

## 施設概要

事業所の種類	介護サービス包括型 (令和4年7月1日指定予定、現在申請中)
事業所の名称 (事業所番号)	MG HOME'S 中尾 (***** )
所在地	〒811-1364 福岡市南区中尾1丁目38-20 マップ→ 
電話番号	092-555-5195
管理者	李 晶萍(り しょうへい)
主たる対象者	精神障がい者・知的障がい者
定員	7名
開設年月日	令和4年8月1日(予定)

## サービスに係る施設・設備等の概要

### 《施設》

建物	構造	木造2階建て お手入れた庭ついて、週末を楽しめる!
	建物面積 土地面積	173.66㎡ (約52.58坪) 426.12㎡ (約139.79坪)
	居室	1階: 4室 (7.7㎡~) 2階: 3室 (8.5㎡~) 全個室

# 外觀



# 玄関



庭



共有スペース

居室の一例

居室の一例

# フロー平面図

《主な設備》

設 備	部 屋 数	備 考
居 室	7 室	全個室（無料WIFI、収納）
洗 面 所	2 箇所	脱衣室と併設
浴 室	2 箇所	1. 5 坪タイプお風呂室 、シャワー室
便 所	2 箇所	噴水便座付き
談話 コーナー	1 箇所	プライベート対応の個室も用意
その他の 設 備	共 用	キッチン・IH クッキングヒーター・ 冷蔵庫 ・電子レンジ・ 電気ポット・共有部分防犯 カメラ・夜間照明
全 館 （ 冷 暖 房 完 備 ） 、 無 料 W I F I		
<b>居室に個人でテレビ・冷蔵庫等は持ち込むことは要相談。</b>		

当事業所では、福岡市が定める指定基準を遵守し、以上の施設・設備を設置しています。

# 人員配置

## サービス提供職員の配置人数

配置人数	管理者 (専従)	サービス管理責任者 (兼任)	世話人 (兼任)	生活支援員 (兼任)	夜間従事者 (兼任)
	1名	1名	2名	2名	2名

## 各職種の勤務体系

《職員の勤務時間》

職種	勤務	勤務体系
管理者	日勤	8:30 ~ 17:30
サービス管理 責任者・ 世話人および 他の職員	日勤	6:00~10:00 13:00~18:00 18:00~21:00
夜勤職員	夜勤(仮眠あり)	21:00~6:00

# ご利用料金

家賃	月額 30,000円
水道光熱費	月額 <u>10,000</u> 円 (年末実費精算)
食費	朝食 <u>300</u> 円 夕食 <u>500</u> 円 (翌月実費清算)
管理費 (日用品費を含む)	6,000円

《ご利用料金》・・・合計 **70,000 円**～ (30 日)

内 訳	料 金	備 考
家 賃	<b>30,000 円</b> ～	毎月 20 日までにお支払いいただきます。
<b>契約金・敷金は一切いただいておりません</b>		

《実費》・・・次に定める費用については、その実費を入居者から徴収いたします。(月 30 日の場合)

項 目	料 金	備 考
インターネット接続 (WIFI のみ)	無料	パソコン・タブレットを持ち込み、インターネットに接続したい方に発生いたします。 なお、ウイルス・セキュリティについては、当社担当職員が対応いたします。
光 熱 費	10,000	
食 費	24,000	調理支援も行いますので、 朝食：300 円 夕食：500 円
消耗品・管理費 (トイレペーパーなど)	6,000	

※入居時・退去時には事業所職員・管理者が立会いをいたします。



## 約束事項

約束事項 原則3ルール
①金銭や物品の貸し借りを禁止します。
②入居者は飲酒禁止です。(施設内・外出先全て)
③タバコを吸う時は、喫煙所をお願いします。自室(部屋)での喫煙は禁止です。ポイ捨て禁止です。

その他の約束事項はこちらをクリックして下さい。 →



## 協力医療機関

医療機関の名称	
院長名	
所在地	
電話番号	
診療科	精神科・内科

医療機関の名称	
所在地	
電話番号	
診療科	歯科

## 非常時災害等の対応

防災計画	1. 計画作成の目的 2. 災害直後における対策(震災) 3. 災害直後における対策(風水害) 4. 被災生活の確保・サービス再開に向けた対策 以上、1～4別途に定める、消防計画により対応いたします。
避難・防災訓練	消防計画に則り、入居者も参加し実施いたします。