

| | | | |
|-------------------|--|---|--------------|
| 1. 施設の名称 | 森のこびと | | |
| 2. 設置・運営主体 | NPO 法人 レスパイトケアはちもり | | |
| 3. 種別 | 就労継続支援 B 型 | | |
| 4. 〒・住所 | 〒390-1104 長野県東筑摩郡朝日村古見3605-1 | | |
| 5. 電話番号 | 0263-99-4055 | 6. FAX 番号 | 0263-99-4056 |
| 7. 利用者の定員 | 20名 | 8. 利用者数 | 26名 |
| 9. 職員数と内訳 | 管理者1名 サービス管理責任者1名 職業指導員7名 生活支援員1名 目標工賃達成指導員2名 | | |
| 10. 運営上で大切にしていること | <ul style="list-style-type: none"> ・「やりたい」という気持ちが「できた」と感じられるよう支援します。 ・一人ひとりが役割を得られる支援します。 ・通所者とともに職員も成長できることを目指します。 | | |
| 11. 活動内容 | レクリエーション | 散歩・ダンス | |
| | 日常生活の練習 | 衛生指導（手洗い、うがいなど） | |
| | 施設外就労 | お弁当作り・環境整備・トイレ掃除 | |
| | 生産活動 | <ul style="list-style-type: none"> ・野菜作り、パン作り、菓子作り、販売・納品 ・資源物回収、仕分け等 ・委託作業 | |
| 12. 日課 | 9:30~11:15 生産活動 11:30~13:00 昼食・休憩 13:00~14:00 散歩・生産活動 14:30~15:15 生産活動 15:15~15:30 片付け 15:30~ 帰宅 | | |
| 13. 通所方法 | 自力通所・家族送迎可能 | | |
| 14. 送迎の有無 | 有 | | |
| 15. 利用者の利用負担 | 行事の会費や本人が使う日常生活品などの負担があります。 | | |
| 16. 家族の協力 | 保護者会に入会をお願いしています。 | | |
| 17. 収益の還元方法と金額 | 工賃規定により工賃を支払う。 | | |
| 18. 今後の事業予定 | 現状を維持 | | |
| 19. その他 | 利用曜日は応相談 | | |

【R3年12月現在】