

法人名	社会福祉法人 八女市社会福祉協議会										
事業所名	ヘルパーステーション立花										
住所	八女市立花町谷川1156番地										
TEL	0943-33-8561			FAX			0943-37-0083				
サービス内容	※実施事業に「○」を記入してください。										
	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	職員数	男性	女性								
		1名	25名								
	※専門職について(記載がないものは追記してください)										
	看護師	介護福祉士	ヘルパー2級	介護職員初任者研修	介護職員実務者研修						
	1名	7名	17名	名	名						
サービス提供地域	八女市全域										
サービス提供時間	午前7時～午後8時まで										
サービス提供曜日	月曜日～土曜日まで										
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。										
	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	利用者のニーズに沿った柔軟なサービスの提供										
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。										
	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											

同行援護

—未実施—

移動支援

—未実施—

行動援護

—未実施—

《写真》

