

法人名	(社福)黒木福祉会																																											
事業所名	障がい者支援施設 城山学園 <生活介護> 定員: 50名 令和3年 2月 15日現在																																											
住所	〒834-1203 八女市黒木町北小屋1315																																											
TEL	0943-42-4016		FAX		0943-42-3639																																							
事業内容	① 相談および援助 ② 心身の状況に応じた支援・介護等 ③ 生産活動機会の提供 ④ 食事の提供および栄養管理 ⑤ 健康管理 ⑥ 余暇活動、外出支援、体力作り																																											
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> <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>重症心身</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"> <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	重症心身			○	◎	○	○				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	重症心身																																						
	○	◎	○	○																																								
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> <td rowspan="2">職員数</td> <td>男性</td> <td>女性</td> </tr> <tr> <td>10名</td> <td>20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"> <tr> <td>看護師</td> <td>准看護師</td> <td>管理栄養士</td> <td>生活指導員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1名</td> <td>2名</td> <td>1名</td> <td>17名</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							職員数	男性	女性	10名	20名	看護師	准看護師	管理栄養士	生活指導員				1名	2名	1名	17名																					
職員数	男性	女性																																										
	10名	20名																																										
看護師	准看護師	管理栄養士	生活指導員																																									
1名	2名	1名	17名																																									
利用日時	平日(国民の祝日が入る場合、土曜日を開所日とすることもあり)																																											
必要経費	お問い合わせ下さい																																											
食事提供	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<table border="1"> <tr> <td>昼食代</td> <td rowspan="2"><備考></td> </tr> <tr> <td>380円</td> </tr> </table>	昼食代	<備考>	380円																																							
昼食代	<備考>																																											
380円																																												
送迎の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<送迎エリア・費用など> ・現状においては、黒木町、旧八女市内、立花町、上陽町、星野村、筑後市																																										
車いす対応の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<備考> ・日中活動の場においては、段差等あり																																										
入浴対応の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<備考>																																										
医療ケア	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	<備考> ・医師からの指示における軽度のものに限る																																										

1日の流れ 年間行事	<1日の流れ>	<年間行事>
	8:30 ~ 送迎 9:30 ~ 生産活動 12:00 昼食 13:00 ~ 生産活動 療育活動 入浴 レクリエーション活動 15:30 ~ 送迎	4月 大藤見学 6月 昼食会 7月 納涼祭 10月 利用者旅行・スポーツデイ 12月 クリスマス会 1月 初詣 3月 日帰り外出
アピールポイント		

《写真》

