

サービス種別	居宅介護		作成日	令和5年2月22日
事業所名	ふくつししゃかいふくしきょうぎかいしていきよたくしえんせんたーぴゅあ			
	福津市社会福祉協議会指定居宅支援センターぴゅあ			
運営法人名	社会福祉法人福津市社会福祉協議会			
事業所の所在地	福津市手光南二丁目1番1号			
電話番号	0940-43-5453	FAX番号	0940-35-8574	
メール	fukushi@fukutsu-shakyo.or.jp			
ホームページ等	http://www.fukutsu-shakyo.or.jp			
受け入れ可能な障がいの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体 <input checked="" type="checkbox"/> 知的 <input checked="" type="checkbox"/> 精神 <input checked="" type="checkbox"/> 難病 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児			
サービス提供地域	福津市、古賀市、宗像市（離島を除く）			
定休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 第2土曜日・12月29日から1月3日 ）			
利用できる時間	午前7時～午後9時	営業時間	午前8時30分～午後5時	
定員と利用できる年齢層	定員なし・障害児（児童福祉法に定める障害児、精神障害者（18歳未満の者を含む））			
送迎	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（ ）	駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（ ）	
サービス利用料以外の負担	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り（ サービス実施のために必要な水道・ガス・電話の代金、通院や買い物の介助に必要な交通費及び前日までに連絡がない場合のキャンセル料1,500円 ）			
事業所の特色：				

※この情報は作成日時点のものです。詳細は各事業所へお問い合わせください。

【福津市 事業所概要様式（Ver.1.0）】