

サービス種別	医療型障害児入所		作成日	令和5年7月14日
事業所名	ふくおかひがしいりょうせんたー			
	福岡東医療センター			
運営法人名	独立行政法人国立病院機構			
事業所の所在地	古賀市千鳥1-1-1			
電話番号	092-943-2331	FAX番号	092-943-8775	
メール	605-shidou@mail.hosp.go.jp			
ホームページ等	https://fukuokae.hosp.go.jp/			
受け入れ可能な障がいの種別	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 難病 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児			
サービス提供地域	福岡県全域			
定休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他( )			
利用できる時間	長期(2.3ヵ月の利用も可)	営業時間	お問い合わせ可能時間 平日 9:00-17:00	
定員と利用できる年齢層	120人(療養介護、短期入所含む)			
送迎	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り( )		駐車場	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り( )
サービス利用料以外の負担	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り(日用品費 月/5000円) ※変動あり			
事業所の特色：医療度の高い重症心身障害児を対象としています。				

※この情報は作成日時点のものです。詳細は各事業所へお問い合わせください。

【古賀市 事業所概要様式 (Ver.1.0)】