

サービス種別	地域移行支援		作成日	令和5年5月9日
事業所名	ふくつししょうがいしゃせいかつしえんせんたー ふくふくふぁみりー・すいこう			
	福津市障害者生活支援センター ふくふくファミリー・水光			
運営法人名	社会福祉法人水光福祉会			
事業所の所在地	福津市西福間4丁目1番16号			
電話番号	0940-36-9772	FAX番号	0940-34-9056	
メール	qqku4cv9k@angel.ocn.ne.jp			
ホームページ等	http://suikokai.or.jp/group/fukufukusuiko.html			
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・宗像市・古賀市・新宮町 ※但し、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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
利用できる時間	8時30分～16時30分	営業時間	8時00分～17時00分	
定員と利用できる年齢層	人（ ）			
送迎	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（ ）		駐車場	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り（ ）
サービス利用料以外の負担	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（ ）			
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)】