

法人名	株式会社 かがやき																																																										
事業所名	かがやき工房ヘルパーステーション(～現在休止中)																																																										
住所	〒834-0002 八女市黒土209番地																																																										
TEL	(0943)24-9128				FAX		(0943)24-9129																																																				
サービス内容	※実施事業に「○」を記入してください。 <table border="1"> <tr> <td>居宅介護</td><td>重度訪問介護</td><td>同行援護</td><td>移動支援</td><td>行動援護</td></tr> <tr> <td>○</td><td>○</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										居宅介護	重度訪問介護	同行援護	移動支援	行動援護	○	○																																										
居宅介護	重度訪問介護	同行援護	移動支援	行動援護																																																							
○	○																																																										
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>0名</td><td>5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>介護福祉士</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>3名</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										職員数	男性	女性	0名	5名	看護師	介護福祉士							3名																																			
職員数	男性	女性																																																									
	0名	5名																																																									
看護師	介護福祉士																																																										
	3名																																																										
サービス提供地域	八女市・筑後市・広川町・久留米市・鳥栖市・小郡市																																																										
サービス提供時間	午前7時～午後8時まで																																																										
サービス提供曜日	毎日																																																										
法外援護サービス	自費サービス																																																										
居宅介護																																																											
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>難病</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>就学前</td><td>小学</td><td>中学</td><td>高校</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><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><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ○利用者の条件等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	難病		◎	○	○	○	○	◎	○	年齢/性別	就学前	小学	中学	高校	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	難病																																																				
	◎	○	○	○	○	◎	○																																																				
年齢/性別	就学前	小学	中学	高校	18～	20代	30代	40代	50代	60代																																																	
男性																																																											
女性																																																											
アピールポイント																																																											
重度訪問介護																																																											
利用者構成	※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>就学前</td><td>小学</td><td>中学</td><td>高校</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><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><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ○利用者の条件等があればお書きください										年齢/性別	就学前	小学	中学	高校	18～	20代	30代	40代	50代	60代	男性											女性																										
年齢/性別	就学前	小学	中学	高校	18～	20代	30代	40代	50代	60代																																																	
男性																																																											
女性																																																											

アピールポイント	
同行援護	
—未実施—	
移動支援	
—未実施—	
行動援護	
—未実施—	

《写真》

