

法人名	金太郎株式会社																																																										
事業所名	ホームヘルプ金太郎																																																										
住所	〒834-0063 八女市本村425-8-3																																																										
TEL	0943-24-9657				FAX		0943-24-9658																																																				
サービス内容	※実施事業に「○」を記入してください。 <table><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><tr><td rowspan="2">職員数</td><td>男性</td><td>女性</td></tr><tr><td>6名</td><td>15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>介護福祉士</td><td>初任者研修</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>8名</td><td>13名</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										職員数	男性	女性	6名	15名	看護師	介護福祉士	初任者研修						8名	13名																																		
職員数	男性	女性																																																									
	6名	15名																																																									
看護師	介護福祉士	初任者研修																																																									
	8名	13名																																																									
サービス提供地域	八女市(矢部、星野以外)、筑後市、八女郡広川町、久留米市、みやま市																																																										
サービス提供時間	9:00 ~ 18:00 (早朝、夜間対応)																																																										
サービス提供曜日	月曜日 ~ 金曜日 (土日祝日対応)																																																										
法外援護サービス	自費 1時間 2,500円対応																																																										
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><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><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	自社管轄バリアフリー住宅で有意義な一人暮らしをしてみませんか？ 我々スタッフがサポートいたします。																																																										
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><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	自社管轄バリアフリー住宅で有意義な一人暮らしをしてみませんか？ 我々スタッフがサポートいたします。																																																										

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	自社管轄バリアフリー住宅で有意義な一人暮らしをしてみませんか？ 我々スタッフがサポートいたします。										
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	あり（1台）	ドライバーの人数： 1名									
		車両の詳細： 軽自動車（スロープカー）									
アピールポイント	冠婚葬祭、余暇活動、障がい者スポーツ大会参加、各種イベント参加等、対応しております。										
行動援護											
—未実施—											

《写真》



ドリームハウス金太郎

家賃 55,000円
敷金 3ヶ月165,000円
浄化槽代3,000円
別途条件あり



バリアフリー住宅
ドリーム・ハウス
金太郎
ご相談連絡先は
ホームヘルプ金太郎
Tel 0943-24-9657
携帯090-8762-8814(高橋)



2LDK完全バリアフリー
27坪広々としたお部屋



車椅子のまま水事も



お風呂湯脱衣場広い



トイレも部屋も広々



〒834-0003
八幡市平田42-3
オーナー晩春自動車様
次の角右です。



ご相談・ご見学連絡先
ホームヘルプ金太郎
Tel 0943-24-9657(担当 宮)
携帯090-8762-8814(担当 高橋)