

|          |                                                                                     |                           |       |               |              |           |      |     |     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|---------------|--------------|-----------|------|-----|-----|
| 法人名      | 社会福祉法人 素王福祉会                                                                        |                           |       |               |              |           |      |     |     |
| 事業所名     | 障害者支援施設 仁愛荘                                                                         |                           |       |               |              |           |      |     |     |
|          | 〈生活介護〉 定員: 30 名                                                                     |                           |       | 令和3年 3月 10日現在 |              |           |      |     |     |
| 住所       | 〒833-0007 福岡県筑後市鶴田601番地                                                             |                           |       |               |              |           |      |     |     |
| TEL      | 0942-53-5410                                                                        |                           | FAX   |               | 0942-52-0635 |           |      |     |     |
| 事業内容     | 利用者様の身体の状況に合わせて食事・入浴・排せつ・移乗・移動・着脱・洗面などの介助を行うと共に身体機能の維持・向上、機能低下予防を目的としたリハビリなどを提供します。 |                           |       |               |              |           |      |     |     |
| 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                                                                               | 18～                       | 20代   | 30代           | 40代          | 50代       | 60代  | 70代 | 80代 |
|          | 男性                                                                                  |                           |       |               | ○            | ○         | ○    | ○   | ○   |
|          | 女性                                                                                  |                           |       |               |              | ○         | ○    | ○   | ○   |
|          | ○補足があればお書きください                                                                      |                           |       |               |              |           |      |     |     |
| 職員構成     | 職員数                                                                                 |                           | 男性    | 女性            |              |           |      |     |     |
|          |                                                                                     |                           | 8 名   | 23 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                                                                                 | 生活指導員                     | 作業療法士 | 生活支援員         | 管理栄養士        | サービス管理責任者 |      |     |     |
|          | 2 名                                                                                 | 名                         | 1 名   | 17 名          | 1 名          | 1 名       |      |     |     |
| 利用日時     | 施設入所支援のみ                                                                            |                           |       |               |              |           |      |     |     |
| 必要経費     | 障害福祉サービス受給者証に応じた自己負担金                                                               |                           |       |               |              |           |      |     |     |
| 食事提供     | 有・無                                                                                 | 昼食代                       | ＜備考＞  |               |              |           |      |     |     |
|          |                                                                                     | 円                         |       |               |              |           |      |     |     |
| 送迎の有無    | 有・無                                                                                 | ＜送迎エリア・費用など＞              |       |               |              |           |      |     |     |
| 車いす対応の有無 | 有・無                                                                                 | ＜備考＞                      |       |               |              |           |      |     |     |
| 入浴対応の有無  | 有・無                                                                                 | ＜備考＞<br>特浴・シャワーチェア・個浴     |       |               |              |           |      |     |     |
| 医療ケア     | 可・不可                                                                                | ＜備考＞<br>内容により対応不可のものもあります |       |               |              |           |      |     |     |

|               | <1日の流れ>                                                                                                          |                | <年間行事> |             |     |        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-------------|-----|--------|
|               |                                                                                                                  |                |        |             |     |        |
| 1日の流れ<br>年間行事 | 6:30                                                                                                             | 起床             | 4月     | 屋外昼食会       | 10月 | 秋祭り    |
|               | 7:50                                                                                                             | 朝食             | 5月     | バスハイク       | 11月 | 一泊旅行   |
|               | 9:30                                                                                                             | リハビリ(月・水・木)    | 6月     | ショッピング      |     | 運動会    |
|               |                                                                                                                  | 入浴・ロードワーク(火・金) | 7月     | 花火鑑賞会       | 12月 | クリスマス会 |
|               | 11:45                                                                                                            | 昼食             |        | パットゴルフ大会    |     | 外食会    |
|               | 13:30                                                                                                            | リハビリ(月・水・木)    | 8月     | 七夕飾り        | 1月  | 新年会    |
|               |                                                                                                                  | 入浴(火・金)        | 9月     | フライングディスク大会 | 2月  | 節分     |
|               | 14:00                                                                                                            | 医師による診察(木・金・土) |        | 出前          | 3月  | 雛飾り    |
|               | 16:45                                                                                                            | 夕食             |        | ショッピング      |     | 花見     |
|               | 21:30                                                                                                            | 消灯             |        |             |     |        |
| アピールポイント      | <p>日常生活に関するケアはもちろんですが、ADL維持のためのリハビリに関するサービスの提供に関しては充実した体制を整えています。</p> <p>眠リスクャン導入により、体調不良時の迅速な対応が可能になっております。</p> |                |        |             |     |        |

## 《写真》