

法人名	合同会社BeU'sBridge										
事業所名	ヘルパーステーションCB										
住所	八女市龍ヶ原145-3										
TEL	0943-22-8227			FAX			0943-22-8227				
サービス内容	※実施事業に「○」を記入してください。										
	居宅介護	重度訪問介護	同行援護	移動支援	行動援護						
	○	○		○	○						
	新規の事業所ですが、経験豊富なスタッフが在籍しています。利用者、家族に寄り添える事業所づくりを目指しております。 CBとはCareとBridgeの頭文字です。利用者の方が自分らしく生きていけるように、支える家族等が介護で疲弊しないように支援したい、私たちが介護の架け橋になれたらという思いが込められています。										
職員構成	職員数		男性	女性							
			5名	5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	介護福祉士	初任者研修終了		ヘルパー2級						
		6	2		2						
サービス提供地域	久留米市・八女市・筑後市・みやま市・広川町・大木町等										
サービス提供時間	24時間対応可能。※日・祝日、5/3～5、8/13～15、12/30～1/3は、ご相談ください。										
サービス提供曜日	月～土。※日・祝日、5/3～5、8/13～15、12/30～1/3は、ご相談ください。										
法外援護サービス	自費サービスに関してはご相談ください。										
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。										
	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 ・医療的ケアが必要な利用者の方にも対応可能です										
アピールポイント	経験豊富なスタッフが在籍しています。 身体介護(食事・排泄・入浴等)・家事援助(調理、掃除・買物等)利用者の方に合わせた支援が出来るよう心がけてます。										
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。										
	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						○	○			
利用者構成											

利用者構成	女性									
-------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

○利用者の条件等があればお書きください
・医療的ケアが必要な利用者の方にも対応可能です

アピールポイント
経験豊富なスタッフが在籍しています。
食事・排泄・入浴、見守り、外出支援等利用者の方に合わせた支援が出来るよう心がけてます。

同行援護

※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

移動支援

※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

有(台) ・ 無

ドライバーの人数: 名

車両の詳細:

アピールポイント

行動援護

※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

《写真》