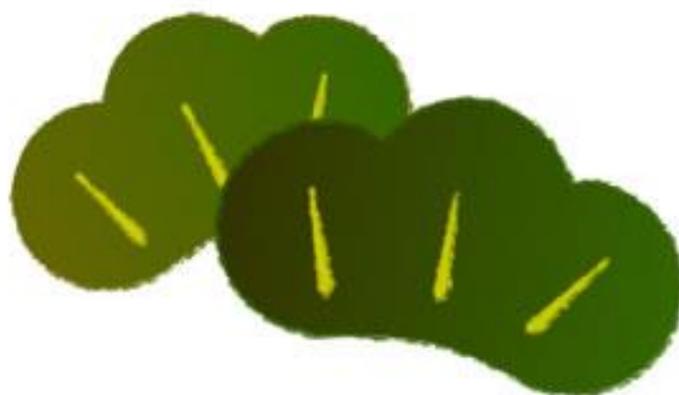


令和5年度
北茨城市
在宅医療・介護連携ガイド
【障害編】



令和6年3月

はじめに

現在、わが国では高齢化が急速に進み、要介護認定者の増加、老老介護、孤立や認知症対策など様々な課題が顕在化してきています。

北茨城市の高齢化率は令和5年4月1日現在で36.6%、団塊の世代が75歳以上となる2025年には30%台後半まで上昇すると推計されます。

こうした状況を受け、北茨城市では平成28年度より在宅医療・介護連携推進事業を開始し、病気や障がいを抱え、介護が必要な状態となっても、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを最期まで続けることができるよう、地域全体で全ての要援護者を支える「茨城型地域包括ケアシステム」の構築を進めています。

これまで、支援を必要とする住民等に対して、円滑なサービス提供が行われることを目的として、地域の医療・介護に携わる多職種間の連携体制の構築に資する「北茨城市在宅医療・介護連携ガイド【医療編】・【介護編】・【障害編】」を作成、配布してまいりました。

ガイドの内容を北茨城市ホームページへ掲載いたしましたので、住民の皆様にも広くガイドをお使いいただければと存じます。

結びに、このガイドが、安心して医療と介護が受けられる地域づくりの一助になれば幸いです。

令和6年3月

北茨城市コミュニティケア総合センター「元気ステーション」

ガイドのPDF版は下記よりダウンロードできます

北茨城市ホームページ

「令和5年度北茨城市在宅医療・介護連携ガイド【障害編】」

<https://www.city.kitaibaraki.lg.jp/docs/2020111800014/>

も く じ

※令和5年10月1日現在の情報に基づいて作成しており、最新の情報と異なる場合があります。
詳細は各事業所へお問合せください。

1	障害福祉サービス利用開始までの流れ・・・・・・・・・・	1
2	“こんなとき”に使える障害福祉サービス・・・・・・・・・・	2
3	障害福祉サービス事業所一覧・・・・・・・・・・	3
4	障害福祉サービス事業所の紹介	
	北茨城市（全事業所）・・・・・・・・・・	6
	高萩市（回答事業所のみ）・・・・・・・・・・	59
	いわき市（回答事業所のみ）・・・・・・・・・・	90
	日立市（回答事業所のみ）・・・・・・・・・・	118

1 障害福祉サービス利用開始までの流れ



18歳以上の方が障害福祉サービスを利用するためには、どの程度の支援が必要とされるのか目安となる「障害支援区分」が必要になります。障害支援区分は1～6の6段階に分かれ、最も支援が必要な区分は6となります。

～障害支援区分の取得、サービスの利用開始までの流れ～

（サービスの利用開始までは1ヶ月～2ヶ月程度時間がかかります、相談はお早めに）

使いたいサービスについて相談・申請



- 日々の生活で困っていることや、使ってみたいサービスについて市役所社会福祉課の窓口でご相談ください。

サービスを利用する方やご家族への聞き取り調査、医師意見書の作成



- 市の職員が日頃困っていることなど、聞き取り調査をさせていただきます。
- 医師意見書は社会福祉課からかかりつけ医へ依頼します。（かかりつけ医、主治医等が居ない場合はご相談ください）

障害支援区分の審査・決定



- 月に一度（最終週の火曜日）、市役所で障害支援区分認定審査会が開催されます。この審査会で「障害支援区分」が決定されます。

サービス等利用計画案の作成、受給者証の作成



- 「障害支援区分」が決定された方がサービスを実際に利用するためには、計画相談支援事業所にサービス等利用計画案を作成していただく必要があります。
- 市ではサービス等利用計画案を基に、受給者証を発行します。

利用するサービス事業所との契約・利用へ

- 実際にサービスを利用する事業所を選んでいただき、契約をします。
- サービスを利用するときには、受給者証を見せてください。

2 “こんなとき” に使える障害福祉サービス



こんなとき	サービスの種別
障害支援区分を取って、その後はどうしたらサービスを使えるの？	計画相談支援、障害児相談支援
入所施設や入院中の病院から地域での生活に戻りたい	地域移行支援
施設を退所、病院を退院したが継続して相談等を受けてもらいたい	地域定着支援
自宅で食事や入浴、排泄のお手伝い、買い物や掃除等をしてもらいたい	居宅介護、重度訪問介護
目の不自由な方の外出時の支援や文字の読み書き等を手伝ってもらいたい	同行援護
知的障害がある方の、外出時の支援や見守り等をしてもらいたい	行動援護
家族が少しの間留守にして、支援が出来ないときはどうしたら？	短期入所（ショートステイ）
医療機関に入所して医療ケアを受けながら、日常生活のお手伝いをしてもらいたい	療養介護
施設に通って食事や入浴、排泄のお手伝いをしてもらいたい	生活介護
障害者施設に入所したい	施設入所支援
自宅や施設等でリハビリを受けたい	自立訓練（機能訓練）
自宅で生活するために、入浴や排泄等の練習をしたい	自立訓練（生活訓練）
一般企業に就職するために、働く訓練をしたい	就労定着支援、就労移行支援、 就労継続支援A・B型
将来自立した一人暮らしをしたいから、練習をしたい	共同生活援助（グループホーム）
障害のある子どもの、日常生活や集団生活をしていくための練習がしたい	児童発達支援
放課後や夏休みなどに、子どものサポートをしてもらいたい	放課後等デイサービス
昼間支援を出来る人が居ないときはどうしたら？	日中一時支援
買い物などに出かけるときに付き添いをしてもらいたい	移動支援
目や耳が不自由な方のコミュニケーションについて	意思疎通支援
ものづくりや他の障害がある人と交流してみたい	地域活動支援センター
自宅の浴槽で入浴することが難しい方の入浴のお手伝いをしてもらいたい	訪問入浴

3 障害福祉サービス事業所一覧

北茨城市（全事業所）

事業所名（対象障害種別） 数字は掲載ページ番号です。 ※身…身体、知…知的、精…精神 児…児童、難…難病	基本情報	指定相談支援				介護給付							訓練等給付				障害児給付		地域生活支援事業					
		計画相談支援	障害児相談支援	地域移行支援	地域定着支援	居宅介護	重度訪問介護	同行援護	行動援護	（短期入所 （シヨイトステイ）	療養介護	生活介護	施設入所支援	自立訓練 （機能訓練・ 生活訓練）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	共同生活援助	児童発達支援	放課後等デイサービス	日中一時支援	移動支援	地域活動支援センター	訪問入浴
中郷介護ステーション（身/知/精/難）	6					7																		
訪問介護ごこみ（身/知/精/児/難）	8					9																		
就労継続支援B型事業所 希望 （身/知/精）	10															11								
西明寺事業所ステップ（知）	12																13							
タンボポ畑（身/知/精/児/難）	14	15	15			15					15					15	15				15	15		
ライフサポート平賀（身/知/精/児）	16					17	17																	
ライフサポート平賀 にこやかセンター （身/知/精）	18										19		19											
デイサービス海風（身/知/精/難）	20										21										21			
エイトファクトリー いそはら （身/知/精/児）	22																23		24	23				
障がい者就労支援事業所ウイズ（身/知/精）	25															26								
Baito児童発達支援・放課等デイサービス （児）	27																	28	28					
グループホームアーシャ（知）	29																30							
北茨城市社協ケアプランナー「のぞみ」 （身/知/精/児/難）	31	32	32	32	32																			
北茨城市社協介護センター「のぞみ」 （身/知/精/児/難）	33																						34	
北茨城市心身障害者第一福祉センター （身/知/精）	35																						36	
デイサービスセンター「ライト」 （身/知/精/児/難）	37										38		38											
北茨城市心身障害者第二福祉センター （身/知/精）	39																						40	
グループホームひろはし（知/精）	41																42							
さくらホーム/里の家（身/知/精/難）	43										44						44							
キッズじゃんけんぼん（身/知/精）	45					46		46			46							46	46	46				
にこにこ北茨城（身/知/精/児）	47					48					48							49	49	49				
障害者支援施設 ひまわり荘（身）	50									51	51	52												
障害者支援施設 はまなす荘（身）	53									54	54	54				54								
希望の家（身/知/精/難）	55																56							
子どもサークル北茨城（児）	57																	58	58					

高萩市（回答事業所のみ）

事業所名（対象障害種別） 数字は掲載ページ番号です。 ※身…身体、知…知的、精…精神 児…児童、難…難病	基本情報	指定相談支援				介護給付							訓練等給付				障害児給付		地域生活支援事業					
		計画相談支援	障害児相談支援	地域移行支援	地域定着支援	居宅介護	重度訪問介護	同行支援	行動支援	（シヨウトステイ）	療養介護	生活介護	施設入所支援	自立訓練（機能訓練）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	共同生活援助	児童発達支援	放課後等デイサービス	日中一時支援	移動支援	地域活動支援センター	訪問入浴
くれよんクラブ（児）	59																	60	60					
リハティ・サポートセンター ゆい（知）	61										62		62			63	63			64				
めだかの会（身/知/精/児）	65										66					67	67	68	68					
ほこりっと高萩（知/精/児）	69	70												70	70					70	70			
多機能型障がい福祉サービス事業所 ナチュラル（知・児）	71																	72	72					
ソーラーリゾート クレピュア（精）	73																74							
キッズルーム きゅーぶ（児）	75																		76					
キューブ在宅ケアセンター（身/知/精/児/難）	77	78				78	78																	
はっぴい・べる（身/知/精）	79															80								
医療型障害児入所施設 水方苑（身/知/児）	81										82	82											83	
障害者支援施設 愛正園（身）	84												85	85	86								86	
リハティ若葉（身/知/精/児）	87												88	88	89									

いわき市（回答事業所のみ）

事業所名（対象障害種別） 数字は掲載ページ番号です。 ※身…身体、知…知的、精…精神 児…児童、難…難病	基本情報	指定相談支援				介護給付							訓練等給付				障害児給付		地域生活支援事業					
		計画相談支援	障害児相談支援	地域移行支援	地域定着支援	居宅介護	重度訪問介護	同行支援	行動支援	（シヨウトステイ）	療養介護	生活介護	施設入所支援	自立訓練（機能訓練）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	共同生活援助	児童発達支援	放課後等デイサービス	日中一時支援	移動支援	地域活動支援センター	訪問入浴
福島整肢療護園（身/知/児）	90												91	92										
創造空間（身/知/精/児/難）	93															94								
まどろみ（身/知/精）	95																						96	
いわき希望の園（こすも）（知）	97																							
いわき希望の園（ゆにば）（知）	99															100								
サポーターステーション あい一番（身/知/精）	101															102								
ずいとびー介護ステーション勿来（身/知/児）	103					104	104																	
ニチイケアセンター植田（身/知/精/児/難）	105						106																	
自由空間（身/知/精）	107													108									108	
介護サービスゆかり（身/知/精/児）	109					110	110																	
ソーシャルスクエアいわき（身/知/精/難）	111												112	112			113							
ジョイワークセンターいわき平事業所	114															115								
相談支援事業所ちゅうおうだい（児）	116	117																						

日立市（回答事業所のみ）

事業所名（対象障害種別） 数字は掲載ページ番号です。 ※身…身体、知…知的、精…精神 児…児童、難…難病	基本情報	指定相談支援				介護給付							訓練等給付				障害児給付		地域生活支援事業						
		計画相談支援	障害児相談支援	地域移行支援	地域定着支援	居宅介護	重度訪問介護	同行支援	行動支援	短期入所（ショートステイ）	療養介護	生活介護	施設入所支援	自立訓練（機能訓練）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	共同生活援助	児童発達支援	放課後等デイサービス	日中一時支援	移動支援	地域活動支援センター	訪問入浴	
こころと日立（身/知/精/難病）	118														119										
日立市 太陽の家（身/知）	120											121													
日立市 しいの木学園（知）	122															123									
日立市 ひまわり学園（知）	124											125													
日立市母子療育ホーム（児）	126																	127	127						
日立市障害者共同生活援助施設（身/知/精）	128																129								
支援センター はーとほっほ（身/知/精/児/難）	130					131	131	131																	
スポーツ教室Hiタッチ（知/児）	132																			133					
スポーツ教室Hiタッチ金沢教室（知/児）	134																			135					
ワークセンターひたち（身/知/精）	136															137	137								
アドバンフォース日立（身/知/精/難）	138															139									
障がい者就労・生活支援施設キルトハウス（身/知）	140											141					141								
スペース空（身/知/精/児/難）	142	143										143													
日立看護師家政婦紹介所（身/知/精/児/難）	144					145	145																		
Dr'sハーブラボ（知/精）	146														147	147									
こころと大みか（身/知/精/難）	148															149									
障害者支援施設 日立市大みかけやき荘（知）	150									151	151	152					152				153				
複合福祉施設 一徳園（身/知/精）	154												155	155	156	156	157	157							
日立市十王福祉作業所（身/知）	158																159								
シルバーライフサポート 木の実（身/知/精/児/難）	160					161	161	161	161																
エイトファクトリー ひたち（身/知/精/児）	162														163	163		164	164						
アイティ日立（身/知/精/難）	165															166									
らいおんハートリハビリ自立訓練センター（身/知/精/難）	167											168	168												
Self-A・こころと日立助川町（身/知/精）	169															170									
ケアハウスひだか（身/知/精）	171																	172							
ケアハウスべんてん（身/知/精）	173																	174							
みなみひまわり相談支援事業所（身/知/精/児）	175	176	176																						
相談支援事業所 かけはし（身/知/精/児/難）	177	178	178																						
相談支援事業所 ひまわり（身/知/精/児/難）	179	180	180																						

TEL 0293-30-1313 FAX 0293-30-1315 事業所番号 0811500271

住 所	〒319-1559 北茨城市中郷町上桜井2865		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域		北茨城市、高萩市		
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
居 宅 介 護	○	○	○		○		
特 徴	定期的に、カンファレンスの実施や実技講習・調理実習などの研修に励んでいます。さらに、救命講習を受講して救命技術を有するものが多数おります。						
アピール ポイント	研修会などで身につけた確かな知識と技術を活かして、お客様がご自宅で「安心・安全な生活」を続けられるような支援を目指しています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方 (要相談)	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 (要相談)	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> ターミナル(終末期)の方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> 難病の方(ALS等神経難病を除く)	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> その他		
緊急時対応	契約時に提供いただいた緊急連絡先に連絡いたします。						

サービス名称	居宅介護			
提供日	年中無休	提供時間	6:00~23:00	
活動内容	ご自宅に訪問し、入浴・排泄・食事の介助などを支援します。			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

有限会社 在宅介護プラン ごごみ 訪問介護ごごみ

TEL 0293-43-1230 FAX 0293-43-1523 事業所番号 0811500164

住 所	〒319-1552 北茨城市中郷町足洗751番地2		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			北茨城市、高萩市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
居 宅 介 護	○	○	○	○	○		
特 徴	経管や吸引対応できます。						
アピールト	同上						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input checked="" type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方
	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> その他	
緊急時対応							

サービス名称	居宅介護			
提供日	12月30日～1月3日以外	提供時間	8:30～17:00	
活動内容	・入浴介助、排泄介助、掃除、洗濯、調理、買い物、通院等乗降介助			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

特定非営利活動法人 ひまわり 就労継続支援B型事業所 希望

TEL 0293-30-7001

FAX 0293-30-7002

事業所番号

0811500222

住 所	〒319-1558 北茨城市中郷町石岡極楽寺1136	Eメール アドレス	shouwa@carrot.ocn.ne.jp				
ホームページ アドレス		サービス 提供地域	北茨城市、高萩市 日立市、いわき市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
就 労 継 続 支 援 B 型	○	○	○			20	有
特 徴	チームワークが良く職場の雰囲気が良い。						
アピ ィン ト	働く環境が良い。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊 急 時 対 応	<ul style="list-style-type: none"> ・急病の場合は、指定病院があります。 ・自然災害の場合は、連絡体制を明確にしています。 						

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日		土日、祭日、正月 お盆休み以外の日	提供時間	9:00~15:00
活動内容		内職 黒にんにく作り・パック詰め・シール貼り 食用アロエ鉢植え、農業体験、ミニトマト作り 工場内のU字溝型枠清掃		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	各自持参	
方法	普通車3台	対応できる		
範囲	北茨城市、いわき市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：内職、黒にんにく作り・パック詰め・シール貼り 施設外：工場請負 （作業場所：昭和興業）	昼休憩1時間 午前・午後各10分	110円/時間	可	無

特定非営利法人 北茨城市手をつなぐ育成会 西明寺事業所ステップ

TEL 0293-42-1456 FAX 0293-42-1456 事業所番号 0811500115

住 所	〒319-1546 北茨城市磯原町大塚1434		Eメール アドレス		step.2009.10.01@gmail.com		
ホームページ アドレス			サービス 提供地域				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身体	知的	精神	児 童	難 病		
就 労 継 続 支 援 B 型		○				20	有
特 徴	部品組立作業及び農業作業などを主に行っている。各々の能力に合わせた作業を行って もらい、さらなる能力の向上を目指している						
アピ ポ イ ン ト	利用者の意志及び人格を尊重し、地域において自立した生活を営むことができるよう支 援する。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
緊 急 時 対 応							

サービス名称		就労継続支援B型		
提 供 日		カレンダー通り 休日：年末年始・お盆	提 供 時 間	9：00～15：30
活 動 内 容		部品組立作業（水中メガネ）、農業作業（自然薯、野菜栽培等）、清掃代行サービス		
提供内容（該当項目のみ）				
送 迎		食 事		入 浴
費用	無料	自己負担 対応できる	各自持参	
方法	ワゴン車1台			
範囲	北茨城市内			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内	午前の休憩：10時 30分～10時45分 昼休み：12時～13 時 午後の休憩：14時 30分～14時45分	約1万5千円以上	可	有

TEL 0293-44-3088 FAX 0293-44-3089 事業所番号 0811500099

住 所	〒319-1543 北茨城市磯原町豊田1207	Eメール アドレス	Info@tanpopobatake.com				
ホームページ アドレス	http://tanpopobatake.com/	サービス 提供地 域	北茨城市、高萩市、日立市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
相 談 支 援 事 業	○	○	○	○	○		
居 宅 介 護	○	○	○	○	○		
就 労 継 続 支 援 A 型	○	○	○			10	有
就 労 継 続 支 援 B 型	○	○	○			20	有
生 活 介 護	○	○	○			6	有
日 中 一 時 支 援 事 業	○	○	○	○	○		
移 動 支 援 事 業	○	○	○	○	○		
特 徴	社会生活自立困難な知的・精神・身体障害を持った方に対し、よりよき環境の中でそれぞれの障害や程度にあわせ、又利用者の立場に立った適切な生活訓練や就労支援等の提供を確保することを目的とする。						
アピール ポイント	就労困難な方を対象に、就労の機会を提供するとともに、就労に必要な訓練等を行い、職業能力の向上を目指し、社会的且つ経済的な自立を支援致します。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	緊急時は病院対応と同時にご家族への対応を行います。						

サービス名称		就労継続支援A型		
提供日	月曜日から金曜日まで 但し12月30日～1月3日を除く	提供時間	9:00～16:00	
活動内容	就労困難な方を対象に就労の機会を提供するとともに、就労に必要な訓練等を行い、職業能力の向上を目指し、社会的且つ経済的な自立を支援致します。 現在準備中			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	北茨城市内 無料 その他地域により異なります。	自己負担	無	無
方法	リフト車1台、普通車10台 車椅子乗車：可	対応できる内容	一般食	
範囲	北茨城市、高萩市、日立市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
現在準備中	有	911円/時給 茨城県最低賃金	ご相談により応じます	

サービス名称		就労継続支援B型 他		
提供日	月曜日から金曜日まで 但し12月30日～1月3日を除く	提供時間	9:30～15:00	
活動内容	就労困難な方を対象に就労の機会を提供するとともに、就労に必要な訓練等を行い、職業能力の向上を目指し、社会的且つ経済的な自立を支援致します。 <ul style="list-style-type: none"> ・委託内職作業 ・洗濯作業 ・畑作業 ・施設外就労 ・学習指導等 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	北茨城市内 無料 その他地域により異なります。	自己負担	無	無
方法	リフト車1台、普通車10台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	北茨城市、高萩市、日立市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：洗濯作業、 その他委託作業等 施設外：北茨城市内 企業委託作業、資材 組立作業等	有	約50,000円/月 令和4年度平均額	ご相談により応じます	有

有限会社 ライフサポート平賀 ライフサポート平賀

TEL 0293-42-5917 FAX 0293-42-5928 事業所番号 0811500040

住 所	〒319-1541 北茨城市磯原町磯原1630-77	Eメール アドレス					
ホームページ アドレス	http://care-net.biz/08/hiraga/	サービス 提供地域	北茨城市、高萩市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
居 宅 介 護	○	○	○	○			
重 度 訪 問 介 護	○						
特 徴	平成12年4月、介護保険制度発足当初より事業を開始し、現在、北茨城市役所周辺を拠点に、介護保険関係事業、障害福祉サービス事業、地域密着型サービス事業、サービス付き高齢者向け住宅等を運営しています。						
アピ ポ イ ン ト	ライフサポート平賀では、質の高いサービス提供を行うため、研修や教育に力を入れております。特定事業所加算（Ⅱ）						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方				
	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方				
	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方				
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方				
	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方				
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応				
	<input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	緊急時は病院受診対応しています。						

サービス名称	居宅介護・重度訪問介護			
提供日	12月30日～1月3日以外 年中無休	提供時間	6:00～22:00	
活動内容	介護福祉士、ヘルパー等の資格を持つスタッフがご自宅を訪問し、「身体介護」や「家事援助」等サービスを提供します。			
提供内容（該当項目のみ）				
	送	迎	食	事
費用			自己負担	
方法			対応できる 内容	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

有限会社 ライフサポート平賀 にこやかセンター

TEL 0293-30-7715 FAX 0293-30-7720 事業所番号 0841500036

住 所	〒319-1541 北茨城市磯原町磯原1630-266		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス	http://care-net.biz/08/hiraga/		サービス 提供地域			北茨城市、高萩市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
生 活 介 護	○	○	○			25	有
自立訓練（生活訓練）	○	○	○			25	有
自立訓練（機能訓練）	○	○	○			25	有
特 徴	平成12年4月、介護保険制度発足当初より事業を開始し、現在、北茨城市役所周辺を拠点に、介護保険関係事業、障害福祉サービス事業、地域密着型サービス事業、サービス付き高齢者向け住宅等を運営しています。						
アピ ポ イ ン ト	ライフサポート平賀では、質の高いサービス提供を行うため、研修や教育に力を入れております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input checked="" type="checkbox"/> その他（個々の状態により、対応できるかどうか検討し、判断しています）						
緊 急 時 対 応	緊急時は病院受診対応しています。						

サービス名称	生活介護・自立訓練（生活訓練）・自立訓練（機能訓練）			
提供日	12月30日～1月3日以外 年中無休	提供時間	10：00～15：00	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> • 手指の運動（手作業）、歩行訓練、リハビリマシーンを使った運動 • レクリエーション活動 • その他高齢者施設のプログラムに沿った活動 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 500円	一般浴槽（個浴、大浴場） 特殊浴槽（座浴）
方法	リフト車1台、普通車3台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食	
範囲	北茨城市内のみ			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

合同会社 山縣療術指圧院 デイサービス海風

TEL 0293-27-4278 FAX 0293-27-4278 事業所番号 0841500044

住 所	〒319-1541 北茨城市磯原町磯原2553-90		Eメール アドレス		anmaen@pj9.so-net.ne.jp		
ホームページ アドレス	http://www001.upp.so-net.ne.jp/anmaen/		サービス 提供地域		北茨城市		
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
生 活 介 護	○	○	○		○	10	有
日 中 一 時 支 援	○	○	○		○	10	有
特 徴	<ul style="list-style-type: none"> ・体験利用あります。 ・地場食材での食事提供をしております。 ・マッサージ師によるマッサージサービスがあります。 						
アピ ポ イ ン ト	経験豊かなスタッフが対応いたします。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	緊急時は病院受診対応。						

サービス名称	生活介護・日中一時支援			
提供日	月曜日から土曜日まで 休日：12月31日～1月3日	提供時間	9：00～16：05	
活動内容	体操、口腔体操、マッサージサービス、レクリエーション、家庭菜園、花壇作り			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 500円	一般浴槽（個浴）
方法	普通車3台 車椅子乗車：可	対応できる内容		
範囲	北茨城市		一口食	
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

株式会社 エイト エイトファクトリー いそはら

TEL 0293-24-5800 FAX 0293-24-5801 事業所番号 0810200592

住 所	〒319-1541 北茨城市磯原町磯原3-66		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			いわき市、北茨城市 高萩市、日立市（一部）	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
就 労 継 続 支 援 B 型	○	○	○			20	有
放 課 後 等 デ イ サービス		○		○		10	有
日 中 一 時 支 援	○	○	○	○			有
児 童 発 達 支 援		○		○		10	有
特 徴							
アピ ポイント	エイトファクトリーいそはらでは「楽しい」「嬉しい」というような感情が作業効率や作業態度などの向上のために欠かせないものだと考え、作業訓練の充実は勿論ですが、それ以外での余暇活動などの充実に力を入れております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	緊急時は病院受診対応しています。 協力医療機関：日立総合病院						

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日		月曜日～金曜日 土・日も開所（日中一時）	提供時間	9:00～15:00
活動内容		作業訓練		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる 内容		
方法	普通車4台 車椅子乗車：不可			
範囲	高萩市～いわき市（勿来）			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
取扱い説明書の印鑑押し、検品作業、チューブ入れなど	午前 10分休憩2回 昼休憩 60分 午後 10分休憩1回	100円/時間	可	無

サービス名称		放課後等デイサービス		
提供日		年末年始以外	提供時間	平日 放課後～18:00 休日 9:00～18:00
活動内容		公園でスポーツ、学校の宿題、おやつ作りなど		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる 内容	無	
方法	普通車4台 車椅子乗車：不可			
範囲	高萩市～いわき市（勿来）			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		児童発達支援		
提供日		年末年始以外	提供時間	9:00~18:00
活動内容		トイレトレーニング、小学校に入る前の基本動作など		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	無	
方法	普通車4台 車椅子乗車：不可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食 一口食、ソフト食 とろみ食、その他 （希望に沿って対応できます）	
範囲	高萩市～いわき市（勿来）			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

株式会社Rism 障がい者就労支援事業所ウィズ

TEL 0293-24-9751

FAX 0293-24-9752

事業所番号

0811500297

住 所	〒319-1541 北茨城市磯原町磯原158-2	Eメール アドレス	rism8393@gmail.com						
ホームページ アドレス		サービス 提供地域	北茨城市						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身体	知的	精神	児童	難病				
就労継続支援B型		○	○			20	有		
特 徴	施設内、施設外と多種多様な作業があり、生活に必要なスキル、就労スキルが身につきます。また、一人一人にあった作業や支援ができることが特徴です。								
アピ ポ イ ン ト	施設内、施設外と多種多様な作業があり、その人に合った作業が選べます。また、生活に必要なスキル、就労スキルのアップが目指せます。今後も、施設内、施設外での作業の種類が増えていく予定です。手厚い支援や、寄り添った支援をモットーにやっています。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊急時対応	家族、グループホーム等と連絡をとり、マニュアルに沿った対応をします。								

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日		月曜日～金曜日	提供時間	9:00～16:00
活動内容		事業所内では、ヘルメットの内装組み立てが主な作業です。 施設外では、宿泊施設での清掃作業やお菓子作りの補助作業をしています。		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる	1食あたり 300円	
方法	普通車1台			
範囲	北茨城市 (北茨城市以外は要相談)			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
事業所：ヘルメットの内装組立 施設外：宿泊施設での清掃作業、お菓子作り補助	昼休憩1時間 午前・午後各10分	時給90円～ 時給150円～ ※作業の出来具合で工賃は変わります。	可	無

(株) A・Kプランニング Baito児童発達支援・放課後等デイサービス

TEL 0293-44-3650 FAX 0293-44-3654 事業所番号 0851500074

住 所	〒319-1541 北茨城市磯原町磯原4-63	Eメール アドレス	baito64@wine.ocn.ne.jp				
ホームページ アドレス	https://baito3650.com	サービス 提供地	北茨城市・高萩市・日立市 ・いわき市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
自 動 発 達 支 援 放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス				○		10	有
特 徴	しっかりとしたアセスメントをもとに各年齢の発達過程に対応した支援を行います。						
アピ ポ イ ン ト	中高生に対応した支援カリキュラムも実施しております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊 急 時 対 応	協力医療機関：いそはらクリニック						

サービス名称	児童発達支援・放課後等デイサービス					
提供日	火曜日～土曜日 (夏季8/13～8/15・年末年始 除く)	提供時間	9:30～18:00			
活動内容	児童発達支援・放課後等デイサービス。 発達に応じて、個別、小グループのカリキュラムを実施。					
提供内容（該当項目のみ）						
	送	迎	食	事	入	浴
費用	無料		自己負担 対応できる			
方法						
範囲	要相談					
就 労						
作業内容・場所	休憩		平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無	

北茨城市手をつなぐ親の会 NPO法人 グループホームアーシャ

TEL 0293-42-5455 FAX 0293-42-5445 事業所番号 0821500089

住 所	〒319-1542 北茨城市磯原町本町2-4-7		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			北茨城市、高萩市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
共 同 生 活 援 助		○				6	無
特 徴	・男性のみ受け入れ						
アピール ポイント	・自分の家にいるときと同じような制限を少なくしてみんなで生活していく。 ・駅が近いので、友人達が仕事帰りによって話をしたり、アットホーム。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
緊急時対応	北茨城市民病院、瀧病院						

サービス名称	共同生活援助			
提供日	年中無休	提供時間	一日中（昼夜）	
活動内容	朝食後職場に出勤し、夕方帰ったら夕食、その後入浴したりして、一人一部屋の自室でゆっくり過ごします。洗濯や自室の清掃は自分でやります。			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎		食事	入浴
費用		自己負担	月 30,000円	一般浴槽（個浴槽）
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

TEL 0293-42-0782

FAX 0293-42-7666

事業所番号

(者) 0831500053

(児) 0871500013

住 所	〒319-1542 北茨城市磯原町本町2-4-16	Eメール アドレス	kitaibas@atlas.plala.or.jp						
ホームページ アドレス	http://www.kitaiba-shakyo.jp/	サービス 提供地域	北茨城市						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病				
計 画 相 談 支 援	○	○	○	○	○		無		
障 害 児 相 談 支 援	○	○	○	○	○		無		
地 域 移 行 支 援	○	○	○	○	○		無		
地 域 定 着 支 援	○	○	○	○	○		無		
特 徴	社会福祉協議会のネットワークを活かして、適切にサービスが提供されるよう配慮致します。 在宅介護支援センター・配食サービス・ファミリーサポート・ボランティアの担当者が 同じ事務所内に居りますので、スムーズに対応できます。								
アピ ポ イ ン ト	同一事業所で介護保険のケアプラン作成、障害福祉サービスの計画相談支援が出来ます。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input checked="" type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input checked="" type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊 急 時 対 応	24時間電話連絡対応しています。								

サービス名称	計画相談支援・障害児相談支援・地域移行支援・地域定着支援					
提供日	土曜日、日曜日、祝日、 12月29日～1月3日以外	提供時間				
活動内容	・ケアプラン作成					
提供内容（該当項目のみ）						
	送	迎	食	事	入	浴
費用			自己負担			
方法			対応できる 内容			
範囲						
就 労						
作業内容・場所	休憩		平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無	

TEL 0293-30-1810 FAX 0293-42-7666 事業所番号 0811500024

住 所	〒319-1542 北茨城市磯原町本町2-4-16	Eメール アドレス	kitaibas@atlas.plala.or.jp				
ホームページ アドレス	http://www.kitaiba-shakyo.jp/	サービス 提供地	北茨城市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
訪 問 入 浴	○	○	○	○	○		無
特 徴	訪問入浴サービスは、清潔の保持はもちろんのこと、入浴が心身にもたらす作用を理解し、利用者それぞれの疾患に応じた入浴方法をスタッフが把握したうえでサービスの提供をしています。また、利用者の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。						
アピ ポ イ ン ト	同一事業所の計画相談支援員と連携を密にすることで、利用者に寄り添うサービス提供が出来ます。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 (訪問入浴のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 (訪問入浴のみ)
	<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input checked="" type="checkbox"/> ターミナル(終末期)の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方(ALS等神経難病を除く)	<input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊 急 時 対 応	24時間電話連絡対応しています。						

サービス名称	訪問入浴			
提供日	土曜日、日曜日、 12月31日～1月3日以外	提供時間	8:30～17:15	
活動内容	訪問入浴介護			
提供内容（該当項目のみ）				
	送	迎	食	事
費用			自己負担	入浴
方法			対応できる 内容	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

TEL 0293-43-3115 FAX 0293-43-3115

住所	〒319-1535 北茨城市華川町白場187-27		Eメール アドレス		kita-s1@bz04.plala.or.jp				
ホームページ アドレス	https://www.kitaiba-shakyo.jp		サービス 提供地域		北茨城市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身体	知的	精神	児 童	難 病				
地域活動支援センター	○	○	○			20	有		
特 徴	センターの利用者一人一人がその持てる能力を發揮し、住みなれた地域で安心して生活しながら、あらゆる社会的活動に参加できるよう支援していく施設です。								
アピ ィ ン ト	利用者各々ができること、役割を持って楽しく作業に取り組んでいます。レクリエーションや体操、コーラスといった講座も充実しており、買物訓練や親子で県内外のテーマパークやショッピングへ行く屋外訓練なども好評です。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（社会福祉課が許可する方）								
緊急時対応	緊急時は、初動対応後登録されている緊急連絡先へ連絡します。								

サービス名称		地域活動支援センター		
提供日		土曜日、日曜日、祝日、 12月29日～1月3日以外	提供時間	10:00～15:00
活動内容		主に作業訓練と生活訓練を行っています。作業訓練は市内の企業から内職をいただいて作業する訓練と、花の栽培や植え付けを行う園芸作業があります。生活訓練は、様々な講座や買い物訓練、軽運動や実習を行っています。		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる	食事提供なし	
方法	普通車2台			
範囲	北茨城市内のみ			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：内職作業 施設外：園芸作業 (敷地内)	昼休憩1時間 午前・午後各10分	3,000円/月	可	(株)アイメタル テクノロジー

社会福祉法人 北茨城市社会福祉協議会 デイサービスセンター「ライト」

TEL 0293-43-5361 FAX 0293-43-5395 事業所番号 0841500028

住 所	〒319-1535 北茨城市華川町臼場187-74		Eメール アドレス			kitaibas@atlas.plala.or.jp	
ホームページ アドレス	https://www.kitaiba-shakyo.jp/		サービス 提供地域			北茨城市内	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
生 活 介 護	○	○	○	○	○	25	有
自立訓練（機能訓練）	○	○	○	○	○	25	有
自立訓練（生活訓練）	○	○	○	○	○	25	有
特 徴	社会福祉協議会の事業として、居宅介護支援、障害者相談支援、在宅介護支援センター等との連携を通じて、安心した在宅生活を支援していきます。						
アピ ポ イ ン ト	<ul style="list-style-type: none"> ・地域の方々のボランティア活動を積極的に受け入れています。 ・シーズンごとの外出活動（花見、紅葉狩り等） ・楽しい、手作りによるレクリエーション活動 ・調理師による温かい昼食 						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方 <input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	看護師が常時対応し、緊急時の対応も万全です。						

サービス名称	通所介護事業（生活介護、自立訓練）			
提供日	12月31日～1月3日、 日曜日以外	提供時間	10：00～15：30	
活動内容	生活介護、自立訓練			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 630円	一般浴槽（大浴場） 特殊浴槽（座浴）
方法	リフト車2台、普通車2台 車椅子乗車：可	対応できる 内容	きざみ食、ミキサー食、 一口食、とろみ食	
範囲	北茨城市内のみ			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

TEL 0293-42-0921 FAX 0293-42-0921

住所	〒319-1533 北茨城市華川町下小津田797-1	Eメール アドレス	bz653984@bz04.plala.or.jp				
ホームページ アドレス	https://www.kitaiba-shakyo.jp/	サービス 提供地域					
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
地域活動支援センター	○	○	○			20	有
特徴	利用者、個人個人の能力に応じた適切な援助、指導によって一人一人が尊重され家庭や社会でも明るく楽しく、出来る限り自立し、地域住民や多くの人達に関心を持って訪問してもらえるような地域社会に開放されたセンターを目指している施設です。						
アピール ポイント	市民の障害に対する理解を得るため、ボランティアや実習、見学等を随時受け入れ、各種行事にも積極的に参加し、地域住民との交流活動を行っています。 また、東北福祉大学総合福祉学部教授による、総合的な社会適応訓練を行っています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input checked="" type="checkbox"/> その他（社会福祉課が許可する方）						
緊急時対応	緊急時は、マニュアルにしたがって対応、救急車、家族に連絡						

サービス名称		地域活動支援センター		
提供日		土曜日、日曜日、祝日、 12月29日～1月3日以外	提供時間	10:00～15:00
活動内容		<ul style="list-style-type: none"> ・作業訓練…利用者の適性を考慮し、社会生活の基本である労働活動に必要な持続性、協調性を重視し、各種作業を行います。 ・紙すき、農作業、薪割り。 ・生活訓練…利用者の地域生活を支えるため必要な体験及び、健康、体力の保持、自己決定の確立を目標に各種訓練を行います。 ・指導相談、屋外訓練、軽運動。 		
提供内容（該当項目のみ）				
送 迎		食 事		入 浴
費用	無料	自己負担 対応できる	食事提供なし	
方法	普通車2台 車椅子乗車：不可			
範囲	北茨城市内			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
センター内	昼休憩1時間 午前・午後各10分	1,600円/月	可	無

医療法人 誠之会 グループホームひろはし

TEL 0293-46-7701 FAX 0293-46-5113 事業所番号 0821500139

住 所	〒319-1702 北茨城市大津町2518	Eメール アドレス																									
ホームページ アドレス	http://www.sei-hirohashi.jp/	サービス 提供地域	北茨城市、高萩市、日立市 笠間市、いわき市、双葉郡																								
提供サービスの種類	対 象				定 員	送 迎																					
	身体	知的	精神	児 童			難 病																				
共同生活援助		○	○			30																					
特 徴	<ul style="list-style-type: none"> ・食事は基本的に自炊ですが、惣菜又はお弁当を買ってきたり、外食も自由です。 ・お弁当（カロリー制限有り）はグループホーム内において一括注文できます。 ・お部屋の掃除や身の周りのことは個人で行っていただきます。また、共用スペースについては、当番制で掃除を行います。ただし、うまく出来ない場合は世話人がお手伝いいたします。 																										
アピ ポ イ ン ト	<ul style="list-style-type: none"> ・お部屋は一人部屋の個室になっており、プライバシーの面も確保されています。 ・各室冷暖房完備で知デジ放送はもちろんBS放送も視聴可能です。 ・地域の作業所やクリニックのデイケア、作業療法に通ったり一般就労することもできます。 																										
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 酸素療法している方</td> <td><input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方																									
<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																									
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																									
<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方																									
<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																									
<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応																									
<input type="checkbox"/> その他																											
緊急時対応	緊急時は昼夜間病院受診対応しています。																										

サービス名称	外部利用型共同生活援助			
提供日	年中無休	提供時間	24時間	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・自炊に関してなど日常生活に対する助言または支援。 ・廣橋病院受診・作業療法のための同行支援及び送迎。 ・福祉関連等、公的な手続きなどの同行支援。 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	各自持参	
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

TEL 0293-24-5033

FAX 0293-24-5044

事業所番号

(さくらホーム)
0811500248
(里の家)
0821500238

住 所	〒319-1702 北茨城市大津町2564-1		Eメール アドレス			mnt_club@gaea.ocn.ne.jp																						
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			北茨城市、高萩市、日立市																						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎																					
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病																							
生 活 介 護	○	○	○		○	20	有																					
共 同 生 活 援 助	○	○	○		○	15	無																					
特 徴	普通で当たり前の暮らしができるように、自分でできることは自分でしてもらえるように支援しています。																											
アピール ポイント	<ul style="list-style-type: none"> ・個人それぞれにあわせた支援ができるよう努めています。 ・季節にあわせた食事を手作りで提供しています。 																											
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 (要相談)</td> <td><input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル(終末期)の方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 難病の方(ALS等神経難病を除く) (要相談)</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方 (要相談)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 (要相談)	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル(終末期)の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方(ALS等神経難病を除く) (要相談)	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方 (要相談)	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方																										
<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 (要相談)	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																										
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																										
<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル(終末期)の方																										
<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方(ALS等神経難病を除く) (要相談)	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																										
<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方 (要相談)	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応																										
<input type="checkbox"/> その他																												
緊急時対応	緊急時は病院対応とともに、ご家族や連絡先などに対応します。24時間対応しています。																											

サービス名称		生活介護		
提供日		月曜日～金曜日 (弊社カレンダーに基づく)	提供時間	10:00～15:00
活動内容		<ul style="list-style-type: none"> ・体操、散歩、入浴 ・創作活動(折り紙、手芸、工作) ・レクリエーション、遠足、外食 		
提供内容(該当項目のみ)				
送迎		食事		入浴
費用	市内 無料 市外 地域により異なります	自己負担	1食 530円	特殊浴槽(臥床浴)
方法	リフト車1台、普通車2台 車椅子乗車:可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	北茨城市、高萩市、日立市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		共同生活援助		
提供日		年中	提供時間	平日 15:00～10:00 土日 24時間
活動内容		<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活における援助 ・必要な買い物付き添い ・お誕生日会 		
提供内容(該当項目のみ)				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝 500円 昼 530円 夕 570円	一般浴槽(個浴)
方法		対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

有限会社 介護じゃんけんぽん キッズじゃんけんぽん

TEL 0293-30-2077

FAX 0293-30-2078

事業所番号

放課後デイ 0851500025
生活介護 0811500032

住 所	〒319-1704 北茨城市大津町北町2丁目4-10	Eメール アドレス	info.kitaibaraki@jkpn.co.jp					
ホームページ アドレス	http://www.jkp.co.jp	サービス 提供地域	北茨城市、高萩市、いわき市					
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎	
	身体	知的	精神	児童	難病			
居宅介護	○	○	○				有	
同行援護	○						有	
生活介護	○	○	○				有	
放課後等デイサービス	○	○	○				有	
日中一時	○	○	○				有	
移動支援	○	○	○				有	
特 徴	行事ごとイベント、親子参加行事（夏まつり・クリスマス会など）、地域とのふれあいを通じて社会性のスキル向上に取り組んでいます。							
アピート ポイント	それぞれの特性も個性もさまざまなので、1人ひとりに応じた課題と個性をはぐくむ指導をおこなっています。							
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他							
緊急時対応	扶養義務者に連絡するとともに、扶養義務者の指定する機関での診療を依頼します。							

サービス名称	居宅介護・同行援護・生活介護・放課後等デイサービス・日中一時支援・移動支援			
提供日	土曜日、日曜日、祝日休	提供時間	8:30~17:00	
活動内容	放課後等デイ、生活介護、日中一時支援：体操、バランス運動、工作、音楽など 居宅介護：通院等介助 同行援護：買い物、通院 移動支援：送迎			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法	普通車3台 車椅子乗車：可	対応できる 内容		
範囲	いわき市～高萩市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

合同会社 にここ北茨城

TEL 0293-24-9407

FAX 0293-24-9408

事業所番号

放課後等デイサービス・児童
 発達支援 0851500041
 居宅介護 0811500123
 生活介護 0811500214

住 所	〒319-1701 北茨城市平潟町351-1	Eメール アドレス	nikoniko2213@galaxy.ocn.ne.jp				
ホームページ アドレス	http://nikoniko2213.jimdo.com	サービス 提供地	北茨城市、高萩市、いわき市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
居 宅 介 護	○	○	○	○			
生 活 介 護		○	○			10	有
児 童 発 達 支 援	○			○		2	有
放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス	○	○		○		8	有
日 中 一 時 支 援	○	○	○	○			有
特 徴	笑い声が多い事業所です。 楽しみながら成長できるように、スタッフ全員でいろいろ考えて支援にあたっています。						
アピ ポ イ ン ト	利用者様のことを第一に考えて支援にあたっています。 良いところは伸ばし、苦手なところは一緒になって克服を目指したい。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input checked="" type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	家族へ連絡し病院受診対応いたします。						

サービス名称		居宅介護		
提供日	日曜日、国民の祝日 8月13日～16日 12月30日～1月3日が休み	提供時間	8:30～17:15	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・身体介護として…食事介助、入浴介助、排泄介助、清拭・洗髪、体位交換、衣類の着脱等 ・家事援助として…買い物、掃除、洗濯、調理等 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	実費200円（市内）	自己負担		
方法	普通車5台 車椅子乗車：不可	対応できる内容		
範囲	北茨城市内			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		生活介護		
提供日	日曜日、国民の祝日 8月13日～16日 12月30日～1月3日が休み	提供時間	10:00～16:00	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活訓練 ・個別訓練（トイレ、食事、衣類着脱等） ・製作作業 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	厚生労働省の告示による単価	自己負担	各自弁当持参または配食	
方法	普通車5台 車椅子乗車：不可	対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	児童発達支援・放課後等デイサービス			
提供日	日曜日、国民の祝日 8月13日～16日 12月30日～1月3日が休み	提供時間	平日 13:00～17:00 土曜日・長期休日 9:00～15:00	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活訓練 ・個別訓練（トイレ、食事、衣類着脱等） 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	厚生労働省の告示による単価	自己負担	各自弁当持参または配食	
方法	普通車5台 車椅子乗車：不可	対応できる内容		
範囲	北茨城市、高萩市、いわき市			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	日中一時支援			
提供日	日曜日、国民の祝日 8月13日～16日 12月30日～1月3日が休み	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活訓練 ・個別訓練（トイレ、食事、衣類着脱等） 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	片道200円	自己負担	各自弁当持参または配食	
方法	普通車5台 車椅子乗車：不可	対応できる内容		
範囲	北茨城市、高萩市			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 ときわの杜 障害者支援施設 ひまわり荘

TEL 0293-46-3457 FAX 0293-46-2498 事業所番号 0811500065

住 所	〒319-1722 北茨城市関本町福田1871-1	Eメール アドレス	himawarisou@tokiwanomori.com																
ホームページ アドレス	http://www.tokiwanomori.com	サービス 提供地域	北茨城市																
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎												
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病														
短 期 入 所	○					2	無												
生 活 介 護	○					50	無												
施 設 入 所 支 援	○					50	無												
特 徴	自然豊かな北茨城の地に「あたたかな雰囲気笑顔で集える環境」をテーマに、平成23年新築いたしました。ご利用者の個性を大切にしつつ、誰もが笑顔で生活できるよう心を込めて支援いたします。																		
アピ ィ ン ト	地域とのつながりを大切に、イベントへの参加、また希望に応じドライブや旅行等を計画し、実施いたします。ご利用者一人一人の意向を尊重し、きめ細やかな支援を行います。																		
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他
緊 急 時 対 応	協力病院有り、緊急対応いたします。																		

サービス名称		短期入所		
提供日	年中無休	提供時間	24時間	
活動内容	居宅において生活されている障害者や家族の方の都合により短期間の施設入所が必要になった時利用できます。また、イベントや趣味活動に参加したい時にも利用できます。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	910円/夕・朝2食、 530円/昼1食の範囲内 他、335円/日 光熱費	一般浴槽（大浴槽） 特殊浴槽（座浴、臥床浴）
方法		対応できる内容	キザミ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		生活介護		
提供日	年中無休	提供時間	8:00~18:00	
活動内容	日中の生活介護（食事、排泄、入浴等）日常生活上の支援や創作活動等を行います。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 600円以内	一般浴槽（大浴槽） 特殊浴槽（座浴、臥床浴）
方法		対応できる内容	キザミ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		施設入所支援		
提供日	年中無休	提供時間	18:00~8:00	
活動内容	居住の場を提供し、夜間における食事、排泄等の介護や日常生活上の支援を行います。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1,440円以内/日 他、10,200円/月 光熱費	一般浴槽（大浴槽） 特殊浴槽（座浴、臥床浴）
方法		対応できる内容	キザミ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、	
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人ときわの杜 障害者支援施設 はまなす荘

TEL 0293-46-0636 FAX 0293-46-3940 事業所番号 0811500073

住 所	〒319-1722 北茨城市関本町福田1873-1	Eメール アドレス	hamanasu@jeans.ocn.ne.jp				
ホームページ アドレス	http://www.tokiwanomori.com/hamanasou/	サービス 提供地域	近隣する市町村（北茨城市、高萩市、日立市、いわき市）※但し実施地域以外の利用者に対し実施する場合もある				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
短期入所	○					2	
生活介護	○					42	
施設入所支援	○					50	
就労継続支援B型	○					18	有
特 徴	日中活動として生活介護の他就労系の事業を併せて行っている入所型の施設。生産活動として、クリーニングや農作業を行い、在宅から福祉的就労の場として通われている方もおります。併せて短期入所の事業も行っており、多くの方のニーズに沿えるようにと考えております。						
アピ ポ イ ン ト	平成30年4月施設の改築を行い、新しい環境で気持ちよく利用していただけるようになりました。ぜひ一度訪問していただきたいと思っております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	入所利用者については通院介助実施。						

サービス名称		障害者支援施設（短期入所、生活介護、施設入所支援、就労継続支援B型）		
提供日		施設入所・短期入所 365日 生活介護・就労B 施設が定める日	提供時間	施設入所 17:00~8:30 短期入所 24時間 日中活動 8:30~17:00
活動内容		施設入所…主に夜間において入浴、排泄、食事等の介護、生活に関する相談等必要な日常生活の支援を行います。 生活介護…日中において入浴、排泄、食事等の介護や創作活動、生産活動の機会を提供し、自立した日常や社会生活の営みが出来るよう支援を行います。 就労B型…日中において生産活動を提供し、知識及び能力の向上のために必要な訓練を行い、能力の高まった方は一般就労を目指します。		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食 事		入 浴
費用	無料	自己負担	1日あたり 1,440円	一般浴槽（大浴場） 特殊浴槽（座浴）
方法	リフト車1台、普通車1台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食、ソフト食、とろみ食	
範囲	大津港駅周辺			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内 施設外	昼12時~13時 午前、午後 15分~30分	就労継続B型 26,075円 生活介護事業 9,287円 （令和4年度工賃実績）	可	有

特定非営利活動法人夢工房 希望の家

TEL 0293-44-3088 FAX 0293-44-3089 事業所番号 0821500246

住所	〒319-1714 北茨城市関南町神岡上737		Eメール アドレス	info@tanpopobatake.com			
ホームページ アドレス	tanpopobatake.com		サービス 提供地域	北茨城市、高萩市、日立市 笠間市、いわき市、双葉郡			
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
共同生活援助	○	○	○		○	10	無
特 徴	・ベット エアコン 扇風機 カーテン 照明器具 クローゼット 完備						
アピ ポ イ ン ト	・入居者様の健康面を考慮し、温かく美味しい手料理をご提供いたします。 ・ショートステイ バリアフリーに対応しております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> その他		
緊急時対応	緊急時は提携病院に於ける受診対応があります。						

サービス名称	共同生活援助			
提供日	年中無休	提供時間	24時間	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活に於ける助言または支援等。 ・福祉に関する公的な手続き支援等。 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	家賃 34,000円 その他実費	一般浴槽（個浴）
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

(株) H.R.いばらき こどもサークル北茨城

TEL 0293-44-8868 FAX 0293-44-8869 事業所番号 0851500058

住 所	〒319-1704 北茨城市大津町北町4-5-15		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			北茨城市・いわき市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
児 童 発 達 支 援		○		○		10	有
放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス		○		○		10	有
特 徴							
アピ ポイント							
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊 急 時 対 応							

サービス名称	児童発達支援・放課後等デイサービス			
提供日	月曜日～土曜日、祝日	提供時間	10:00～17:30	
活動内容	療育事業			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 同仁会 くれよんクラブ高萩

TEL 0293-44-7301 FAX 0293-44-7302 事業所番号 0851400119

住 所	〒318-0012 高萩市有明町1-46	Eメール アドレス	kureyon@doujinkai.or.jp				
ホームページ アドレス	http://www.doujinkai.or.jp	サービス 提供地域	高萩市 北茨城市・日立市の一部				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身体	知的	精神	児 童	難 病		
児 童 発 達 支 援				○		10	有
放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス				○			
保 育 所 等 訪 問 支 援				○			
特 徴	<ul style="list-style-type: none"> ・当法人内には児童に関する様々な事業を展開しているため、専門的職員との連携や交流を持つ機会があります。 ・個々や小集団の活動をお子様に合わせてながらプログラムを組み、療育活動にあたっています。 						
アピ ィ ン ト	<ul style="list-style-type: none"> ・活動室は天井が高く、明るく開放感があるため伸び伸びと楽しく活動に参加することができます。隣接する庭があり、体を動かした活動を行っています。 ・支援員全員が有資格者で、半数以上が保育士の構成となっています。遊びを通して様々な体験や経験を積むことで、日常生活に必要なルールやマナーを身に着けられるように支援を行っています。 						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	<ul style="list-style-type: none"> ・非常災害時：「防災計画」の定めによる対応 ・協力医療機関：おじま内科・消化器内科クリニック 						

サービス名称		児童発達支援		
提供日	月曜日～土曜日 休日：日、祝、お盆、年末年始	提供時間	9：00～14：00	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・集団生活への適応訓練 ・特別支援 ・リトミック、ミュージックケア等を通じた体を使った療育活動 ・個別療育活動（短時間設定） 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 300円	
方法	リフト車1台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食 アレルギー対応（除去）	
範囲	高萩市内			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		放課後等デイサービス		
提供日	月曜日～土曜日 休日：日、祝、お盆、年末年始	提供時間	平日 14：30～17：30 休日 9：00～17：00	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・集団生活への適応訓練（ソーシャルスキルトレーニング） ・特別支援 ・基本的な生活動作の支援 ・スモールステップで成功体験を増やす 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 300円 おやつ 70円	
方法	リフト車1台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食 アレルギー対応（除去）	
範囲	高萩市内			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 親交会 リバティ・サポートセンター ゆい

TEL 0293-23-6890 FAX 0293-23-6897

事業所番号

0811400118
0821400058
(グループホーム)

住 所	〒318-0034 高萩市高萩45-1	Eメール アドレス	yui@liberty-w.or.jp				
ホームページ アドレス	http://www.liberty-w.or.jp	サ ー ビ ス 提 供 地 域	高萩市、日立市、北茨城市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
生 活 介 護		○				10	有
自立訓練（生活訓練）		○				10	有
就労継続支援B型		○				25	有
共同生活援助		○				16	無
日中一時支援		○				10	無
特 徴	当施設は、就労系サービス（就労継続支援B型）、自立訓練（生活訓練）、生活介護、グループホーム、日中一時支援を多岐に渡るサービスを行い、利用者様一人ひとりの個性や要望に沿ったサービスを提供できる施設となっております。 全てのサービスにおいては、利用者様とのコミュニケーションを第一と考え、信頼関係を構築し支援を行っております。						
アピール ポイント	当法人は、利用者様が通所施設からグループホームへ、そして入所施設へと段階的にサービスを利用することができる法人です。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input checked="" type="checkbox"/> その他（知的障がい者）						
緊急時対応	日中時は災害対応マニュアルを基に事案に応じた対応をいたします。職員には看護職員を配置し、初期の対応ができる体制を構築し、また夜間及び休日には職員緊急連絡網により迅速に且つ丁寧な緊急事案に対応します。						

サービス名称		生活介護		
提供日	月曜日～金曜日 (施設カレンダーに基づく)	提供時間	8:30～15:30	
活動内容	利用者様が行事や日課へ楽しく参加できるように、話し合う場を設け、希望や要望を取り入れています。機能訓練としては指先運動や全身ストレッチ、海岸や公園散歩を行い、生活活動として行事、買い物学習、調理実習、清掃などを行い、生産活動としては農耕作業を中心に、ご本人や保護者様と関わりを大切に活動しております。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料（但し、遠距離に関しては要相談）	自己負担	提供なし	
方法	普通車4台、リフト車2台 車椅子乗車：可	対応できる内容		
範囲	片道 10Km程度			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
	随時休憩あり 昼食休憩1時間		可	

サービス名称		自立訓練（生活訓練）		
提供日	月曜日～金曜日 (施設カレンダーに基づく)	提供時間	8:30～15:30	
活動内容	基本的な生活力の向上に向けた支援や日課に合わせた生活習慣の確立が出来るよう支援を行います。具体的には、洗濯・掃除方法・衛生習慣（歯磨き・整容等）の指導。野菜等の栽培から調理、花壇やプランターでの花苗栽培等を行います。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料（但し、遠距離に関しては要相談）	自己負担	提供なし	
方法	普通車4台、リフト車2台 車椅子乗車：可	対応できる内容		
範囲	片道 10Km程度			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
環境美化活動 縫製等の製作的活動	随時休憩あり 昼食休憩1時間		可	

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	月曜日～金曜日 (施設カレンダーに基づく)	提供時間	8:30～15:30	
活動内容	ヘルメット部品の検査、取扱説明書の組合せ。 ゴルフ場ボール拾い。 野菜の栽培、収穫、販売等を行います。			
提供内容(該当項目のみ)				
送迎		食事		入浴
費用	無料(但し、遠距離に関しては要相談)	自己負担	提供なし	一般浴槽(個浴)
方法	普通車4台、リフト車2台 車椅子乗車:可	対応できる 内容		
範囲	片道10Km程度			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内:ヘルメットの あご紐検査・取説 組合せ・内装検査等 ゴルフ場ボール拾い 野菜の栽培、収穫、 販売	随時休憩あり 昼食休憩1時間	7,700円(月額)	可	無

サービス名称		共同生活援助		
提供日	年中無休	提供時間		
活動内容	月～金までは日中活動に参加、土日は各地のイベントにでかけたり自室や生活の場の整理・掃除をしています。			
提供内容(該当項目のみ)				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 270円	一般浴槽(個浴)
方法		対応できる 内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	日中一時支援			
提供日	月曜日～土曜日 (施設カレンダーに基づく)	提供時間	8:30～17:30	
活動内容	高萩市、日上市、北茨城市と提携を結び、日中において利用者様に「ゆい」へ通っていただき、ご家族様の就労の支援及び介護を行っているご家族様の一時的な休息が得られることを目的として、利用者様にはご家庭の延長線と考え、穏やかに安定して利用していただきます。			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担	提供なし	
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

TEL 0293-24-9008

FAX

0293-24-9009

事業所番号

住 所	〒318-0034 高萩市大字高萩字坂東塚763-10	Eメール アドレス	s-kobayashi@medakanokai.or.jp				
ホームページ アドレス	https://medakanokai.or.jp/	サービス 提供地	高萩市・北茨城市・日立市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
短期入所	○	○				1	有
生活介護	○	○				15	有
就労継続支援B型	○	○	○			20	有
共同生活援助		○				10	無
児童発達支援				○		10	有
放課後等デイサービス				○			
特 徴	専門スタッフによる支援体制。例えば児童の分野では保育士、児童指導員による療育指導、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士によるリハビリ指導。						
アピ ポ イ ン ト	日々の取り組み：英語、リトミック、技能訓練、絵画、創作活動、クッキング等々多数のメニューをいろいろ取り入れて支援活動を行っている。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	やすらぎの丘温泉病院、高萩協同病院にて対応させていただきます。						

サービス名称		短期入所		
提供日	通年	提供時間	24時間	
活動内容	身体障がい、知的障がい者（児）を対象、障がい支援区分1～区分3程度。日中は「生活介護、就労継続支援B型」事業所の利用が可能です。児童の利用は要相談。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	朝食 550円 ※320円 昼食 600円 ※420円 夕食 600円 ※420円 ※加算対象者	一般浴槽（個浴）
方法	リフト車1台、普通車4台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、一口食、とろみ食	
範囲	北茨城市内全域			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		生活介護		
提供日	月曜日～土曜日	提供時間	9：00～15：00	
活動内容	リトミック、セラピストによる機能訓練、創作活動、レクリエーション、カラオケ、戸外散歩			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	昼食 600円 （食事提供加算者 150円）	一般浴槽（個浴）
方法	リフト車1台、普通車4台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、一口食、とろみ食	
範囲	北茨城市内全域			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	月曜日～土曜日	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	軽作業（近隣工場より仕事受注、バリ取りなど） 園芸（家庭菜園）、除草（近隣アパートの除草作業）、リトミック			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	昼食 600円 （食事提供加算者 150円）	一般浴槽（個浴）
方法	リフト車1台、普通車4台 車椅子乗車：可	対応できる		
範囲	北茨城市内全域			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
上記の通り	昼休憩 1時間	3,000円/月	可	無

サービス名称		共同生活介護		
提供日	通年	提供時間	24時間	
活動内容	知的障がい者、18歳以上、支援区分1～区分3程度（介護を必要としない要支援者）、 家賃月額35,000円、その他負担あり。 日中は「生活介護、就労継続支援B型」事業所の利用が可能です。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝食 320円 昼食 420円 夕食 420円	一般浴槽（個浴）
方法		対応できる		
範囲			きざみ食、一口食、とろみ食	
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		児童発達支援		
提供日		月曜日～金曜日	提供時間	9:00～14:00
活動内容		セラピストによる機能訓練、保育士による日常生活指導、療育指導		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる	提供なし、弁当持参	
方法	リフト車1台、普通車4台 車椅子乗車：可			
範囲	北茨城市内全域			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		放課後等デイサービス		
提供日		月曜日～土曜日	提供時間	登校日 14:00～17:00 休校日 9:00～16:00
活動内容		学習指導、創作活動、軽運動、リトミック、セラピストによる機能訓練、生活指導		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる	提供なし、弁当持参	
方法	リフト車1台、普通車4台 車椅子乗車：可			
範囲	北茨城市内全域			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

NPO法人 ぽこりっと高萩

TEL 0293-24-9990

FAX 0293-24-9930

事業所番号

0811400142

住 所	〒318-0021 高萩市安良川390-10	Eメール アドレス																										
ホームページ アドレス		サービス 提供地域	高萩市、日立市、北茨城市																									
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎																					
	身体	知的	精神	児童	難病																							
計画相談支援																												
就労移行支援		○	○				有																					
就労継続支援B型		○	○				有																					
放課後等デイサービス		○		○			有																					
日中一時支援		○		○			有																					
特 徴																												
アピ ポイント																												
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 酸素療法している方</td> <td><input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症の方</td> <td><input type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方																										
<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																										
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																										
<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方																										
<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																										
<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応																										
<input type="checkbox"/> その他																												
緊急時対応																												

サービス名称	計画相談支援・就労移行支援・就労継続支援B型・放課後等デイサービス・日中一時支援			
提供日	年末年始・お盆・土・日・祭日休み (土曜日 月2回)	提供時間	就労 9:00~15:00 学童 日中一時 9:30~14:00 放課後デイ 15:00~17:30	
活動内容				
提供内容 (該当項目のみ)				
送 迎		食 事		入 浴
費用		自己負担		
方法	普通車3台	対応できる 内容		
範囲	日立市、高萩市、北茨城市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：内職 施設外：畑（ブルーベリー）、洗車、買い物	昼食休憩1時間 午前・午後各20分	110円/時間 440円/日 (午前2H・午後2H)	可	無

TEL 0293-23-7870

FAX 0293-27-4194

事業所番号

0851400051

0811400175

住 所	〒318-0024 高萩市秋山278-3		Eメール アドレス		natural2013@tc5.so-net.ne.jp		
ホームページ アドレス	http://www.natural2013.net/		サービス 提供地		高萩市		
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身体	知的	精神	児 童	難 病		
児 童 発 達 支 援		○		○		10	有
放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス		○		○			
特 徴	「自立」と「自律」を身につけ、自分に自信を持って生活できるように支援する。						
アピ ポ イ ン ト	「生きていく力」を身につけてあげること。 「できたらほめる」「できるまで待つ」をくり返すことで、できる事を増やし、自己肯定感を高め意欲を高めるよう支援する。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	親御さんに連絡し、たかはぎクリニックを受診していただきます。 緊急時は救急車を要請します。						

サービス名称	児童発達支援			
提供日	月曜日～土曜日（日祝休み） （8/12～8/16、12/29～ 1/3を除く）	提供時間	9：00～17：00 （17：30まで延長有）	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・音楽療法（週に1回） ・自由遊びの中で友達との接し方、ルールを覚え、基本的な生活習慣を身につける。 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
			可	

サービス名称	放課後等デイサービス			
提供日	月曜日～土曜日（日祝休み） （8/12～8/16、12/29～ 1/3を除く）	提供時間	9：00～17：00 （17：30まで延長有）	
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・音楽療法（週に1回） ・自由遊びの中で友達との接し方、ルールを覚え、基本的な生活習慣を身につける。 			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
			可	

株式会社ひたちソーラーリゾート ソーラーリゾート クレピュア

TEL 0293-44-6611 FAX 0293-44-6610 事業所番号 0821400181

住 所	〒318-0024 高萩市秋山2663-5		Eメール アドレス		t-suzuki@solar-resort.co.jp		
ホームページ アドレス			サービス 提供地域		高萩市		
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身体	知的	精神	児 童	難 病		
共同生活援助			○			7	無
特 徴	施設の目の前に「ソーラーリゾート前」というバスの停留所があり、高萩駅行きと十王駅行きの始発駅となっており交通の便は良好です。近くに茨城名水百選に選ばれている「森滝自噴水」という湧水がありまして、当施設もこの名水を利用しております。						
アピ ィ ン ト	食事（3食）は、地元のお母さん達が心を込めて作ってくれます。当社自体が太陽光発電事業地の管理をしておりますので、事業地内において花を育てたり、草刈りのお手伝いや近くの畑でお野菜等も育てています。自分達で作った野菜で料理したり、お休みの日にはハイキングに出かけたり、衣・食・住一人ひとりが幸せを感じながら、共生し生活できることにお手伝いしていきます。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input checked="" type="checkbox"/> その他（金銭の預り・服用の管理の必要な方等 要相談 ※区分④⑤の方は否です）						
緊急時対応	緊急時は病院受診対応しています（協力病院は県北医療センター高萩協同病院）その他、かかりつけの病院、クリニック等へ連携します。						

サービス名称		共同生活援助		
提 供 日		年中無休	提 供 時 間	
活 動 内 容		共同生活を営む住居に入居し、主に、夜間において共同生活を営むべき居住において行われる相談・入浴・排泄又は食事の介護その他の必要な日常生活上の援助 ※通院や日常生活に必要な買い物などの送迎		
提供内容（該当項目のみ）				
送 迎		食 事		入 浴
費用	無料	自己負担	1ヵ月あたり 18,000円 （朝食、夕食） ※別途、昼食は1食あたり250円	一般浴槽（個浴）
方法	普通車1台 車椅子乗車：不可	対応できる内容	きざみ食 その他（必要に応じて）	
範囲	特に決めていません			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

TEL 0293-44-3751 FAX 0293-44-3761 事業所番号 0851400036

住 所	〒318-0004 高萩市上手綱5148-1	Eメール アドレス	kids1@kcsmed.jp						
ホームページ アドレス	http://www.kcsmed.jp/	サービス 提供地域	高萩市、北茨城市、 日立市（一部）						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身体	知的	精神	児 童	難 病				
放 課 後 デ ィ サ ー ビ ス				○		10	有		
特 徴	個々の状態に合わせたスキルアップの支援と、個人の尊重や主体性を重んじながら、「自分の事は、自分で出来るように」を基本に支援するメリハリのある事業所です。								
アピール ポイント	学校ではない場所でのコミュニケーションや扱一などにより、自己の意思の表現を大事にし、主体性を出来る限り出せるようサービスを提供しています。 集団活動では、音楽活動・製作活動・レクリエーション等を行い、コミュニケーションを図ったり集中する時間を設けています。 車いすの子も参加し、個別には足浴・清拭等も行っております。 長期休みには、子供達が楽しめるようなイベントを行っています。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊 急 時 対 応	協力医療機関として、高萩市（内田医院・県北医療センター高萩協同病院）・北茨城市（いそはらクリニック） 他、医師の指示書がある場合、指示通りに対応								

サービス名称		障害児通所支援		
提供日	月曜日から土曜日、学校の休業日、祝日 (日曜日及び8月13日～8月15日、 12月29日～1月3日を除く)	提供時間	平日 14:00～17:30 休日等 9:30～17:30	
活動内容	個々のレベルに合わせた社会的、生活的なスキルアップや集団活動 子供達の主体性をモットーに活動に取り組む			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	自宅まで片道 54円 (保険適用時)	自己負担 対応できる 内容	無	
方法	リフト車1台、普通車2台 車椅子乗車：可		きざみ食、一口食、とろみ食	
範囲	高萩市、北茨城市、 日立市（一部）			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

株式会社 ケーシーエスメディカルワークス キューブ在宅ケアセンター

TEL 0293-20-5888 FAX 0293-20-5889

事業所番号

居宅介護 0811400019
計画相談 0831400130

住 所	〒318-0032 高萩市大和町2丁目11番地		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス	http://www.kcsmed.jp/		サービス 提供地域			高萩市、日立市、北茨城市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
計 画 相 談 支 援	○	○	○	○	○		
居 宅 介 護	○	○	○	○	○		
重 度 訪 問 介 護	○	○	○	○	○		
特 徴	平成18年より、障害者支援のサービスに取り組んでいます。住み慣れた地域で可能な限り自分らしい生活が送れるよう支援します。高萩市を拠点に、日立市・北茨城市と広域的に活動しています。						
アピ ィ ン ト	私達は、「心のふれあい」を大切にしたサービスを提供しています。幅広い年齢のヘルパーにて安心して在宅生活を送れるよう、ご本人様・ご家族様に寄り添っています。不安、困り事について相談支援事業所と早急な対応を心掛けています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input checked="" type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
緊急時対応	サービスの提供中に容態の変化があった場合、事前の打ち合わせにより、主治医・救急隊・ご家族などへ連絡いたします。（緊急時対応マニュアルに記載）						

サービス名称	計画相談支援・居宅介護・重度訪問介護			
提供日	年末12月29日～1月3日以外 年中無休	提供時間	8:00～19:00	
活動内容				
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

特定非営利活動法人NPOウィッシュ はっぴい・べる

TEL 0293-22-2999 FAX 0293-44-7011 事業所番号 0811400092

住 所	〒318-0003 高萩市下手綱1480-7	Eメール アドレス	hapibell2999@gmail.com						
ホームページ アドレス	https://www.happybell.net	サービス 提供地域	北茨城市、高萩市、日立市						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病				
就 労 継 続 支 援 B 型	○	○	○			20	有		
特 徴	NPOが運営する事業所であり、障害者のみならず地域に溶け込んで活動しています。								
アピ ポ イ ン ト	アットホーム的に支援することを心掛けています。利用者さんの自立を促せるように支援しています。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊 急 時 対 応	緊急時連絡先に電話するとともに病院受診対応します。								

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	月曜日～金曜日 月2回土曜日 年末年始・夏期・日祭日休み	提供時間	9:30～15:30	
活動内容	クッキー作り・・・材料の計量・生地作り・オーブンで焼き上げ・袋詰め・販売 内職・・・フィルター巻き、梱包作業 農業全般、リサイクル			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	1回 50円	自己負担 対応できる 内容		
方法	普通車2台、軽自動車1台 車椅子乗車：不可			
範囲	高萩市内のみ（応相談）			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：活動内容 のとおり 施設外：日立市十 王町にて農業全般 薪ストーブ用薪製 造販売	昼休憩 1時間	457円/時間	可	有

社会福祉法人 愛正会 医療型障害児入所施設 水方苑

TEL 0293-24-6661 FAX 0293-24-6663 事業所番号 0811400084

住 所	〒318-0003 高萩市下手綱1951-15	Eメール アドレス	suihouen@health-care.or.jp					
ホームページ アドレス	http://www.health-care.or.jp	サービス 提供地域	茨城県全域					
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎	
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病			
短期入所	○	○		○		5	無	
療養介護	○	○		○		60	無	
日中一時支援	○	○		○		5	無	
特 徴	当施設は、重度の身体障害と知的障害を併せ持つ重複障害者に対し、適切な医療と日常生活をサポートする施設です。							
アピールト	障害の状況に応じた細やかな「治療・教育・リハビリテーション」を行い、利用者の可能性を広げるとともに、その人らしく生き生きとした生活が送れるよう支援しています。							
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <small>(状況によっては利用が難しい場合もあり)</small> <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他							
緊急時対応	当施設での治療の他、対応が難しい場合には、他病院受診対応しています。							

サービス名称		短期入所		
提供日	年末年始を除き年中無休	提供時間	24時間対応 (受入及び退所時間に制限あり)	
活動内容	全体レクリエーション活動（お誕生会など）への参加			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝食300円・※200円 昼食460円・※300円 夕食410円・※250円 ※食事提供加算該当者は食材費のみの負担	特殊浴槽（座浴、臥床浴）
方法		対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、その他	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		療養介護		
提供日	年中無休	提供時間	24時間対応	
活動内容	七夕、ハロウィンなど季節ごとに行うレクリエーション活動 個別で好まれる活動（運動・音楽・製作など） クッキング活動など			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 460円	特殊浴槽（座浴、臥床浴）
方法		対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食 その他	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	日中一時支援			
提供日	年末年始を除き年中無休	提供時間	9:00~16:00 (状況に応じて要相談)	
活動内容	全体レクリエーション活動（お誕生会など）への参加			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 460円	
方法		対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、その他	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 愛正会 障害者支援施設 愛正園

TEL 0293-23-6373 FAX 0293-22-2959 事業所番号 0811400035

住 所	〒318-0003 高萩市下手綱1951-26		Eメール アドレス		aisei-en@health-care.or.jp																								
ホームページ アドレス			サービス 提供地域		施設入所及び短期入所ご利用はサービス提供地域の制限 はありません。宿泊を伴わない日中のご利用は原則北茨 城市・高萩市・日立市全域となります。																								
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎																						
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病																								
短 期 入 所	○	応相談	応相談	応相談	応相談	20	有																						
生 活 介 護	○	応相談	応相談	応相談	応相談	5	有																						
施 設 入 所 支 援	○	応相談	応相談		応相談	60																							
日 中 一 時 支 援	○	応相談	応相談	応相談	応相談	なし	有																						
※主たる障害は身体障害																													
特 徴	<p>運営理念・・・人の和が育む愛と正義を根本精神として、利用者様お一人おひとりが尊厳をもってその人らしい自立した生活が送れるよう支援します。</p> <p>基本方針 個人の尊重・・・我が国が国連において2014年1月に批准した「障害者権利条約」に則り、個人の自立を基本とし、その選択を最大限に尊重することによって利用者様の権利を擁護します。</p> <p>医療に裏付けられた福祉の推進・・・同系医療法人愛正会との一体化によって、医療的ケアを必要とする利用者様が安心して生活できる福祉を推進します。</p>																												
アピ ィン ト	<p>緑に包まれて海を望む空気のきれいな環境です。愛正園には「やすらぎ」と「快適空間」があります。全室個室です。テレビ・パソコン・冷蔵庫設置など希望する生活空間と一緒に作っていきます。</p> <p>協力病院（内科・外科・整形外科・歯科）が隣接しているので、いつでも安心して受診できます。近隣の医療機関との連携もあります。</p> <p>PHS連動式ナースコールにより、利用者様の要請に24時間即対応します。</p> <p>人として尊厳を守り、いつまでも口から食べる幸せを大切に考え、刻み食やペースト食は一切行わず食事らしいメニューを工夫して提供しています。治療食対応もできます。</p>																												
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 (在宅酸素のみ)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症の方</td> <td><input type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>								<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 (在宅酸素のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input checked="" type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他		
<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方																											
<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 (在宅酸素のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																											
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input checked="" type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																											
<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方																											
<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																											
<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応																											
<input type="checkbox"/> その他																													
緊 急 時 対 応	<p>緊急時対応は原則かかりつけ医に連絡相談します。</p> <p>協力病院受診は夜間休日にかかわらず随時対応可能です。</p>																												

サービス名称		短期入所		
提供日	年中無休	提供時間		
活動内容	サービス提供内容 食事・入浴・排泄等及び日常生活上の支援をします。 出来るだけ長く、ご家族と一緒に地域で生活できるように、ご家族の介護軽減を含み短期入所サービスを提供しています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	1km 35円	自己負担	1日あたり 1,600円 食事提供加算適用の場合 朝258円、昼459円、夕403円	一般浴槽（個浴）：3基 特殊機械浴槽（臥床浴）：1基
方法	リフト車3台、普通車1台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、その他（個別にご相談します）	
範囲	個別に、ご相談します。			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		生活介護		
提供日	年中無休	提供時間	原則 9:00~18:00 延長可です	
活動内容	サービス提供内容 食事・入浴・排泄等及び日常生活上の支援をします。 レクリエーション・クラブ活動等の日中活動サービスを提供します。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	1km 35円	自己負担	1食あたり（昼食） 680円 食事提供加算適用の場合350円	一般浴槽（個浴）：3基 特殊機械浴槽（臥床浴）：1基
方法	リフト車3台、普通車1台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、その他（個別にご相談します）	
範囲	北茨城市・高萩市・日立市の全区域			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		施設入所支援		
提供日	年中無休	提供時間		
活動内容	サービス提供内容 食事・入浴・排泄等及び日常生活上の支援をします。 利用者様お一人おひとりに必要な、あるいは希望されるサービスを提供します。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝 370円 昼 650円 夕 580円	一般浴槽（個浴）：3基 特殊機械浴槽（臥床浴）：1基
方法	リフト車3台、普通車1台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、その他（個別にご相談します）	
範囲	個別にご相談します。			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		日中一時支援		
提供日	年中無休	提供時間	原則 9:00~18:00	
活動内容	サービス提供内容 食事・入浴・排泄等及び日常生活上の支援をします。 レクリエーション・クラブ活動の日中活動サービスを提供します			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	1km 35円	自己負担	1食あたり (昼食) 680円 (夕食) 580円	1回 350円 一般浴槽（個浴）：3基 特殊機械浴槽（臥床浴）：1基
方法	リフト車3台、普通車1台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食 ソフト食、とろみ食、その他（個別にご相談します）	
範囲	個別にご相談します。			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 親交会 障がい者支援施設 リバティ若栗

TEL 0293-28-0321

FAX 0293-28-0322

事業所番号

0811400050

住 所	〒318-0102 高萩市若栗125-1	Eメール アドレス	port@liberty-w.or.jp					
ホームページ アドレス	http://www.liberty-w.or.jp	サービス 提供地域	高萩市、日立市、北茨城市					
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎	
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病			
短期入所	○	○	○	○		4	無	
生活介護	○	○	○			45	無	
施設入所	○	○	○			40	無	
特 徴	障害者の保護者により設立された施設として家庭生活に近い生活を目指しています。							
アピ ポ イ ン ト	明るく元気でおだやかな生活を目標に支援に取り組んでいます。							
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方					
	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方					
	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方					
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方					
	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方					
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応					
	<input type="checkbox"/> その他							
緊急時対応	囑託医と連携して対応します。							

サービス名称	短期入所			
提供日	年中無休 ※施設行事等により 受け入れ不可日あり	提供時間		
活動内容	施設の活動に合わせて行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 470円	一般浴槽（個浴、大浴場）
方法		対応できる 内容	きざみ食、一口食、とろみ食 その他（特盛、大盛）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

サービス名称	生活介護			
提供日	月曜日～金曜日	提供時間	9:00～15:30	
活動内容	ごごみ・あけび・つくしの3班に分かれ、それぞれの利用者が出来る作業を行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 470円	一般浴槽（個浴、大浴場）
方法		対応できる 内容	きざみ食、一口大 その他（特盛、大盛）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

サービス名称		施設入所		
提供日		年中無休	提供時間	
活動内容		休日、余暇を活用して運動・カラオケ・手芸等を行っています。		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 470円	一般浴槽（個浴、大浴場）
方法		対応できる内容	きざみ食、一口食、とろみ食 その他（特盛、大盛）	
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 いわき福音協会 福島整肢療護園

TEL 0246-25-8131

FAX 0246-22-1259

事業所番号

0750400012
0710401555
0710400292
0710400300

住 所	〒970-8001 福島県いわき市平上平窪字古館1-2	Eメール アドレス	info@ryogoen.jp																
ホームページ アドレス	https://www.ryogoen.jp	サービス 提供地域	福島県内を中心に隣県地域も可																
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎												
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病														
医療型障害児入所施設	○	○		○		60	無												
療 養 介 護	○	○				60	無												
短期入所（肢体）	○	○		○		2	無												
短期入所（重心）	○	○		○		2	無												
特 徴	当園は、医療法に基づく病院と福祉施設（児童福祉法に基づく医療型障害児入所施設、障害者総合支援法に基づく療養介護事業所）の2つの機能を持っています。																		
アピーン ルト	当園は福島県内で唯一の児者一貫体制を整えた療育施設です。通常の外来機能と併せて、脳性麻痺、筋ジストロフィー症等の疾患があるお子さんが集中的にリハビリテーションを受けるための入院機能を備えています。																		
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input checked="" type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他
緊急時対応	いわき市内の連携医療機関（総合病院）へ患者さんを紹介（搬送）いたします。																		

サービス名称	短期入所（肢体）			
提供日	毎日	提供時間	24時間	
活動内容	心身に重度の障がいを持つ方（児童から成人まで）に対して、年齢に見合ったレクリエーション等を含めた日常生活支援サービスを提供している。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		一般浴槽（大浴場） 特殊浴槽（臥床浴）
方法		対応できる内容	段階食（4段階）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	短期入所（重心）			
提供日	毎日	提供時間	24時間	
活動内容	心身に重度の障がいを持つ方（児童から成人まで）に対して、年齢に見合ったレクリエーション等を含めた日常生活支援サービスを提供している。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		一般浴槽（大浴場） 特殊浴槽（臥床浴）
方法		対応できる内容	段階食（4段階）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	医療型障害児入所施設			
提供日	毎日	提供時間	24時間	
活動内容	上肢、下肢や体幹の機能の不自由な児童に治療と生活支援を有機的に行い、将来の独立、自活等に必要な知識技術を与える事を支援している。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		一般浴槽（大浴場） 特殊浴槽（臥床浴）
方法		対応できる内容	段階食（4段階）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	療養介護			
提供日	毎日	提供時間	24時間	
活動内容	重度の知的障がい及び重度の肢体不自由が重複している18歳以上の方を対象に、手厚い保護と共に、治療及び日常生活を支援している。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		一般浴槽（大浴場） 特殊浴槽（臥床浴）
方法		対応できる内容	段階食（4段階）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

TEL 0246-84-6915 FAX 0246-84-6916 事業所番号 0710400961

住所	〒971-8183 福島県いわき市泉町下川 字八合1-1	Eメール	souzoukuukan@el-faro.or.jp				
ホームページアドレス	https://www.el-faro.or.jp/	サービス提供地域	いわき市				
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
生活介護	○	○	○			10	有
就労継続支援B型	○	○	○			30	有
就労定着支援	○	○	○	○	○		
特 徴	当施設は、就労継続支援B型と生活介護の2つのサービスを提供している多機能型の事業所です。「仕事をする」という意識を利用者にも持ってもらうため、生活介護の利用者の方々も、日中活動は作業が主流になっています。作業の種類も豊富で、自分で好きな作業を選んで従事することができます。三障害問わず、どのような障害を持っていても、どなたでも見学・実習・利用が可能です。						
アピート	当施設は、工賃が出来高制となっており、やればやっただけ工賃が多くもらえるため、皆さんがやりがいを持って作業しています。また、利用者の希望に応じて、一般就労に繋げる取組みも行っています。						
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	看護職員による応急処置 保護者への連絡 病院への同行						

サービス名称		生活介護		
提供日	施設の行事日程表による	提供時間	9:00~15:30	
活動内容	印刷物の封入れ作業 小物、雑貨作り 紙製品作り（鶴・蓮）			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 350円	
方法	普通車7台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	いわき市 (泉・小名浜・勿来・植田等)			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：封入れ作業・小物、雑貨作り、紙製品作り	昼休憩 1時間 午前・午後 各15分	715円/月額	可	無

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	施設の行事日程表による 当該月ー8日が提供量	提供時間	9:00~15:30	
活動内容	ダンボールの組立て・のり貼り・バリ取り・結束作業 施設外就労による会社での作業→ダンボールの組立て・のり貼り・仕分け・印刷物の封入れ作業・ポスティング作業・プリント事業・小物、雑貨作り			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 350円	
方法	普通車7台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	いわき市 (泉・小名浜・勿来・植田等)			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：ダンボールの組立て・封入れ作業 施設外：ダンボールの組立て・加工（作業場所：常磐パッケージ（株））	昼休憩 1時間 午前・午後 各15分	10,060円/月額	可	ヤマト運輸、マルト、かっぱ寿司、シダックス等

社会福祉法人 エル・ファロ まどろみ

TEL 0246-84-6929 FAX 0246-84-6937 事業所番号 0710401605

住所	〒971-8183 福島県いわき市泉町 下川字八合1番地4		メールアドレス	miraikuukan@el-faro.or.jp			
ホームページアドレス	https://www.el-faro.or.jp/		サービス提供地域	いわき市・北茨城市・高萩市			
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
短期入所	○	○	○			3	有 (要相談)
日中一時支援	○	○	○			3	有 (要相談)
特徴	一人一部屋の利用、個人に合わせた調理						
アピールポイント	ゆったりとした空間で個々のペースに合わせたリズムで過ごすことができる						
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	体調急変等の緊急時には速やかに医療機関への連絡等を行います。						

サービス名称	短期入所			
提供日	年中無休（支給決定日数）	提供時間	1泊～	
活動内容				
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる	朝食 140円 昼食 350円 夕食 350円	一般浴槽（個浴）
方法	普通車2台 車椅子乗車：可		きざみ食、一口食	
範囲	いわき市内（要相談）			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	日中一時支援			
提供日	年中無休（支給決定日数）	提供時間	8：30～18：30	
活動内容				
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる	朝食 140円 昼食 350円 夕食 350円	一般浴槽（個浴）
方法	普通車2台 車椅子乗車：可		きざみ食、一口食	
範囲	いわき市内（要相談）			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 育成会 いわき希望の園（こすも）

TEL 0246-75-0202 FAX 0246-56-0039 事業所番号 0710401563

住所	〒971-8184 福島県いわき市泉町黒須野 字早稲田217-1		Eメール		kibou@ikuseikai.com		
ホームページアドレス	https://www.ikuseikai.com		サービス提供地域		いわき市		
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
生活介護		○				20	有
特徴	就労継続支援B型事業所との合築型施設です。						
アピールポイント							
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応							

サービス名称		生活介護		
提供日	月曜日～金曜日を基本とする。但しその他の営業日は事業所カレンダーによる。年間269日開所。	提供時間	9:00～16:00	
活動内容	日常生活のあらゆる場面で必要な生活支援をもとより、乗馬・音楽・運動の専門的活動や創作活動（絵画、書道など）を行っております。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 268円	
方法	マイクロバス 車椅子乗車：不可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	いわき市のみ			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 育成会 いわき希望の園 (ゆにば)

TEL 0246-75-0202 FAX 0246-56-0039 事業所番号 0710401571

住所	〒971-8184 福島県いわき市泉町黒須野 字早稲田217-1		メールアドレス	kibou@ikuseikai.com			
ホームページアドレス	https://www.ikuseikai.com		サービス提供地域	いわき市			
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
就労移行支援B型		○					有
特徴	生活介護事業所との合築型施設です。						
アピールポイント							
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応							

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	月曜日～金曜日を基本とする。但しその他の営業日は事業所カレンダーによる。年間269日開所。	提供時間	9:00～16:00	
活動内容	企業の下請け作業を中心とし、その他公園やお寺の清掃やオリジナル製品（石鯨等）の製造を行い、様々な就労の機会を提供しております。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 268円	
方法	マイクロバス 車椅子乗車：不可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	いわき市のみ			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：企業の下請け作業、オリジナル製品の製造（石鯨など） 施設外：公園やお寺の清掃（いわき市内の公園及びお寺）	12:00～13:15	約10,000円/月 ※令和4年度実績	可	無

特定非営利活動法人 あい一番 サポーターステーション あい一番

TEL 0246-56-0100 FAX 0246-84-8326 事業所番号 0710401290

住所	〒971-8185 福島県いわき市泉町1-16-2		Eメール アドレス		aitiban100@nifty.com		
ホームページ アドレス			サービス 提供地域		いわき市、北茨城市		
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
就労継続支援B型	○	○	○			20	無
特 徴							
アピ ー ル ポ イ ン ト							
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊急時対応							

サービス名称		就労継続支援B		
提供日	月曜日～金曜日（年末年始・ゴールデンウィーク・お盆は除く） ※月1回程度土曜日開所日あり	提供時間	9:20～15:30	
活動内容	チラシ折り・封入・封留・宛名貼り・透明シール貼りによるDMの準備 糊を付けたり組み立てたりして段ボールの整形をする			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	送迎あり	自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：内職	昼休憩 50分 午前 10分 午後 15分	40～250円/時間	可	無

日総ニフティ（株） すいとぴー介護ステーション勿来

TEL 0246-77-1787 FAX 0246-77-1789 事業所番号 0710401902

住 所	〒974-8261 福島県いわき市植田町中央 1-8-19		Eメール				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			いわき市、北茨城市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
居 宅 介 護	○	○		○			
重 度 訪 問 介 護	○	○		○			
特 徴	いわき市にある事業所ですが、北茨城市での支援も可能です。 元気で明るく、経験豊かなヘルパーが対応させていただきます。						
アピールト	同上						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方 <input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 透析の方 <input checked="" type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応							

サービス名称		居宅介護、重度訪問介護		
提供日		月曜日～日曜日 ただし、国民の休日及び夏期・年末年始（8月13日～8月15日、12月31日～1月3日）は除く。 尚、国民の休日・夏期・年末年始希望時はご相談下さい。	提供時間	7:00～19:00
活動内容				
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担 対応できる 内容		
方法				
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

(株)ニチイ学館 ニチイケアセンター植田

TEL 0246-77-2131 FAX 0246-77-2132 事業所番号 0710400854

住 所	〒974-8261 福島県いわき市植田町中央 3-1-6 永山ビルD		Eメール				
ホームページ アドレス	www.nichiigakkan.co.jp		サービス 提供地域			北茨城市一部	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
障がい福祉サービス	○	○	○	○	○		
特 徴	お客様がより快適な在宅生活が送れるよう、また、自立した日常生活が送れるよう、質の高いサービスを安心と信頼と共に提供します。						
アピ ポ イ ン ト	スタッフ全員が介護の有資格者であり、経験豊富です。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方				
	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方				
	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方				
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input checked="" type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方				
	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方				
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input checked="" type="checkbox"/> 治療食への対応				
	<input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	利用者ごとの緊急連絡先の一覧表等がある。						

サービス名称	居宅介護			
提供日	平日 9:00~18:00 (営業曜日以外でも提供を行う場合あり)	提供時間	9:00~18:00 (時間外であっても提供を行う場合あり)	
活動内容	身体介護、家事援助、通院等介助			
提供内容(該当項目のみ)				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 エル・ファロ 自由空間

TEL 0246-84-7214 FAX 0246-84-7215 事業所番号 0710401134

住所	〒974-8261 福島県いわき市植田町中央 3-7-6	Eメール	jiyukuukan@el-faro.or.jp				
ホームページアドレス	https://www.el-faro.or.jp/	サービス提供地域	いわき市・北茨城市・高萩市 全域				
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
生活介護	○	○	○			26	無
日中一時支援	○	○	○				無
特徴	<p>ストレングスマデルを最優先とし、利用者自身が自分らしく過ごしていただけるよう日々のプログラムを組み立てています。 月1回口腔ケアを行い、歯科衛生士の指導のもと歯周病予防に努め健康に過ごしていただけるよう支援しています。</p>						
アピールポイント	<p>当事業所を利用される方を尊重し、安心・安全・快適に過ごせる環境を提供できるように心掛けています。</p>						
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	<p>体調急変等の緊急時には速やかに医療機関への連絡等を行います。</p>						

サービス名称	生活介護			
提供日	月曜日～金曜日 (祝祭日・夏期・冬期休暇は休業)	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	日中活動の取り組み ・散歩・体操・創作活動（折り紙、手芸、カレンダー作成等） ・音楽活動（歌、フテンパーカッション等） ・季節行事・誕生会（お花見、夏祭り、お月見、クリスマス会、節分等）			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる内容	きざみ食、一口食、ソフト食	
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	日中一時支援			
提供日	月曜日～金曜日 (祝祭日・夏期・冬期休暇は休業)	提供時間	8:30～9:00 または 15:00～17:30	
活動内容	日中活動の取り組み ・散歩・体操・創作活動（折り紙、手芸、カレンダー作成等）			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

TEL 0246-64-8888

FAX 0246-64-8887

事業所番号

0710400698

住 所	〒979-0142 福島県いわき市勿来町酒井関根 57-6		Eメール		m-shiga@kaigo-yukari.co.jp		
ホームページ アドレス	https://kaigo-yukari.co.jp		サービス 提供地		いわき市・北茨城市 全域		
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
居 宅 介 護	○	○	○	○			
同 行 援 護	○						
特 徴							
アピ ポ イ ン ト	現在、相談支援事業所を立ち上げるべく、2名が相談支援専門員の資格取得を行っています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input checked="" type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input checked="" type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊急時対応							

サービス名称	居宅介護			
提供日	月曜日～日曜日	提供時間	8:00～17:00	
活動内容	身体介護、家事援助、通院乗降			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	車椅子乗車：可	自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	同行援護			
提供日	月曜日～日曜日	提供時間	8:00～17:00	
活動内容	目の不自由な方の援助			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	車椅子乗車：可	自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

NPO法人ソーシャルデザインワークス SOCIALSQUARE

TEL 080-3525-9426

FAX 050-3156-1429

事業所番号 0710402108

住所	〒973-8404 福島県いわき市内郷内町 水之出17	Eメール	ss iwaki@sdws.jp				
ホームページアドレス	https://socialsquare.life/	サービス提供地域	近郊エリア				
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
自立訓練（生活訓練）	○	○	○		○	6	無
就労移行支援	○	○	○		○	14	無
就労定着支援	○	○	○		○	14	無
特徴	SOCIALSQUAREでは「社会と現在の自分を結ぶための広場を創造することで、“はたらくを諦めない”生きにくさを抱える方々の心に栄養を、その先の、活力ある人生をデザインする」というコンセプトの元、専門の支援員がみなさんの訓練のサポートを行います。						
アピールポイント	自立訓練と就労移行支援、就労定着支援の3つの福祉サービスを提供しています。すぐに就職やその他の進路に進むことへ不安や自信がない方は、自分らしく活動できる広場で自分と向きあうことが出来ます。さまざまな活動を通して、今後の選択肢の幅を広げ、活力ある人生に一歩ずつ踏み出していきます。						
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input checked="" type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	提携先病院と連携し、対応いたします ※事前に主治医の方へ当施設利用の相談をお願いする場合がございます						

サービス名称		自立訓練（生活訓練）		
提供日	月曜日～土曜日（祝日含む） ※日曜定休日	提供時間	火・木・金 9:00～15:00 月・水・土 9:00～12:00	
活動内容	地域で自分らしい生活をするための基礎となるチカラを養います。「生活力を身につける・社会とつながる」を目標に、自立した生活をサポート。ご自宅やお住まいへ訪問し、生活上お困りのことへの支援もおこなっております。			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
事業所内 ※企業見学や実習の際は施設外での活動	あり	なし	可	有 サービス業 他

サービス名称		就労移行支援		
提供日	月曜日～土曜日（祝日含む） ※日曜定休日	提供時間	火・木・金 9:00～15:00 月・水・土 9:00～12:00	
活動内容	自分らしく働いて生活することを目指し、「働く・働き続ける」を目標に、就職のサポートを行います。ビジネスマナーや就職活動の基礎などのほか、自分自身を見つめ直す時間をつくり、自分にあった働き方やお仕事探しを行なっていきます。			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
事業所内 ※企業見学や実習の際は施設外での活動	あり	なし	可	有 製造・清掃 サービス業・他

サービス名称		就労定着支援		
提供日	月曜日～土曜日（祝日含む） ※日曜定休日	提供時間	火・木・金 9:00～17:30 月・水・土 9:00～17:30	
活動内容	障害があり、企業に就職されている方向けに就労定着支援を行なっています。一般就労をしている障害のある方が長く職場に定着できるよう、専門の支援員が定期的に面談や企業訪問を行い、不安や課題を解消していくことで、「はたらきつつけること」をサポートをします。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
事業所および就職先企業 ご自宅等面談可能な場所	あり	なし	可	有 製造・清掃 サービス業・他

株式会社アイエスエフネットジョイ ジョイワークセンターいわき平事業所

TEL 0246-21-9260 FAX 0246-21-9261 事業所番号 0710402579

住所	〒970-8026 福島県いわき市平字大町7-1	Eメール アドレス	joy-iwaki-staff@isfnet.com				
ホームページ アドレス	https://www.isfnetjoy.com	サービス 提供地域	いわき市全域 通所可能な地域				
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
就労継続支援B型						20	有
特徴	就労継続支援B型でお仕事をしたいという気持ち強い、元気いっぱいのメンバーさん同士が仲良く訓練を行っています。 利用者様へお支払する案件工賃について、いわき市内の平均以上を目標としております。						
アピール ポイント	いわき平駅より徒歩10分程度の場所に立地しております。 複数の作業を取り入れて、B型の皆様の工賃向上を目指し、日々のサービス提供を行わせて頂いております。各季節のイベント等も行っており、利用者様の交流も盛んでアットホームな事業所です。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	所内BCP掲示板を元に行動をする。						

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	事業所内カレンダー	提供時間	10:00~16:00	
活動内容	月曜日～金曜日の日中活動、イベント等 複数の作業（封入、PCデータ入力、組立）			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	お弁当屋さんへ注文	
方法	普通者1台	対応できる 内容		
範囲	いわき市内			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
部品の組立 印刷物の封入 各PCデータ入力	昼休憩1時間	21,800円 (令和4年度平均実績)		有

株式会社H・Rいわき 相談支援事業所ちゅうおうだい

TEL 0246-41-9044

FAX 0246-41-9043

事業所番号

住 所	〒970-8043 福島県いわき市中央台鹿島1-56-6		Eメール	hri-scyuuou@hrinc.biz					
ホームページアドレス			サービス提供地域	いわき市 北茨城市					
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身体	知的	精神	児 童	難 病				
計 画 相 談 支 援				○			無		
特 徴	いわき市と北茨城市の方の計画相談をしております。								
アピーント	寄り添った支援を心掛けています。								
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊急時対応									

サービス名称	計画相談支援			
提供日	月曜日～金曜日	提供時間	8:30～17:30	
活動内容	基本相談支援・サービス等利用計画書の作成・モニタリング			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

(株) ころと ころと日立

TEL 0294-85-8277 FAX 0294-85-8278 事業所番号 0810200774

住 所	〒317-0065 日立市助川町1-13-20-2F	Eメール アドレス	info@cocoroto.co.jp																
ホームページ アドレス	cocoroto.co.jp	サービス 提供地	日立市・高萩市・北茨城市																
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎												
	身体	知的	精神	児 童	難 病														
就 労 継 続 支 援 A 型	○	○	○		○	20	無												
特 徴	独自のアセスメントで利用者さん一人ひとりに寄り添い、特技、特性を活かせるお仕事を提供しています。 就労支援A型には珍しくコンピュータ業務（プログラミング有）、イラスト、webデザイン、音楽制作も実施しています。																		
アピ ー ル ポ イ ン ト	未経験でも育成プログラムにより能力を発揮できる仕組みを取り入れています。新たな才能発掘に向けて様々なお仕事に挑戦できるような環境を提供しています。																		
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他
緊 急 時 対 応																			

サービス名称	就労継続支援A型			
提供日	月曜日～土曜日	提供時間	9:00～14:30	
活動内容	IT系、パソコン作業 他			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
	昼休憩 1時間 午前・午後 各15分	80,000円/月 (時給953円)	可	有 販売、清掃

日立市 日立市 太陽の家

TEL 0294-22-2632 FAX 0294-21-1203 事業所番号 0810200139

住 所	〒317-0065 日立市助川町5-11-3	Eメール アドレス	taiyo@taiyonoie.com				
ホームページ アドレス	http://www.taiyonoie.com	サービス 提供地域	日立市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
生 活 介 護	○	○				20	一部有
特 徴	通園が可能な重症心身障害者						
アピ ポ イ ン ト	在宅の障害者に対し、生活介護を提供し、障害者の自立を助長し、生きがいを高めることを目的としています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）
	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他
緊急時対応	緊急時は、保護者に連絡し病院受診対応しています。						

サービス名称		生活介護		
提供日		年末年始・年度末・土日 休園	提供時間	10:20~14:40
活動内容		スキンシップや車椅子での散歩・言語的な関わりを通じて心身の発達と情緒の安定を図っています。		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 230円	
方法	リフト車2台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食、一口食、とろみ食	
範囲	日立市内のみ			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

日 立 市 日 立 市 し い の 木 学 園

TEL 0294-23-3125 FAX 0294-21-1203 事業所番号 0810200139

住 所	〒317-0065 日立市助川町5-11-3	Eメール アドレス	shiinoki@taiyonoie.com						
ホームページ アドレス	http://www.taiyonoie.com	サービス 提供地	日立市						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身体	知的	精神	児童	難病				
指定就労継続支援B型		○				30	無		
特 徴	一般就労を含めた社会自立に必要な就労支援サービスを提供し、障害者福祉の増進を図っています。								
アピ ポ イ ン ト	ストレンクス・デザイン 「利用者の持つ潜在的な力・未活用能力を活用した製品」に基づく自主製品づくり すべて、この「ストレンクス・デザイン」を活かすことに着目して製作しています。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊 急 時 対 応									

サービス名称		指定就労継続支援B型事業所		
提供日	月曜日～金曜日（祝日・年末年始・その他事業所が必要と認める日は休園）	提供時間	8：30～17：15	
活動内容	自主製品づくり（木工製品、裁縫品、野菜づくり、陶器など）を通して、就労の場を提供し、収入の道を開きながら自立生活に必要な支援を行い、社会的に自立することを目的としています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食たり 230円	
方法		対応できる内容	きざみ食	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：木工製品、裁縫品、陶器づくりなど 施設外：畑作業、施設周辺の草刈りなど	昼休憩 1時間 午前 10分	150円/時間	可	

日立市 日立市 ひまわり学園

TEL 0294-23-3128 FAX 0294-21-1203 事業所番号 0810200188

住所	〒317-0065 日立市助川町5-11-3	Eメール アドレス	himawari@taiyonoie.com				
ホームページ アドレス	http://www.taiyonoie.com	サービス 提供地域	日立市				
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
生活介護		○				30	有
特徴	利用者の人格を尊重し、日常生活における良い習慣を確立するとともに、社会生活への適応能力を高めるための生活支援及び作業支援を行い、利用者及び、その家族の福祉の増進を図ります。						
アピール ポイント	明るく楽しい雰囲気のもとに、心身の向上に努め、日常生活に必要な生活習慣を身につけ、各人の適性に合った作業内容により、作業能力を高めています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応							

サービス名称		生活介護		
提供日	月曜日～金曜日（祝日・年末年始・その他事業所が必要と認める日は休園）	提供時間	8:30～17:15	
活動内容	歩行や作業活動、日常生活の中で社会生活への適応能力を高めつつ、音楽や体育活動・クラブ活動・園外活動や保護者との旅行を通して、経験の拡大や余暇活動の充実を図っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 230円	必要に応じて対応あり
方法	中型バス1台、普通車1台	対応できる内容	きざみ食、とろみ食	
範囲	日立市内のみ			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

NPO法人 日立太陽の家 日立市母子療育ホーム

TEL 0294-22-5962 FAX 0294-21-1203 事業所番号

住 所	〒317-0065 日立市助川町5-11-3	Eメール アドレス	boho@taiyonoie.com				
ホームページ アドレス	http://www.taiyonoie.com	サービス 提供地	日立市内・市外				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身体	知的	精神	児 童	難 病		
児 童 発 達 支 援				○		20	有
放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス				○		20	有
特 徴	日立市母子療育ホームは、市の条例に基づく18歳未満の重症心身障害児、肢体不自由児、発達障害児に対する通園訓練及び、児童発達支援事業、放課後等デイサービス事業を通じて、児童一人ひとりに効果的な療育を目的とした施設です。						
アピ ポ イ ン ト	身体状況に応じた機能訓練の他、小集団での療育、プール遊びやひなまつり会、遠足など四季折々の行事を行っています。 母子通園施設となっており、保護者への生活全般の相談や福祉サービスの情報提供をさせていただきます。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
緊 急 時 対 応							

サービス名称		児童発達支援		
提供日		月曜日～金曜日 (土・日・祝日除く)	提供時間	10:00～16:30
活動内容		機能訓練や小グループでの療育、その他四季折々の行事を母子共に楽しんでいます。		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 380円	
方法	車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食 一口食	
範囲	要相談			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		放課後等デイサービス		
提供日		月曜日～金曜日 (土・日・祝日除く)	提供時間	10:00～16:30
活動内容		機能訓練や小グループでの療育、その他四季折々の行事を母子共に楽しんでいます。		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	1食あたり 380円	
方法	車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、ミキサー食 一口食	
範囲	要相談			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

NPO法人 日立太陽の家 日立市障害者共同生活援助施設

TEL 0294-24-5402 FAX 0294-24-5402 事業所番号 0820200905

住 所	〒317-0065 日立市助川町5-11-1	Eメール アドレス	g-home@taiyonoie.com						
ホームページ アドレス	http://www.taiyonoie.com	サービス 提供地域	日立市						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病				
共 同 生 活 援 助	○	○	○			10	有		
特 徴	障害者の体験型共同生活援助施設になります。施設やグループホーム利用を目的とした中間施設であり、親元を離れる機会や自立に向けた支援を行っています。また、緊急時の一時保護など、地域で暮らす利用者及び家族の安心の担保として活用いただけます。								
アピ ポイント	家庭的なアットホームな雰囲気、自宅にいるようにくつろいでもらえるよう心がけています。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊 急 時 対 応									

サービス名称	共同生活援助			
提供日	365日	提供時間	24時間	
活動内容	利用者の人格を尊重し、社会生活への適応能力を高め、自立生活に向けた支援を行います。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝 150円 昼 300円 夕 350円	一般浴槽（個浴）
方法		対応できる内容	要相談	
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

(一社) ライフ・ケア ひたち 支援センター はーとぽっぽ

TEL 0294-26-7722 FAX 0294-26-7721 事業所番号 0810200154

住 所	〒317-0071 日立市鹿島町1-5-9	Eメール アドレス	ha-to@lifecarehitachi.or.jp																
ホームページ アドレス	http://www.lifecarehitachi.or.jp	サ ー ビ ス 提 供 地 域	日立市内																
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎												
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病														
居 宅 介 護	○	○	○	○	○		無												
重 度 訪 問 介 護	○	○					無												
同 行 援 護	○						無												
特 徴																			
ア ピ ー ル ト																			
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他
緊 急 時 対 応																			

サービス名称	居宅介護・重度訪問介護			
提供日	日曜日・祝日・年末年始は調整有	提供時間	8:00~18:00	
活動内容	ご家庭に訪問し、入浴や排泄・食事などの介助をします。 通院の介助を行います。 ご家庭に訪問し、調理・洗濯・掃除などの生活の援助を行います。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	同行援護			
提供日	日曜日・祝日・年末年始は調整有	提供時間	8:00~18:00	
活動内容	視覚障害がある方を対象に社会生活上不可欠な外出及び社会参加のための外出の援助を行います。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

安村木材株式会社 スポーツ教室 Hiタッチ

TEL 0294-85-8001 FAX 0294-85-7228 事業所番号 0850200247

住 所	〒317-0073 日立市幸町1-11-1YBビル1F	Eメール アドレス	houkago@sports-hitouch.com																
ホームページ アドレス	https://www.sports-hitouch.com	サービス 提供地域	日立市内・県北地域																
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎												
	身体	知的	精神	児童	難病														
放課後等デイサービス		○		○		10	有												
特 徴	運動と学習に特化した療育施設																		
アピ ポ イ ン ト	①有資格者（理学療法士、保育士、教員免許等）のスタッフが多く在籍し対応します。 ②脳科学に事づいた療育。																		
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他
緊急時対応	看護師は不在のため病院受診（救急車等）																		

サービス名称		放課後等デイサービス		
提供日	月曜日～土曜日 祝日（不定期）	提供時間	①10:00～15:30（休校日） ②14:00～17:15（放課後）	
活動内容	個別もしくは集団での対応 ①運動（学校体育やコーディネーション運動、遊び運動）、②学習（国語、算数を中心に独自のドリルを提供、宿題のサポート）、③屋外活動（公園等での運動）、④イベント、季節の行事等、⑤脳トレ活動			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	片道 54単位	自己負担 対応できる	休校日はお弁当ご持参	
方法	普通車4台 車椅子対応：不可			
範囲	日立市北方面 高萩まで（待ち合わせ可）			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

安村木材株式会社 スポーツ教室 Hiタッチ 金沢教室

TEL 0294-32-7755 FAX 0294-32-7756 事業所番号 0850200288

住所	〒316-0015 日立市金沢町1-16-10	Eメール アドレス	kanesawa@sports-hitouch.com																
ホームページ アドレス	https://www.sports-hitouch.com	サービス 提供地域	日立市内・県北地域																
提供サービスの種類	対象					定員	送迎												
	身体	知的	精神	児童	難病														
放課後等デイサービス		○		○		10	有												
特徴	運動と学習に特化した療育施設																		
アピール ポイント	①有資格者（理学療法士、保育士、教員等）のスタッフが多く在籍し対応します。 ②脳科学に事づいた療育。																		
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他
緊急時対応																			

サービス名称		放課後等デイサービス		
提供日	月曜日～土曜日 祝日（不定期）	提供時間	①10:00～15:30（休校日） ②14:00～17:15（放課後）	
活動内容	個別もしくは集団での対応 ①運動（学校体育やコーディネーション運動、運動遊び）、②学習（国語、算数を中心に行い、宿題サポートあり）、③脳トレ活動、④屋外活動、⑤イベント			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	片道 54単位	自己負担 対応できる 内容	休校日はお弁当ご持参	
方法	普通車 4台 車椅子乗車：不可			
範囲	要相談			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

株式会社 あかつき ワークセンターひたち

TEL 0294-32-5300 FAX 0294-32-5301 事業所番号 0810200725

住 所	〒317-0073 日立市幸町1-13-3	Eメール アドレス	info@akatsu-ki.com				
ホームページ アドレス	https://www.akatsu-ki.com	サービス 提供地域	日立市 (日立市以外は要相談)				
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
就労継続支援B型	○	○	○		○	20	有
就労継続支援A型	○	○	○		○	20	無
特 徴							
アピ ポ イ ン ト							
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊急時対応							

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	月曜日～金曜日 土曜日は不定期 夏期及び年末年始休暇あり	提供時間	9:30～15:30	
活動内容	ペットシーツの加工作業 お守り等の製作			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	昼食提供なし	
方法	普通車3台 車椅子乗車：不可	対応できる内容		
範囲	要相談			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：活動内容と同様	昼休憩1時間 午前・午後各10分	17,591円/月 ※令和4年度実績	その他（要相談）	有：4名

サービス名称		就労継続支援A型		
提供日	月曜日～金曜日 土曜日は不定期 夏期及び年末年始休暇あり	提供時間	9:00～14:00	
活動内容	干し芋加工作業、梱包作業			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	昼食提供なし	
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均賃金	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：活動内容と同様	昼休憩1時間 午前・午後各10分	62,888円/月 ※令和4年度実績	その他（要相談）	有：2名

茨城プラネッツ福祉センター self-A・アドバンフォース日立

TEL 0294-87-8080 FAX 0294-87-8081 事業所番号 0810200766

住所	〒317-0062 日立市平和町1-15-6 丸源ビル2階	Eメール アドレス	hitachi@advanforce.co.jp																									
ホームページ アドレス	http://www.advanforce.co.jp/	サービス 提供地域	茨城県全域																									
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎																					
	身体	知的	精神	児童	難病																							
就労継続支援A型	○	○	○		○	20	指定場所 まで有																					
特 徴	「コミュニケーションを大切に！明るく活発な職場」																											
アピ ポ イ ン ト	日立店ではコミュニケーションを取ることを第一としています。仕事の知識向上や訓練は勿論のことですが、それ以上に様々な人がいる中での相手への伝え方や自分の受け取り方などの感覚や経験を培い、その人なりの他者とのコミュニケーションの選択肢を増やすことを目標としています。																											
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 酸素療法している方</td> <td><input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症の方</td> <td><input type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方																										
<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																										
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																										
<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方																										
<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																										
<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応																										
<input type="checkbox"/> その他																												
緊急時対応																												

サービス名称		就労継続支援A型		
提供日	日曜日・祝日・他定休日は 弊社カレンダーによる	提供時間	9:00~14:30 (休憩75分)	
活動内容	一人ひとりが孤立することなく、スタッフがコミュニケーションの最初の橋渡しになり、自然と皆が溶け込めるように環境作りを行っていく事をもとに、個々に寄り添い全体のバランスを保つ支援を行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる 内容		
方法				
範囲	契約駐車場			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：軽作業。 PC、裁縫等 施設外：ポストイ ング、球場補助、 栗加工等	午前 15分 昼休み 60分	茨城県最低賃金/ 時間	可	有

TEL 0294-27-4970 FAX 0294-33-6244 事業所番号 0810200576

住 所	〒317-0077 日立市城南町1-6-1		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			日立市・高萩市 北茨城市・常陸太田市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
生 活 介 護	○	○				8	有
就 労 継 続 支 援 B 型		○				6	有
特 徴	日中の活動を通して、社会ルールや集団生活を学び、その環境の中で、本人が楽しく過ごせる方法を共に考え支援を行っています。						
アピール ポイント							
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応							

サービス名称		生活介護		
提供日	年末年始・夏期休暇・祝日は休み	提供時間	9:00~15:00	
活動内容	午前中は、天候が良ければ最大6Kmの歩行、午後は、袋詰めをして止める作業を行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	1kmあたり15円	自己負担	1食 約500円	行っておりません
方法	普通車1台 車椅子乗車：不可	対応できる内容	一口食	
範囲	高萩駅まで			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：上記の通り	昼休み1時間 午前・午後 共30分以上		可	無

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	年末年始・夏期休暇・祝日は休み	提供時間	9:00~15:00	
活動内容	午前中は短めの軽い歩行を行い、その後、作業に入ります。ネット販売用の梱包作業や袋詰め等を行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	1kmあたり15円	自己負担	1食 約500円	行っておりません
方法	普通車1台 車椅子乗車：不可	対応できる内容	一口食	
範囲	高萩駅まで			
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：コイル上・下縛り	昼休み1時間 午前・午後 共30分以上	11,000円	可	有

特定非営利活動法人 スペース空 スペース空

TEL 0294-24-5187

FAX 0294-24-5187

事業所番号

生活介護
HJ0810200469
相談支援
HJ0830200473
・HJ0870200052

住所	〒317-0073 日立市幸町2-8-13 ポヌール103		メールアドレス	space-sora@sly.email.ne.jp			
ホームページアドレス			サービス提供地域	茨城県内			
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
生活介護		○				20	無
計画相談支援	○	○	○	○	○		
特徴	もともと知的障害のあるお子さんや、発達障害のあるお子さん達への療育相談や支援を行っています。子供から大人までの相談支援と生活介護事業を実施しています。そのような経緯から知的障害や発達障害の方たちを中心に支援をしています。ご本人のニーズに合わせた作業活動・散歩を中心とした運動の機会の提供・週に1回の余暇支援活動、その他、生活に必要な支援をしています。						
アピールポイント	送迎のサービスは実施していませんが、日立駅から近い立地で公共交通機関の利用の利便性は良い所です。また、商店街の方たちの理解もあり、よく声をかけて下さいます。大学の教員や、社会福祉士もおり、専門的な知識や技術について学んだ職員が比較的多くいます。利用される方一人ひとりが自分のたくさんの良い所が発揮できるように明るく楽しい雰囲気です。						
医療ニーズ等への対応について ※受け入れ可能な項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	緊急時は病院を受診します						

サービス名称		計画相談支援、生活介護		
提供日	月曜日～金曜日 (祝日・お盆休み・年末年始は休業)	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	ご本人のニーズに合わせた作業活動・散歩を中心とした運動の機会の提供・週に1回の余暇支援活動・その他、生活に必要な支援をしています。具体的な活動としては、刺し子やキルティングなどでの手芸作品作り・牛乳パックを利用した紙すき・アルミ缶やシュレッダーなどリサイクル作業・余暇支援として調理・ゲーム大会・創作活動・外出支援などを行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	送迎サービスはしていません	自己負担	お食事の提供はしていませんので、お弁当をご持参下さい	
方法		対応内容	ご希望があれば就労支援B型事業所からの弁当の注文を仲介します（1食500円～）	
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

有限会社 日立看護師家政婦紹介所 日立看護師家政婦紹介所

TEL 0294-21-5029 FAX 0294-23-1039 事業所番号 810200014

住 所	〒317-0061 日立市東町1-15-3	Eメール アドレス	info@hitachi-kaigo.com				
ホームページ アドレス	https://hitachi-kaigo.com/	サービス 提供地域	日立市全域。依頼によっては 他の地域支援もする。				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
居 宅 介 護	○	○	○	○		25	無
重 度 訪 問 介 護	○			○	○	5	無
特 徴	日立市全域のご自宅にお住まいの身体、知的、精神、児童の障害者の介護サービス支援を行っております。 家で暮らしていきたいというご要望にお応えし、必要な支援を提供していきます。						
アピ ポ イ ン ト	今後は、視覚障害者の同行援護支援も事業に入れていこうかと思ひ、研修を受けているところですが、今年中には申請ができると思ひます。障害福祉の分野もいろいろな障害の方に対応できる介護職員を育成し、利用者様を大切にケアできる介護事業者として存続していきたいと考えております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input checked="" type="checkbox"/> ストーマの方	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input checked="" type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input checked="" type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
緊 急 時 対 応	緊急時、連絡する医師、看護師の連絡先を確認して緊急連絡票を作成します。 ご家族の連絡先も確認しておく。家の分かりやすい場所に掲示します。 連絡する優先順位もあらかじめ相談員、ご家族に確認し、統一しておきます。						

サービス名称	居宅介護			
提供日	1/1~12/31 (近隣のため毎日支援している 方あり)	提供時間	7:40~21:30	
活動内容	身体、知的、精神、障害児における家事支援、身体介護、通院介護を行っている。			
提供内容(該当項目のみ)				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

サービス名称	重度訪問介護			
提供日	毎週水曜日 (依頼があれば随時)	提供時間	12:00~17:30 (依頼があれば随時)	
活動内容	重度の障害者のたんの吸引、経鼻経管栄養摂取、全身清拭等の介助を行っている。			
提供内容(該当項目のみ)				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった 人の有無

医療法人 永慈会 Dr'sハーブラボ

TEL 0294-33-7711

FAX 0294-33-7712

事業所番号 0810200642

住 所	〒317-0052 日立市東滑川町5-12-3	Eメール アドレス	info@hitachinomori.or.jp						
ホームページ アドレス		サービス 提供地域							
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病				
就 労 移 行 支 援		○	○			20	無		
就 労 継 続 支 援 B 型		○	○			10	無		
特 徴	事業所内にカフェを併設しており、「全ては健康のために」をコンセプトにした生薬、ハーブを使用した食事、菓子の製造、販売を行っています。その他に、当法人系列施設での清掃作業や介護補助作業等もを行っています。								
アピ ィン ト	ご利用者様、一人ひとりに合わせた作業内容で活動できます。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊 急 時 対 応	看護師は不在のため病院受診（救急車等）								

サービス名称	就労移行支援			
提供日	月曜日～土曜日	提供時間	8:30～17:00	
活動内容	清掃作業、調理補助、梱包作業等			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：調理場	昼休憩1時間	約500円/時間	可	有 ・ベーカーリー ・ドラッグストア

サービス名称	就労継続支援B型			
提供日	月曜日～土曜日	提供時間	8:30～17:00	
活動内容	清掃作業、調理補助、梱包作業等			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：調理場	昼休憩1時間	約500円/時間	可	有 ・ベーカーリー ・ドラッグストア

(株) ころと ころと大みか

TEL 0294-87-7120 FAX 0294-87-7121 事業所番号 0810200733

住 所	〒319-1221 日立市大みか町4-11-22-1F	Eメール アドレス	info@cocoroto.co.jp						
ホームページ アドレス	cocoroto.co.jp	サービス 提供地	日立市・東海村・那珂市 ・常陸太田市						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎		
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病				
就 労 継 続 支 援 A 型	○	○	○		○	20	有		
特 徴	独自のアセスメントで利用者さん一人ひとりに寄り添い、特技、特性を活かせるお仕事を提供しています。 施設外として、干し芋製造や梱包、草刈りなど様々な仕事にチャレンジできる環境となっています。就労支援A型には珍しくコンピュータ業務（プログラミング有）、イラスト、webデザインも実施しています。								
アピ ポ イ ン ト	未経験でも育成プログラムにより能力を発揮できる仕組みを取り入れています。新たな才能発掘に向けて様々なお仕事に挑戦できるような環境を提供しています。 体を動かす仕事やチームで行う仕事も多くあり、チームワークも育まれ、体力もつき皆さんとても意欲的に向上心を持って楽しく仕事に取り組んでいます。								
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応
	<input type="checkbox"/> その他								
緊 急 時 対 応									

サービス名称		就労継続支援A型		
提供日		23日/月	提供時間	9:00~14:30
活動内容		屋外作業、パソコン入力業務 他		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる 内容		
方法				
範囲	大甕駅まで			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：PC業務、 内職他 施設外：干し芋製 造、化粧品梱包、 草刈り（企業、個 人宅他）	昼休憩 1時間 午前・午後 各15分	80,000円/月	可	有

TEL 0294-53-2331 FAX 0294-53-2332 事業所番号 0810200162

住 所	〒319-1221 日立市大みか町6丁目17番50号	Eメール アドレス	keyaki-1@net1.jway.ne.jp				
ホームページ アドレス	www.hitachi-jigyoudan.com/	サービス 提供地	日立市・常陸太田市・北茨城市 東海村・ひたちなか市・高萩市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身体	知的	精神	児 童	難 病		
短期入所		○				3	無 <small>内、障害児は1名</small>
生活介護		○				50	無
施設入所支援		○				50	無
外部型共同生活援助		○				4	無
日中一時支援		○				5 (短期含)	無 <small>内、障害児は1名</small>
特 徴	JR常磐線大甕駅から徒歩20分(約2Km)と比較的、市街地に立地しています。 居室は 4人部屋2室 2人部屋21室 3人部屋1室(ゲストルーム)						
アピ ポ イ ン ト	設立は日立市、施設運営は日立市社会福祉事業団が行っています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル(終末期)の方 <input type="checkbox"/> 難病の方(ALS等神経難病を除く) <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	緊急時は、協力医療機関に受診対応しています。						

サービス名称	短期入所			
提供日	365日	提供時間	7:00~翌19:00	
活動内容	ご家族・ご本人の都合や希望により、短期間宿泊の受入を行っています。日中においては、創作活動や散歩・音楽鑑賞等や入浴・食事・排泄支援を行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝 360円 昼 600円 夕 490円	一般浴槽（大浴槽） 週3回 ※夏期7月中旬～9月中旬はシャワー浴
方法		対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	生活介護			
提供日	毎週 月曜日～金曜日	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	創作活動・音楽鑑賞・散歩（軽運動） クラブ活動（ボウリング・カラオケ） 生産活動（使い捨てゴミ箱の組立て）			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 昼600円	
方法		対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	施設入所支援			
提供日	365日	提供時間	15:00~翌9:00	
活動内容	入浴・食事・排泄等の日常生活上の支援・健康管理 利用者様個々のニーズに合わせて行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食 事		入 浴
費用		自己負担	朝 360円 昼 600円 夕 490円	一般浴槽（大浴槽） 週3回 ※夏期7月中旬～9月中旬はシャワー浴
方法		対応できる		
範囲			きざみ食、一口食	
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	介護サービス包括 共同生活援助事業			
提供日	365日	提供時間	7:00~12:00 17:00~20:00	
活動内容	日中は、ペットボトル回収業者で実習（キャップはずしやラベル剥し）や本体（けやき荘）で作業補助員として環境整備や軽作業を行っています。また、週末や祝日は、各自、コンビニエンスストアやホームセンター等に出かけ、買い物を楽しんでいます。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食 事		入 浴
費用		自己負担	朝 210円 昼 各自 夕 385円	一般浴槽（個浴）
方法		対応できる		
範囲			一口食	
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	日中一時支援			
提供日	365日	提供時間	7:00~19:00	
活動内容	ご家族・ご本人の都合や希望により、日中の時間帯でご利用できます。日中においては、創作活動や散歩・音楽鑑賞等や入浴・食事・排泄支援を行っています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 昼600円 利用時間帯により、朝360円、夕490円	
方法		対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人 愛正会 複合福祉施設 一想園

TEL 0294-43-0990 FAX 0294-44-8688

事業所番号

0810200436
0820200442
(グループホーム)

住 所	〒319-1416 日立市田尻町2-8-10	Eメール アドレス	issouen@net1.jway.ne.jp				
ホームページ アドレス	https://www.issouen.jp	サービス 提供地域					
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
短期入所（空床型）	○	○				20	有
生活介護	○	○	○			38	有
自立訓練（機能訓練）	○					6	有
就労移行支援	○	○	○			6	有
就労継続支援B型	○	○	○			10	有
共同生活援助		○	○			28	—
特 徴	高齢者、障害者、すべての方が尊ばれ、ありのままの生活が送れること、ノーマライゼーションの基本理念の具現化がモットーの複合福祉施設です。						
アピ ポ イ ン ト	高齢者と障害者が一体となって生活する場です。 住まいと自立をサポートしながら自己実現の場を提供します。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input checked="" type="checkbox"/> その他（事業によって異なる）						
緊急時対応	協力病院・・・田尻ヶ丘病院 日立梅ヶ丘病院						

サービス名称		短期入所		
提供日	年中無休	提供時間	24時間	
活動内容	特別養護老人ホームで行う短期入所（定員20名）の空床型			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝 171円 昼 333円 夕 282円	一般浴槽（個浴） 特殊浴槽（臥床浴）
方法		対応できる内容	ソフト食、その他（ムース食）	
範囲	日立市内（南）城南町 （北）十王町 ※要相談			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		生活介護		
提供日	月曜日～金曜日（国民の祝日・夏期8月13日～15日・冬期12月30日～1月3日は休業）	提供時間	9：00～15：00	
活動内容	作業訓練・・・ごみ箱作り、紙すき等 創作活動・・・絵画、手芸等 レクリエーション・・・体操、散歩、卓球バレー、行事イベント等			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 290円	一般浴槽（個浴） 特殊浴槽（座浴）
方法	リフト車2台、普通車5台 車椅子乗車：可	対応できる内容	ソフト食、その他（ムース食）	
範囲	日立市内（南）鮎川町 （北）川尻町 ※要相談			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		自立訓練		
提供日	月曜日～金曜日（国民の祝日・夏期 8月13日～15日・冬期12月30日～1月3日は休業）	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	リハビリ・体操・自立訓練 等			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	リフト車2台、普通車5台 車椅子乗車：可	自己負担	1食あたり 290円	一般浴槽（個浴） 特殊浴槽（座浴）
方法		対応できる	ソフト食、その他（ムース食）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		就労移行支援		
提供日	月曜日～金曜日（国民の祝日・夏期 8月13日～15日・冬期12月30日～1月3日は休業）	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	コーヒー焙煎～生豆の分別→焙煎後の豆をふるいにかける→計量作業→パック詰め コーヒー販売～接客業務・訓練として、施設内においてコーヒー販売を行う エコ平板→建設現場より余剰材として出る石、レンガ、瓦、タイルなどを細かく砕いて モザイクの材料とし、コンクリートで固めた製品を作成する。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	リフト車2台、普通車5台 車椅子乗車：可	自己負担	1食あたり 290円	一般浴槽（個浴） 特殊浴槽（座浴）
方法		対応できる	ソフト食、その他（ムース食）	
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：コーヒー焙煎・販売、エコ平板 施設外：同一法人内施設社員食堂内における配膳業務、介護 周辺業務（作業場所：同一法人内施設・病院）等	午前 10分間休憩2回 昼休憩 60分間 午後 10分間休憩1回	179円/時間	可	日立福祉リサイクルセンター（家電・PCの解体作業）、日立製作所（工場内清掃）、ファッション市場サンキ（商品の加工・仕分け）

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	月曜日～金曜日（国民の祝日・夏期 8月13日～15日・冬期12月3 0日～1月3日は休業）	提供時間	9:00～15:00	
活動内容	コーヒー焙煎～生豆の分別→焙煎後の豆をふるいにかける→計量作業→パック詰め コーヒー販売～接客業務・訓練として、施設内においてコーヒー販売を行う エコ平板→建設現場より余剰材として出る石、レンガ、瓦、タイルなどを細かく砕いて モザイクの材料とし、コンクリートで固めた製品を作成する。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1食あたり 290円	
方法	リフト車2台、普通車5台 車椅子乗車：可	対応できる	ソフト食、その他（ムース食）	
範囲	日立市内（南）鮎川町 （北）川尻町			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：コーヒー焙煎・販売、エコ平板	午前 10分間休憩2回 昼休憩 60分間 午後 10分間休憩1回	173円/時間	可	一徳園（清掃）・ 田尻ヶ丘ヘルシー ケア（清掃）他

サービス名称		共同生活援助		
提供日	年中無休	提供時間	24時間	
活動内容	グループホーム内での生活、外出支援等			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	朝 150円 昼 300円 夕 350円	一般浴槽（個浴）
方法		対応できる		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日	土曜日・日曜日・祝日以外 夏期休暇：8月13日～8月15日 年末年始休暇：12月29日～1月3日	提供時間	9：00～15：00	
活動内容	作業内容は、企業からの受注作業を行っています。電気製品の部品組立作業・ヘルメットのベルトにバックルを入れる作業・神社仏閣作業では、おみくじやお守りを製作しています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担 対応できる 内容		
方法	車			
範囲	要相談			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
施設内：電気製品部品組立・ヘルメットのバックル入れ・神社仏閣のおみくじ	午前 15分 昼休憩 1時間	21,947円/月 (年間平均工賃)	可	無

株式会社 シルバーライフサポート 木の実 木の実

TEL 0294-39-6801

FAX 0294-39-6821

事業所番号 0810200063

住 所	〒319-1303 日立市十王町友部東2-1-19		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			日立市、高萩市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
居 宅 介 護	○	○	○	○	○	無	無
重 度 訪 問 介 護	○	○	○	○	○	無	無
同 行 援 護	○			○		無	無
特 徴							
アピール ポイント							
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊急時対応							

サービス名称	居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護			
提供日	月曜日～金曜日 1月1日～1月3日以外 お盆は要相談	提供時間	8:00～18:00	
活動内容	ホームヘルパーの派遣 ガイドヘルパー同行により外出援助			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

株式会社 エイト エイトファクトリー ひたち

TEL 0294-33-8780 FAX 0294-33-8780 事業所番号 0810200592

住 所	〒319-1308 日立市十王町城の丘2-1-1		Eメール アドレス																									
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			日立市、高萩市																						
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎																					
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病																							
就 労 移 行 支 援	○	○	○			16	有																					
就 労 継 続 支 援 B 型	○	○	○			24	有																					
放 課 後 等 デイ サービス		○		○		10	有																					
日 中 一 時 支 援	○	○	○	○			有																					
児 童 発 達 支 援		○		○		10	有																					
特 徴	<p>エイトファクトリーひたちでは、障害のある方たちが楽しく充実した毎日を送れることを一番に支援しております。また、様々な作業を取り揃えており個々のレベルに応じた作業訓練が可能となっております。「楽しい」「嬉しい」という感情が作業効率や作業態度などの向上のために欠かせないものだと考え、作業訓練の充実は勿論ですが、それ以外での余暇活動や季節に応じた行事などにも力を入れております。</p>																											
アピ ポ イ ン ト	<p>行事やイベントなどにも積極的に参加し、実際に利用者さんの目で耳で感じてもらう、目標である企業への就職、社会参加の土台、足がかりを作っております。全力で学び、そして全力で遊ぶ、笑いの絶えないそんな楽しい施設を目指しております。</p>																											
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 酸素療法している方</td> <td><input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症の方</td> <td><input type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方																										
<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																										
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																										
<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方																										
<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																										
<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応																										
<input type="checkbox"/> その他																												
緊 急 時 対 応	<p>緊急時は病院受診対応しています。 協力医療機関：日立総合病院</p>																											

サービス名称		就労移行支援		
提供日		月曜日～金曜日 土日（日中一時）	提供時間	9:00～15:00
活動内容		面接、履歴書の書き方練習、作業訓練 人との関わり方の訓練		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担		
方法	普通車5台 車椅子乗車：可	対応できる 内容		
範囲	日立市～高萩市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
袋詰め（部品）、 検品作業、テープ 止め、ヘッドバンド等	午前、午後各10分 昼食 60分	8,000円/月 時給100円～	可	無

サービス名称		就労継続支援B型		
提供日		月曜日～金曜日 土日も開所（日中一時）	提供時間	9:00～15:00
活動内容		作業訓練		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担		
方法	普通車5台 車椅子乗車：可	対応できる 内容		
範囲	日立市～高萩市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
説明書の印鑑押 し、部品詰め、検 品等	午前、午後各10分 昼食 60分	時給100円～	可	無

サービス名称	放課後等デイサービス			
提供日	年末年始以外	提供時間	平日 放課後～18:00 休日 9:00～18:00	
活動内容	おやつ作り、ダンス、公園等でスポーツ 学校の宿題 など			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	無	
方法	普通車5台 車椅子乗車：可	対応できる 内容		
範囲	日立市～高萩市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称	児童発達支援			
提供日	年末年始以外	提供時間	9:00～18:00	
活動内容	トイレトレーニング、小学校に入る前の基本動作など			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	無	
方法	普通車5台 車椅子乗車：可	対応できる 内容	きざみ食、ミキサー食 一口食、ソフト食 とろみ食、その他 (希望対応可能)	
範囲	日立市～高萩市			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

株式会社AIDコーポレーション 就労継続支援A型事業所 アイディ日立

TEL 0294-85-8620 FAX 0294-85-8621 事業所番号 0810200808

住所	〒319-1222 日立市久慈町6-10-17	Eメール アドレス	hitachi.i@aidcorpo.co.jp				
ホームページ アドレス	https://www.aidcorpo.com	サービス 提供地	茨城県内				
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
就労継続支援A型	○	○	○		○	15	無
特徴	就労への意欲がある方、目標に向かって向上心のある方を積極的に採用しています。働きながら一般就労に向けて知識やスキルの習得を目指してもらいたいと思います。また、企業への就職を希望している方には積極的に興味のある業種を探し、一般就労をしてほしいと考えています。						
アピール ポイント	幅広い年齢層の方が利用されていますが、事業所内の雰囲気は穏やかな様子でみんな仲良く過ごされています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊急時対応	基本的には、かかりつけ医療機関または協力医療機関に受診をします。持病（てんかん等）をもっている方に関しては、マニュアルを作成して安全に就労が出来るように対応をします。						

サービス名称		就労継続支援A型				
提供日	月曜日～金曜日 ※祝日のある週の土曜は出勤	提供時間	① 9:00～14:00 ② 12:00～17:00			
活動内容	梱包資材の製造 ①段ボールの加工（組立、糊づけ、テープ貼り等） ②木材の加工（くぎ打ち等）					
提供内容（該当項目のみ）						
	送	迎	食	事	入	浴
費用			自己負担			
方法			対応できる			
範囲			対応できる			
就 労						
作業内容・場所	休憩		平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無	
（作業内容） ・段ボールの加工 ・木材の加工 （場所） ・アイディ日立 ・施設外就労（別会社）	午前 15分 昼休憩 45分		953円/時間 76,240円/月平均	可	有（清掃、緑化等）	

TEL 0294-32-7490 FAX 0294-32-7491 事業所番号 0810200998

住 所	〒317-0066 日立市高鈴町1-17-13	Eメール アドレス	jiritsukunren@lion-heart.co																									
ホームページ アドレス		サービス 提供地	日立市、高萩市、北茨城市 他																									
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎																					
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病																							
生 活 介 護	○	○	○		○	14	有																					
機 能 訓 練	○	○	○		○	6	有																					
特 徴	<ul style="list-style-type: none"> ・生活介護…希望される方には、入浴サービスも実施しております。 ・機能訓練…言語聴覚士による言葉や高次脳機能障害のリハビリを中心に行っています。 																											
アピ ポ イ ン ト	明るく、楽しくリハビリをしながら過ごしていただいています。 送迎も、日立市を中心に北茨城市まで実施しています。																											
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 酸素療法している方</td> <td><input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方																										
<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																										
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																										
<input checked="" type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方																										
<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																										
<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応																										
<input type="checkbox"/> その他																												
緊 急 時 対 応	施設から車で約5分くらいのところに、日立総合病院があります。																											

サービス名称		機能訓練		
提供日		月曜日～金曜日 (祝日も可)	提供時間	9:30～15:30
活動内容		<ul style="list-style-type: none"> ・歩行、体操など運動メニュー ・高次脳機能障害のリハビリ ・言葉のリハビリ、嚥下機能訓練 		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	450円（近隣の弁当屋で注文）	一般浴槽（個浴）
方法	リフト車2台、普通車2台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	日立市～北茨城市（要相談）			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

サービス名称		生活介護		
提供日		月曜日～金曜日 (祝日も可)	提供時間	9:30～15:30
活動内容		<ul style="list-style-type: none"> ・歩行、体操など運動メニュー ・カラオケ、外出などのレクリエーション ・工作などの創作活動 		
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用	無料	自己負担	450円（近隣の弁当屋で注文）	一般浴槽（個浴）
方法	リフト車2台、普通車2台 車椅子乗車：可	対応できる内容	きざみ食、一口食	
範囲	日立市～北茨城市（要相談）			
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

(株) ころと ころと日立助川町

TEL 0294-33-6677 FAX 0294-33-6679 事業所番号 0810200790

住 所	〒317-0065 日立市助川町1-11-19 助川カシマビル1階		Eメール アドレス			info@cocoroto.co.jp	
ホームページ アドレス	cocoroto.co.jp		サービス 提供地			日立市・高萩市・北茨城市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
就 労 継 続 支 援 A 型	○	○	○			20	無
特 徴	独自のアセスメントで利用者さん一人ひとりに寄り添い、特技、特性を活かせるお仕事を提供しています。就労支援A型には珍しくコンピューター業務（プログラミング有）イラスト、webデザイン、音楽制作も実施しています。						
アピール ポイント	未経験でも、育成プログラムにより能力を発揮できる仕組みを取り入れています。新たな才能発掘に向けて様々なお仕事に挑戦できるような環境を提供しています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
緊急時対応							

サービス名称	就労継続支援A型			
提供日	月曜日～土曜日	提供時間	9:00～14:30	
活動内容	IT系、パソコン作業 他			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無
	昼休憩 1時間 午前・午後各15分	約70,000円/月 (時給953円)	可	有

ナッティジャパン合同会社 ケアハウスひだか

TEL 080-9647-8114
050-5857-7704

FAX

事業所番号

0820200913

住 所	〒319-1414 日立市日高町2-3-10	Eメール アドレス	natty.carehouse@gmail.com				
ホームページ アドレス	https://www.hitachi-fudosan.com/	サ ー ビ ス 地 域	日立市・高萩市・北茨城市				
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
共 同 生 活 援 助	<input type="radio"/> (要相談)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			7	無
特 徴	空き家となっていた社員寮をグループホームとして再生したため、プライバシーの守られた各部屋で過ごすことができます。						
ア ピ ー ル ポ イ ン ト	各部屋には、浴室、トイレ、洗濯機、室内洗濯干しが備わっており、かなりプライベートな空間となっております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	協力医療機関あり、夜間支援員配置、24時間対応						

サービス名称	共同生活援助			
提供日	365日	提供時間	24時間	
活動内容	朝食後、それぞれの就労場所へ通われ、帰宅後に入浴、夕食を終えて個人の部屋でゆっくり過ごされています。余暇日は買い物やドライブ、散策などそれぞれ楽しまれています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担	1日2食（朝・夕）900円 ※税別	一般浴槽（個浴）
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

ナッティジャパン合同会社 ケアハウスべんてん

TEL 080-9647-8114
050-5857-7704

FAX

事業所番号

0820200913

住 所	〒317-0072 日立市弁天町1-3-7		Eメール アドレス			natty.carehouse@gmail.com	
ホームページ アドレス	https://www.hitachi-fudosan.com/		サービス 提供地域			日立市・高萩市・北茨城市	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
共 同 生 活 援 助	○ (要相談)	○	○			7	無
特 徴	空き家となっていた社員寮をグループホームとして再生したため、プライバシーの守られた各部屋で過ごすことができます。						
アピ ポイント	駅からも近く利便性もあり、完全個室により、かなりプライベートな空間となっております。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方 <input type="checkbox"/> 経管栄養の方 <input type="checkbox"/> ストーマの方 <input type="checkbox"/> 酸素療法している方 <input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方 <input type="checkbox"/> 気管切開をしている方 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方 <input type="checkbox"/> 透析の方 <input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方 <input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く） <input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方 <input type="checkbox"/> 認知症の方 <input type="checkbox"/> 精神疾患の方 <input type="checkbox"/> 治療食への対応 <input type="checkbox"/> その他						
緊 急 時 対 応	協力医療機関あり、夜間支援員配置、24時間対応						

サービス名称	共同生活援助			
提供日		提供時間		
活動内容	家賃：3万5000円 共益費：1万円			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎		食事	入浴
費用		自己負担	朝食 432円 夕食 540円	
方法		対応できる内容		
範囲				
就 労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

社会福祉法人ひたち育成会 みなみひまわり相談支援事業所

TEL 0294-59-3313

FAX 0294-54-1116

事業所番号

(者) 0830200689
(児) 0870200136

住所	〒319-1224 日立市南高野町2-10-24		Eメール アドレス		h-ikuseikaijimukyoku@net1.jway.ne.jp		
ホームページ アドレス	https://www.h-ikuseikai.com		サービス 提供地域		日立市及び近隣市町		
提供サービスの種類	対象					定員	送迎
	身体	知的	精神	児童	難病		
計画相談支援	○	○	○				
障害児相談支援				○			
特徴	法人の成り立ちから、知的に障がいをお持ちの方の支援を中心にしています。						
アピール ポイント	相談支援専門員を増員できました。現在準備中ですが、今後頑張っていきます。（新規利用者について）						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			
緊急時対応							

サービス名称	計画相談支援・障害児相談支援			
提供日	月曜日～金曜日	提供時間	8:30～16:30	
活動内容	モニタリング、計画の更新を定期的に行い、利用者さん、事業所の状況を確認して、利用者さんが自分らしく生活できるお手伝いをしています。			
提供内容（該当項目のみ）				
	送迎	食事	入浴	
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

合同会社架橋 相談支援事業所かけはし

TEL 0294-32-5170

FAX 0294-32-5172

事業所番号

0830200895
(特定)
0870200284
(障がい児)

住 所	〒319-1416 日立市田尻町3-44-22		Eメール アドレス				
ホームページ アドレス			サービス 提供地域			日立市（他市町村は要相談）	
提供サービスの種類	対 象					定 員	送 迎
	身 体	知 的	精 神	児 童	難 病		
相 談 支 援 事 業	○	○	○	○	○		
特 徴	障がいや発達の違いが気になる方が、住み慣れた地域で暮らしやすい生活が送れるよう支援しています。 利用者サービスを提供する事業所を繋ぎ、中立的な立場で相談と支援に携わります。						
アピ ポ イ ン ト	障がいの訪問介護、福祉用具、福祉タクシーを同法人で併設しており、連携をとって適切な支援を行っています。						
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方
	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方
	<input type="checkbox"/> 認知症の方	<input type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方
緊 急 時 対 応							

サービス名称	指定特定相談支援・指定障害児相談支援			
提供日	月曜日～金曜日 (土・日・祝・年末年始休業)	提供時間	9:00～18:00	
活動内容	障がいのある方やご家族が必要な支援を適切に受けられるよう支援しています。			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる 内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無

株式会社カラフル 相談支援事業所ひまわり

TEL 0294-85-6008 FAX 0294-85-6088 事業所番号 0870200300
0830200911

住 所	〒316-0001 日立市諏訪町1-20-18	Eメール アドレス	himawari-aid@yahoo.co.jp																													
ホームページ アドレス		サービス 提供地域	日立市・高萩市・北茨城市																													
提供サービスの種類	対 象					定員	送迎																									
	身体	知的	精神	児童	難病																											
相談支援事業	○	○	○	○	○																											
特 徴	障害をお持ちの方が、自立した生活を目指していくためのサポートをしています。																															
アピ ポ イ ン ト	あらゆる障害特性に応じたサービス提供を行っております。 「働きたいけど不安がある。」「子どもの成長に対する心配がある。」「ひきこもりを改善したい。」等のお悩みをお持ちの方の相談と計画書作成をした上で生活のサポートをしています。																															
医療ニーズ等への 対応について ※受け入れ可能な 項目にチェック	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胃瘻の方</td> <td><input type="checkbox"/> 経管栄養の方</td> <td><input type="checkbox"/> ストーマの方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 酸素療法している方</td> <td><input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 気管切開をしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方</td> <td><input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方</td> <td><input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方</td> <td><input type="checkbox"/> 透析の方</td> <td><input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）</td> <td><input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方</td> <td><input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方</td> <td><input type="checkbox"/> 治療食への対応</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害児、知的障害、発達障害)</td> <td colspan="5"></td> <td></td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方	<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方	<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方	<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害児、知的障害、発達障害)						
<input type="checkbox"/> 胃瘻の方	<input type="checkbox"/> 経管栄養の方	<input type="checkbox"/> ストーマの方																														
<input type="checkbox"/> 酸素療法している方	<input type="checkbox"/> 痰の吸引が必要な方	<input type="checkbox"/> 気管切開をしている方																														
<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の方	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法をしている方	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテルをしている方																														
<input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な方	<input type="checkbox"/> 透析の方	<input type="checkbox"/> ターミナル（終末期）の方																														
<input checked="" type="checkbox"/> 難病の方（ALS等神経難病を除く）	<input type="checkbox"/> ALS等神経難病の方	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置が必要な方																														
<input checked="" type="checkbox"/> 認知症の方	<input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の方	<input type="checkbox"/> 治療食への対応																														
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (障害児、知的障害、発達障害)																																
緊急時対応	24時間お電話にて対応させて頂いております。																															

サービス名称	指定特定相談支援・指定障害児相談支援			
提供日	平日	提供時間	8:00~17:00	
活動内容	計画書作成、相談、事業所や施設案内			
提供内容（該当項目のみ）				
送迎		食事		入浴
費用		自己負担		
方法		対応できる内容		
範囲				
就労				
作業内容・場所	休憩	平均工賃	職場実習・体験受入	一般就労へつながった人の有無