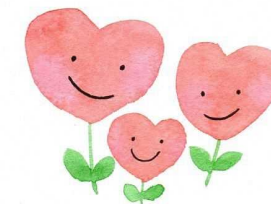


社会医療法人 敬和会

就労継続支援B型事業所

地域生活サポートセンター けいわ



共に考え、共に歩む・・・

就労内容

■印刷業

名刺印刷

ポスター印刷



■軽作業II

袋詰め 封入 箱詰め

シール貼り 折り込み

■販売業

ハンドメイド

アクセサリ

小物雑貨 販売



■農作業

野菜の栽培 販売

就労継続支援B型事業所とは

障害者総合支援法(旧 障害者自立支援法)に基づく就労継続支援のための施設です。

現地点で一般企業への就職が困難な障がいをお持ちの方に就労機会を提供するとともに、生産活動を通じて、その知識と能力の向上に必要な訓練などの障がい福祉サービスを供与することを目的としています。

B型は雇用契約を結ばず、利用者が作業分のお金を工賃としてもらい、比較的自由に働ける"非雇用型"です。

サービス対象者

- 1 就労経験がある方で、障がいや体力の面で一般企業に雇用されることが困難な方
- 2 就労移行事業を利用した結果、就労継続支援事業(B型)の利用が適当と判断された方
- 3 就労経験、就労移行支援事業の利用が共になく、50歳に達していて、一般の就労が困難な方



大分豊寿苑



1日のスケジュール

①通常時間	②運動+	営業日 月火木金土
～ 9:55	～ 9:55	バイタルチェック 朝礼
10:00～12:00	10:00～11:45	作業 訓練
12:00～13:00	11:45～13:15	休憩
13:00～15:00	13:15～15:00	作業 訓練
15:10～15:20	15:10～15:20	休憩
15:20～15:30	15:20～15:30	清掃
15:30～15:45	15:30～15:45	終礼
実労働時間 4時間	実労働時間 3.5時間	

運動+を希望された方は11:45～12:00 13:00～13:15 の30分間はリハビリ室で運動ができます。

工賃

作業能力に応じて 時給50円～(月額3000円程度)をお支払い致します。
なお作業能力により上記以上の工賃が可能です。

「就労継続支援B型事業所 けいわ」では、通常の事業所に雇用されることが困難な障がいのある方に対し、生産活動その他活動の機会を提供し、就労に必要な知識及び能力向上のために必要な訓練、その他の援助を行うことにより、やりがいをもって働き続けることを支援したいと考えています。

利用料金

項目(通所)	料金	算定要件
基本料金	508円	自立訓練を1回利用した際の基本料金
福祉専門職員配置等加算	15円	生活支援員に社会福祉士又は介護福祉士の資格者の割合が35%以上配置
送迎加算(片道)	21円	送迎を利用した場合
食事提供体制加算※	30円	食事を提供できる体制に対する料金
※初期加算	30円	(通所開始から30日間)
※欠席時対応加算	94円	(通所をお休みし、電話などによる様子確認やその後の調整を行った場合。月4回まで)
福祉・介護職員処遇改善加算	5.2%	職員の処遇が改善されている要件を満たしている
合計	594円	1日の合計(※を除く)

区分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市町村民税非課税世帯	0円
一般1	市町村民税課税世帯 (市民税所得割16万円未満)	9,300円
一般2	上記以外	37,200円

その他の料金

希望に応じて昼食を注文することができます (1食あたり350円)
低所得者の軽減措置が適用される方は、食材料費分のみ負担
原材料費相当額 50円

お問い合わせ先

〒870-0131 大分市大字皆春1521番地の1
TEL 097(521)0110
FAX 097(521)1247
受付時間 8:30～17:30
訓練日 月火木金土(水日祝日は休み)

名刺注文票

このたびは“けいわ”に名刺のご注文をしていただき、誠にありがとうございます。

後ほど担当から連絡させていただきますので、お手数ですが、名刺作成にあたり以下の項目についてご協力お願いいたします。

1. 発注者情報（TEL 等は連絡が取れる番号でお願いいたします。）

会社名	発注部署名	ご担当者名	TEL 等

2. 印刷情報（印刷したい項目を記入してください）

お名前	姓	名	姓	名
ふりがな ※1				
ローマ字				
郵便番号				
住 所				
課・室・班名				
職 名				
電話番号				
FAX 番号				
E-Mail アドレス				
ロゴデータ※2	あり ・ なし		あり ・ なし	
指定様式（データ等）※ 3	あり ・ なし		あり ・ なし	
書 体※4				
印字方向	タテ書き ・ ヨコ書き		タテ書き ・ ヨコ書き	
印刷枚数		枚		枚

※1 ふりがながカナ表記の場合はカタカナでお願いします。

※2 ロゴデータをお持ちの場合はメールでお送り願います。

※3 指定様式がある場合は以下に記入をお願いいたします。

・ Excel データ ・ Word データ ・ 現物の名刺 ・ その他（ ）

現物の名刺をお持ちの方は、注文票と一緒に FAX してください。

※4 書体は小塚ゴシック Pr6N R（レギュラーサイズ）の使用を予定しています。

“名刺注文票”の書体と同じです。（サイズは 20pt を使用しています）

希望の書体がある場合はご記入してください。

3. お届け希望日 _____月_____日 希望 ※ご希望に添えない場合もございます。

4. 価格表（100 枚の価格です） 別途消費税がかかります。・郵送をご希望の方は別途送料がかかります。

	片面印刷	両面印刷
白黒印刷	1,200 円	1,400 円
部分カラー印刷	1,400 円	1,700 円
フルカラー印刷	2,000 円	2,500 円

製作事業所：地域生活サポートセンターけいわ 就労継続支援 B 型 住所：大分市大字皆春 1521 番地の 1

TEL : 097-503-7233 / FAX : 097-522-2206

E-Mail : hojuen-s-center@keiwakai.oita.jp

担当 :

ご不明な点などございましたらお気軽にご連絡ください。