

R3年1月

サニーサイド

法人名	社会福祉法人 友朋会					
事業名	短期入所					
所在地	〒861-1213 熊本県菊池市泗水町南田島 1794					
	電話番号	0968-38-4448			担当者	
連絡先	FAX番号	0968-38-2850				
URL						
定 員	2名					
主たる対象者	知的					
	障がい者 ○ 障がい児 ○					

R3年1月

居屋敷の里

法人名	社会福祉法人 七城福祉会					
事業名	短期入所					
所在地	〒861-1367 熊本県菊池市七城町流川 392					
	電話番号	0968-24-5210			担当者	
連絡先	FAX番号	0968-24-5277				
URL						
定員	2名					
主たる対象者	知的					
	障がい者 ○ 障がい児 ○					

障がい者サポートホームわらび

R3年1月

法人名	社会福祉法人 菊愛会			
事業名	短期入所			
所在地	〒861-1682 熊本県菊池市重味2380-7			
連絡先	電話番号	0968-27-1381		
	FAX番号	0968-27-1461		担当者
URL				
定 員	4名			
主たる対象者	知的			
	障がい者 ○ 障がい児 ×			



清流荘

R3年1月

法人名	社会福祉法人 菊愛会				
事業名	短期入所				
所在地	〒861-1331 熊本県菊池市隈府1587-17				
連絡先	電話番号	0968-24-2155			
	FAX番号	0968-24-2157		担当者	松永
URL					
定 員	6名				
主たる対象者	知的・精神				
	障がい者 ○ 障がい児 ○				



短期入所事業所 みなる(単独型)

R3年1月

法人名	社会福祉法人 菊愛会				
事業名	短期入所				
所在地	〒861-1308 熊本県菊池市亘 91番地				
連絡先	電話番号	0968-25-2500		担当者	村上 幸代
	FAX番号	0968-25-2245			
URL					
定 員	5名				
主たる対象者	知的・精神（高齢障がい者）				
	養護老人ホームふじのわ荘内にある事業所です。障がい者の重度化・高齢化や親なき後を見据え居住支援の為に機能（相談、緊急時の受入、対応、体験の機会・場、専門的人材の確保・養成、地域の体制づくり）を地域の実情に応じた創意工夫により整備し、ご本人のご意向を中心に、障がい福祉サービス及び介護保険サービスへの架け橋役（生活を地域全体で支えるサービス提供体制の構築をめざす）を目指した取り組みを実践しております。 養護老人ホーム機能を活かす単独型の短期入所事業所です。				





くぬぎ園

R3年1月

法人名	社会福祉法人 山紫会				
事業名	短期入所				
所在地	〒861-1104 熊本県合志市御代志722-7				
連絡先	電話番号	096-242-5666			
	FAX番号	096-242-5667		担当者	荒木 麻理子
URL					
定 員	6名				
主たる対象者	身体・知的				
	障がい者 ○ 障がい児 ×				



熊本再春医療センター

R3年1月

法人名	独立行政法人国立病院機構			
事業名	短期入所			
所在地	〒861-1196 熊本県合志市須屋2656			
連絡先	電話番号	096-242-1000		
	FAX番号	096-242-2619		担当者
URL	http://www.k-saisyunsou.jp/			
定 員	5名			
主たる対象者	重症心身障害児			
	障がい者 × 障がい児 ○			



15歳以下の小児が対象となり新規利用に際しては当院小児外来診察が必要。（小児外来受診の際はかかりつけ医の紹介状をご持参ください）

つくしの里

R3年1月

法人名	社会福祉法人 清和会				
事業名	短期入所				
所在地	〒869-1231 熊本県菊池郡大津町平川 400				
連絡先	電話番号	096-293-1550			
	FAX番号	:096-293-1579		担当者	井上 真次
URL					
定 員	4名				
主たる対象者	知的				
	障がい者 ○ 障がい児 ×				

三気の里

R3年1月

法人名	社会福祉法人 三気の会				
事業名	短期入所				
所在地	〒869-1217 熊本県菊池郡大津町大字森 54-2				
連絡先	電話番号	096-293-8100			
	FAX番号	096-293-8101			
			担当者	事務課管理	
URL					
定 員	2名				
主たる対象者	自閉症スペクトラム症者・知的障がい者				
	障がい者 ○ 障がい児 ×				
事前予約は必要です。（原則として、短期入所のみの利用は受け付けていません。利用される方の特性上、ある程度、本人の様子・配慮すべき点が分かっている方の受け入れを基本とします。）					

R3年1月

若草児童学園

法人名	社会福祉法人 白川園			
事業名	短期入所			
所在地	〒869-1233 熊本県菊池郡大津町大津 2 1 4-1			
連絡先	電話番号	096-293-2467		
	FAX番号	096-293-2407		
	担当者	後藤		
URL				
定 員	6名			
主たる対象者	知的			
	障がい者 × 障がい児 ○			
療育手帳所持の18歳未満の児童				



R3年1月

熊本菊陽学園

法人名	社会福祉法人 菊陽会				
事業名	短期入所				
所在地	〒869-1106 熊本県菊池郡菊陽町曲手811				
連絡先	電話番号	096-232-2080			
	FAX番号	096-232-2194			
URL				担当者	紫藤 秀幸
定 員	4名				
主たる対象者	知的				
	障がい者 ○ 障がい児 ×				

