

障がい者サポートホームわらび

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	
	メールアドレス	warabi@kikuaikai.org	担当者
定員	4名		
主たる対象者	知的		
	障がい者 ○ 障がい児 ×		



清流荘

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	0968-24-1875	
	メールアドレス	info@seiryuusou.jp	担当者
定員	6名		
主たる対象者	知的・精神		
	障がい者 ○ 障がい児 ○		



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			
連絡先	電話番号	0968-38-4448		
	FAX番号	0968-38-2850		
	メールアドレス	info@sunny-side.or.jp	担当者	村上 美保
定員	2名			
主たる対象者	知的			
	障がい者 ○ 障がい児 ○			

くぬぎ園

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		
	メールアドレス	kunugi@k2.dion.ne.jp	担当者	荒木 麻理子
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



法人名	独立行政法人国立病院機構		
事業名	短期入所（空床型）		
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	
	メールアドレス	616-shidou@mail.hosp.go.jp	
		担当者	地域医療連携室
定員	2名		
主たる対象者	重症心身障害児・者		
原則、新規利用に関しては当院小児外来診察が必要となります。			

Sleeping Forest



法人名	社会福祉法人 愛火の会		
事業名	空床型短期入所		
所在地	〒861-1103 熊本県合志市野々島丸内 2774-4		
連絡先	電話番号	096-242-6811	
	FAX番号	096-242-6813	
	メールアドレス	info@nonoshima.jp	
		担当者	大久保 愛子
定員	1名		
主たる対象者	身体・知的・精神		
	障がい者 ○ 障がい児 ×		

スターホームKOSHI

法人名	株式会社医療福祉ホールディングス			
事業名	短期入所			
所在地	〒861-1104 熊本県合志市御代志 1535-1			
連絡先	電話番号	096-249-1880		
	FAX番号	096-249-1881		
	メールアドレス	onitsuka@jmw.co.jp		担当者
定員	1名			
主たる対象者	身体・知的			
	障がい者 ○ 障がい児 ×			

デイサービス和楽家ふくはら苑

法人名	尽天株式会社			
事業名	短期入所			
所在地	〒861-1116 熊本県合志市福原2242-1			
連絡先	電話番号	096-288-5242		
	FAX番号	096-288-5241		
	メールアドレス	info@wagaya-day.com		担当者
定員	1名			
主たる対象者	身体・知的			
	障がい者 ○ 障がい児 ×			

穂っふ



法人名	NPO法人NEXTEP		
事業名	短期入所		
所在地	〒861-1112 熊本県合志市合生3965-2		
連絡先	電話番号	096-247-6528 (クリニック)	
	FAX番号		
	メールアドレス		担当者 菅野 千陽
定員	7名		
主たる対象者	医療的ケア・重症心身障害児		
	障がい者 × 障がい児 ○		
<p>医療型の短期入所になります。 医療的ケア・重症心身障害児が対象となります。 ・障害福祉サービス受給者証「医療型短期入所」の支給決定が必要になります。 ・かかりつけの主治医の許可を得た上でご相談ください。 新規利用に関しては、併設のクリニックの受診が必要です。 かかりつけ医の紹介状ご持参ください。 (穂っふこども在宅&心身クリニック 合志市合生3965-2) ・外来受診・施設見学後に日中の利用を数回行ってから、宿泊が開始となります。 ・7日/月の利用が可能です。 ・入浴は、月・水・金(土日のいずれか)行っています。 ・日中活動を行っています(日中活動加算)</p>			

菊池病院



法人名	独立行政法人国立病院機構		
事業名	短期入所(空床型)		
所在地	〒861-1116 熊本県合志市福原208		
連絡先	電話番号	096-248-2111	
	FAX番号	096-248-2124	
	メールアドレス	terashi.erika.dy@mail.hosp.go.jp	担当者 地域医療連携室
定員	4名 (若干名)		
主たる対象者	<ul style="list-style-type: none"> 重症心身障害児・者(原則として強度行動障害があり、歩行可能な方) 新規利用に関しては当院外来診察が必要となります。 		

つくしの里

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		
	メールアドレス	seiwa@tsukushinosato.or.jp		担当者
URL				
定員	4名※感染状況によりますが、成人の方の新規の見学・体験可能です。			
主たる対象者	知的・精神・身体			
	障がい者 ○ 障がい児 ×			

三気の里

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森 54-2			
連絡先	電話番号	096-293-8100		
	FAX番号	096-293-8101		
	メールアドレス	info@sanki.or.jp		担当者
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 ×			
<p>事前予約は必要です。(原則として、短期入所のみ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。)</p>				

若草児童学園

法人名	社会福祉法人 白川園			
事業名	空床型短期入所			
所在地	〒869-1233 熊本県菊池郡大津町大津214-1			
連絡先	電話番号	096-293-2467		
	FAX番号	096-293-2407		
	メールアドレス	wakakusa2467@rifty.com		
		担当者	山下 由美	
定員	空床型			
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				

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		
	メールアドレス	kikuyoukai@coral.plala.or.jp		
		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 ×			