

法人名	特定非営利活動法人 聖英福祉会										
事業所名	訪問介護 ココkara										
住所	〒833-0005 筑後市長浜118-2 6号										
TEL	0942-27-5394			FAX			0942-27-5193				
サービス内容	※実施事業に「○」を記入してください。										
	居宅介護	重度訪問介護	同行援護	移動支援	行動援護						
	○	○	○	○							
職員構成	職員数		男性	女性							
			1名	9名							
	※専門職について(記載がないものは追記してください)										
	看護師	介護福祉士	ヘルパー2級								
		5名	4名								
サービス提供地域	筑後市、八女市、みやま市、大木町										
サービス提供時間	7:00~19:00										
サービス提供曜日	月~日										
法外援護サービス											
居宅介護											
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。										
	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	難病			
		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
	※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。										
	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							○	○	○	○
	女性							○	○	○	○
	○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	「自分らしく生きる、自分らしく進む。」を目指し、色々な事を利用者様と一緒に考え挑戦しています。										
重度訪問介護											
利用者構成	※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。										
	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										
	女性							○			
	○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	「自分らしく生きる、自分らしく進む。」を目指し、色々な事を利用者様と一緒に考え挑戦しています。										

同行援護

利用者構成	※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。										
	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								○		
	女性										○
○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 「自分らしく生きる、自分らしく進む。」を目指し、色々な事を利用者様と一緒に考え挑戦しています。

移動支援

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。										
	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				
		◎	◎	◎	◎	◎	◎				
	※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。										
	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				○			○			○
	女性			○		○	○	○	○	○	○
○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) (3台) ・ 無
 ドライバーの人数: 4名
 車両の詳細: トヨタ ヴォクシー(ミニバン スローパー)、ダイハツタント(軽 スローパー)、日産 モコ(軽)

アピールポイント 「自分らしく生きる、自分らしく進む。」を目指し、色々な事を利用者様と一緒に考え挑戦しています。

行動援護

—未実施—

《写真》

