

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	菊川 裕一	
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	若山 裕明
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 ○				



ミ・カーサ

法人名	株式会社three - piece - partner' s				
事業名	短期入所				
所在地	〒861-1323 熊本県菊池市西寺1416				
連絡先	電話番号	0968-41-7300			
	FAX番号				
	メールアドレス	kikuchi@micasa-tp.com			
			担当者	嶋田 貴文	
定 員	4名				
主たる対象者	短期入所の受給者証を取得していれば、契約次第ご利用可能				
	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			
所在地	〒861-1196 熊本県合志市須屋2659			
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
定 員	7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。
詳しくは直接、お問い合わせください。

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
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	藤本 真里央	
定 員	2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 ○			
	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)			



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	・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。					

クライスハイム須屋

法人名	ミナノワ株式会社				
事業名	短期入所				
所在地	〒861-1102 熊本県合志市須屋687-1				
連絡先	電話番号	096-223-5970			
	FAX番号	096-223-5971			
	メールアドレス	kreisheim-koushisuya@minanowa.co.jp		担当者	後藤 純斗
定 員	1名				
主たる対象者	知的・精神・身体（障害支援区分3以上の方）				
	障害者 ○ 障害児 ○				

クライスハイム清水新地

法人名	ミナノワ株式会社				
事業名	共同生活支援事業				
所在地	〒861-8075 熊本県北区清水新地4-7-50				
連絡先	電話番号	096-288-5420			
	FAX番号	096-288-5421			
	メールアドレス	kreisheim-shimizushinchi@minanowa.co.jp			
			担当者	後藤 純斗	
定 員	1名				
主たる対象者	知的・精神・身体（障害支援区分3以上の方）				
	障害者 ○ 障害児 ○				

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	竹下・井上
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大字森 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	事務課管理
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。）					

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 2 1 4-1				
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 ×				