

| 施設種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 障害福祉サービス事業所                                                                                                                                                      |              |           |      | 事業所番号                                                                              | 0415102383                                                                     |                                                                                     | 令和8年4月1日現在  |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|------|-------|--------------|------|------|------|-----------|-------|-----|-----|----|-----|-----|----|----|----------|---|---|----------|--|---|-----|---|----|-----|----|----|--------|--|---|------|---|---|----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Casa Live Well 錦ヶ丘                                                                                                                                               |              |           |      | 所在地等                                                                               | 〒 989-3123                                                                     |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 設置主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 株式会社 Live Well                                                                                                                                                   |              |           |      |                                                                                    | 住所: 仙台市青葉区錦ヶ丘9丁目2番地の1                                                          |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 経営主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 同上                                                                                                                                                               |              |           |      |                                                                                    | TEL: 022-796-0266 FAX: 022-796-0267                                            |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 管理者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 増子哲也                                                                                                                                                             |              |           |      |                                                                                    | e-mail: <a href="mailto:contact@casa-livewell.jp">contact@casa-livewell.jp</a> |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 設置年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 平成30年10月1日                                                                                                                                                       |              |           |      | URL: <a href="http://www.casa-livewell.jp">www.casa-livewell.jp</a>                |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 施設の特徴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 堅苦しくなく、アットホームな雰囲気、利用者様のやりたいことを応援します。<br>人をみんなと同じにするのではなく、その人らしさ、個性を尊重して、自分らしく自由に生きるためのお手伝いをしております。<br>厨房スタッフさんが、毎日手作りしてくれる食事が、とても美味しいとご好評いただいております。              |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 設備面の特色                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 園芸・畑作業をしたり運動のできる広い庭があります。<br>ゆったり入れる大きなお風呂で、その日の疲れを癒していただけます。<br>玄関ホールには、国際競技規格の卓球台があり、自由にお使いいただけます。<br>プログラムで作ったピザ窯でピザを焼きます                                     |              |           |      | 施設の概観(または地図, 作業の様子など)                                                              |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 主な行事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 初詣・節分・お花見・芋煮会・皆で作ったピザ窯でピザパーティー・町内会の方々との畑作業と収穫・町内会の夏祭りに模擬店出店・仙精連の運動会などなど                                                                                          |              |           |      |  |                                                                                |  |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 休所日 日曜日・年末年始・大型連休・お盆休み                                                                                                                                           |              |           |      | 大型連休のBBQで乾杯！                                                                       |                                                                                | 自作のピザ窯で焼いたピザ！                                                                       |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 作業内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                  |              |           |      |  |                                                                                |  |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 【工賃(賃金) 平均 円/月程度】                                                                                                                                                |              |           |      | 町内会夏祭りでボッチャ開催                                                                      |                                                                                | みなさんお待ちしております！                                                                      |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 事業種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 宿泊型自立訓練                                                                                                                                                          |              |           |      | 自立訓練(生活訓練)                                                                         |                                                                                |                                                                                     | 短期入所(併設事業所) |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 在籍/定員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 名 / 20 名                                                                                                                                                      |              |           |      | 22 名 / 20 名                                                                        |                                                                                |                                                                                     | 2 名 / 4 名   |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 送迎サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | あり                                                                                                                                                               | 送迎経路         |           |      |                                                                                    | 送迎可能エリア                                                                        | 当施設から車で30分圏内                                                                        |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  | 利用日          | 営業日       | 経路数  |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 主な対象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 精神障害・知的障害                                                                                                                                                        |              | 車いす利用者の受入 |      | 難しい                                                                                |                                                                                | 要医療的ケア者の受入                                                                          |             | 難しい |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 事業所PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 私たちCasa Live Well 錦ヶ丘では、障害をお持ちの方の自立を次のように考えています。「たくさんの人や社会資源に頼りながら自分らしく自由に生きること」自分の人生は一度きり、二度とない人生だから、「やりたいことを応援します!」「助けてと言えるように支援します!」自分らしく自由に生きる練習を一緒にしてみませんか？ |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| (1日のスケジュール)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <div><div>7:008:0010:0011:0012:0013:0015:0016:0018:0019:0021:0022:00</div><div><div>起床</div><div>朝食</div><div>朝礼・掃除</div><div>午前プログラム開始</div><div>昼食・休憩</div><div>午後プログラム開始</div><div>午後プログラム終了</div><div>男女入替で入浴</div><div>夕食</div><div>男女入替で入浴</div><div>入浴終了</div><div>消灯・就寝</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <利用者の状況>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| ①年齢別・性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <table><tr><th>年齢別</th><th>18歳未満</th><th>18歳～19歳</th><th>20歳～</th><th>30歳～</th><th>40歳～</th><th>50歳～</th><th>60歳以上</th><th>合計</th></tr><tr><th>性別</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>男</td><td></td><td></td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>6</td><td>1</td><td>13</td></tr><tr><td>女</td><td></td><td>1</td><td></td><td>1</td><td>5</td><td></td><td></td><td>7</td></tr><tr><td>合計</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>4</td><td>7</td><td>6</td><td>1</td><td>20</td></tr></table> |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     | 年齢別  | 18歳未満 | 18歳～19歳      | 20歳～ | 30歳～ | 40歳～ | 50歳～      | 60歳以上 | 合計  | 性別  |    |     |     |    |    |          |   |   | 男        |  |   | 1   | 3 | 2  | 6   | 1  | 13 | 女      |  | 1 |      | 1 | 5 |    |    | 7 | 合計 | 0 | 1 | 1 | 4 | 7 | 6 | 1 | 20 |
| 年齢別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 18歳未満                                                                                                                                                            | 18歳～19歳      | 20歳～      | 30歳～ | 40歳～                                                                               | 50歳～                                                                           | 60歳以上                                                                               | 合計          |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 男                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |              | 1         | 3    | 2                                                                                  | 6                                                                              | 1                                                                                   | 13          |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  | 1            |           | 1    | 5                                                                                  |                                                                                |                                                                                     | 7           |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                                                                                                                                                | 1            | 1         | 4    | 7                                                                                  | 6                                                                              | 1                                                                                   | 20          |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| ②障害別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <table><tr><th colspan="2">知的障害</th><th colspan="4">左のうち合併障害のある方</th><th rowspan="2">身体障害</th><th rowspan="2">精神障害</th><th rowspan="2">その他</th><th rowspan="2">合計</th></tr><tr><th>重度</th><th>その他</th><th>自閉症</th><th>肢体</th><th>視覚</th><th>その他</th></tr><tr><td></td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>16</td><td></td><td>20</td></tr></table>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     | 知的障害 |       | 左のうち合併障害のある方 |      |      |      | 身体障害      | 精神障害  | その他 | 合計  | 重度 | その他 | 自閉症 | 肢体 | 視覚 | その他      |   | 4 |          |  |   |     |   | 16 |     | 20 |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 知的障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                  | 左のうち合併障害のある方 |           |      |                                                                                    | 身体障害                                                                           | 精神障害                                                                                | その他         | 合計  |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 重度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | その他                                                                                                                                                              | 自閉症          | 肢体        | 視覚   | その他                                                                                |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4                                                                                                                                                                |              |           |      |                                                                                    |                                                                                | 16                                                                                  |             | 20  |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <職員> 単位:名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <table><tr><th></th><th>男</th><th>女</th></tr><tr><td>管理者</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>サービス管理責任者</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>支援員</td><td>5</td><td>7</td></tr><tr><td>事務員</td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>准看護師(常勤)</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>看護師(非常勤)</td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>栄養士</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>調理師</td><td></td><td></td></tr><tr><td>医師(嘱託)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>厨房職員</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>合計</td><td>12</td><td>9</td></tr></table>                 |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      | 男     | 女            | 管理者  | 1    |      | サービス管理責任者 | 2     |     | 支援員 | 5  | 7   | 事務員 |    | 1  | 准看護師(常勤) | 1 |   | 看護師(非常勤) |  | 1 | 栄養士 | 1 |    | 調理師 |    |    | 医師(嘱託) |  |   | 厨房職員 | 2 |   | 合計 | 12 | 9 |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 男                                                                                                                                                                | 女            |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 管理者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                                                                                                                |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                                                                                                                                                |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 支援員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5                                                                                                                                                                | 7            |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 事務員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                  | 1            |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 准看護師(常勤)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 看護師(非常勤)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  | 1            |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 栄養士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                                                                                                                |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 調理師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 医師(嘱託)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                  |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 厨房職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2                                                                                                                                                                |              |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12                                                                                                                                                               | 9            |           |      |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |             |     |      |       |              |      |      |      |           |       |     |     |    |     |     |    |    |          |   |   |          |  |   |     |   |    |     |    |    |        |  |   |      |   |   |    |    |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |