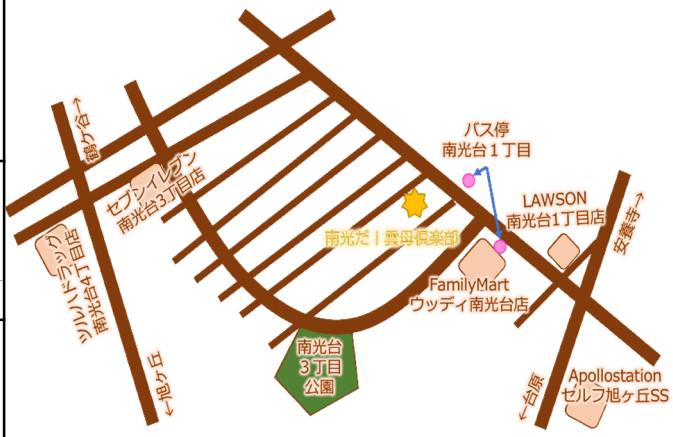
| 施設種別 | 障害福祉サービス事業所 | 事業所番号 | 0415500479 | 令和8年4月1日現在 |
|---|---|---|---|---|
| 事業所名 | 南光だi雲母倶楽部 | 所在地等 | 〒　981-8003<br>住所: 仙台市泉区南光台2丁目9-67<br>TEL: 022-234-1711　FAX: 022-234-7076<br>e-mail: katou@koujinou.jp<br>URL: | |
| 設置主体 | 特定非営利活動法人　雲母倶楽部 | | | |
| 経営主体 | 同所 | | | |
| 管理者名 | 大久　愛子 | | | |
| 設置年月日 | 平成18年4月1日 | | | |

| | |
|---|---|
| 施設の特色 | ・個人個人の「生活」「作業」「交流」に対する希望が叶えられるようお手伝いします。<br>・それぞれに応じた作業を相談しながら行いレベルアップを目指します。<br>・地域や利用者との交流をが円滑に行えるようにサポートします。 |
| 設備面の特色 | ・庭付きの二階建ての一軒家です。<br>・民家なのでアットホームな雰囲気。 |
| 主な行事 | お花見・芋煮会・クリスマス等々の季節行事　・避難、防災訓練を定期的に実施<br>休所日　土曜日・日曜日・年末年始 |
| 作業内容 | 施設内の清掃作業・制作活動・自主生産作業・ポスティング　など<br>【工賃(賃金)　平均　円／月程度】 |

施設の概観(または地図, 作業の様子など)




| 事業種別 | 就労継続支援B型 | | |
|---|---|---|---|
| 在籍／定員 | 5　名　／　20　名 | 名　／　名 | 名　／　名 |

| 送迎サービス | 有 | 送迎経路 | 施設～自宅 | | | 送迎可能エリア | 宮城野区方面　1ルート<br>他方面へは応相談 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 利用日 | 毎日 | 経路数 | 1 | | |
| 主な対象 | 特定なし | 車いす利用者の受入 | 対応不可 | | | 要医療的ケア者の受入 | 対応不可 |

| | |
|---|---|
| 事業所PR | それぞれの生活や得意・不得意にあわせた通所や作業、活動をしています。<br>小さな目標からクリア出来るよう支援していきます。 |

(1日のスケジュール)

| 9:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

通所　朝礼　体操　活動開始　休憩　活動再開　昼食　後片付け　検温・体操　清掃　終礼　退所・活動　活動終了　退所

＜利用者の状況＞

①年齢別・性別

| 性別＼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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 男 | | | | | | | 2 | 2 |
| 女 | | | | | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 合計 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 |

②障害別

| 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 | | | | |
| | | | | | | | 5 | | 5 |

＜職員＞　単位:名

| | 男 | 女 |
|---|---|---|
| 管理者 | | 1 |
| サービス管理責任者 | | |
| 支援員 | 1 | 1 |
| 事務員 | | |
| 看護師(常勤) | | |
| 看護師(非常勤) | | |
| 栄養士 | | |
| 調理師 | | |
| 医師(嘱託) | | |
| | | |
| 合計 | 1 | 2 |