

法人名	社会福祉法人 桜園																																											
事業所名	プラムの小径																																											
住所	〒833-0053 筑後市大字西牟田 6354-2-3																																											
TEL	0942(65)7380			FAX		0942(65)7398																																						
事業内容	障がいのある方が、自立した日常生活または社会生活を営む事が出来る様に作業活動の機会を提供して□工賃を支払います。																																											
仕事内容	<施設内作業> ・広告用旗加工 ・ろうそく作業 ・他、屋内作業			<施設外作業> ・洗車作業 ・公園清掃作業 ・関連施設清掃作業																																								
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 border="1"> <tr> <th>障害種別</th> <th>身体障害</th> <th>知的障害</th> <th>精神障害</th> <th>発達障害</th> <th>高次脳</th> <th>難病</th> <th></th> </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 border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>18～</th> <th>20代</th> <th>30代</th> <th>40代</th> <th>50代</th> <th>60代</th> </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	難病			○	◎	◎					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	難病																																						
	○	◎	◎																																									
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> <th>職員数</th> <th>男性</th> <th>女性</th> </tr> <tr> <td></td> <td>3名</td> <td>3名</td> </tr> </table>		職員数	男性	女性		3名	3名	※専門職について(記載がないものは追記してください) <table border="1"> <tr> <th>生活指導員</th> <th>職業指導員</th> <th>就労指導員</th> <th>支援員</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					生活指導員	職業指導員	就労指導員	支援員				1	3		2																				
職員数	男性	女性																																										
	3名	3名																																										
生活指導員	職業指導員	就労指導員	支援員																																									
1	3		2																																									
食事提供	有	<table border="1"> <tr> <th>昼食代</th> </tr> <tr> <td>400円</td> </tr> </table>	昼食代	400円	<備考> 配食業者に依頼 ご飯持参されれば、おかずのみ300円																																							
昼食代																																												
400円																																												
必要経費																																												
利用日時	月曜日～金曜日 お盆、年末年始は除く 9:30～16:00																																											
送迎の有無	有	<送迎エリア・費用など> 筑後市、八女市 ※送迎ルートについては個別相談に応じます																																										
車いす対応の有無	有	<備考> バリアフリー対応。																																										
	<1日の流れ> 8:30 送迎 9:30 午前の活動			<年間行事> 月に1回レクリエーションを行っています。 昼食会																																								

<p>1日の流れ 年間行事</p>	<p>12:00 昼食、休憩 13:00 午後の活動 16:00 片付け・清掃 送迎</p>	<p>慰安旅行 ※希望を聞き場所を決めています。</p>
<p>アピールポイント</p>	<p>作業活動において、利用者本人の希望を聞いた上で活動内容を決めており、その日の体調や状態にも対応いたします。また月に一回は外出の行事を企画しており、利用者の皆様の出来るだけ細かな要望にお答えしていきます。</p>	

《写真》

