

## 特別養護老人ホーム 千の風・河内

|         |               |       |              |
|---------|---------------|-------|--------------|
| 設置団体    | 社会福祉法人 健仁会    | 代表者   | 飯倉 洋子        |
| 所在地     | 稲敷郡河内町生板 4627 |       |              |
| 電話      | 0297-60-4166  | F A X | 0297-60-4165 |
| H P     |               |       |              |
| メールアドレス |               |       |              |

|                  |                                                                                                    |  |            |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|
| サービスの種類<br>及び定員  | 生活介護 2名                                                                                            |  |            |
| 主たる対象者           | 児童 ・ <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 ・ その他 ( ) |  |            |
| 営業日              | 月・火・水・木・金                                                                                          |  |            |
| 利用時間             | 9:30～15:40<br>(備考)                                                                                 |  |            |
| 昼食               | <input type="checkbox"/> 給食 ・ 持参弁当 ・ 注文弁当 (一食 410 円)                                               |  |            |
| 休日               | 土・日 12月31日～1月3日                                                                                    |  |            |
| 作業・活動内容          | 体操<br>個人レクリエーション                                                                                   |  |            |
| 余暇活動             | PC・音楽                                                                                              |  |            |
| 医療的ケア            | 可 ・ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ・ 応相談                                      |  | 看護師在籍 (1名) |
| 車椅子利用            | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/> ・ 応相談             |  |            |
| バリアフリー設備         |                                                                                                    |  |            |
| 送迎バスルート<br>(コース) | 無し                                                                                                 |  |            |
| 特色・その他           |                                                                                                    |  |            |

|         |    |
|---------|----|
| 見学依頼担当者 | 杉山 |
|---------|----|

※保護者・本人が見学を希望の際は、事業所に事前連絡をし、予約の上ご依頼ください。