

事業所紹介(短期入所)

フリガナ	ワカスリョウイクエン / シヤカイフクシハウジン ワカス			
事業所名 / 法人名	若楠療育園/社会福祉法人 若楠			
事業所の所在地	鳥栖市弥生が丘2丁目134番地1			
サービス種別	短期入所事業			
活動内容・PR	<p>常時医療や介護が必要な重度の障害をお持ちの方に対して、利用者一人ひとりの自立と共生を支援するために、必要な医療と福祉のサービスを行います。 * 現在、新規の利用希望の方が多くおられるため、契約、利用開始までにはお時間を頂いております。まずはお電話でご相談ください。</p>			
実施日時	ご相談ください			
サービス利用料	受給者証に記載された上限負担額まで			
定員	制度に定める範囲内			
対象者	①医療型短期入所(宿泊):医療型区分の方が対象です。②医療型特定短期入所(日中のみ):重症心身障害児が対象です。通常時間は、9:00~16:30です。③福祉型短期入所:医療型以外の方が対象です。			
送迎の有無	無し			
申し込み方法	新規の方は、お電話でご相談ください。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	村山 修一	電話番号	0942-83-1121
	メール		FAX番号	0942-83-1755
	ホームページ	http://www.wakakusu-swc.or.jp		

フリガナ	コクリツビョウインキコウヒゼンセイシンイリョウセンター/ドクリツギョウセイハウジン			
事業所名 / 法人名	国立病院機構肥前精神医療センター/独立行政法人			
事業所の所在地	佐賀県神埼郡吉野ヶ里町三津160			
サービス種別	短期入所			
活動内容・PR	<p>介護者の急用、レスパイト目的に在宅生活をされている強度行動障害等の方々に対して短期間入所して頂く中で必要な介護等を提供します。(※入所)</p>			
実施日時	終日			
サービス利用料	障害福祉サービス受給者証に伴い個人で異なります。			
定員	空床型のため変動あり			
対象者	上記			
送迎の有無	無			
申し込み方法	市町村にサービス利用のご相談を。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	中原・井村	電話番号	(0952)52-3231
	メール		FAX番号	(0952)53-2864
	ホームページ	http://www.hizen-hosp.jp/		

事業所紹介(短期入所)

フリガナ	カスガエン／サガケンリョウイクシエンセンター			
事業所名 / 法人名	春日園／佐賀県療育支援センター			
事業所の所在地	佐賀市大和町尼寺1231-1			
サービス種別	短期入所事業			
活動内容・PR	・園の定員の空きを利用して、泊単位で利用できる『短期入所事業』を行っていますので、ご活用ください。			
実施日時	・短期入所～午前8時30分～午後18時30分			
サービス利用料	受給者証に記載された上限負担額まで その他食事代など実費			
定員	平日(男2、女1)、休日(男1、女1) ただし入園児に空きがある場合に限りです。入園児の状況により、受け入れ人員が減員になる場合があります。			
対象者	短期入所事業の介護給付支給を受けられた方			
送迎の有無	無			
申し込み方法	面談を行った後に契約を行い、利用開始します。 契約には受給者証が必要です。 ご見学も可能ですので、まずはお気軽にお問い合わせ下さい。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	金尾 健	電話番号	0952-62-2131
	メール	kaneo-tsuyoshi@pref.saga.lg.jp	FAX番号	0952-51-2011
	ホームページ	https://www.pref.saga.lg.jp/web/kurashi/_1257/kf-sisetu-dantai/kasugaen.html		

フリガナ	タイヨウノソノ／ユウコウカイ			
事業所名 / 法人名	太陽の園／悠光会			
事業所の所在地	久留米市山川町1042			
サービス種別	短期入所			
活動内容・PR	ご家族の方の病気、休養、旅行などで自宅での生活が困難になった方が、当園に短期入所していただくシステムです。ご要望に応じてご自宅までの送迎や、入浴も行ないます。日中は絵画やカラオケ等の文化活動や、ご希望の方は作業体験もできます。			
実施日時	基本365日(年末・年始、お盆、ゴールデンウィークを除く) ※緊急の場合は相談に応じます。			
サービス利用料	原則1割負担。受給者証に記載された上限負担額までとなります。 (別途食事代、入浴代をいただいています。)			
定員	6名(うち児童2名)			
対象者	市町村で受給者証を申請されている方			
送迎の有無	久留米市近郊(朝倉郡、小郡市、吉井町、鳥栖市の一部等) ※応相談			
申し込み方法	面談を行なった後に契約を行ない、利用開始となります。電話またはFAXにてお申込みください(定員を超えた場合はお断りする場合がございます)。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	信国 秀樹	電話番号	0942-44-2951
	メール	HPよりお問い合わせください。	FAX番号	0942-44-5001
	ホームページ	http://www.yuukoukai.jp		

事業所紹介(短期入所)

フリガナ	ショウホウガクエン／ショウホウカイ			
事業所名 / 法人名	翔朋学園／翔朋会			
事業所の所在地	小郡市三沢745			
サービス種別	短期入所			
活動内容・PR	<ul style="list-style-type: none"> ・土、日や夏休み、冬休み等も利用可能です。 ・保育士資格者も支援員にはいます。 ・事業所行事に参加してもらったり、DVD鑑賞や宿題等も一緒にしています。 			
実施日時	一年中(年末年始を除く)			
サービス利用料	3食付き 1,920円＋利用者負担			
定員	4名			
対象者	知的障害者：児			
送迎の有無	原則なし			
申し込み方法	電話にて予約(事前の面接・契約が必要です)			
問い合わせ 連絡先	担当者名	山下良子	電話番号	0942-75-4190
	メール	syohougakuen11@fancy.ocn.ne.jp	FAX番号	0942-75-4192
	ホームページ	http://shouhoukai.jp/index2.html		

