

法人名	株式会社 エムアイ企画																																																											
事業所名	ヘルパーステーション・はーとほんど																																																											
住所	〒834-0063 八女市本村字平塚362-3																																																											
TEL	(0943)25-6021				FAX			(0943)24-9932																																																				
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>2名</td><td>25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>准看護師</td><td>介護福祉士</td><td>介護基礎研修</td><td>ヘルパー2級</td><td>介護初任者研修</td><td>ヘルパー1級</td><td></td></tr> <tr> <td>3名</td><td>6名</td><td>1名</td><td>8名</td><td>7名</td><td>2名</td><td></td></tr> </table>											職員数	男性	女性	2名	25名	准看護師	介護福祉士	介護基礎研修	ヘルパー2級	介護初任者研修	ヘルパー1級		3名	6名	1名	8名	7名	2名																															
職員数	男性	女性																																																										
	2名	25名																																																										
准看護師	介護福祉士	介護基礎研修	ヘルパー2級	介護初任者研修	ヘルパー1級																																																							
3名	6名	1名	8名	7名	2名																																																							
サービス提供地域	八女市・八女郡・筑後市・三潴郡大木町・久留米市・大川市・みやま市・柳川市・大川市																																																											
サービス提供時間	24時間																																																											
サービス提供曜日	365日																																																											
法外援護サービス																																																												
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	自宅での家事支援や身体介護で出来ないところのお手伝いや、出来るようになるよう一緒に家事を行う。 身体介護では、その方にあった技術を習得いたします。																																																											
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	身体状況に合わせて、充実した時間がおくれるよう介助します。										
同行援護											
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。										
	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										○
○利用者の条件等があればお書きください											
アピールポイント	視覚障害により移動に著しい困難を有することの移動介助や移動に必要な情報提供や必要な援護をいたします。 利用する側の気持ちになって質向努力いたします。										
移動支援											
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。										
	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				
		◎	○	○	○	○	○				
	※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。										
	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								○	○		
○利用者の条件等があればお書きください											
介護タクシー	有(1台)・無		ドライバーの人数: 4名								
			車両の詳細: スロープ付き・軽自動車・ワゴンR1台								
アピールポイント											
行動援護											
—未実施—											

《写真》





は一とはんど福祉輸送タクシー



どうぞお気軽にお寄りください！！