

| 施設種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 障害福祉サービス事業所                                                                  |           | 事業所番号                                                                              | 0415103100                                                                 | 令和8年4月1日現在 |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------|-----------|-------|-----|-----|-----------|-----|-------------------|----------|----|---------|--|---|----------|--|--|-----|--|----|-----|----|---|--------|---|---|----|---|---|---|---|----|
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | はるのひ文庫                                                                       |           | 所在地等                                                                               | 〒 980-0821                                                                 |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 設置主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 一般社団法人あび                                                                     |           |                                                                                    | 住所: 仙台市青葉区春日町10-231階A                                                      |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 経営主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 同上                                                                           |           |                                                                                    | TEL: 022-796-7430 FAX: 022-796-7431                                        |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 管理者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 施設長 鎌田恵里子                                                                    |           |                                                                                    | e-mail: <a href="mailto:api@harunohi-bunko.com">api@harunohi-bunko.com</a> |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 設置年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年7月1日                                                                     |           | URL: <a href="https://www.harunohi-bunko.com">https://www.harunohi-bunko.com</a>   |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 施設の特徴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 地域交流の場となるカフェで働く経験<br>アートワークショップやストレッチ教室やフラダンスの体験                             |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 設備面の特色                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 美味しいコーヒーが飲めるカフェ(ギャラリー併設)                                                     |           | 施設の概観(または地図, 作業の様子など)                                                              |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 主な行事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | アートワークショップ<br>ストレッチ教室<br>フラダンス教室<br>その他様々な体験行事                               |           |  |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 休所日 土日・祝日(夏季・冬季休暇)                                                           |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 作業内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | カフェ(調理・ケーキ作り・コーヒー)<br>創作活動                                                   |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 【工賃(賃金) 平均 15,000 円/月程度】                                                     |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 事業種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 就労継続支援B型                                                                     |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 在籍/定員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14 名 / 20 名                                                                  |           | 名 / 名                                                                              |                                                                            | 名 / 名      |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 送迎サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 要相談                                                                          | 送迎経路      | 要相談                                                                                |                                                                            | 送迎可能エリア    | 要相談   |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              | 利用日       | 毎日                                                                                 | 経路数                                                                        |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 主な対象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 特定なし                                                                         |           | 車いす利用者の受入                                                                          | 受入不可                                                                       | 要医療的ケア者の受入 | 受入不可  |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 事業所PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ゆったりした雰囲気食材にこだわった美味しい食事とお菓子作りができます。<br>丁寧な手仕事の雑貨やカフェギャラリーがあり、癒しの空間でお仕事ができます。 |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| (1日のスケジュール)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <table><tr><td>9:00</td><td>10:00</td><td>11:00</td><td>12:00</td><td>13:00</td><td>14:00</td><td>15:00</td><td>16:00</td></tr><tr><td>通所</td><td>通所</td><td>カフェ・アート活動</td><td>昼食</td><td>カフェ・アート活動<br/>創作活動</td><td>ストレッチ・体操</td><td>降所</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       | 9:00      | 10:00 | 11:00   | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00     | 16:00 | 通所  | 通所  | カフェ・アート活動 | 昼食  | カフェ・アート活動<br>創作活動 | ストレッチ・体操 | 降所 |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 9:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10:00                                                                        | 11:00     | 12:00                                                                              | 13:00                                                                      | 14:00      | 15:00 | 16:00     |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 通所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 通所                                                                           | カフェ・アート活動 | 昼食                                                                                 | カフェ・アート活動<br>創作活動                                                          | ストレッチ・体操   | 降所    |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <利用者の状況>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| ①年齢別・性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <table><tr><th>年齢別<br/>性別</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><td>男</td><td></td><td></td><td>3</td><td></td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>6</td></tr><tr><td>女</td><td></td><td></td><td>2</td><td></td><td>4</td><td>1</td><td>1</td><td>8</td></tr><tr><td>合計</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>5</td><td>3</td><td>1</td><td>14</td></tr></table>                          |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       | 年齢別<br>性別 | 18歳未満 | 18歳～19歳 | 20歳～  | 30歳～  | 40歳～  | 50歳～      | 60歳以上 | 合計  | 男   |           |     | 3                 |          | 1  | 2       |  | 6 | 女        |  |  | 2   |  | 4  | 1   | 1  | 8 | 合計     | 0 | 0 | 5  | 0 | 5 | 3 | 1 | 14 |
| 年齢別<br>性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 18歳未満                                                                        | 18歳～19歳   | 20歳～                                                                               | 30歳～                                                                       | 40歳～       | 50歳～  | 60歳以上     | 合計    |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 男                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                              |           | 3                                                                                  |                                                                            | 1          | 2     |           | 6     |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                              |           | 2                                                                                  |                                                                            | 4          | 1     | 1         | 8     |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                                                            | 0         | 5                                                                                  | 0                                                                          | 5          | 3     | 1         | 14    |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| ②障害別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <table><tr><th colspan="6">知的障害</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>3</td><td>2</td><td></td><td></td><td>1</td><td></td><td>11</td><td></td><td>14</td></tr></table>                                                                                                                                          |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       | 知的障害      |       |         |       |       |       | 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     |  | 3 | 2        |  |  | 1   |  | 11 |     | 14 |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 知的障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            | 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        |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                                                                            | 2         |                                                                                    |                                                                            | 1          |       | 11        |       | 14      |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <職員> 単位:名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <table><tr><th></th><th>男</th><th>女</th></tr><tr><td>管理者</td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>サービス管理責任者</td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>支援員</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>事務員</td><td></td><td></td></tr><tr><td>看護師(常勤)</td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>看護師(非常勤)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>栄養士</td><td></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>合計</td><td>1</td><td>4</td></tr></table> |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           | 男     | 女       | 管理者   |       | 1     | サービス管理責任者 |       | 1   | 支援員 | 1         | 1   | 事務員               |          |    | 看護師(常勤) |  | 1 | 看護師(非常勤) |  |  | 栄養士 |  |    | 調理師 |    |   | 医師(嘱託) |   |   | 合計 | 1 | 4 |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 男                                                                            | 女         |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 管理者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              | 1         |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              | 1         |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 支援員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                                                            | 1         |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 事務員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 看護師(常勤)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              | 1         |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 看護師(非常勤)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 栄養士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 調理師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 医師(嘱託)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |           |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                            | 4         |                                                                                    |                                                                            |            |       |           |       |         |       |       |       |           |       |     |     |           |     |                   |          |    |         |  |   |          |  |  |     |  |    |     |    |   |        |   |   |    |   |   |   |   |    |