

法人名	(社福)黒木福祉会																						
事業所名	ケアホームしろやま <共同生活援助> 定員: 20 名 令和3年 2月 15日現在																						
住所	八女市黒木町北小屋459																						
TEL	0943-42-4088			FAX	なし																		
☒ 内部包括型 or 外部委託型				区分の必要: 有 (区分 以上) ・ 無																			
事業内容	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">定員</td><td>男性</td><td>10 名</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>10 名</td></tr> </table> ・ 食事や入浴及び排泄等の介護、また洗濯や清掃等の家事・生活に関する相談をお受けし、支援致します。							定員	男性	10 名	女性	10 名											
定員	男性	10 名																					
	女性	10 名																					
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>重度心身</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>◎</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ○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	重度心身				◎					
障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	高次脳	重度心身																	
		◎																					
受け入れ条件																							
居室について	※設置家具についても記入してください ・ 4畳の個室(収納あり)																						
職員体制(夜間)	夜勤 ・ ☒ 当直 ・ 不在			<備考> 男性棟・女性棟ともに、1名毎のスタッフが宿直勤務をしております。																			
車いす対応の有無	有 ・ ☒ 無			<備考> 車いすの方のご利用は可能ですが、浴室や居室内ベッド等の特別な仕様はありません。トイレは車いす方もご利用できる広さや手すりなどの設置はしております。																			
医療ケア	可 ・ ☒ 不可			<備考>																			
食事提供	☒ 有 ・ 無			<金額や提供曜日など> ・ 月～金曜:朝夕食 土日曜、祭日:朝昼夕食																			
金銭管理支援	☒ 有 ・ 無			<金銭管理費など> ・ 小遣い等の少額に限り																			
費用(家賃など)	・ 光熱水費:20,000円、食材料費:20,000円 *その他、補助等にて変動いたしますので、お問い合わせ下さい																						
入居者の役割	・ 居室整理、施設内清掃、洗濯 ・ 金銭自己管理																						
アピールポイント	・ 利用者の自己決定を尊重する事に努めている ・ 地域行事やサークル活動へ参加し、外部との交流の場を形成するように努めている																						

《写真》

