

法人名	社会福祉法人 陽南会																																											
事業所名	紫英雲の郷																																											
	〈施設入所〉		定員:60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	施設入所支援																																											
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。 <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>13名</td><td>17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>1名</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							職員数	男性	女性	13名	17名	看護師	生活指導員						1名																								
職員数	男性	女性																																										
	13名	17名																																										
看護師	生活指導員																																											
1名																																												
居室について	※何人部屋か、設置家具はあるかなど 2人1部屋 ベッドとタンス(収納ケース)設置 テレビが必要な方は持ち込み可																																											
必要経費	利用料(食事・水道光熱費)。お小遣い(買い物・外出時に使用)																																											
法外援護サービス																																												
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・健康チェック 7:45 朝食 8:45 身だしなみチェック・朝礼 10:00 作業活動 12:15 昼食 13:15～15:45 入浴 15:00 おやつ休憩 16:00 作業活動 18:00 夕食 19:00 就寝準備 19:30 点呼・余暇時間 22:00 消灯	
アピールポイント		

《写真》