1																																											
TEL	(0943)30-3001		FAX		(0943)30-3003																																							
事業内容	生活支援全般																																											
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><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><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><tr><td rowspan="2">職員数</td><td>男性</td><td>女性</td></tr><tr><td>9名</td><td>11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><tr><td>看護師</td><td>生活指導員</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2名</td><td>18名</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							職員数	男性	女性	9名	11名	看護師	生活指導員						2名	18名																							
職員数	男性	女性																																										
	9名	11名																																										
看護師	生活指導員																																											
2名	18名																																											
居室について	※何人部屋か、設置家具はあるかなど 2人部屋・個室																																											
必要経費	朝食:362円 昼食:500円 夕食:570円 水光熱費:328円(所得に応じて補足給付あり) 利用者の所得によっては、介護給付費の一部負担あり																																											
法外援護サービス	なし																																											
車いす対応の有無	◎ 有 ・ 無		＜備考＞																																									
医療ケア	可 ◎ 不可		＜備考＞																																									

1日の流れ 年間行事	<1日の流れ>	<年間行事>
	6:30～ 起床 7:30～ 朝食 8:30～ 出勤・点呼・ラジオ体操 9:00～ 作業開始 10:15～ 休憩(15分)、終了後作業 11:45～ 作業終了、昼休み 13:00～ 作業開始 15:00～ 休憩(15分)、終了後作業 16:00～ 作業終了 17:00～ 夕食 19:00～ 入浴 22:00～ 就寝	8月 ふれあい夏祭り 10月 文化祭 11月 旅行 12月 餅つき 2月 新春の集い
アピールポイント		

《写真》