

|                |   |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
|----------------|---|------|------|---------------------|--------------|------|--|------|------|------|------|------|-----|------|--|---|---|---|---|---|--|--|
| 法人名            | 社会福祉法人伍福会   |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 事業所名           | もちのき・ゆいまーる  |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 住所             | 〒834-0067 もちのき 八女市龍ヶ原182 / 八女市龍ヶ原178-2  |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| TEL            | 0943-30-2060  |      |      | FAX                 | 0943-30-2061 |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 内部包括型 or 外部委託型 |   |      |      | 区分の必要: 有(区分 以上) · 無 |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 事業内容           | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td rowspan="2">定員</td> <td>男性</td> <td>12名</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>5名</td> </tr> </table> 共同生活を営む住居において、主に夜間に相談・入浴<br>または食事の介助、その他の日常生活上の援助を行います。<br>就労先で仕事をされる方やふるさと・他事業所へ通所される方等様々な方がご利用されています。<br>ご本人様が安心して生活できるよう就労先や事業所、病院などの関係機関と連携して支援を行っています。<br>また個別の外出(余暇充実や通院)における支援も行っています。 |      |      |                     |              |      |  | 定員   | 男性   | 12名  | 女性   | 5名   |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 定員             | 男性  | 12名  |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
|                | 女性  | 5名   |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 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" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-top: 10px;"> <tr> <td rowspan="2">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>重度心身</td> <td></td> </tr> <tr> <td>○</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 | 重度心身 |  | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |  |
| 障害種別           | 身体障害  | 知的障害 | 精神障害 | 発達障害                | 高次脳          | 重度心身 |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
|                | ○   | ○    | ○    | ○                   | ○            |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 受け入れ条件         | ご入居の際はできる限り後見人をつけて頂くようお願いしております。  |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 居室について         | ※設置家具についても記入してください<br>現在空き部屋に関してはもちのき2階男性棟になります。居室は個室を用意しております。<br>プライベートな空間で、お好みでお部屋作りができます。<br>設備はエアコン・クローゼット・煙探知機を設置しています。<br>必要に応じてベッドやテレビ、棚、カーテン(防炎)等の設置をお願いしています。   |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 職員体制(夜間)       | 夜勤 · 当直 · 不在 <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">&lt;備考&gt;</div>  |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 車いす対応の有無       | 有 · 無 <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">&lt;備考&gt;</div>   |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 医療ケア           | 可 · 不可 <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">&lt;備考&gt;</div>  |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 食事提供           | 有 · 無 <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">&lt;金額や提供曜日など&gt;</div> 朝食:240円 昼食:280円 夕食:460円<br>※日・祝日は弁当注文(実費負担)  |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 金銭管理支援         | 有 · 無 <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">&lt;金銭管理費など&gt;</div> 1,000円/月   |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 費用(家賃など)       | 家賃:28,000円 水光熱費:2,000円及びメータ一分 乾燥機:100円/30分<br>※特定障害者特別給付として10,000円/月が給付される場合、事業者が代理受領する為事実上18,000円/月です。   |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 入居者の役割         | 居室等の清掃・洗濯   |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |
| マナー・ルール        | りあん等(ヘルパーサービス)を利用してご本人の意向に沿った個別の外出を行っています。<br>またバーベキューや忘年会、お出かけ等のグループホームイベントも月1回あり  |      |      |                     |              |      |  |      |      |      |      |      |     |      |  |   |   |   |   |   |  |  |

ノレ ノレノレ

仲間と楽しく快適に過ごして頂けるよう企画を随時考えています！

## 《写真》

