

サービス情報シート(入所系)

令和 3年 6月現在

支援メニュー（定員）	☐ 入所施設支援	:	名	☐	:	名
	☐ 短期入所（ショートステイ）	:	名	☐	:	名
	☒ 生活援助（グループホーム）	:	4 名	☐	:	名
事業所名	障がい者グループホーム りりーふ					
事業所番号	4624200343					
運営母体の法人名	株式会社 Crescent					
所在地	〒 894-0007 鹿児島県奄美市名瀬和光町22番地16号					
電話番号	0997-57-1090		FAX番号	099757-1091		
メールアドレス	reliefamami@po5.synapse.ne.jp		開設年月日	令和2年12月1日		
管理者	中濱 礼子		サービス管理責任者	中濱 香澄		
利用可能な障がいの種別	知的障がい、精神障がい					
事業所で実施しているサービス・支援内容等	日常生活の中で必要な支援（家事や生活リズムを整える） 必要に応じて買い物同行（買い物同行代とタクシー運賃同等代徴収あり） 希望時は病院受診付き添いし、自分で伝えられない部分は補足で医師へ伝えます（病院付き添い代徴収あり）					
一か月にかかるおおよその利用料	月 額 : 56,000 円 家賃は部屋の大きさにより異なる					
事業所の特徴やPR（自由記載）						
地域の中で生活でその人らしい生活が過ごせるよう支援しています。少人数でアットホームな雰囲気のグループホームです。						
事業所の地図				【事業所写真】		
						