

## 事業所紹介(移動支援)

フリガナ	キョタクカイゴジギョウシヨスコヤカ / ユウゲンガイシャプラス			
事業所名 / 法人名	居宅介護事業所すこやか / 有限会社プラス			
事業所の所在地	鳥栖市蔵上町663-1			
サービス種別	移動支援			
活動内容・PR	すこやか「健やか」は「すべてに感謝」を理念とし日々介護に対して前向きに スタッフ一丸となって明るく取り組んでいます。			
実施日時	365日			
サービス利用料	原則一割負担(受給者証の上限負担額までとなります)			
定員	御相談下さい			
対象者	障がい者自立支援に認定された方			
送迎の有無	御相談下さい			
申し込み方法	電話にて御相談下さい			
問い合わせ 連絡先	担当者名	成清	電話番号	0942-81-1665
	メール		FAX番号	0942-81-1675
	ホームページ			

フリガナ	ワカスリョウイクエン / シャカイフクシホウジン 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	移動支援事業			
活動内容・PR	個別移動支援、グループ移動支援(各市町村が認めたもの)を行います。			
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	ご相談ください			
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	<a href="http://www.wakakusu-swc.or.jp">http://www.wakakusu-swc.or.jp</a>		

## 事業所紹介(移動支援)

フリガナ	ショウガイジ・シャカイゴシエンセンターアソボ〜カイ／エヌピーオーホウジンショウガイジ・シャバブリツササエルカイアソボウ			
事業所名 / 法人名	障害児・者介護支援センターあそぼ〜会／NPO法人障害児・者の自立を支える会ASOBOW			
事業所の所在地	鳥栖市蔵上3丁目118番地アンキハウスC			
サービス種別	外出介護(移動支援)			
活動内容・PR	ヘルパーと一緒に出かけ(買い物、プール等) 内容についてはご相談ください。 公共交通機関での移動です。 自己負担金は、お住いの市町村にお尋ねください。			
実施日時	日～土 24時間 365日(派遣時間は要相談)			
サービス利用料	自己負担 + ※その他交通費・施設利用料の実費負担(ヘルパー分まで)			
定員				
対象者	外出介護(移動支援)の支給を受けられた方			
送迎の有無				
申し込み方法	面談の上、契約を行い、利用を開始します。 お気軽にお問合せ下さい。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	古賀 隆浩	電話番号	0942-50-5608
	メール	asobowkai.2525@wind.ocn.ne.jp	FAX番号	0942-50-5607
	ホームページ			

フリガナ	ヒューマンサポート・タッチ／シャカイフクシホウジン アサヒカイ			
事業所名 / 法人名	ヒューマンサポート・タッチ／社会福祉法人 あさひ会			
事業所の所在地	佐賀県鳥栖市江島町字 西谷3300番地1			
サービス種別	移動支援			
活動内容・PR	重い障がいがあっても、当たり前のように生き方が出来るように 重い障がいがあっても、人として尊重されて生きていけるように 重い障がいがあっても、自分で考え判断して生きていけるように 地域の方々と関わりを持ちながら生きていけるように (社会福祉法人 あさひ会 基本理念)  ※その他(福祉有償サービス・介護保険サービス)もあります			
実施日時	365日(年末年始除きます) お時間等、ご相談下さい			
サービス利用料	受給者証の上限負担額までとなります(福祉有償サービスを除きます)			
定員	無し			
対象者	全障がい者・児			
送迎の有無				
申し込み方法	まずは、お電話にてご相談ください。 鳥栖・三養基郡・吉野ヶ里町以外の方もご利用可能です。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	貞包(サダカネ)	電話番号	0942-81-5287
	メール	touch@sound.ocn.ne.jp	FAX番号	0942-81-5289
	ホームページ	<a href="http://www3.ocn.ne.jp/~asahi841/">http://www3.ocn.ne.jp/~asahi841/</a>		

## 事業所紹介(移動支援)

フリガナ	ホームヘルプサービスチームノギクノサト／シャカイフクシホウジンノギクノサト			
事業所名 / 法人名	ホームヘルプサービスチーム野菊の里／社会福祉法人野菊の里			
事業所の所在地	三養基郡上峰町大字前牟田1949			
サービス種別	移動支援			
活動内容・PR	<p>・当事業所は、平成12年に開所し上峰町・みやき町・鳥栖市等その他近隣の皆様の身近なヘルプステーションとして訪問介護サービスを提供させて頂いています。</p> <p>・障害福祉サービスは平成23年1月に指定を受け居宅介護サービスを提供させて頂いています。</p> <p>・当事業所のヘルパーは「明るく笑顔で」「思いやりの気持ちをもって接する」をモットーに日々活動しています。</p> <p>・専門職としての知識や技術の習得に努め、ご利用者様とのつながりを大切にしたいと思っております。</p>			
実施日時	365日			
サービス利用料	原則1割負担(受給者証の上限負担額までとなります。)			
定員	なし			
対象者	身体・知的・精神・児童			
送迎の有無	なし			
申し込み方法	電話にてご相談ください。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	諸永・四ヶ所	電話番号	0952-51-4617
	メール	nogiku@po.saganet.ne.jp	FAX番号	0952-52-6392
	ホームページ	http://www2.saganet.ne.jp/nogiku/		

フリガナ	クオリティサービスサガ／カブシキガイシャクオリティサービス			
事業所名 / 法人名	クオリティサービス佐賀／株式会社クオリティサービス			
事業所の所在地	佐賀県佐賀市大財5-9-8			
サービス種別	移動支援			
活動内容・PR	<p>居宅介護事業(身体介護、家事支援、通院介助)</p> <p>重度訪問介護(→現在いっぱい状況)</p> <p>行動援護</p> <p>移動支援</p>			
実施日時	12/30~1/3休業(この期間以外の日) AM8時~PM9時(基本)以外の時間は相談			
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	特になし、ヘルパーの勤務可能者数により異なります。 ☆クオリティサービス筑紫野からの支援となる場合あり(鳥栖市、上峰町、みやき町)			
対象者	受給者証や決定通知書をお持ちの方			
送迎の有無				
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、受給者証や決定通知書が必要です。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	元村良太	電話番号	0952-41-2282
	メール		FAX番号	0952-41-2292
	ホームページ	http://www.qscom.net/		

## 事業所紹介(移動支援)

フリガナ	ハートケアサービス/ユウゲンガイシャハートケアニジュウイチ			
事業所名 / 法人名	ハートケアサービス/(有)ハートケア21			
事業所の所在地	久留米市大善寺宮本165番地3			
サービス種別	移動支援			
活動内容・PR	<p>①当事業所では、ご本人及びご家族の意見や要望を取り入れ、家庭的な環境の中で、安心感を与えられるような支援を行っています。</p> <p>②一人一人の状態に沿った自立支援を提供するよう努めています。</p>			
実施日時	<p>①早朝時間帯 6:00~7:59</p> <p>②夜間時間帯18:00~21:59 (月~日)</p> <p>③深夜時間帯22:00~5:59</p>			
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	未定			
対象者	居宅介護の支給を受けている方			
送迎の有無	無			
申し込み方法	<p>面談を行った後に契約を行い、利用開始します。</p> <p>契約には、受給者証が必要です。</p> <p>まずは、お気軽にお問い合わせ下さい。</p>			
問い合わせ 連絡先	担当者名	姫野	電話番号	0942-51-3787
	メール		FAX番号	0942-51-3788
	ホームページ			

フリガナ	ヘルパーステーションチトセ/カブシキガイシャチトセ			
事業所名 / 法人名	ヘルパーステーション千歳/(株)千歳			
事業所の所在地	久留米市御井町2184番地5			
サービス種別	移動支援			
活動内容・PR	<p>ご本人の希望される余暇活動を経験豊富なヘルパーが心を込めて支援させていただきます。</p> <p>支援を通じて心身のリフレッシュや社会参加を行い、ご本人が出来る部分を増やしていく様に支援させていただきます。</p> <p>ご利用者との心の輪(和)、心のつながりを大切に「どうにかします」との姿勢で支援させていただきます。</p>			
実施日時	365日			
サービス利用料	原則一割負担(受給者証の負担額による)			
定員	なし			
対象者	受給者証をお持ちの方(年齢の規定なし)			
送迎の有無				
申し込み方法	お電話にてご相談受け付けております。			
問い合わせ 連絡先	担当者名	荒川、緒方	電話番号	0942-40-7211
	メール		FAX番号	0942-41-1214
	ホームページ			