

法人名	特定非営利活動法人 自立生活センターちくご																																																										
事業所名	特定非営利活動法人 自立生活センターちくご																																																										
住所	〒833-0031 筑後市大字山ノ井4番地1																																																										
TEL	(0942)53-6468				FAX		(0942)54-2307																																																				
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">常勤</td><td>男性</td><td>女性</td><td rowspan="2">非常勤</td><td>男性</td><td>女性</td></tr> <tr> <td>1名</td><td>2名</td><td>6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 border="1"> <tr> <td>看護師</td><td>介護福祉士</td><td>ヘルパー2級</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>10名</td><td>18名</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										常勤	男性	女性	非常勤	男性	女性	1名	2名	6名	17名	看護師	介護福祉士	ヘルパー2級						10名	18名																													
常勤	男性	女性	非常勤	男性	女性																																																						
	1名	2名		6名	17名																																																						
看護師	介護福祉士	ヘルパー2級																																																									
	10名	18名																																																									
サービス提供地域	筑後市・久留米市(2005年合併前)・八女市(2006年合併前)																																																										
サービス提供時間	終日																																																										
サービス提供曜日	日～土																																																										
法外援護サービス	障害当事者の自立支援・自費利用介助サービス																																																										
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	当センターはスタッフに当事者がいて、障害当事者の自立支援もおこなっていますので、ヘルパーの利用だけでなく、生活全体の相談も受けながら、利用していただく事が出来ます。																																																										
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	現在、65才以上で介護保険に移行した型が、サービスの不足分として重度訪問を利用している方がいらっしゃいます。										
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	現在利用者はいませんが、スタッフに有資格者はいます。										
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(台) ・ 無			ドライバーの人数: 名							
				車両の詳細:							
アピールポイント	利用者のほとんどは、日中作業所等に通い、余暇活動として移動支援を使われています。										
行動援護											
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											

《写真》



