

| 施設種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 障害福祉サービス事業所                                                                                                                    |              | 令和7年4月1日現在                                                                          |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-------|-----------|-------|--------------|-------|-------|-------|-----------|-------|-----|-----|------|-----|-----|------|------|---------|----|----|----------|---|--|-----|---|----|-----|----|----|--------|---|---|----|---|---|---|---|----|
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | manaby仙台駅前事業所                                                                                                                  |              | 所在地等                                                                                | 〒983-0852                           |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 設置主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 株式会社manaby                                                                                                                     |              |                                                                                     | 住所: 仙台市宮城野区榴岡1-6-30 ディーグランツ仙台ビル7階   |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 経営主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 同上                                                                                                                             |              |                                                                                     | TEL: 022-290-6026 FAX: 022-290-6878 |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 管理者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 須藤史彦                                                                                                                           |              |                                                                                     | e-mail: sendaiekimae@manaby.co.jp   |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 設置年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 平成28年6月1日                                                                                                                      |              |                                                                                     | URL: https://manaby.co.jp/shurou/   |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 施設の特徴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | パソコンの基本操作のほかデザインやプログラミングなど様々なスキルを、eラーニングを使用して自分のペースで学習することができます。事業所に通って利用することが難しい方は、在宅での訓練も可能です。一人ひとりの目標やペースに合わせて就職活動をサポートします。 |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 設備面の特色                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ・個別ブースあり<br>・エレベーターあり                                                                                                          |              | 施設の概観(または地図, 作業の様子など)                                                               |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 主な行事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ・レクリエーション<br>(ゲーム会、ものづくり、外出等)毎週土曜開催<br>・クリスマス会 ・忘年会 等                                                                          |              |  |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 休所日                                                                                                                            |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 作業内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ・eラーニングによるPCスキルトレーニング<br>・ビジネスマナー講座<br>・書類添削、面接練習 等                                                                            |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 【工賃(賃金) 平均 円/月程度】                                                                                                              |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 事業種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 在籍/定員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30 名 / 20 名                                                                                                                    |              | 名 / 名 / 名 / 名                                                                       |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 送迎サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 送迎経路                                                                                                                           |              | 送迎可能エリア                                                                             |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 利用日                                                                                                                            |              | 経路数                                                                                 |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 主な対象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 特定なし                                                                                                                           |              | 車いす利用者の受入                                                                           |                                     | 対応可能 要医療的ケア者の受入 応相談 |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 事業所PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 仙台駅東口より徒歩5分。manaby仙台駅前事業所では、支援員と相談し一緒に考えながら、一人ひとりのペースや目的に合わせて就職準備を行ない、自分らしい働き方を目指します。                                          |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| (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 colspan="2">通所</td><td colspan="2">訓練開始</td><td>休憩</td><td>休憩終了</td><td>訓練再開</td><td>訓練終了</td><td>退所</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |              |                                                                                     |                                     |                     |       | 9:00      | 10:00 | 11:00        | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00     | 16:00 | 通所  |     | 訓練開始 |     | 休憩  | 休憩終了 | 訓練再開 | 訓練終了    | 退所 |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 9:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10:00                                                                                                                          | 11:00        | 12:00                                                                               | 13:00                               | 14:00               | 15:00 | 16:00     |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 通所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                | 訓練開始         |                                                                                     | 休憩                                  | 休憩終了                | 訓練再開  | 訓練終了      | 退所    |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <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>7</td><td>6</td><td>1</td><td>5</td><td></td><td>19</td></tr><tr><td>女</td><td></td><td></td><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td></td><td>2</td><td>11</td></tr><tr><td>合計</td><td>0</td><td>0</td><td>12</td><td>8</td><td>3</td><td>5</td><td>2</td><td>30</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   |      |     | 7   | 6    | 1    | 5       |    | 19 | 女        |   |  | 5   | 2 | 2  |     | 2  | 11 | 合計     | 0 | 0 | 12 | 8 | 3 | 5 | 2 | 30 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |              | 7                                                                                   | 6                                   | 1                   | 5     |           | 19    |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |              | 5                                                                                   | 2                                   | 2                   |       | 2         | 11    |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                                                                                                              | 0            | 12                                                                                  | 8                                   | 3                   | 5     | 2         | 30    |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <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>2</td><td></td><td></td><td>2</td><td></td><td></td><td>6</td><td>22</td><td></td><td>30</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     | 2  |    |          | 2 |  |     | 6 | 22 |     | 30 |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 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                 |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |              | 2                                                                                   |                                     |                     | 6     | 22        |       | 30           |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| <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>5</td><td></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>7</td><td>0</td></tr></table> |                                                                                                                                |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           | 男     | 女            | 管理者   | 1     |       | サービス管理責任者 | 1     |     | 支援員 | 5    |     | 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 | 7 | 0 |   |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 男                                                                                                                              | 女            |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 管理者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                                                                              |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                                                                                              |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 支援員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5                                                                                                                              |              |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7                                                                                                                              | 0            |                                                                                     |                                     |                     |       |           |       |              |       |       |       |           |       |     |     |      |     |     |      |      |         |    |    |          |   |  |     |   |    |     |    |    |        |   |   |    |   |   |   |   |    |