

サービス情報シート

令和 5年 1月現在

支援メニュー（定員）	☐ 就労移行支援	:	名	☐ 生活介護	:	名
	☐ 就労継続支援A型	:	名	☐ 自立訓練（生活）	:	名
	☒ 就労継続支援B型	:	20 名	☐ 自立訓練（訓練）	:	名
事業所名	指定福祉サービス事業所 あしたのえがお					
事業所番号	4614200873					
運営母体の法人名	株式会社ふるサポート奄美					
所在地	〒 894-0015 奄美市名瀬真名津町2-4M&Mビル1F					
電話番号	0997-57-1836		FAX番号	0997-57-1837		
メールアドレス	syuurou.a@fullsupportamami.co.jp		開設年月日	令和5年1月1日		
管理者	大野 力		サービス管理責任者	大野 力		
送迎の有無	☒ 有 ☐ 無		送迎車両台数	3台		
送迎対応可能地域 （送迎ありの場合）	☒ 奄美市（名瀬） ☒ 奄美市（笠利） ☐ 奄美市（住用） ☒ 龍郷町 ☐ 瀬戸内町 ☐ 宇検村 ☒ 大和村 ☐ その他（↓）					
その他の場合						
開所時間/利用時間	月～金曜日 / 9:00～16:00					
定休日等	土・日 元旦					
事業所で 実施している 作業内容	織機を使つての裂き織・裂き織用の横系の制作					
施設外就労	☐ 有 ☐ 無		契約事業所名			
施設外就労先 での作業内容 【実施の場合のみ記入】						
前年度の平均工賃額 （県報告額）	月 額 : 円 ・ 時間額 : 円					
食事サービスの有無	☒ 有 ☐ 無		昼食費等実費徴収額	220 円 （一日当たり）		
			食事提供体制加算対象者	円 （一日当たり）		
事業所の特徴やPR（自由記載）				【事業所写真】		
楽しみをもって作業に取り組めるよう、みんなで笑顔を繋いでいけるような事業所を目指しています。 作業だけでなく一人ひとりと寄り添い、悩みを一緒に解決したり、趣味や楽しみを一緒にみつけ心身ともに豊かになれるよう、毎日が充実できるように取り組んでいきましょう。				※この部分に事業所外観やスタッフ、活動風景など、PRになる写真を貼付けてください。 （プライバシーには各自で配慮してください）		