訪問系事業所

事業所名	アスパルケア	'センター春	3				
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護					
運営法人	株式会社で	'スパル					
事業所所在地	春日市白水ヶ	丘4-22 ハ	イツ泉野 202	号室			
TEL	092-581-6033	}					
FAX	092-558-8955	5					
E-MAIL	ac-kasuga@as	spal.jp					
HPアドレス	https://aspa	al.jp					
窓口担当者	管理者 植松	`					
指定年月日	2021/4/1						
対象とする障がい	該当種別に		身体(知的	精神	障がい児 難病等		
受入実績(障がい別)	該当種別に	\cap	身体 知的	精神	障がい児 難病等	F	
サービス提供区域	福岡市(博多区	区・南区) 春日	市・大野城市	・太宰府市・	那珂川市・筑	紫野市	
営業日	365 日						
営業時間	0:00~24:00						
	職員の人数(職種別)						
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	〕提 介護福祉士(男性) 介護福祉士	(女性)	
	0	3	1	1	2		
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男性	生) ヘルパー (女	て性)		
(常勤、非常勤、専従、兼務を問			3	7			
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)				
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上			
	男性	0	1	2			
	女性	0	3	4			
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の気	€める額・キ	ャンセル料			
医療的ケアの実施状況	実施していな	:11					
	医療法人笠	公会 有吉病	院、医療法	人社団 江頭	頁会 さくら	病院、	
協力医療機関	医療法人 西	福岡病院、	特定医療法	人 原土井病	院、医療法	人社団	
	正信会 水戸	「病院、特定	医療法人八	木厚生会 /	人 木病院		
	・障がいのあ	る方々が、地	 !域で豊かな <u>!</u>	生活を営める	ように一人で	トとりの	
アピールポイント		等をしっかり	Jと理解し、 ⁻	それにあった	支援を実施し	していま	
	す。						

事業所名	エフコープ介	護サービス	春日(言	访問)					
サービス種別	居宅介護 重	度訪問介護	同行援護	行動	援護	移動支援	訪問入浴	ì	
運営法人	エフコープ生活協同組合								
事業所所在地	春日市光町 2	春日市光町2丁目91番							
TEL	092-572-0085								
FAX	092-572-0067	092-572-0067							
E-MAIL	Yutaka-hayat	a@fcoop. or	. јр						
HPアドレス	https://www.	fcoop.or.j	p/shopp	oing/se	ervice/	care/kas	uga-city	//#bge-content5	
窓口担当者	エフコープ生活協同組合 福祉事業部 早田								
指定年月日	平成 18 年 10	平成 18 年 10 月 1 日							
対象とする障がい	該当種別に		身体〉	知的	> 精ネ	申 (障がい	D 難病等	Ť	
受入実績(障がい別)	該当種別に	該当種別に 身体 知的 精神 障が収 難病等							
サービス提供区域	福岡市(南区)・春日市・大野城市								
営業日	事業所営業日:月〜金 サービス提供日 月〜日								
営業時間	事業所営業時間:9:00~18:00 サービス提供時間:6:00~22:00								
	職員の人数(職種別)								
	管理者	サービス提供	共責任者	管理者兼·	サビ提	介護福祉士	: (男性)	介護福祉士(女性)	
		2			1			8	
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員((女性)	ヘルパー	- (男性)	ヘルパー	(女性)		
(常勤、非常勤、専従、						1	1		
兼務を問わず計上)	職員の人数(ヤ	生別・年齢別	川)						
	年齢/性別	10・20代	30 -	40代	50 代」	以上			
	男性								
	女性		2	2	9				
費用(利用料等)	障がい者支援	法に順ずる							
医療的ケアの実施状況	なし								
協力医療機関									
	障がいをお持	<u>ちの方とご</u>	家族の	日々の	暮らしる	 をサポート		Ţ	
	障害者総合支	援法に基づ	く各種	サービ	スをご 打	是供してし	います。		
アピールポイント	 エフコープ基	本理念「と	もに生き	き、とも	らにつく	る、くら	しと地域	は」のもとに住み	
	慣れた場所で	その人らし	く暮ら	してい	くサポ-	-トを行っ	ていまっ	す。	
	また、法人の	複合的な事	業によ	り総合的	的にサー	-ビスを摂	提供いた	します。	

事業所名	ケアステーシ	ョンフィーカ							
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	司行援護 行動	ෝ援護 移動支	援訪問入浴				
運営法人	合同会社 Del	合同会社 Delight							
事業所所在地	ケアステーシ	ケアステーションフィーカ							
TEL	092-40	092-404-0787							
FAX	092-40	092-404-0779							
E-MAIL	Kasuga0201@d	delight-fika	. com						
HPアドレス	https://www.	delight-fi	ka.com						
窓口担当者	田所曜子								
指定年月日	2021年2	:月1日							
対象とする障がい	該当種別に		身体 知的	精神	章がい児 難病等	$\overline{}$			
受入実績 (障がい別)	該当種別に		身体 知的	精神	章がい児 難病等				
サービス提供区域	春日市、大野	万城市、太宰 府	守市、福岡市						
営業日	月曜日~金曜	月曜日~金曜日 (祝日、12/31~1/3 を除く)							
営業時間	9:00~1	9:00~18:00							
	職員の人数(職種別)								
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
	1	3		2	5				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)			4	15					
	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性		4						
	女性		10	5					
費用(利用料等)	費用負担額に	応じる(OF	9~2730	0円)					
医療的ケアの実施状況	実績あり(特	定行為事業者	皆 401700306)						
協力医療機関									
	地域の障碍者	の方々の在写	と生活を支え	 て行けるよう	に取組みます				
アピールポイント	特に重度訪問	引介護ご利用の	の方に対し、	2 4 時間 3 6	5日の長時間	の			
	サービス提供	はに積極的に耳	又り組んでお	ります。					

事業所名	ドリームひこ・	うせん							
サービス種別	居宅介護・重	居宅介護・重度訪問介護・同行援護・移動支援							
運営法人	社会福祉法人	、 はるかぜネ	富祉会						
事業所所在地	春日市星見ヶ	-丘1丁目8看	香 地						
TEL·FAX	092-558-0077	7 • 092–5	58-0017						
E-MAIL	dream-airsh	ip@swc-haruk	aze. or. jp						
HPアドレス	http://swc-h	narukaze. or.	jp						
窓口担当者	辻 りき								
指定年月日	平成 28 年 6 /	月1日							
対象とする障がい	身体・知的・	精神							
受入実績(障がい別)	身体・知的								
サービス提供区域	筑紫野市• 春	筑紫野市・春日市・大野城市・太宰府市・那珂川市・福岡市							
営業日・	月~土曜日	(12月29日~	√1月3日を除	€<)					
営業時間	8 時~20 時								
	職員の人数(職種別)							
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
	1	1		1					
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
務を問わず計上)				4					
	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性			2					
	女性	1	2	2					
費用(利用料等)									
医療的ケアの実施状況	無								
協力医療機関	こうせい内科	∤クリニック							
アピールポイント									

事業所名	にいほーむ・	ヘルプサービ	ス				
サービス種別	居宅介護 移動	协支援					
運営法人	株式会社 二	イホーム NE	0 PLACE				
事業所所在地	春日市昇町 3-	-18					
TEL	092-589-4020						
FAX	092-589-4040						
E-MAIL	c. ni iho@2146	. jp					
HPアドレス	htt://2146. j	p/					
窓口担当者	サービス提供	責任者 岩元					
指定年月日	平成 30 年 10	月1日					
対象とする障がい	身体 知的	勺 精神	障がい児				
受入実績(障がい別)	身体 知的	勺 精神	障がい児				
サービス提供区域	福岡市、春日	市、大野城市					
営業日	月曜日~金曜	日 土曜日は	要相談(8/1	3 ~ 8/15 ⋅ 12	2/30	~1/3 を除く)	
営業時間	9:00~17:3	9:00~17:30 以外の時間帯は要相談					
	職員の人数(職種別)						
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士(男性)	介護福祉士(女性)	
			1			1	
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男性)	ヘルパー (ま	女性)		
(常勤、非常勤、専従、兼務を問				3			
わず計上)	職員の人数(物	生別・年齢別)			-		
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上			
	男性						
	女性		1	4			
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める額					
医療的ケアの実施状況	なし						
協力医療機関	那珂川病院						
	障がいのあ	る方々が、地	域で豊かな生	活を営める	よう	に、一人ひとり	
	の障がいの特性等をしっかりと理解し、それにあった支援を実施					援を実施してい	
고나 마光스	ます。						
アピールポイント 	・地域社会と	連携し、地域	密着型の事業	美展開を図っ	てい	ます。	
	・一人ひとり	の障がいを理	解し体調の変	で化に気をつ	けな	がら、安心して	
	日常生活が送	れるように、	一緒に考えて	こいきながら	支援	しています。	

事業所名	ニチイケアセ	ンター春日							
サービス種別	◯居宅企護	重度訪問介護 「	司行援護 行	動援護 移動支	援訪問入浴				
運営法人	㈱ニチイ学館								
事業所所在地		春日市春日原北町4丁目20番2号 シャンボール春日原1階C号							
TEL	092-915-847								
FAX	092-915-8473	092-915-8473							
E-MAIL									
HPアドレス	https://www.	nichii-kaig	o. jp/						
窓口担当者	園田 美佐子	<u>-</u>							
指定年月日	平成 25 年 4 .	月1日							
対象とする障がい	該当種別に		身体、知由		草がい児 業病等	>			
受入実績(障がい別)	該当種別に		身体〉(知的	□◯精神◯	壁が収 難病等				
サービス提供区域	那珂川市、福岡市(博多区・南区の一部)、春日市、大野城市、太宰府市、筑紫野市								
営業日	月曜日~金曜日								
営業時間	午前9時~午	午前9時~午後6時							
	職員の人数(職種別)								
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
	0	1	1	0	4				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)	0	0	0	6					
	職員の人数(性別・年齢別)	Ţ					
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性	0	0	0					
	女性	0	0	7					
費用(利用料等)	利用料;厚生	労働大臣の気	官める額						
医療的ケアの実施状況	なし								
協力医療機関	特になし								
アピールポイント	自宅で安心し きます。	て日常生活、	社会生活等	が出来るよう	に、支援を行 [·]	ってい			

事業所名	ニチイケアも	2ンター春日i	南						
サービス種別	医宝介護	重度訪問介護	同行援護 行動	動援護 移動支	援訪問入浴				
運営法人	株式会社 二	株式会社 ニチイ学館							
事業所所在地	春日市春日2丁目22番								
TEL	092-588-309	092–588–3092							
FAX	092-588-309	092-588-3094							
E-MAIL									
HPアドレス	www.nichiig	akkan. co. jp							
窓口担当者	管理者兼サー	-ビス提供責何	壬者 樽見	美子					
指定年月日									
対象とする障がい	該当種別に		身体 (知的	○精神○□	質が収 難病等				
受入実績(障がい別)	該当種別に	<	身体〉 知的	(精神)	障がい児 難病等				
サービス提供区域	春日市・大野城市・筑紫野市・太宰府市								
営業日	月曜日~金曜日								
営業時間	午前 9:00~午後 6:00								
	職員の人数	(職種別)							
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
			1		4				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)				3					
	職員の人数	(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性								
	女性		5	2					
費用 (利用料等)	利用料:厚生	上労働大臣の?	定める額						
医療的ケアの実施状況	なし								
協力医療機関	なし								
アピールポイント									

事業所名	ヘルパース	テーション	咲久楽						
サービス種別	居室介護	重度訪問介護	司行援護 行動	ෝ援護 移動支	援 訪問入浴				
運営法人	メディカル	メディカルケア合同会社							
事業所所在地	春日市須玖	比3丁目107	-1-103						
TEL	092-586-838	092-586-8387							
FAX	092-558-841	1							
E-MAIL	sakura@medi	calcare-f.	com						
HPアドレス	作成中								
窓口担当者	管理者 松岩	Ř							
指定年月日	平成 30 年 1	1月1日							
対象とする障がい	該当種別に<		身体(知	№ 〈精神〉	壁が収 無病	<u>→</u>			
受入実績 (障がい別)	該当種別に<		身体 知	的 精神	障がい児 難病	等 ————————————————————————————————————			
サービス提供区域	春日市 大野	野城市 福岡	市南区						
営業日	月~金曜日	(祝日、12/2	29~1/3 を除	<)					
営業時間	9:00~18:	00							
	職員の人数(職種別)								
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
		兼管理者		(男性)	(女性)				
		1		5	6				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)			2	6					
	職員の人数	(性別・年齢)	別)		_				
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性	1	6	1					
	女性		6	8					
費用(利用料等)	厚生労働大臣	臣の定める額	Į						
医療的ケアの実施状況	実施している	ません							
協力医療機関	C 5 クリニ [、]	ック翠之杜、	うえの病院	他					
	障がいのある	る方々の尊厳	を守り、安全	に配慮しなか	がら、生活機能	の維持、			
アピールポイント	向上を目指	します。また	:、ご家族、地	也域及び関係権	幾関と協力し.	、安心し			
	て自立したる	生宅生活が過	ごせるように	に総合的に支	援します。				

事業所名	ヘルパーステ	ーション あ	んど					
サービス種別	居宅介護 重度	訪問介護 同行		爰護 移動支援	訪問入	.浴		
運営法人	合同会社 あ	んど						
事業所所在地	春日市惣利2	春日市惣利 2 丁目 64 番						
TEL	092 - 596 - 72	092 - 596 - 7252 (090 - 2964 - 9689)						
FAX	092 - 596 - 72	092 - 596 - 7252						
E-MAIL	andhelper@cs	f. ne. jp						
HPアドレス								
窓口担当者	管理者 手島	貴子						
指定年月日	平成 26 年 5 月	1日						
対象とする障がい	身体・知的・	精神・障がい	児・難病等					
受入実績 (障がい別)	身体・知的・	難病等						
サービス提供区域	福岡市(西区除く)	、春日市、大野城	市、筑紫野市、太幸	₽ 存市、那珂川市、 ⁵	宇美町、粕屋町	町、志免町、須	恵町	
営業日	月~金曜(土	日祝、8/13~	15、12/29 ~ 1	/3 休み) サー	-ビス提供	は365E	3	
営業時間	9 時~18 時	9 時~18 時 ※ 緊急時は要相談 サービス提供は 24 時間						
	職員の人数()	1					1	
	管理者 	サービス提供責任			男性) 介護	福祉士(女性)		
	*********	1	1	0	/ Lil >	5	_	
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性			女性)			
(常勤、非常勤、専従、兼務	0	3	0	4				
を問わず計上)	職員の人数(-	50 /5 N L]			
		0・20代	30・40代	0 代以上				
	男性							
弗田 (和田地佐)	女性	0	3	11				
費用(利用料等)	厚生労働大臣							
医療的ケアの実施状況	実施していな	()						
協力医療機関								
	障がい者の方を							
	ちの方が住み慣							
アピールポイント	一トいたします							
· - · · · ·	り組んでおりま							
	ご家族や医療機			々とも埋携し、	女心、安全	E、ての万ら	しい	
	在宅生活をサポ	一トろぜて頂き	≐まり。					

事業所名	ヘルパースラ	テーション	ほのぼの						
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	同行援護 彳	丁動援護 移動支	援訪問入浴				
運営法人	合同会社	ポールほの	りぼの						
事業所所在地	春日市惣利2-	-32 メゾ:	ン春日南 1 F 原	与舗 A					
TEL	092-558-279	2							
FAX	092-558-279	4							
E-MAIL	honobono@ar	ia. ocn. ne.	jp						
HPアドレス									
窓口担当者	平野								
指定年月日	平成29年7月	1日							
対象とする障がい	該当種別に		身体 知信	的精神	障がい児 難病等				
受入実績(障がい別)	該当種別に		身体 知	的精神	障がい児 難病等				
サービス提供区域	春日市、大野	『城市、筑 り	紫野市、大宰府	守市、那珂川市	、福岡市				
営業日	月~金曜日	月~金曜日(8月13日~8月15日、12月29日~1月3日を除く)							
営業時間	9時~18時	9時~18時							
	職員の人数(職種別)							
	管理者	サービス提供責任	者 管理者兼サビ技	計算福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
			1						
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)		4		2					
	職員の人数(性別・年齢	別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50代以上					
	男性								
	女性		1	6					
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める客	頁						
医療的ケアの実施状況	実施していな	rlv							
協力医療機関									
アピールポイント				き生きと自分とさせていただ	らしく生活が送れる きます。				

				<u>'</u>	ти о т п д г ц ;	-JU 14			
事業所名	ライフワンケ	アセンター							
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	司行援護 行動	ෝ援護 移動支	援訪問入浴				
運営法人	株式会社ライ	株式会社ライフワン							
事業所所在地	春日市平田台	春日市平田台 2-56 メルベーユ春日 201 号							
TEL	092-595-491	092-595-4911							
FAX	092-595-4912	2							
E-MAIL	mako@care-l	ife-one.co.j	р						
HPアドレス									
窓口担当者	サービス提供	達責任者 浦田	3						
指定年月日	令和元年 11 .	月1日							
対象とする障がい	該当種別に		身体 知的	精神(章がい児 難病等				
受入実績 (障がい別)	該当種別に		身体 知的	精神(章がい児 難病等				
サービス提供区域	春日市・大野城市・筑紫野市・太宰府市・那珂川市								
営業日	月曜日~金曜日(お盆・年末年始・国民の祝日除く)								
営業時間	9:00~18:00								
	職員の人数(職種別)							
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
		3	1		8				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)				11					
	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性								
	女性		9	14					
費用(利用料等)	厚生労働大臣	 が定める料金							
医療的ケアの実施状況	実施している) (喀痰吸引等	})						
協力医療機関									
アピールポイント	お気軽に何で	きもご相談くた	ささい 。						

事業所名	医療法人徳	洲会 福岡(恵洲会介護	センター				
サービス種別	居宅介護・重	居宅介護・重度訪問介護						
運営法人	医療法人徳洲:	会						
事業所所在地	春日市桜ケ丘	4丁目23番	地					
TEL	092-915-414	41						
FAX	092-514-620	06						
E-MAIL	h. kaigo@csf. ı	ne.jp						
HPアドレス								
窓口担当者	管理者 森園	千賀子						
指定年月日	平成30年1	0月1日						
対象とする障がい	身体 知的 「	障がい児 難	病等					
受入実績(障がい別)	身体 精神							
サービス提供区域	福岡市(南区、博多区)、春日市、大野城市、那珂川市							
営業日	日曜~土曜(祝日) 無休							
営業時間	8時30分~17時							
	職員の人数(月	職種別)			_			
	管理者	サービス提供責任	き 管理者兼サビ	· 提 介護福祉士 (男性	介護福祉士(女性)			
		2	1	2	8			
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性) ヘルパー (男	性) ヘルパー(女性))			
(常勤、非常勤、専従、兼務を問				2				
わず計上)	職員の人数()	'				
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上				
	男性			2				
	女性		2	8				
費用 (利用料等)	時間・内容に応	じて算定 別途	途加算有 その	他事業所規定の料金	金有(キャンセル料)			
医療的ケアの実施状況	なし							
協力医療機関	なし							
	実務経験と介	、護技術でご	利用者様が多	安心できるサーt	ごスの提供をいた			
フピールギノハ	します。							
アピールポイント 	当事業所は、	春日市内を持	処点とし、活	動しています。				
	春日市にある	「福岡徳洲会	会介護センタ	一」です。				

事業所名	春日市社協	春日市社協ホームヘルパーステーション								
サービス種別	居宅介護・移	動支援								
運営法人	春日市社会福	祉協議会								
事業所所在地	春日市昇町3	丁目 101 番地								
TEL	092-588-4117									
FAX	092-588-4118									
E-MAIL	f ukushi@kas	uga-shakyo. o	r.jp							
HPアドレス	http://www.k	http://www.kasuga-shakyo.or.jp								
窓口担当者	管理者 深川	管理者 深川 恵美子								
指定年月日	平成 30 年 10	平成 30 年 10 月 1 日								
対象とする障がい	身体・知的・	身体・知的・精神・難病等								
受入実績 (障がい別)	身体・知的・	身体・知的・精神・難病等								
サービス提供区域	春日市全域	春日市全域								
営業日	月~日曜日									
営業時間	8 時 30 分~17 時									
	職員の人数(職種別)									
	管理者	サービス提供責任	管理者兼サビ	提介護福祉士(男性	生) 介護福祉士(女性)					
	0	2	1	0	9					
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女性	ヘルパー (男	性) ヘルパー(女性	±)					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	0	0	0	4						
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)	<u>.</u>						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上						
	男性	0	0	0						
	女性	0	1	15						
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める基準	により算定し	<i>た</i> 額						
医療的ケアの実施状況										
協力医療機関										
71° 114° / 21	・障がいのある方々が、地域の中で豊かで安全かつ快適な在宅生活が過ご せるよう一人ひとりの障がい特性等を理解し、障がい種別を問わず、利用									
アピールポイント	者様に寄り添	った支援を実	施していきま	:す。 						

事業所名	春己ガイドサー	ービス株式会	会社							
サービス種別	居宅介護	直度訪問介護 (司行援護	行動援護	移動 3	を援	訪問入浴			
運営法人	春己ガイドサ	 ービス株式会	社							
事業所所在地	〒816-0801	〒816-0801 春日市春日原東町4丁目63 シャトレ春日103号室								
TEL	092-574-6656									
FAX	092-574-6657	092-574-6657								
E-MAIL										
HPアドレス										
窓口担当者	村上 一枝	村上 一枝								
指定年月日	平成 26 年 2 月	平成 26 年 2 月 1 日								
対象とする障がい	該当種別に	> (身体	知的	精神	障がい児	難病等			
受入実績(障がい別)	該当種別に		身体	知的	精神	障がい児	難病等			
サービス提供区域	福岡市、春日	福岡市、春日市、大野城市、太宰府市								
営業日	土、日、祝日 以外									
営業時間	10 時~16 時	(電話は休み	なし)							
	職員の人数(耶	敞種別)								
	管理者	サービス提供責任者	管理者	兼サビ提	介護福祉士	(男性)	介護福祉士(女性)			
	1	2		1	2		2			
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女性)	ヘルパ-	- (男性)	ヘルパー (女性)	看護職員 (男性)			
(常勤、非常勤、専従、兼務を問		1		5	15					
わず計上)	職員の人数(性	生別・年齢別)			•				
	年齢/性別	10・20代	30 • 40	代 50	代以上					
	男性				6					
	女性				15	1				
費用(利用料等)				<u>'</u>						
医療的ケアの実施状況										
協力医療機関	_									
アピールポイント										

事業所名	平塚整形外	科ホームへ	レパーステー	ーション	,					
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	同行援護	亅動援護	移動支援	訪問入浴				
運営法人	医療法人 平	塚整形外科								
事業所所在地	春日市下白水	北3丁目82	番地1							
TEL	092-502-07	772								
FAX	092-502-07	777								
E-MAIL	kasuga@hirat	tsuka-seikei	geka. jp							
HPアドレス	www/Hiratsuk	ka-seikeigek	(а. јр							
窓口担当者	管理者 頭山	」 友喜好								
指定年月日	令和4年5月	令和 4 年 5 月 1 日								
対象とする障がい	該当種別に		身体 知	少 <	精神〉障がい	児 難病等				
受入実績(障がい別)	該当種別に	該当種別に 身体 知的 精神 障が児 難病等								
サービス提供区域	春日市・大野城市・那珂川市・筑紫野市・太宰府市・福岡市									
営業日	月~日(8/13~8/15・12/30~1/3)除く									
営業時間	8:30~17:3	8:30~17:30(祝日、お盆、年末年始を休業日とする)								
	職員の人数(職種別)									
	管理者	サービス提供責任	者 管理者兼サ	ビ提	介護福祉士 (男性)	介護福祉士(女性)				
	1	2				4				
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー (身	月性)	ヘルパー (女性)					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問			1							
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)			_				
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50	代以上					
	男性				1					
	女性		1		3					
費用(利用料等)	障害者支援法	に順ずる								
医療的ケアの実施状況	無し									
協力医療機関	医療法人 平	塚整形外科								
	・障害を持っ	た方が、その)人らしく生	活出	来る様にサス	ポートして支援し				
	ていきます	•								
アピールポイント	・自分らしく	安心して生活	舌が送れる様	続に一.	人、一人に智	寄り添ったサービ				
	スを提供し	<i>、</i> ます。								
	· 余暇活動 <i>0</i>	外出支援に	柔軟にも対応	なして	いきます。					

事業所名	訪問介護	まめ吉。								
<u></u> サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	同行援護行	動援護 移動支	援 訪問入浴					
運営法人	有限会社	<u></u> 中原フーズ								
	春日市泉 1-	-90								
TEL	092-582-09	160								
FAX	092-582-21	24								
E-MAIL	Shiho09258	20960@yahoo.	со. јр							
HPアドレス										
窓口担当者	中原 シホ									
指定年月日	平成 25 年									
対象とする障がい	該当種別にく	該当種別に								
受入実績(障がい別)	該当種別にく	該当種別に タケ 知的 精神 障が児 難病等								
サービス提供区域	春日市、那珂川市、福岡市博多区・南区									
営業日	月~金曜日									
営業時間	事務所問い合わせ 9~18 時									
	職員の人数(職種別)									
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士					
				(男性)	(女性)					
	1	1			3					
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー						
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)						
わず計上)			1	1						
	職員の人数	(性別・年齢別	IJ)	,						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上						
	男性	1								
	女性		3	3						
費用(利用料等)	(自費)身体	3500 円 家事	▶ 2500円							
医療的ケアの実施状況	実施してい									
協力医療機関										
アピールポイント	ご家庭で	の生活がスム	ーズにできる	よう支援を実	施しています。)				

事業所名	訪問介護サ	ービス ペア	レントかすが							
サービス種別	(居宅介護) (重度訪問介護	同行援護 行動	動援護多動支	援訪問入浴					
運営法人	有限会社	ペアレント								
事業所所在地	福岡県春日市	市大谷1丁目	10-1							
TEL	092-591-5	800								
FAX	092-591-5	812								
E-MAIL	kasuga@pare	nt.co.jp								
HPアドレス	https://par	ent. co. jp/								
窓口担当者	管理者 /	小田 まり								
指定年月日	平成 30 年 10	0月1日								
対象とする障がい	該当種別に		身体 (知的	○○精神○○	節が児〉(難病等)					
受入実績 (障がい別)	該当種別に<	該当種別に								
サービス提供区域	春日市・大野	春日市・大野城市・那珂川市・太宰府市・福岡市南区・博多区								
営業日	土・日・祝日	土・日・祝日要相談								
営業時間	9:00~18:	9:00~18:00 ※緊急時対応については要相談								
	職員の人数(職種別)									
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士					
				(男性)	(女性)					
	1	4	1	3	2					
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー						
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)						
わず計上)			2	2 7						
	職員の人数	(性別・年齢別])							
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上						
	男性		4	1						
	女性	1	7	2 1						
費用(利用料等)	利用料:厚生	生労働大臣の	 定める額							
医療的ケアの実施状況	実施していた	ない								
協力医療機関					、主治医、救急隊、 置を行います。					
アピールポイント		安心・安全に 々頑張ってい		って頂けるよ	うに					

事業所名	訪問介護事	業所 まーく	h								
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	同行援護 行動	動援護 移動支	法援 訪問入浴						
運営法人	合同会社さい	くさ									
事業所所在地	春日市平田台	14-36シラ	ティベール平	田台 A101							
TEL	092 - 985 - 7	178									
FAX	092 - 985 - 7	180									
E-MAIL	Maakunn. saik	kusa@gmail.c	om								
HPアドレス											
窓口担当者	七種 百合子	_									
指定年月日	平成 30 年 5	平成 30年5月1日									
対象とする障がい	該当種別に	该当種別に 身体 知的 精神 障が児 (難病等)									
受入実績(障がい別)	該当種別に	該当種別に 身体 知的 精神 障が児 無病等									
サービス提供区域	春日市、大野城市、那珂川市、福岡市(博多区・南区)、筑紫野市										
営業日	月曜日から土	月曜日から土曜日(祝日、年末年始を除く) サービス提供は 365 日									
営業時間	9;00 から 18:00 サービス提供は 24 時間										
	職員の人数(職種別)									
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士						
				(男性)	(女性)						
			1	2	3						
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー							
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)							
わず計上)			2	1							
	職員の人数(性別・年齢別)								
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上							
	男性	1	2	1							
	女性		2	3							
費用(利用料等)	利用料 厚生	労働大臣の定	める額								
医療的ケアの実施状況	無										
協力医療機関	無										
	障がいの特性	きを理解し、そ	それにあった	支援をしてい	ます。						
アピールポイント	障がいのある	る方々が地域:	で豊かな生活	を営めるよう	うに一人ひと	りに寄					
	り添い支援し	、 ます。									

事業所名	いきいきサポートちくし								
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護	• 移動支援						
運営法人	株式会社ホワ	イト・エイ	ブ						
事業所所在地	筑紫野市大字	吉木 2459 番	地 1						
TEL	092-923-0005								
FAX	092-923-0006)							
E-MAIL	info@ume-bek	kan.com							
HPアドレス	http://www.u	me-bekkan. c	om						
窓口担当者	梅本 範明								
指定年月日	平成 29 年 6 月	1日							
対象とする障がい	身体・知的・	精神・難病等	等						
受入実績(障がい別)	身体・知的・	精神・難病等	等						
サービス提供区域	筑紫野市 太宰府市								
営業日	月~金(年始1月1日~3日休み)								
営業時間	8:00~17:00(※ただし利用者様の状況に応じ 365 日 24 時間対応)								
	職員の人数(Ⅰ	該当職種がなし	*場合は追加し	てくだ	さい				
	管理者	サービス提供責任	皆 管理者兼サビ	提介護福祉士	(男性)	介護福祉士(女性)			
			1			1			
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー(女性)				
(常勤、非常勤、専従、兼務を問		2	2	8					
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)		_				
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性		1	1					
	女性		4	8					
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の別	定める額						
医療的ケアの実施状況	実施していな	い							
協力医療機関	別府内科・つ	つみクリニ	ック						
	• 住宅型有料	老人ホーム	「梅の里別館	」併設した哥	事業所	です。			
	居宅介護「い	きいきサポー	-トちくし」(ま、平成 29 年	₹6月	に開設した「梅			
アピールポイント	の里別館」と	同時に、併記	没してオープ	ンした事業所	近です	0			
	障がい者への	支援と介護値	呆険サービス	も行っている	ます。				
	ご利用者様一	人一人の障が	がい特性、に	あった支援を	を実施	しております。			

事業所名	ツインズヘル	ツインズヘルパーステーション								
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・	移重	协支援						
運営法人	株式会社ツイ	ンズ								
事業所所在地	筑紫野市原 1	66-329								
TEL	092-555-9682	2								
FAX	092-555-9682	2								
E-MAIL	info@twins-h	nelperstatio	n. j	р						
HPアドレス										
窓口担当者	管理者・サー	・ビス提供責任	壬者	山下						
指定年月日	平成 25 年 6 月	平成 25 年 6 月 1 日								
対象とする障がい	身体・知的・精神・障がい児									
受入実績(障がい別)	身体・精神・障がい児									
サービス提供区域	筑紫野市、太宰府市、春日市、大野城市、那珂川市									
営業日	月~土曜日 (8月11日~15日、12月27日~1月3日を除く)									
営業時間	8時30分~1	7 時 30 分								
	職員の人数()	職種別)								
	管理者	サービス提供責任	者	管理者兼サビ	提	介護福祉士((男性)	介護福祉士(女性)		
	1	2		1		2		4		
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性)	ヘルパー (女性)			
(常勤、非常勤、専従、兼務を問				1		5				
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)							
	年齢/性別	10・20代	30	0・40代	50	代以上				
	男性					3				
	女性			3		8				
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の別	定め	 る額						
医療的ケアの実施状況										
協力医療機関										
アピールポイント	"まごころを 向上発展を目		ະ"	をモット	一に	利用者·	ご家	族・地域社会の		

事業所名	すばる	すばる								
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・	司行援護・行	動援護・移動	支援					
運営法人	社会福祉法人	、筑紫会								
事業所所在地	筑紫野市岡田	11丁目27-7								
TEL	092-927-1544	ļ								
FAX	092-403-1560)								
E-MAIL	subaru@frier	nd. ocn. ne. jp								
HPアドレス	http://chiku	ıshikai.jp/								
窓口担当者	サービス提供	サービス提供責任者:中岡(管理者兼務)・出口								
指定年月日	平成 18 年 10	平成 18 年 10 月 1 日								
対象とする障がい	身体・知的・	身体・知的・精神・障がい児・難病等								
受入実績(障がい別)	身体・知的・精神・障がい児									
サービス提供区域	筑紫野市	筑紫野市								
営業日	365 日 (要事前依頼)									
営業時間	24 時間 (要	罗事前依 頼)								
	職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください									
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士(身	男性) 介護福祉士(女性)					
		1	1	2	1					
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー(女	7性)					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問			1	1						
わず計上)	職員の人数(1		F0 / P P 1						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上						
	男性	1	4	0						
	女性	0	2	0						
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の定	Eめる額 							
医療的ケアの実施状況	実施していな	: い								
協力医療機関										
アピールポイント	・知的障がい	の方や自閉症	、発達障がし	 いの方のご利	用が比較的多い事業					

事業所名	社会福祉法	社会福祉法人筑紫野市社会福祉協議会									
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・	同行	爰護・移	動支援	• 訪問	入浴				
運営法人	社会福祉法人	、筑紫野市社:	会福祉	協議会							
事業所所在地	筑紫野市岡田	3 丁目 11 番	地 1	カミー	-リヤ内	J					
TEL	092-920-8023	3									
FAX	092-920-8033	3									
E-MAIL											
HPアドレス	http:www.chi	i ku-syakyou.	or.jp	o/							
窓口担当者	川滿 かおり	川滿 かおり									
指定年月日	平成 18 年 10	成 18 年 10 月									
対象とする障がい		宅介護・重度訪問介護・同行援護・移動支援(身体・知的・障がい児・難病等)問入浴(身体・障がい児)									
受入実績(障がい別)		民宅介護(身体・知的・障がい児・難病等)重度訪問介護(受入実績なし) 同行援護(身体・障がい児)移動支援(身体・精神)訪問入浴(身体・障がい児)									
サービス提供区域	筑紫野市・太	筑紫野市・太宰府市									
営業日	日曜日~土曜	目									
営業時間	9:00~17:0	00									
	職員の人数(職種別) ※	該当職	種がなし	\場合は〕	追加し つ	てください				
	管理者	サービス提供	責任者	管理者兼サビ提		介護福祉士(男性)		介護福祉士(女性)			
	1	4			0		0	9			
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(玄	て性)	ヘルパー	- (男性)	ヘル	パー (女性)				
(常勤、非常勤、専従、兼		0			0		9				
務を問わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)				ī				
	年齢/性別	10・20代	30 •	40 代	50 代」	以上					
	男性	0		0	1						
	女性	0		4	18	}					
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の	定める	額							
医療的ケアの実施状況											
協力医療機関											
	訪問介護員が家庭	達を訪問して、 障	がいの	ある方の。	入浴介助や	◌排泄介	·助、通院介助	力などの身体介護、調			
코ピ 파우/) . 1	理や洗濯等の家事	事援助など、日常	生活で	必要とされ	れるサービ	この提	供を行います	- 0			
アピールポイント	視覚障害により、	移動に著しい困	難を有	する人に和	多動に必要	な情報	提供(代筆・	代読を含む)、外出支			
	援を行います。										

事業所名	ケアネットは一とぴあ									
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・「	司行援護・移	動支援						
運営法人	社会福祉法人	はーと&は-	- ك							
事業所所在地	筑紫野市岡田	三丁目 11 番:	地1ほほえみ	yタウン A 棟						
TEL	092-555-5923	3								
FAX	092-555-5924	ļ								
E-MAIL	heartpia@bis	scuit. ocn. ne.	jp							
HPアドレス										
窓口担当者	管理者 村上	. 美智子								
指定年月日	平成 23 年 1 月	平成 23 年 1 月 1 日(更新:平成 29 年 1 月 1 日)								
対象とする障がい	身体・知的・	身体・知的・精神・障がい児								
受入実績(障がい別)	身体•知的•	身体・知的・精神・障がい児								
サービス提供区域	筑紫野市、春日市、大野城市、筑前町、太宰府市									
営業日	月~金(土・日・祝は応相談)									
営業時間	8:00~22:0	8:00~22:00								
	職員の人数()	職種別)								
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士((男性) 介護福祉士(女性)					
		2	1		3					
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー (3	女性)					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問			3	5						
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)		<u> </u>						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上						
	男性			3						
	女性			8						
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の定	める額							
医療的ケアの実施状況	実施していな	:11								
協力医療機関	福岡大学筑紫	病院								
アピールポイント					きす。」をモットーに頑張					

事業所名	四季のいずみ	外訪問介護									
サービス種別	居宅介護・重原	度訪問介護									
運営法人	有限会社 祐	拓開									
事業所所在地	福岡県筑紫野	市岡田 1-4-1									
TEL	092-926-8000	992–926–8000									
FAX	092-926-8260)92–926–8260									
E-MAIL	info@shikino	izumi.com									
HPアドレス	http://www.s	nttp://www.shikinoizumi.com/									
窓口担当者	山下 記央	下 記央									
指定年月日											
対象とする障がい	精神										
受入実績 (障がい別)	精神										
サービス提供区域	筑紫野市										
営業日	月—金										
営業時間	9:00-18:00										
	職員の人数(即	職種別)						-			
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提	介護福祉士(男性)		介護福祉士(女性)				
 職員の状況	1	1									
概長の700 (常勤、非常勤、専	看護職員 (男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性)	ヘルパー (3	女性)					
従、兼務を問わず計			1		1						
上)	職員の人数(ヤ	生別・年齢別)		1		1					
	年齢/性別	10・20代 3	30・40代	50)代以上						
	男性		1								
	女性		3								
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の定と	かる額								
医療的ケアの実施状況	無し										
協力医療機関											
アピールポイント		人ホーム内事業 中心利用可能で									

事業所名	ツクイ筑紫野					
サービス種別	居宅介護					
運営法人	株式会社ツク	イ				
事業所所在地	筑紫野市原田	8-4-3				
TEL	092-919-7227					
FAX	092-919-728					
E-MAIL	chikushino@t	sukui.net				
HPアドレス						
窓口担当者	江頭 妙子					
指定年月日	令和 2 年 10 月	1日				
対象とする障がい	身体・知的・制	情神・障がい	見・難病等			
受入実績(障がい別)	身体・知的・制	青神・難病等				
サービス提供区域	筑紫野市、小	郡市、太宰府	f市、大野城	市、筑前町、	大刀洗町、基山町	
営業日	365 日					
営業時間	8:30~17:3	0 24 時間電	話対応可			
	職員の人数(耳	職種別) ※ 詞	亥当職種がない	*場合は追加して	こください	
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士(男	月性) 介護福祉士(女性)	
		2	1		10	
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー (女	性)	
(常勤、非常勤、専従、兼務を問		1		17		
わず計上)	職員の人数(竹	生別・年齢別)	1			
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上		
	男性					
	女性		4	13		
費用(利用料等)	利用料:市区	町村が定めた	_負担上限月	 額		
医療的ケアの実施状況	なし					
協力医療機関						
	居宅において	自立した日常	 生活又は社	会生活を営む	ことができるよう	
アピールポイント	お客様の身体	その他状況ス	びその置か	れている環境	に応じて、必要な支	
	援を適切かつ	効果的に行っ	てまいりま	す。		

事業所名	訪問介護サービス ペアレント						
サービス種別	居宅介護・重度訪問介護・同行援護・移動支援						
運営法人	有限会社ペアレント						
事業所所在地	筑紫野市大字筑紫 2 8 - 7						
TEL	092-555-3080						
FAX	092-555-2297						
E-MAIL							
HPアドレス	https://parent.co.jp/						
窓口担当者	池田・岩石						
指定年月日	平成 18 年 10 月 1 日						
対象とする障がい	身体 知的 障がい児						
受入実績 (障がい別)	身体 知的 障がい児						
サービス提供区域	筑紫野市、太宰府市、小郡市、朝倉郡筑前町						
営業日	月~土(年末年始を除く)						
営業時間	9:00~18:00						
	職員の人数(職種別)						
	管理者 サービス提供責任者 管理者兼サビ提 介護福祉士 介護福祉士 (男性) (女性)						
	1 4 1 1 3						
職員の状況	看護職員 看護職員 ヘルパー ヘルパー (男性) (男性) (女性)						
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	59						
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別 10・20 代 30・40 代 50 代以上						
	男性						
	女性						
費用(利用料等)	利用料:厚生労働大臣の定める額						
医療的ケアの実施状況	実施していない						
協力医療機関							
アピールポイント	詳細は WAMNET・HP をご参照ください。						

事業所名	ホームヘルフ	゚サービスひぇ) <i>\(\)</i>			
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・	同行援護			
運営法人	社会福祉法人	. 宝満福祉会	È			
事業所所在地	福岡県筑紫野	市大字西小日	日 35 番地			
TEL	092-408	8-7351				
FAX	092-408	8-7352				
E-MAIL	hikari@homan	n. or. jp				
HPアドレス	http://homan	ı. or. jp				
窓口担当者	管理者 白水	洋稔				
指定年月日	平成 22 年 10	月1日				
対象とする障がい	身体・知的・	精神・障がい	児			
受入実績 (障がい別)	身体・知的・	精神・障がい	児			
サービス提供区域	筑紫野市・小	郡市・筑前田	丁・太宰府市	・大野城市・	春日ī	市・福岡市南区
営業日	月曜日から日	曜日まで年	中無休午前6	時~午後7日	寺	
営業時間	午前6時~午	·後7時				
	職員の人数(月	職種別) ※	該当職種がない	*場合は追加し	てくだ	さい
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士((男性)	介護福祉士(女性)
	1	2		1		3
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパ(女	(性)	
(常勤、非常勤、専従、兼務を問				2		
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)	T	٦	
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上		
	男性		2			
	女性	1	2	1		
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の兄	とめる額 ニュー			
医療的ケアの実施状況	実施していな	:L\				
協力医療機関	なし					
アピールポイント		の変化に気付			_	状況、お住まい るよう、支援、

事業所名	訪問介護する	5 - 5						
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・	同行援護・	行動摄	暖護・移動	支援		
運営法人	株式会社ファ	イル						
事業所所在地	筑紫野市杉塚	1丁目1番4	4 6 号					
TEL	092-921-1508	}						
FAX	092-921-1811							
E-MAIL	sumomo@file-	net.co.jp						
HPアドレス								
窓口担当者	サービス提供	責任者 小炊	田					
指定年月日	平成31年4	月1日						
対象とする障がい	身体・知的・	精神・障がい	児					
受入実績(障がい別)	身体・知的・	精神・障がい	児					
サービス提供区域	筑紫野市・太	宰府市・春日	ヨ市・大野塩	成市・	筑前町			
営業日	月~金曜日(8月	13日~8月1	6日・12月2	8日~	1月4日・	国民	の休日を除く)	
営業時間	9 時~18 時	9 時~18 時 * 緊急対応については要相談						
	職員の人数(月	職種別) ※	該当職種がな	い場合	は追加し	てくた	ごさい	
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サ	ビ提	介護福祉士((男性)	介護福祉士(女性)	
	1	2						
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー (男性)	ヘルパー (3	女性)		
(常勤、非常勤、専従、兼務を問			1		9			
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)			_		
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50) 代以上			
	男性		1					
	女性		1		8			
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の別	定める額					
医療的ケアの実施状況	なし	なし						
協力医療機関	なし							
	お一人お一人が自分らしく生きるそのために、私たちは全力で支援を行っています。							
アピールポイント 		携し、地域	社会に貢献	でき	る私たち	であ	りたいと思いま	

事業所名	介護ステーシ	ョン久兵衛				
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・	司行援護・移	動支援		
運営法人	株式会社シバ	タ介護				
事業所所在地	福岡県筑紫野	市湯町1丁目	17番5号			
TEL	092-986-55	70				
FAX	092-986-55	70				
E-MAIL	kyube@outloo	k. <u>jp</u>				
HPアドレス						
窓口担当者	久木野 ひろ	み				
指定年月日	令和3年7月	1日				
対象とする障がい	身体・知的・	精神・障がい	見・難病等			
受入実績(障がい別)	身体・知的・	精神・障がい	見・難病等			
サービス提供区域	筑紫野市、太	宰府市、大野	Б城市、春日	市		
営業日	月~土曜日(お盆、年末年	始を除く)			
営業時間	9:00~18:0	0				
	職員の人数()	職種別) ※割	亥当職種がない	^場合は追加し	てくだ	きさい
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士((男性)	介護福祉士(女性)
	1	2		1		3
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員 (女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー (女性)	
(常勤、非常勤、専従、兼務を問			3	5		
わず計上)	職員の人数(ウ	性別・年齢別)	1			
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上		
	男性		1	2		
	女性		1	4		
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の定	める額	•		
医療的ケアの実施状況	実施していな	(L)				
協力医療機関						
アピールポイント		に合った支援	そご本人様	、御家族様、	ヘル	障がいの特性を パー、関係機関

事業所名	ヘルパーステ	ーション オレ	/ガノ				
サービス種別	居宅介護						
運営法人	医療法人 雅門	 P会					
事業所所在地	筑紫野市永岡	1286-2					
TEL	092-918-1511						
FAX	092-918-1512						
E-MAIL	kaigo@lavend	er-v.com					
HPアドレス	http://laven	der-v.com/					
窓口担当者	サービス提供	責任者 松岡	典子				
指定年月日	平成 26 年 1 月	1日					
対象とする障がい	身体						
受入実績(障がい別)	身体						
サービス提供区域	筑紫野市 太宰	医府市 小郡市	大野城市	春日	市		
営業日	月~金曜日						
営業時間	8時30分~17	7 時 30 分(討	i問介護対応	時間]7時~21	時)	
	職員の人数(第	哉種別) ※言	核当職種がない	\場合	は追加して	てくだ	きい
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提	介護福祉士(男性)	介護福祉士(女性)
			1		4		3
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員 (女性)	ヘルパー(男	性)	ヘルパー (女	て性)	
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	0	10	3		5		
わず計上)	職員の人数(物					ī	
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50	代以上		
	男性	0	6		1		
	女性	0	3		15		
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の定	める額				
医療的ケアの実施状況	現在は実施し	ていないが必	要に応じて	実施	可能		
協力医療機関	どい内科クリ	ニック、別府	病院 等				
	病気や障害が	あっても安定	した療養生	活を	送って頂	i ける	ように、かかり
	つけ医の指示	を受け、館内	常駐の看護	師等	が定期的	に訪	問し、看護サー
 アピールポイント	ビス等を提供	します。					
	利用者ひとり	ひとりに最適	[な介助や支	援を	提供し、	その	方が不自由なく
							つことで障がい
	を持つ以前の	生活に少して	も近づくこ	とが	できるよ	う支	援しています。

事業所名	訪問介護事	業所 いつく	しの里		7H O + 11 73 1	
サービス種別	居宅介護 重	度訪問介護				
運営法人	株式会社いつ	くし				
事業所所在地	筑紫野市針摺	雪西 1-3-28-20)5			
TEL	092-710-1020)				
FAX	092-710-1021	1				
E-MAIL	itsukushinos	sato@itsukus	hi-life.com			
HPアドレス	http://www.i	itsukushi-li	fe.com/			
窓口担当者	サービス提供	は責任者 平力	ī			
指定年月日	令和元年6月	1日				
対象とする障がい	身体 知的	精神	難病等			
受入実績(障がい別)	身体 知的	精神				
サービス提供区域	筑紫野市 大	野城市 太雪	宮府市 春日	市 小郡市	三養基郡	
営業日	年中無休					
営業時間	9:00~18:0	00				
	職員の人数(職種別) ※	該当職種がない	場合は追加して	てください	
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士	
				(男性)	(女性)	
	0	0	1	1	4	
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー		
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)		
わず計上)			1			
	職員の人数(性別・年齢別)			
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上		
	男性	2	1	3		
	女性					
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める額				
医療的ケアの実施状況	実施していない					
協力医療機関	别府病院					
アピールポイント						

事業所名	ニチイケアセ	ンター 大野	城				
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護					
-	株式会社二						
事業所所在地			0 7	… カフ 垣 図 寺	- 1 17±6 A □		
	大野城市白木 		2 71-	ツクへ領画用	; I 陷 A 亏		
TEL	092-587-1501						
FAX	092–587–1505	j					
E-MAIL	Hstl23@nich	ii igakkan. co	jp				
HPアドレス							
窓口担当者	サービス提供	責任者 古寺	泉				
指定年月日	平成 19 年 4 月	月1日					
対象とする障がい	該当種別に	該当種別に 身体 知的 精神 順州児 難病等					
受入実績(障がい別)	該当種別に <	該当種別に 身体 知的 精神 障が児 難病等					
サービス提供区域	福岡市博多区	、福岡市南区	区、春日市、	大野城市、太	宰府市、筑紫野市		
営業日	月曜日 ~ 金	月曜日 ~ 金曜日					
営業時間	午前9時~	午後6時					
	職員の人数()	職種別)					
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士((男性) 介護福祉士(女性)		
	1	2	0	0	8		
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員 (女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー (3	女性)		
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	0	0	0	7			
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)		1		
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上			
	男性	0	0	0			
	女性	0	3	13			
費用(利用料等)							
医療的ケアの実施状況							
協力医療機関							
アピールポイント	₩AM N	ET参照					

事業所名	アスパルケア	7センター大!	抒城					
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	司行援護 行動	助援護 移動支	援訪問入浴			
運営法人	株式会社アス	スパル						
事業所所在地	大野城市仲州	2丁目8番	4号 コン	フォトA 1F	1 号室			
TEL	092-57	3-3600						
FAX	092-57	3-3601						
E-MAIL	ac-oonojyou	@aspal.jp						
HPアドレス	http://www.a	aspal.jp/						
窓口担当者	サービス提供	大責任者 松島	1 .					
指定年月日	平成30年1	1月1日						
対象とする障がい	該当種別に		身体 知的	精神(障がい児 難病等			
受入実績(障がい別)	該当種別に		身体 知的	精神(障がい児 難病等			
サービス提供区域	筑紫野市、春日	市、大野城市、	太宰府市、福	岡市(南区・博	多区)、宇美町			
営業日	月~土曜日	月~土曜日						
営業時間	9時~18時	Ŧ						
職員の状況 (常勤、非常勤、専従、兼務を問 わず計上)	職員の人数(管理者 看護職員(男性) 職員の人数(年齢/性別 男性 女性	サービス提供責任者 2 看護職員 (女性)	管理者兼サビ提 1 ヘルパー (男性)	場合は追加して 介護福祉士 (男性) 1 ヘルパー (女性) 6 50代以上 2 7	介護福祉士 (女性) 10			
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める額						
医療的ケアの実施状況	なし							
協力医療機関								
アピールポイント	いのある方か るようにご支	「住み慣れた町 援させていた	Ţ、住み慣れた こだきます。 ā	と家でいつま [*] また、お客様(住しています。障が でも安心して過ごせ の個別性を重要視し 々努力しています。			

事業所名	逢いあい							
サービス種別	居宅介護 重	居宅介護 重度訪問介護 行動援護 移動支援						
運営法人	一般社団法人	、睦						
事業所所在地	大野城市山田	14丁目12看	番1号					
TEL	092-77	6-3533	3					
FAX	092-77	5-7420)					
E-MAIL	aiai.mutsum	i@gmail.com						
HPアドレス								
窓口担当者	緒方 睦子							
指定年月日	平成 27 年 12	月1日						
対象とする障がい	身体 知的	清神	障がい児	難病等				
受入実績(障がい別)	身体 知的	清神	障がい児	難病等				
サービス提供区域	大野城市、着	日市、筑紫野	野市、太宰府	市、那珂川市	、福岡市			
営業日	月~日曜日							
営業時間	0時~24時	Ŧ						
	職員の人数(職種別) ※	該当職種がない	い 場合は追加して	てください			
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士			
				(男性)	(女性)			
	1	5		5	9			
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー				
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)				
わず計上)			2	23				
	職員の人数(性別・年齢別)					
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上				
	男性	0	6	1				
	女性	0	23	9				
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める額						
医療的ケアの実施状況								
協力医療機関								
	・ 障がいがあっ	っても、その人	らしく生活でき	きる様に支援を行				
アピールポイント	・ 障がい特性を	を理解し、その	方に合った支援	爰を実施していま	きす 。			
	・ 地域社会と過	重携し、居宅生	活が安心して維	継続できるよう に	に事業を行ってい	います。		

事業所名	アップルハー	ト大野城ケ	アセンター				
サービス種別	居宅介護	度訪問介護 (同行援護 行	動援護 移動支持	援 訪問入浴		
運営法人	麻生介護サー	ビス株式会社	<u>t</u>				
事業所所在地	福岡県大野城	市下大利団均	也2-6				
TEL	092-91	5-188	1				
FAX	092-91	5-1882	2				
E-MAIL	oonojoocc-ka	igo-p01@-gr	oup.co.jp				
HPアドレス							
窓口担当者	藤田 美佐子						
指定年月日							
対象とする障がい	該当種別に		身体 知的	○種神○	が収り(難病等)		
受入実績(障がい別)	該当種別に	\supset	身体〉(知的	○精神○□	がルリン 難病等		
サービス提供区域	大野城市、春	大野城市、春日市、太宰府市、筑紫野市					
営業日	月 ~ 金(年末年始、祭	終日を除く)	ヘルパー対応し	は365日		
営業時間	9:00 ~	9:00 ~ 18:00 緊急時は要相談					
	職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください						
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士(男	性) 介護福祉士(女性)		
	1	3	1		1 8		
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男性	生) ヘルパー (女性	生)		
(常勤、非常勤、専従、兼務を問		1		9			
わず計上)	職員の人数(生別・年齢別)				
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上			
	男性						
	女性	1	1 4	1 3			
費用 (利用料等)	厚生労働大臣	が認める額					
医療的ケアの実施状況	特定者1名(喀痰吸引、約	圣 管栄養)不	特定1名			
協力医療機関	シグマクリニ	ック 誠愛詞	訪問看護 レ	スプロ訪問看記	護		
	住み慣れた自	宅で、自分ら	しく在宅で	生活ができる。	ように、一緒にどん		
	なことが必要	なのか、どん	なところが:	支援が必要なの	のか、寄り添って考		
アピールポイント	えていきます	0					
	・自立支援と	介護保険のう	を援を統合的	に行う事ができ	きます。		
	・制度上難し	い自費サート	ごスも行って	おります。			

事業所名	ゆうそら大里	予城								
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	同行援護 行動	助援護 移動支	援 訪問入浴					
運営法人	株式会社優	空								
事業所所在地	大野城市川久	、保2-3-5	5							
TEL	092-55	8-3854	1							
FAX	092-55	8-3856	5							
E-MAIL	yu_onojyo@yu	/u_onojyo@yuusora.jp								
HPアドレス										
窓口担当者	管理者:宮城	管理者:宮城珠美								
指定年月日	平成27年1	平成27年12月1日 → 令和3年12月1日更新								
対象とする障がい	該当種別に	$\overline{}$	身体知的	り精神	章がい児 難病等					
受入実績(障がい別)	該当種別に	\cap	身体 知的	精神	章がい児 難病等					
サービス提供区域	福岡市(博多区	☑・城南区・南□	☑)、春日市、大	、野城市、太宰//	存市、糟屋郡宇	美町				
営業日	月 ~ 金	(12月30日	日~1月3日、	、祝日を除く)					
営業時間	9:00 ~	17:30)							
	職員の人数(職種別) ※	該当職種がない	場合は追加して	ください	1				
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士					
				(男性)	(女性)					
	1	4		5	7					
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー						
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)						
わず計上)			2	1 6						
	職員の人数(性別・年齢別)							
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上						
	男性		7	1						
	女性	2	1 1	1 4						
費用(利用料等)										
医療的ケアの実施状況										
協力医療機関										
アピールポイント										

事業所名	ラフテル										
サービス種別	居宅介護	重度訪問介護	同行援護 行	動援護 移動支	援 訪問入浴						
運営法人	株式会社 Lau	gh Tale									
事業所所在地	大野城市御笠	[JI 4 — 1 — ⁻	1-603								
TEL	092-50	4-9017	7								
FAX	092-50	4-9018	3								
E-MAIL	laugh. tale. 1	fuk@gmail.co	m								
HPアドレス	laughtalem.v	vixsite.coml	my-site								
窓口担当者	管理者(サー	管理者(サービス責任者) 原田									
指定年月日	令和3年10	令和3年10月1日									
対象とする障がい	該当種別に		身体(知的	精神	障がい児難病等	$\overline{}$					
受入実績(障がい別)	該当種別に		身体 知的	精神	障がい児 難病等						
サービス提供区域	大野城市、春	日市、那珂川	川市、福岡市								
営業日	月曜~金陽										
営業時間	0時~24時	Ŧ									
	職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください										
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士						
				(男性)	(女性)						
	1	2		1	4						
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー							
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)							
わず計上)			9	6							
	職員の人数(性別・年齢別)								
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上							
	男性	4	3	2							
	女性	1	3	2							
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の定	目める額								
医療的ケアの実施状況	実施している	(たん吸引・	· 経管栄養)								
協力医療機関											
アピールポイント		行い、障がし	への特性等の ³	理解を深め、	活を支援してる						

事業所名	社会福祉法。	人 大野城市	社会福祉協議	義会					
サービス種別	居宅介護	度訪問介護	行援護 行動援	護移動支援	訪問入浴				
運営法人	社会福祉法人								
事業所所在地	大野城市曙町	2丁目3番2	号						
TEL	092-58	9-5533							
FAX	092-58	9-5531							
E-MAIL	onojo-kaigo@d	onojo-vc.jp							
HPアドレス	http://www.or	http://www.onojo-vc.jp							
窓口担当者	福島 愛砂								
指定年月日	平成18年1	0月1日							
対象とする障がい	該当種別に		地 知的	精神 障が	1月 難病等				
受入実績(障がい別)	該当種別に		地 知的	精神 障が	い児 難病等				
サービス提供区域	大野城市内								
営業日	事務所開所	月曜~金陽(祝日及び12	∕29~翌年	1/3を除く)				
営業時間	8:30~17:00※サービス提供は月曜~日曜7:00~24:00								
	職員の人数(耶	战種別) ※該	当職種がない場	合は追加してく	ださい				
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士(男性)	介護福祉士 (女性)				
	1	4		1	1 1				
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー (男性)	ヘルパー (女性)					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問		2		3					
わず計上)	職員の人数(性								
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性		1						
	女性		2	1 5					
費用 (利用料等)	厚生労働省が	定める法定利	用料金						
医療的ケアの実施状況	実施していな	い							
協力医療機関	秦病院								
	利用される方の	望む在宅生活の	実現を目標とし	、「できないこ	と」への支援よりも				
	「できること」	を後押しする支	援を心がけてい	ます。人それぞ	れ異なる生活や価値				
 アピールポイント	観に寄り添いつ	つも、苦手なこ。	とを単に代行する	るのではなく「つ	できるかもしれない」				
	という気持ちに	頃けられるよう	支援いたします。	。また、支援の	中などでの傾聴によ				
	る正確なアセス	メントと専門性	をもって関係機	関と連携を取り	ながら動きゆく社会				
	情勢にあわせた	支援を行ってい	きます。						

事業所名	ケアサービス	どんぐり			
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護			
運営法人	有限会社ケア	' サービスどん	しぐり		
事業所所在地	太宰府市五条	€4丁目4-30	Mビル 205		
TEL	092-925-650	ô			
FAX	092-925-6518	3			
E-MAIL·HP	dongur i 7@bb.	csf.ne.jp	<u> </u>	AM NET	参照
窓口担当者	小坂 祥子				
事業開始年月	平成 17 年 12	月			
対象とする障がい	身体・知的・	障がい児			
受入実績 (障がい別)	身体・知的				
サービス提供区域	太宰府市・大	:野城市・春日	日市・筑紫野	市・那珂川市	
営業日	月曜日から土	上曜日 年末年	⋷始 12/30~1	/3 休日	
営業時間	9時から17日				
	職員の人数(職種別)			
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士
				(男性)	(女性)
	1	1	- 0	- 0	4
開員の状況	看護職員 	看護職員	ヘルパー	ヘルパー	
【 (常勤、非常勤、専従、 【 兼務を問わず計上)	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)	
本分で同1/9 前 工/	 職員の人数(性別・年齢別)		
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上	
	男性				
	女性		4	2	
費用(利用料等)					
医療的ケアの実施状況					
協力医療機関					
アピールポイント					

								0 午 口 万 1 口坑			
事業所名	宰府園在宅	ナービス									
サービス種別	居宅介護・同行	う援護・移動	支援								
運営法人	社会福祉法人	宰府福祉会	숝								
事業所所在地	太宰府市大字	大佐野76	1 — '	1							
TEL	092-92	5-696	1								
FAX	092-92	5-700	2								
E-MAIL	zaitaku. serv	ice@bz01.pl	ala.	or. jp							
HPアドレス	http://saifu	-fukushikai	. com	<u>1/</u>							
窓口担当者	サービス提供	責任者 富統	ķ								
指定年月日	平成30年1	成30年10月1日									
対象とする障がい	身体・知的・	身体・知的・障がい児									
受入実績 (障がい別)	身体・知的・	障がい児									
サービス提供区域	太宰府市、筑	紫野市、大野	₿城г	市、春日	市、那	珂川市	ī、福岡市·	一部			
営業日	月曜日~金曜	日									
営業時間	8:30~1	7:30									
	職員の人数(軍										
	管理者	サービス提供責	任者	管理者兼t	ナビ提	介護福	祉士(男性)	介護福祉士(女性)			
	1	1		1			1	2			
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女	(性)	ヘルパー	(男性)	ヘル/	% 一(女性)				
(常勤、非常勤、専従、				1			5				
兼務を問わず計上)	職員の人数(性	 生別•年齢別)	L		I		1			
	年齢/性別	10・20代	30	• 40 代	50 代	以上					
	男性				2						
	女性			1	5						
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める額									
医療的ケアの実施状況	実施していな	ر، 									
協力医療機関											
アピールポイント	「一人を大切 なサービスを						のある方口	こ寄り添い、必要			

事業所名		社会福祉法人 グリーンコープ ふくしサービスセンターゆうゆう								
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護	・同行援護・	移動支援						
運営法人	社会福祉法人	社会福祉法人 グリーンコープ								
事業所所在地	太宰府市都府	太宰府市都府楼南 3-4-7								
TEL	092-923-8606	092-923-8606								
FAX	092-923-8600)								
E-MAIL·HP	http://www.	fukusi-green	coop.or.jp/	<u>WAM</u>	NET 参照					
窓口担当者	中野 涼子									
指定年月日	平成 18 年 10	月1日								
対象とする障がい	身体・知的・	精神・障がし	、児・難病等							
受入実績 (障がい別)	身体・知的・	精神・障がし	\児							
サービス提供区域	太宰府市・大	野城市・筑紫	紫野市・春日	市・宇美町・	志免町					
営業日	事務所営業日	月~金曜日	(8/13~8/15	、12/29 ~ 1/3	を除く)					
営業時間	9 時~17 時									
	職員の人数(職種別)								
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士					
				(男性)	(女性)					
	1	3			21					
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー						
(常勤、非常勤、専従、	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)						
兼務を問わず計上)				10						
	職員の人数(性別・年齢別)							
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上						
	男性									
	女性		4	30						
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の気	とめる額							
医療的ケアの実施状況	実施していな	:11								
協力医療機関	なし									
アピールポイント				ある支援を行い す。ご相談下	います。サービス さい。					

							12 14 5	十 1 7 1 日死1			
事業所名	ぷあんケアサ	゚゙゙゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚									
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護・	同行	援護・行	動援護	• 移動	支援				
運営法人	特定非営利活	動法人 ふ	ιあι	ハの家							
事業所所在地	太宰府市観世	音寺一丁目:	2 5 -	-22							
TEL·FAX	092-92	3-169	3 • (092-	9 2 3	- 16	99				
E-MAIL	npo.fureai.s	since1991@pc	ny. c	ocn. ne. j	<u>p</u>						
HPアドレス	<u> XWAM-N</u>	E T 参照									
窓口担当者	木下 美紀										
指定年月日	平成 31 年 4 人	月1日									
対象とする障がい	身体・知的・	身体・知的・精神・障がい児									
受入実績(障がい別)	身体・知的・]体・知的・精神・障がい児									
サービス提供区域	太宰府市、筑	太宰府市、筑紫野市、大野城市、春日市									
営業日	月~日 年末	月~日 年末年始 お盆 休み									
営業時間	8:00~21:00	3:00~21:00									
	職員の人数()	職種別)									
	管理者	サービス提供責	サービス提供責任者		ナビ提	介護福	祉士(男性)	介護福祉士(女性)			
┃ ┃職員の状況	_	1		1	1		0	5			
戦員の4人元 (常勤、非常勤、専	看護職員 (男性)	看護職員(女	性)	ヘルパー	(男性)	ヘルバ	% 一(女性)				
■ 〈冊勤、非冊勤、寺 ■ 従、兼務を問わず計	0	_		0			7				
上)	職員の人数(性別・年齢別)										
	年齢/性別	10・20代	30	• 40 代	50代	以上					
	男性	0		0	0						
	女性	0		4	10)					
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の第	きめ /	る額							
医療的ケアの実施状況											
協力医療機関											
	利用者様が、	自分らしくいて	まで	も地域の	中で安心	して着	らしていけ	けるよう、暖かな支			
	援を行っていま	まず。利用者様の	D意思	l、特性、f	青緒を大	切に気	持ちに寄り	添った支援を行っ			
	ています。										
アピールポイント	ヘルパースタ	ッフは、「隣に	いて	くれて安心	」そんだ	な存在で	です。利用す	者様の特性を知り、			
	より細やかな支	援ができるよ	う、研	F鑚を積ん	でいます	-。 ヘ ル	パーは、利	用者様にあったコ			
	ミュニケーショ	ンを大切にし、	心の)通った支	援を行い	います。					
	ご家族様、各	-関係機関との	黄の道 <u>—</u> —	連携をとり	連絡情報	最を大り	別にしてい	ます。			

事業所名	訪問介護ス	テーション 「	ナイ	ング							
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護									
運営法人	株式会社 誠	心									
事業所所在地	太宰府市五条	二丁目18-	- 1	6							
TEL	092-918-2008	1									
FAX	092-918-2009)									
E-MAIL											
HPアドレス	XWAM N	ET <mark>参照</mark>									
窓口担当者											
指定年月日	平成 25 年 11	成 25 年 11 月 1 日									
対象とする障がい											
受入実績(障がい別)											
サービス提供区域											
営業日											
営業時間											
	職員の人数()	職種別)									
	管理者	サービス提供責任者	者	管理者兼サビ	提 :	介護福祉士((男性)	介護福祉士(女	(性)		
職員の状況 (常勤、非常勤、専従、兼務を問	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性)	ヘルパー (:	女性)				
わず計上)	職員の人数(_ 性別・年齢別)		ı			<u>I</u>			
	年齢/性別	10・20代	3	0・40代	50 f	代以上					
	男性										
	女性										
費用(利用料等)											
医療的ケアの実施状況											
協力医療機関											
アピールポイント											

事業所名	太宰府ツクル	心家 居宅介	·護事業所 🤅	おたふく					
サービス種別	居宅介護・重	度訪問介護 ·	移動支援						
運営法人・事業所所在地	株式会社みら	いメガネ、カ	太宰府市坂本	3 丁目 8 番 19) 号				
TEL	092-555-533	5							
FAX	092-555-5348	3							
E-MAIL·HP	dazaifu_tsukuruie_otafuku@yahoo.co.jp ※WAM NE工参照								
窓口担当者	簑下 聖子	簑下 聖子 (管理者兼サービス提供責任者)							
事業開始年月	平成 27 年 10	平成 27 年 10 月 1 日							
対象とする障がい	身体・知的・	身体・知的・精神・障がい児							
受入実績(障がい別)	身体・知的・	精神・障がし	\児						
サービス提供区域	太宰府市・筇	「紫野市・福岡	岡市・大野城	市・春日市・	糟屋郡				
営業日・営業時間	月~金 7	:00~22:00							
	職員の人数(職種別)							
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
		1	1	0	0				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
兼務を問わず計上)			2	5					
	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性		2						
	女性		3	3					
費用(利用料等)	通常の営業範	囲外の場合	5 km∼10 km¥	500- 10 km以	从上¥800-				
医療的ケアの実施状況	なし								
協力医療機関	なし								
	障がい者施設で	の勤務経験が終	内 10 年以上のス	くタッフが揃って	ています。太宰を	—— 存坂			
アピールポイント	本の古民家でイ				ξす。今後は居 [⊊] ∵っていきます。	宅介			

事業所名	在宅介護ケブ	マステーション	ンやよい						
サービス種別	居宅介護・重原	度訪問介護・	同行援護・移	動支	援				
運営法人	株式会社 ケ	朱式会社 ケアネクスト							
事業所所在地	福岡県太宰府	福岡県太宰府市五条 2 丁目 22-33-106							
TEL	092-555-7765	992–555–7765							
FAX	092-555-7763	092–555–7763							
E-MAIL	carenext. yay	oi@flute.oc	n. ne. jp						
HPアドレス	<u>WAM N</u>	ET <mark>参照</mark>							
窓口担当者	サービス提供	責任者 村口	-						
指定年月日	平成 27 年 1 月	1日							
対象とする障がい	身体・知的・料	清神・障がい	児・難病等						
受入実績(障がい別)	身体・知的・料	青神							
サービス提供区域	太宰府市、筑紫	; 野市、大野城	市、春日市、	那珂]川市、福	岡市南	区、福岡市博多区		
営業日	毎週月曜日~	土曜日(日即	望日、年末年	始 1	2/31~1/3	3 は休	業日)		
営業時間	8:00~22:00	(緊急の場合	は対応有)						
	職員の人数(耶	職種別)							
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提	介護福祉士	(男性)	介護福祉士(女性)		
		2	1		2		6		
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性)	ヘルパー (女性)			
(常勤、非常勤、専従、兼務を	1	3	3		17				
問わず計上)	職員の人数(竹	生別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50	代以上				
	男性	0	1		2				
	女性	0	11		6				
費用 (利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の兄	Eめる額						
医療的ケアの実施状況	現状ありませ	ر ل							
協力医療機関									
アピールポイント	・障害のある い特性等をし ・地域社会と	っかりと理解	昇し、それに	あっ	た支援を	実施			

事業所名	ニチイケアヤ	ンター 五条	_		7412 4 0 77 1				
1, NO. 11	_/ 1// 0		•						
サービス種別	居宅介護								
運営法人	株式会社ニチ	イ学館							
事業所所在地	太宰府市五条	€ 2 丁目 23 番	1号 五条二	丁目丸石貸店	5舗1階				
TEL	092-918-3722	2							
FAX	092-923-1122	2							
E-MAIL	hstax7@nich	i i gakkan. co.	<u>jp</u>						
HPアドレス	https://www.	https://www.nichii-kaigo.jp/base/base-result/05AX7/							
窓口担当者	椋本 アサ子								
指定年月日	2019年11月	1日							
対象とする障がい	身体 知的	身体 知的 精神 障がい児 難病等							
受入実績 (障がい別)	身体 難病	等							
サービス提供区域	大野城市 太	字府市 筑紫	紫野市						
営業日	(事務所)平	日							
営業時間	(事務所) 9	: 00~18 : 00							
	職員の人数 (職種別) ※該当職種がない場合は追加してください								
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
	0	1	1	0	6				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)	0	0	0	2					
	職員の人数(<u>-</u> 性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性	0	0	0					
	女性	1	2	5					
費用(利用料等)	厚生労働大臣	の定める額							
医療的ケアの実施状況	実施していま	<u></u> _							
協力医療機関	特になし								
	現在、ALSで	進行されてい	る利用者様に	こも、ご本人村	様が望む在宅 <u></u>	生活を			
	継続できるよ	うに、他事業	美所の方々と ヨ	も協力しなが	ら、ケアを実力	施して			
アピールポイント	います。嚥T	・機能が低下	している利用	者様に安全に	こ食事ができる	るよう			
	に、医師の指	ままり特別	食にて対応	を行っていま	す。				

					7702千7万1	, , , , ,					
事業所名	アップルハー	ト太宰府ケブ	アセンター								
サービス種別	居宅介護重	度訪問介護									
運営法人	麻生介護サー	-ビス株式会社	t								
事業所所在地	太宰府市朱雀	€ 2-1-34									
TEL	092-920-5634	4									
FAX	092-894-8886	ĵ									
E-MAIL											
HPアドレス	https://www.	nttps://www.aso-kaigo.jp/ ※WAM NET参照									
窓口担当者											
指定年月日	平成 18 年 10	平成 18 年 10 月 1 日									
対象とする障がい											
受入実績 (障がい別)											
サービス提供区域											
営業日											
営業時間											
	職員の人数(職種別) ※	該当職種がない	場合は追加して	こください						
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士						
				(男性)	(女性)						
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー							
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)							
わず計上)											
	職員の人数(性別・年齢別)								
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上							
	男性										
	女性										
費用(利用料等)											
医療的ケアの実施状況											
協力医療機関											
アピールポイント	*WAM N	IET参照									

事業所名	愛真ヘルパ	ーステーション	,						
サービス種別	居宅介護 重度訪問介護								
運営法人	株式会社まっ	株式会社まつしん							
事業所所在地	太宰府市朱省	҈3丁目7番4	11号 ふるさ	と荘 101					
TEL	092-919-562	5							
FAX	092-919-562	6							
E-MAIL									
HPアドレス									
窓口担当者									
指定年月日	令和3年11	月1日							
対象とする障がい									
受入実績(障がい別)									
サービス提供区域									
営業日									
営業時間									
	職員の人数(職種別) ※	該当職種がない	場合は追加して	ください	1			
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)	1			
		Z-### B	0	. 0		-			
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)		-			
わず計上)	問員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性	2210	1						
	女性								
————————————————————————————————————	. —								
医療的ケアの実施状況									
協力医療機関									
アピールポイント									

事業所名	社会福祉法								
	ふくしサービ	ふくしサービスセンターくるみ南・那珂川							
サービス種別	居宅介護・同	居宅介護・同行援護・移動支援							
運営法人	社会福祉法人	、グリーンコ	コープ						
事業所所在地	那珂川市片絹	北3丁目16-	-18						
TEL	092-951-5150)							
FAX	092-951-5153	3							
E-MAIL·HP	v07wela@gree	encoop.or.jp	http://w	ww.fukusi-g	reencoop. or.	jp			
窓口担当者	櫻井 富美江	_							
指定年月日	平成 18 年 10	月1日							
対象とする障がい	身体・知的・	精神・障がし	い児・難病等	対象者					
受入実績 (障がい別)	身体・知的・精神・障がい児								
サービス提供区域	福岡市南区	那珂川市							
営業日	月~金曜日 お盆	玄(8月13日~8月	月 15 日)、年末年	始(12月29日~1	月3日)を除く				
営業時間	9時~17時								
	職員の人数(職種別)							
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
		1	1		18				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
兼務を問わず計上)				7					
	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性								
	女性		9	18					
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の気	とめる額						
医療的ケアの実施状況	実施していな	:()							
協力医療機関									
アピールポイント	地域の中で、自分	 }らしく生活でき	<u></u> るように、一人-	 -人に寄り添い支	援を行っておりま	す。			

事業所名	介護 365 あ	りがとう				
サービス種別	居宅介護					
運営法人	介護365あ	りがとう合同	司会社			
事業所所在地	那珂川市片縄	東1-25-	- 7			
TEL	092-555-9561					
FAX	092-555-9569)				
E-MAIL	m. i son	o @akarikai	. net			
HPアドレス						
窓口担当者	磯野 正信					
指定年月日	平成 29 年 1 月	月1日				
対象とする障がい	身体					
受入実績(障がい別)	身体					
サービス提供区域	那珂川市・春	日市・大野城	成市・福岡市	ī		
営業日	月曜~日曜					
営業時間	9 時~18 時					
	職員の人数(職種別)				
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サヒ	注提 介護福祉士	(男性)	介護福祉士(女性)
	1	2				4
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー	(女性)	
(常勤、非常勤、専従、兼務を問				10)	
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)		_	
	年齡/性別	10・20代	30・40代	50 代以上		
	男性			1		
	女性		5	5		
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の気	きめる額		<u> </u>	
医療的ケアの実施状況	なし					
協力医療機関	別府病院					
アピールポイント						

事業所名	ヘルパーステ	ーション ふ	あし	いと				
サービス種別	居宅介護・重	居宅介護・重度訪問介護						
運営法人	株式会社光							
事業所所在地	那珂川市今光	8-6-37	十一	-クハイム	那珂	JI 1 O 3	3	
TEL	092-555-7993							
FAX	092-555-7993							
E-MAIL	Faito.care@g	mail.com						
HPアドレス	なし							
窓口担当者	松尾 友美							
指定年月日	平成 28 年 11	月日						
対象とする障がい	身体・知的・精神・障がい児							
受入実績(障がい別)	身体・知的・	精神・障がし	ル児	<u> </u>				
サービス提供区域	那珂川市・春	日市・大野城	成市	す・福岡市				
営業日	月~金(お盆	8月13日~	~ 15	日 年末	年始	12月3	0 日~	1月3日)除く
営業時間	9 時~18 時							
	職員の人数(国	職種別)						
	管理者	サービス提供責任者	者	管理者兼サビ	提	介護福祉士	(男性)	介護福祉士(女性)
				1				1
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女性))	ヘルパー(男	性)	ヘルパー (女性)	
(常勤、非常勤、専従、兼務を問		2				1		
わず計上)	職員の人数(生別・年齢別)					
	年齢/性別	10・20代	3	0・40代	50	代以上		
	男性							
	女性			4		1		
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の気	定め	る額			•	
医療的ケアの実施状況	実施している	。(看護師で	の;	対応になる	るため	カ人数に	限りま	あり)
協力医療機関	 利用者様の主治医及び指定の医療機関への連絡措置を行います。							
アピールポイント	₩AM N	ET参照						

事業所名	ケアステーシ	ョン イーリフ						
サービス種別	居宅介護・重	居宅介護・重度訪問介護						
運営法人	株式会社Ra	inbow	Luna					
事業所所在地	那珂川市中原	2-7						
TEL	092-952-6007	•						
FAX	092-952-6008	}						
E-MAIL	dad036078@ac	II.bbiq.jp						
HPアドレス								
窓口担当者	折笠 香織							
指定年月日	平成 30 年 4 月	月1日						
対象とする障がい	身体、難病等							
受入実績 (障がい別)	身体、難病等							
サービス提供区域	那珂川市、大	:野城市、福岡]市(南区、	城南区、博多区	、東区)			
営業日	月曜~金曜							
営業時間	10:00~18:00)						
	職員の人数(職種別)						
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ	提介護福祉士(男性)	介護福祉士(女性)			
			1		2			
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性)	ヘルパー(男	性) ヘルパー(女性)				
(常勤、非常勤、専従、兼務を問			1	2				
わず計上)	職員の人数(性別・年齢別)		T				
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上				
	男性			1				
	女性		4	1				
費用(利用料等)	厚生労働大臣	が定める額						
医療的ケアの実施状況	実施している	(たん吸引、	経管栄養、	人工呼吸器)				
協力医療機関								
アピールポイント								

事業所名	有限会社 ケ	ースワーク	指	定居宅支	を援う	事業所			
サービス種別	居宅介護・重用	居宅介護・重度訪問介護・移動支援							
運営法人	有限会社 ケー	ースワーク							
事業所所在地	那珂川市大字	安徳 554 番地	也 1						
TEL·FAX	092-951-3222	092-951	-32	21					
E-MAIL·HP	info@casework www.casework-			otto. html					
窓口担当者	管理者 瀬戸	口 睦美							
指定年月日	平成 18 年 10 /	月1日							
対象とする障がい	身体・知的・湯	精神・障がし	ル児						
受入実績(障がい別)	身体・知的・	障がい児							
サービス提供区域	福岡市南区 春日市 大野城市 那珂川市 ※その他の地域はご相談ください								
営業日・営業時間	年中無休 8時~18時 ※緊急時対応については要相談								
	職員の人数(職種別)								
	管理者	サービス提供責任	£者	管理者兼サ	ビ提	介護福祉士	(男性)	介護福祉士(女性)	
	1	1				0)	3	
職員の状況	看護職員(男性)	看護職員(女性	.)	ヘルパー (男	引性)	ヘルパー (女性)			
(常勤、非常勤、専従、						1			
兼務を問わず計上)	職員の人数(性	生別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30)・40代	50 ·	代以上			
	男性			0					
	女性			1		3			
費用(利用料等)	利用料:厚生	労働大臣の別	定め	る額					
医療的ケアの実施状況	実施していなり	い							
協力医療機関	利用者に病状の急変が生じた場合、その他必要な場合は速やかに主治医に連絡を行う等の措置を講じるとともに、利用者があらかじめ指定する連絡先にも連絡します。								
	当事業所は 365	日営業してお	りま	す。利用者	様、ご	家族様に	満足し	ていただけるサービ	
アピールポイント	スを目指し、安心	いして在宅生活	舌を迫	きっていた。	だける	ように職	員一同	日々頑張っておりま	
	す。								

事業所名	ニチイケアセ	ンター道善							
サービス種別	居宅介護・重度訪問介護								
運営法人	株式会社ニチ	イ学館							
事業所所在地	福岡県那珂川	市後野2丁目	目 4-2 後野 2	2丁目事務所					
TEL	092-951-2188	3							
FAX	092-952-0588	3							
E-MAIL	hstax6@nich	i i gakkan. co.	jp						
HPアドレス	http://www.r	nichiigakkan	. co. jp/						
窓口担当者	管理者 宮﨑	ひろみ ひろみ							
指定年月日	令和元年 11.	月1日							
対象とする障がい	身体 知的	精神	障がい児 難	病等					
受入実績(障がい別)	身体 知的	精神	障がい児						
サービス提供区域	那珂川市 春日市								
営業日	月~金曜日	(祝祭日、12/	30~1/3 を除	<)					
営業時間	9:00~18:0	00							
	職員の人数 (職種別) ※該当職種がない場合は追加してください								
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
	1		1		3				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問	(男性)	(女性)	(男性)	(女性)					
わず計上)				8					
	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性								
	女性		2	9					
費用(利用料等)	市町村決定額	<u> </u>							
医療的ケアの実施状況	実施していな	にい							
協力医療機関	特になし								
	40 代から 70	代のヘルパー	が一緒に働い	いています。糸	経験年数もほ	とんど			
アピールポイント	のヘルパーか	「10 年以上と	なっており和	口気あいあいな	な雰囲気で楽	しく働			
	いています。								

事業所名	那珂川市社	会福祉協議	会居宅介護	事業所					
サービス種別	居宅介護・同	居宅介護・同行援護・移動支援							
運営法人	社会福祉法人	、那珂川市社	土会福祉協議:						
事業所所在地	那珂川市西隐	見1丁目1番2	2号						
TEL·FAX	(法人)TEL:09	92-952-4565	FAX:092-952-	-7321, (事業剤	f) 092–951–12	70			
E-MAIL·HP	(法人) n-shak http://www.nal			houmon@nakaga	wa-shakyo. jp				
窓口担当者	長野								
指定年月日	平成 18 年 10	月1日							
対象とする障がい	身体・精神・	障がい児							
受入実績(障がい別)	身体・精神・	障がい児							
サービス提供区域	那珂川市区均	は及び那珂川 で	市区域外 3km)	以内					
営業日	サービス提供日	1:月~日 たか	だし国民の休日	及び 12 月 29 日	~1月3日を除	<			
営業時間	8:30~17:00	(サービス提	供時間 7:00	~ 22:00)					
	職員の人数(職種別)							
	管理者	サービス提供責任者	管理者兼サビ提	介護福祉士	介護福祉士				
				(男性)	(女性)				
	1	3		2	11				
職員の状況	看護職員	看護職員	ヘルパー	ヘルパー					
(常勤、非常勤、専従、	(男性) 	(女性)	(男性)	(女性)					
兼務を問わず計上)	75th El = 1 Nt /	3		6					
	職員の人数(FO /P.D. I					
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上					
	男性 		6	14					
弗田 (利用物类)		一労働士氏の5		14					
費用(利用料等)	利用料 厚生		ヒめる領						
医療的ケアの実施状況	実施している		. の	7					
│協力医療機関 ├─────	利用者様のか								
アピールポイント	職員の年齢層が 40 代から 60 代と幅が広く、バイタリティーあふれる、経験豊富なヘルパーが揃っています。								

	訪問介護 ト	(OKORO							
サービス種別	居宅介護・重度訪問介護								
運営法人	株式会社 CAI	NAEL							
事業所所在地	那珂川市片絹	〖2−15 メゾン	那珂川 306						
TEL	092-555-713	4							
FAX	092-555-713	5							
E-MAIL	Kaigokokoroź	2020@gmail.c	om						
HPアドレス									
窓口担当者	伊地知								
指定年月日	令和 2 年 5 月] 11 日							
対象とする障がい	身体、精神								
受入実績(障がい別)	身体、精神								
サービス提供区域	那珂川市、着	日市、大野均	成市、福岡市						
営業日	月曜~土曜								
営業時間	9:00~18;00								
	職員の人数(職種別)							
	管理者	サービス提供責任	皆 管理者兼サビ	提介護福祉	士(男性)	介護福祉士(女性)			
	1	3				4			
職員の状況	看護職員 (男性)	看護職員(女性	ヘルパー (男	性) ヘルパー (女性)					
(常勤、非常勤、専従、兼務を問わ				1	1				
ず計上)	職員の人数(性別・年齢別)						
	年齢/性別	10・20代	30・40代	50 代以上	:				
	男性		1						
	女性		6	8					
費用(利用料等)									
医療的ケアの実施状況	無し								
協力医療機関	無し								
	幅広い年齢層	のヘルパーカ	が在籍してい	るので、男	性・女性	生の利用者様に			
アピールポイント	合わせた支援	髪が出来ます。	風通しの良り	ハ職場で、	青報共	有を行いながら			
	統一したサー	-ビスが実施と	出来ています	0					

空白ページ