

法人名	社会福祉法人 楠会																																											
事業所名	第二若楠園																																											
	＜生活介護＞ 定員：20 名 および 就労B 20 名 令和3年 2月 22日現在																																											
住所	〒834-0016 八女市豊福548																																											
TEL	0943-24-1294			FAX		0943-24-0082																																						
事業内容	ご利用される方々が自立した日常生活・社会生活を営むことが出来るよう、排せつや食事など介護や家事・生活などに関する相談・助言・創作活動・生産活動の機会の提供を適切・効果的に行い、身体機能や生活能力の向上のために必要な援助を行います。																																											
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。 <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 rowspan="2">職員数</td><td>男性</td><td>女性</td></tr><tr><td>5名</td><td>7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>管理者</td><td>サービス管理責任者</td><td>作業療法士</td><td>職業指導員</td><td>目標工賃達成指導員</td></tr><tr><td>1 名</td><td>6 名</td><td>1 名</td><td>1 名</td><td>1 名</td><td>2名</td><td>1 名</td></tr></table>							職員数	男性	女性	5名	7名	看護師	生活指導員	管理者	サービス管理責任者	作業療法士	職業指導員	目標工賃達成指導員	1 名	6 名	1 名	1 名	1 名	2名	1 名																		
職員数	男性	女性																																										
	5名	7名																																										
看護師	生活指導員	管理者	サービス管理責任者	作業療法士	職業指導員	目標工賃達成指導員																																						
1 名	6 名	1 名	1 名	1 名	2名	1 名																																						
利用日時	月曜～金曜および第1・3・5土曜 9:00～16:00 ※休み 日祭日:第2・4土曜日:夏季、冬季休暇																																											
必要経費	特になし																																											
食事提供	有	昼食代 350 円	＜備考＞ ※食事提供加算ありの場合																																									
送迎の有無	有	＜送迎エリア・費用など＞ 八女・広川・筑後・久留米・大川・柳川・みやま等。その他ご相談ください。 ※料金は無料です。																																										
車いす対応の有無	有	＜備考＞ 車いす対応トイレ等完備しております。現在、車いすのまま乗車できる車輛はございませんが、リフト付きの車輛は数台ございます。																																										
入浴対応の有無	無	＜備考＞ 入浴設備はありません。																																										
医療ケア	不可	＜備考＞ 嘱託医が月に1度回診されますが、日常的な医療ケアは基本的に出来ません。																																										

1日の流れ 年間行事	＜1日の流れ＞				＜年間行事＞
	8:30	送迎（登園）	13:00	作業	様々なレクリエーション行事を開催しています。 お花見：カラオケボックスへのお出かけ： 七夕：社会見学旅行：クリスマス会：忘年会： 新年会：バレンタインなど
	9:00	作業	14:30	おやつ	
	10:00	休憩	14:45	作業	
	10:15	作業	15:50	掃除	
	12:00	給食・昼休み	16:00	送迎（帰宅）	
アピールポイント	個人個人出来る範囲の作業活動や、ぬり絵・パズルなどの創作活動中心の日中プログラムで、規則正しい生活リズムを作り、利用者の皆様が充実した毎日を過ごせるようにと心掛けて支援をしています。				

《写真》

