

法人名	社会福祉法人八女市社会福祉協議会																																											
事業所名	授産所麻生園																																											
住所	〒834-0201 福岡県八女市星野村10780-45																																											
TEL	0943-52-3161		FAX		0943-52-2930																																							
事業内容	社会事業授産施設 基準該当就労継続支援B型																																											
仕事内容	<施設内作業> ①加工事業 ○(破魔矢組立・お守り貼り ・線香巻き・提灯部品作成) ○みかんの皮むき作業 ②印刷事業			<施設外作業>																																								
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" style="width:100%; text-align:center;"> <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>難病</td> <td></td> </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" style="width:100%; text-align:center;"> <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> ○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" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>職員数</td> <td>男性</td> <td>女性</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5名</td> <td>2名</td> </tr> </table> ※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" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>生活指導員</td> <td>職業指導員</td> <td>就労指導員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5名</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							職員数	男性	女性		5名	2名	生活指導員	職業指導員	就労指導員					5名																							
職員数	男性	女性																																										
	5名	2名																																										
生活指導員	職業指導員	就労指導員																																										
		5名																																										
食事提供	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td>昼食代</td> <td rowspan="2" style="vertical-align:middle;"><備考></td> </tr> <tr> <td>円</td> </tr> </table>	昼食代	<備考>	円																																							
昼食代	<備考>																																											
円																																												
必要経費	特になし。																																											
利用日時	月曜日から金曜日(土・日・祝日は休み。年末年始および夏休みあり) 利用時間は(9:00～15:30～16:00)																																											
送迎の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<送迎エリア・費用など> 旧星野村県道沿い及び八女市忠見地区まで 通園者負担金1,000円(1ヶ月6日以上利用の場合)																																										
車いす対応の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<備考>																																										

	<1日の流れ>	<年間行事>
1日の流れ 年間行事	※写真参考	① 4月 花見・避難訓練 ② 8月 おおそうじ ③ 10月 日帰り旅行 ④ 12月 忘年会・避難訓練 ⑤ 1月 かがみ開き ⑥ 節分 ⑦ 月々の誕生会
アピールポイント	<p>当施設は池の山公園に位置し自然豊かな環境の中にあります。利用者の方は高齢の方が比較的多い中、毎日元気に通園してあります。</p> <p>また、自分たちが作ったものが販売されていることを楽しみに丁寧に仕事をしてあります。</p> <p>当施設は社会事業授産施設であるためにしょうがい者の方のご利用もできますが、所得が限られている方もご利用いただくことができます。</p>	

《写真》

作業の様子



箱折り



線香巻き



破魔矢作り

日帰り旅行



避難訓練



一日の流れ



