

| 施設種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 障害福祉サービス事業所                                              |       | 令和8年4月1日現在            |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|-------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|--------------|-------|-------|-------|-----------|-------|-----|-----|----|-----|-----|----|----|---------|---|----|----------|---|---|-----|---|----|-----|----|----|--------|---|---|----|---|----|----|---|----|
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | ジェネシス泉中央                                                 |       | 所在地等                  | 〒 981 - 3133                                                             |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 設置主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 合同会社genesis                                              |       |                       | 住所: 仙台市泉区泉中央3-8-5-402                                                    |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 経営主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 合同会社genesis                                              |       |                       | TEL: 022-725-2563 FAX: 022-725-2609                                      |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 管理者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 平川 佳司                                                    |       |                       | e-mail: <a href="mailto:info@genesis-izumi.jp">info@genesis-izumi.jp</a> |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 設置年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | 令和4年7月1日                                                 |       |                       | URL: <a href="https://genesis-izumi.jp/">https://genesis-izumi.jp/</a>   |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 施設の特徴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | 障害の種別を限定せず、それぞれに合った支援を行うとともに、請負作業をメインに社会との繋がりを重要視しています。  |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 設備面の特色                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | ・エレベーター完備<br>・男女別トイレ<br>・バリアフリー                          |       | 施設の概観(または地図, 作業の様子など) |                                                                          |                    |  |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 主な行事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 花見、暑気払い、仕事納め                                             |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | 休所日: 日曜・祝日                                               |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 作業内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 清掃、野菜梱包、リネン関連、DM封入、文房具制作等                                |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | 【工賃(賃金) 平均 90,000円/月程度】                                  |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 事業種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 就労継続支援A型                                                 |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 在籍/定員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | 45 名 / 40 名                                              |       | 名 / 名                 |                                                                          | 名 / 名              |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 送迎サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | なし                                                       |       | 送迎経路<br>利用日           |                                                                          | 送迎可能<br>エリア        |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 主な対象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 特定なし                                                     |       | 車いす利用者の受入             |                                                                          | 対応可能<br>要医療的ケア者の受入 |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 事業所PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | 幅広いジャンルの仕事を行っており、自分に合った仕事を見つけやすく、利用者の状況に沿ったサービスを心掛けています。 |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| (1日のスケジュール)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                                          |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| <table><tr><td>9:30</td><td>12:30</td><td>13:20</td><td>14:20</td><td>14:35</td><td>14:40</td><td>15:00</td><td>16:00</td></tr><tr><td>通所</td><td>作業</td><td>休憩</td><td>作業</td><td>作業</td><td>清掃</td><td>記録</td><td>終了</td></tr><tr><td>所</td><td>業</td><td>了</td><td>業</td><td>了</td><td>掃</td><td>録</td><td>所</td></tr></table>                                                                                                                                                  |       |                                                          |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    | 9:30      | 12:30 | 13:20        | 14:20 | 14:35 | 14:40 | 15:00     | 16:00 | 通所  | 作業  | 休憩 | 作業  | 作業  | 清掃 | 記録 | 終了      | 所 | 業  | 了        | 業 | 了 | 掃   | 録 | 所  |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 9:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12:30 | 13:20                                                    | 14:20 | 14:35                 | 14:40                                                                    | 15:00              | 16:00                                                                              |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 通所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 作業    | 休憩                                                       | 作業    | 作業                    | 清掃                                                                       | 記録                 | 終了                                                                                 |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 業     | 了                                                        | 業     | 了                     | 掃                                                                        | 録                  | 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>2</td><td>4</td><td>5</td><td>5</td><td>6</td><td>2</td><td>24</td></tr><tr><td>女</td><td></td><td></td><td>5</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>1</td><td>21</td></tr><tr><td>合計</td><td>0</td><td>2</td><td>9</td><td>9</td><td>10</td><td>12</td><td>3</td><td>45</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   |    | 2   | 4   | 5  | 5  | 6       | 2 | 24 | 女        |   |   | 5   | 4 | 5  | 6   | 1  | 21 | 合計     | 0 | 2 | 9  | 9 | 10 | 12 | 3 | 45 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 2                                                        | 4     | 5                     | 5                                                                        | 6                  | 2                                                                                  | 24        |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                                          | 5     | 4                     | 5                                                                        | 6                  | 1                                                                                  | 21        |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0     | 2                                                        | 9     | 9                     | 10                                                                       | 12                 | 3                                                                                  | 45        |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 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>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td><td>21</td><td>1</td><td>45</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     |   | 15 |          |   |   |     | 8 | 21 | 1   | 45 |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 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                                                                      |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 15    |                                                          |       |                       |                                                                          | 8                  | 21                                                                                 | 1         | 45    |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| <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>1</td><td></td></tr><tr><td>支援員</td><td>2</td><td>6</td></tr><tr><td>事務員</td><td></td><td></td></tr><tr><td>看護師(常勤)</td><td></td><td></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>4</td><td>6</td></tr></table> |       |                                                          |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           | 男     | 女            | 管理者   | 1     |       | サービス管理責任者 | 1     |     | 支援員 | 2  | 6   | 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 | 4 | 6  |    |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 男     | 女                                                        |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 管理者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1     |                                                          |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1     |                                                          |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 支援員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2     | 6                                                        |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4     | 6                                                        |       |                       |                                                                          |                    |                                                                                    |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |    |     |     |    |    |         |   |    |          |   |   |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |    |    |   |    |