

法人名	社会福祉法人 明和会																																								
事業所名	リラ陽だまりの里 〈生活介護〉 定員：14名 令和4年7月1日現在																																								
住所	福岡県八女市本町178番地																																								
TEL	0943-24-3022	FAX	0943-24-3051																																						
事業内容	日中において排せつ及び食事等の介護、生活等に関する相談及び助言、その他の必要な日常生活上の支援を行います。また、創作活動、生産活動の機会の提供およびコミュニケーションスキルの向上、社会生活習慣の向上を図るための活動を行います。(送迎サービスも行います。)																																								
利用者構成	<p>※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。</p> <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>重症心身</td> </tr> <tr> <td></td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> </tr> </table> <p>※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <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> <p>○補足があればお書きください 障害者支援区分3以上 50歳以上は区分2以上の方が対象です。</p>						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 border="1"> <tr> <td rowspan="2">職員数</td> <td>男性</td> <td>女性</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>1名</td> <td>4名</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> <p>※専門職について(記載がないものは追記してください)</p> <table border="1"> <tr> <td>看護師</td> <td>生活指導員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						職員数	男性	女性					1名	4名					看護師	生活指導員					1	4														
職員数	男性	女性																																							
	1名	4名																																							
看護師	生活指導員																																								
1	4																																								
利用日時	月曜日～金曜日(9:45～15:45) ※年末年始及び事業所が特別に指定する日は除く																																								
必要経費	活動等に係る実費																																								
食事提供	◎有・無	昼食代	<備考> 530円 ※食事提供加算 300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>																																							
医療ケア	可・◎不可	<備考>																																							

	<1日の流れ>	<年間行事>
1日の流れ 年間行事	10:00 バイタルチェック 朝の会 10:30 ラジオ体操 学びの時間 12:00 昼食 13:30 午後の活動 15:45 送迎	4月 春の外出 10月 ピクニック 5月 リラ・アド運動会 12月 クリスマス忘年会 7月 夏祭り 1月 初詣 8月 そうめん流し 2月 節分 9月 外出 3月 花見 ※予定は変更する場合があります
アピールポイント	リラックスをコンセプトにした、ゆったりとした空間でお過ごしく下さい。	

《写真》

