

法人名	社会福祉法人 上横山保育会																						
事業所名	グループホーム 第7ほうれん荘 <共同生活援助> 定員: 男性 名、女性 名 平成 28年 12月 31日現在																						
住所	〒834-0013 八女市大籠字市ノ木2番地1																						
TEL	0943-54-2233			FAX	0943-54-2232																		
内部包括型 or <u>外部委託型</u>				区分の必要: 有 (区分 以上) ・ <u>無</u>																			
事業内容	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">定員</td> <td>男性</td> <td colspan="5">2名</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td colspan="5">3名</td> </tr> </table>							定員	男性	2名					女性	3名							
定員	男性	2名																					
	女性	3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"> <tr> <th>障害種別</th> <th>身体障害</th> <th>知的障害</th> <th>精神障害</th> <th>発達障害</th> <th>高次脳</th> <th>重度心身</th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <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	一部バリアフリー化されていない箇所もあり、車いすが通れるスペースも確保できていないため、身体障害者の方の受け入れは難しい状態です。																						
居室について	※設置家具についても記入してください 各居室にはクローゼット、エアコンを完備いたしております。 その他の家具についてはご契約者様で準備して頂きます。 共有スペースには洗濯機2台を設置。																						
職員体制(夜間)	夜勤 ・ 当直 ・ <u>不在</u>			<備考> 夜間についてはセコム(株)ホームセキュリティと契約しております。																			
車いす対応の有無	有 ・ <u>無</u>			<備考>																			
医療ケア	可 ・ <u>不可</u>			<備考>																			
食事提供	<u>有</u> ・ 無			<金額や提供曜日など> 食費については月額30,000円 (月～土: 朝食、夕食 日祝日: 朝食のみパン等の提供) 月締めで払い戻しあり ※8/13～8/15、12/30～1/3については食事の提供がありません。この期間については食費の払い戻しがあります。																			
金銭管理支援	<u>有</u> ・ 無			<金銭管理費など> 金銭管理費: 金銭管理依頼書の取り交わしを行い支援を行っています。管理費の徴収はありません																			
費用(家賃など)	家賃: 22,000円 敷金: 52,000円																						
入居者の役割	居室の掃除はご契約者様でお願いいたします。 共有スペースの掃除及び洗米、ゴミ出し、区の行事参加については当番制となっております。																						
アピールポイント																							

《写真》

