

# 重要事項説明書

障害福祉サービス事業所 福岡福祉工場

## 1、事業者(経営者)

- (1)法人名 社会福祉法人 福岡コロニー
- (2)法人所在地 福岡県糟屋郡新宮町緑ヶ浜1丁目11番1号
- (3)電話番号 092-963-2781
- (4)代表者氏名 理事長 小峠 繁
- (5)設立年月日 昭和31年3月20日

## 2、施設の概要

- (1)施設の種類 障害福祉サービス事業所  
平成24年3月1日指定・事業所番号 4010400564
- (2)施設の名称 福岡福祉工場
- (3)施設の目的 障害者自立支援法の趣旨に基づき、利用者の自立の促進、生活の質の向上、あるいは社会経済活動の参加促進等を目的として、障害福祉サービスを提供します。
- (4)施設の所在地 福岡県糟屋郡新宮町緑ヶ浜1丁目11番1号
- (5)電話番号 092-963-2781 FAX番号 092-963-2787
- (6)管理者 田中 司
- (7)開設年月日 昭和51年4月1日
- (8)利用定員 就労継続支援A型 40名
- (9)職員体制 管理者、サービス管理責任者、職業指導員、生活支援員、調理員
- (10)サービス概要 就労の機会の提供、及び職場実習の実施等を行います
- (11)協力医療機関 福岡和白病院(福岡市東区和白丘2丁目2-75)
- (12)利用料金 障害程度区分に応じた定率負担(自己負担)+食費
- (13)緊急時の対応 家族、利用者の主治医と連携し、医師の指示に従うとともに、管理者に連絡の上その指示に従うものとします。
- (14)苦情申立先 本田 孝 男 (総務部長)  
池 永 修 (第三者委員・弁護士)  
林 幹 男 (第三者委員・心理カウンセラー)  
福岡県運営適正化委員会(福岡県春日市原町3-1-7)

平成26年4月1日現在