サービス情報シート(入所系) _{令和 6年 11月現在}

		***			1717	
支援メニュー(定員)		入所施設支援 :	名		: 名	
		短期入所 (ショートスティ):	名		: 名	
	V	生活援助(グループホーム):	5 名		: 名	
事業所名	共同生活援助事業所ティダライフ					
事業所番号	4624200368					
運営母体の法人名	特定非営利活動法人奄美自立支援センターティダワークス					
所在地	₹	〒 894-0104 大島郡龍郷町浦453				
電話番号	0997-57-1040		FAX番号		0997-52-2821	
メールアドレス	tida-works-amami@helen.ocn.ne.jp		開設年月日		令和4年6月1日	
管理者		村田ナル美サービス管		里責任者	村田ナル美	
利用可能な障がいの	• 介護サービス包括型 • 軽度障がい者の方(障害支援区分 非該当・区分1・区分2)					
事業所で 実施している サービス・支援内 等		の関係機関との連絡、その他の日常生活上の援助等を行います。 日中支援型ではないので、お昼はスタッフが常駐しないタイプの障が い者グループホームになります。				
ーか月にかかるおお。 の利用料	よそ	月額: 66,3	50 円	(例) 利序 家賃 食費 光熱水費 日用品費	,	

事業所の特徴やPR(自由記載)

住居周辺は、木々に囲まれた自然に溢れており鳥のさえずりも聞こえ、穏やかな 生活が送れると思います。 不定期ですがレクレーション等も行っています。