

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>職員数</td><td>男性</td><td>女性</td></tr><tr><td></td><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	◎・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	8:00	朝食	4月	大藤まつり	10月	栗拾い
	10:00	余暇活動	5月	余暇活動	11月	年賀状づくり
	12:00	朝食	6月	料理教室	12月	クリスマス忘年会
	13:00	入浴	7月	七夕まつり	1月	新年会
	15:00	余暇活動	8月	そうめん流し	2月	節分
	17:00	夕食	9月	運動会	3月	お花見
	20:00	消灯				
アピールポイント	暖かい陽射しが降り注ぐ、ゆったりとした空間を目指し、一人ひとりの個性が尊重された利用者自らが求める目標に向かって行動する自立尊重の施設運営を基本に、利用者とスタッフが相互に感謝の気持ちを持ちながら、成長していく充実したせいかつの実現を目標としています。					

<<写真>>

