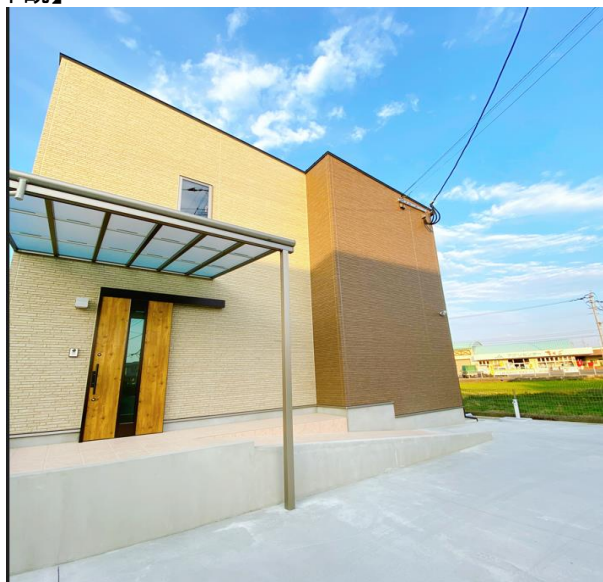


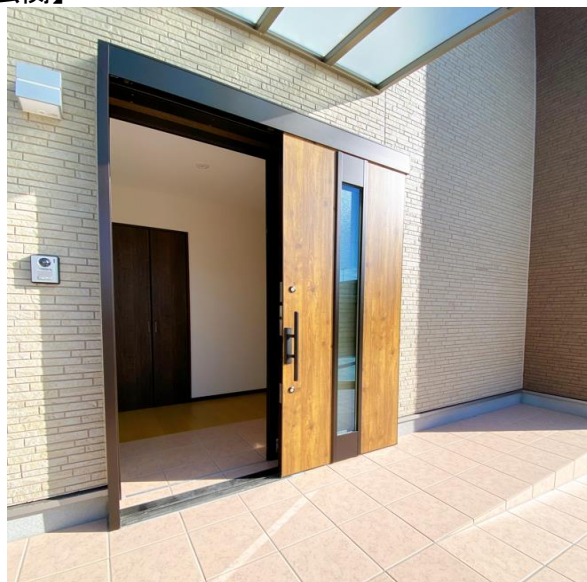
法人名	コーケン合同会社																						
事業所名	グループホームのんびり 〈共同生活援助〉 定員:男性 5名、女性 5名 令和 6年 1月 5日現在																						
住所	〒833-0034 福岡県筑後市下北島303-1、303-2																						
TEL	0942-80-3032			FAX																			
	内部包括型 or 外部委託型			区分の必要: 有(区分 以上) ・ 無																			
事業内容	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">定員</td> <td>男性</td> <td>5名</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>5名</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> <p>ご利用相談により、男性のみ、或いは女性のみでのご利用とさせていただきます。</p>							定員	男性	5名						女性	5名						
定員	男性	5名																					
	女性	5名																					
利用者構成	<p>※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。</p> <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>重度心身</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>○</td> <td>◎</td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>○補足があればお書きください</p>							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	ある程度自立している方 グループホーム、地域のルールを守ることができる方																						
居室について	<p>※設置家具についても記入してください</p> <p>個室対応、エアコン、収納スペース、防災カーテン設置 * ベッドについては、当事業所で準備可能です</p>																						
職員体制(夜間)	夜勤 ・ 当直 ・ 不在			〈備考〉																			
車いす対応の有無	有 ・ 無			<p>〈備考〉 1階がバリアフリー対応</p>																			
医療ケア	可 不可			〈備考〉																			
食事提供	有 ・ 無			<p>〈金額や提供曜日など〉 朝食300円 夕食500円 (昼食が必要な場合は準備可能)</p>																			
金銭管理支援	有 ・ 無			<p>〈金銭管理費など〉 基本的には自己管理ですが、事務所にてお預かりすることも可能です。</p>																			
費用(家賃など)	家賃30,000円 光熱水費10,000円 食費24,000円 日用品費 実費 * 光熱水費・食費については定額お支払いいただきますが翌々月に精算いたします。																						
入居者の役割	自室の掃除・洗濯・衣類の整理・スタッフの手伝いなど																						
アピールポイント	<p>オーナーが整骨院経営者であり、リハビリ機器を用いた簡単なリハビリ等を提供いたします。</p> <p>筑後市立病院、トライアル、コンビニなどが近くにあるため利便性は良いと思います。</p> <p>住宅街の中にあるグループホームなので、静かに過ごしたいという方におすすめです。</p>																						

《写真》

【外観】



【玄関】



【リビング】



【各居室】



【トイレ(バリアフリー対応)】



【お風呂】

