

社会福祉法人 クピド・フェア

障害者支援施設

パシオ

運営方針

個別支援計画に基づき、利用者に対して、その自立と社会経済活動への参加を促進する観点から、必要な介護、訓練(機能訓練・作業訓練)及び職業の提供を適切に行うことを事業所の運営方針としています。

事業種類

多機能型 ①施設入所支援 ②生活介護
③就労継続支援B型 ④短期入所(併設型)

定員

施設入所支援 40名 生活介護 50名
就労継続支援B型 10名 短期入所(併設型) 4名

職員体制

| | 施設入所支援 短期入所生活介護 | 生活介護 | 就労継続支援B型 |
|-----------|--------------------|------|----------|
| 施設長 | | 1名 | |
| サービス管理責任者 | | 1名 | |
| 生活支援員 | 1名 | 13.2 | 0.1名 |
| 栄養士 | 0.1名 | | |
| 医師 | | 嘱託医 | |
| 看護職員 | | 1名 | |
| 機能訓練指導員 | | 0.5名 | |
| 職業指導員 | | | 1.5名 |
| 目標工賃達成指導員 | | | 1.2名 |

協力医療機関

くびどクリニック(内科・歯科)

苦情受付

当施設では、ご提供したサービスに関する苦情などについて適切に対応するため、苦情相談を受け付ける窓口を設置しております。
何かお気づきの点がございましたら窓口までお申し出下さい。

| | | |
|--------------|-------------------------------|------------|
| ●苦情解決責任者 | 施設長 | 松井 一郎 |
| ●苦情受付窓口(担当者) | 生活支援員 | 松野 浩之 |
| | 生活支援員 | 田口 勝己 |
| | 第三者委員 | 弁護士 米田 和正 |
| | 第三者委員 | 評議員 越前谷 賢一 |
| ●受付時間 | 月曜日～金曜日(祝祭日除く) 8:30～17:30 | |
| ●電話番号 | 0126-63-3575 FAX 0126-64-2731 | |

サービス利用料金

●生活介護と併せて施設入所支援を利用する場合

(1)定率負担

【生活介護】

| ご契約者のサービス 利用料金(1日) | 区分2以下 | 区分3 | 区分4 | 区分5 | 区分6 |
|-----------------------|-------|------|------|------|--------|
| | 464円 | 507円 | 573円 | 824円 | 1,111円 |

【施設入所支援】

| ご契約者のサービス 利用料金(1日) | 区分2以下 | 区分3 | 区分4 | 区分5 | 区分6 |
|-----------------------|-------|------|------|------|------|
| | 170円 | 235円 | 311円 | 386円 | 458円 |

(2)食費(日額)

| | |
|----------------|------------|
| 食事に係る自己負担額(1日) | 1,490円(1日) |
|----------------|------------|

(3)光熱水費(月額)

| | |
|------------------|-----------|
| 光熱水費に係る自己負担額(月額) | 8,000円(月) |
|------------------|-----------|

●日中活動事業のみ利用する場合

(1)定率負担

【生活介護】

| ご契約者のサービス 利用料金(1日) | 区分2以下 | 区分3 | 区分4 | 区分5 | 区分6 |
|-----------------------|-------|------|------|------|--------|
| | 464円 | 507円 | 573円 | 824円 | 1,111円 |

【就労継続支援B型】

| | |
|-----------------------|------|
| ご契約者のサービス 利用料金(1日) | 472円 |
|-----------------------|------|

(2)食費(日額)

| | |
|----------------|--------------------------|
| 食事に係る自己負担額(昼食) | 昼食320円(非課税世帯) 540円(課税世帯) |
|----------------|--------------------------|

●短期入所を利用する場合

(1)定率負担

【日中活動事業と短期入所を併せて利用する場合】

| ご契約者のサービス 利用料金(1日) | 区分2以下 | 区分3 | 区分4 | 区分5 | 区分6 |
|-----------------------|-------|------|------|------|------|
| | 168円 | 234円 | 310円 | 515円 | 588円 |

※日中活動事業の利用料金が別途かかります。

【短期入所のみ利用する場合】

| ご契約者のサービス 利用料金(1日) | 区分2以下 | 区分3 | 区分4 | 区分5 | 区分6 |
|-----------------------|-------|------|------|------|------|
| | 497円 | 569円 | 633円 | 766円 | 902円 |

(2)食費(日額)

| | | | | |
|------------|---------|--------|---------|--------|
| 食事に係る自己負担額 | (非課税世帯) | 朝食200円 | 昼食 320円 | 夕食265円 |
| | (課税世帯) | 朝食426円 | 昼食 540円 | 夕食524円 |

●障害者総合支援法の給付対象とならないサービス

複写物の交付

ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担頂きます。1枚につき 10円

ご利用料金等の詳細及びご不明な点がございましたら窓口までお問い合わせ下さい。