法人名	株式会社新光枝医療												
事業所名			^	ルパ	ーステ	ーシ	ョン	ルミブ	ー ス 令和6年	8目 1	日現在		
住所			八	女郡広	川町大学	≥新代21	95-7 2	階会議		0/1 1			
TEL	0943-24-8450 FAX												
	※実施事業に	「〇」を記	記入して	ください。		_							
	居宅介護	重度訪問介護		介護	同行援護		移動支援		行動援	護			
サービス内容	0		0		0		0						
	職員数 男性 女性 5名 20名												
職員構成	※専門職について(記載がないものは追記してください)重複あり												
	看護師	介護福祉	业士 実	務者研	修 准看護師		公認心理師		吸引研修		同行援護		
	12	11		3		2	1		13		6		
	<u> </u>				ļ		_!						
サービス提供地域				八女郡	広川町、 /	八女市、	筑後市、	久留米市	7				
サービス提供時間	24時間												
サービス提供曜日						365日							
法外援護サービス													
				居	宅介護								
	※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	体障害 知的障害 ◎ O		神障害	発達障	害高	次脳	重症心身	難病			
	1 学古性別	0			0	0		0	0	0			
利用者構成	L												
	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									1			
	女性				1								
	○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	障がい児や医療	的ケア児	も受入										
<u>重度訪問介護</u> ※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。													
利用者構成	※年齢構成			<u>れば!○</u> 中学	<u>」を記人</u> ■ 高校	してくだ: 18~	さい。 20代	30代	; 40代	50代	60代		
	男性	ılvr 1 	\(\frac{1}{4}\)	77	同似	10.0	2016	3010	, 4016	3010	0016		
	女性									2			
	<u> </u>												

	1											
アピールポイント	吸	引や経管がで	できる介詞	蒦職員が	多く所属	属しておりま	ます。 泊ま	りの重度	訪問介	護も可能で	ぎす。	
						司行援護						
※年齢構成は該当者があれば「〇」を記入してください。												
利用者構成		年齢/性別			中学		18~	20代	30代	40代	50代	60代
		男性			<u> </u>	1						
		女性										
	0	〇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	レポイント 土日の対応も可能です。											
					7	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。										
			身体障	害知的	障害	精神障害	発達障	害高	欠脳 🖠	重症心身		
		障害種別	0		9	0	0		o	0		
		╮╸╱╴ ╱╸ ┷⋏ ╽ ╪╺┤										
利用者構成 利用者構成		※年齢構成	1						30代	40代	50代	60/4
刊用 有 慎 风		年齢/性別	汎子 則	小子	中学	高校	18~	20代	3017	401C	5017	60代
		男性										
		女性										1
	0	○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	土	日の対応も同	『能です。									
					;	行動援護						
		※年齢構成	は該当	者があれ	れば「(D」を記入	してくだる	<u></u> さい。				
利用者構成		年齢/性別			中学		18~	20代	30代	40代	50代	60代
		男性										
					 							
		女性										
	0	○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												