

1. 事業者

名称	東金市
所在地	千葉県東金市東岩崎1番地1
電話番号	0475-50-1167
代表者氏名	東金市長 山下美紀
設立年月日	昭和63年3月27日

2. 指定管理者

名称	社会福祉法人東金市社会福祉協議会
所在地	千葉県東金市田間三丁目9番地1
電話番号	0475-52-5198
代表者氏名	会長 中田麗子

3. 事業所の概要

事業所の種類	指定就労継続支援（B型）サービス事業所 令和7年4月1日指定 千葉県第1210800130号
事業の目的	通所による就労や生産活動の機会を提供するとともに、一般就労に必要な知識、能力が高まった者は、一般就労等への移行に向けて支援します。
事業所の名称	東金市福祉作業所
事業所の所在地	千葉県東金市田間三丁目9番地1
電話番号	0475-52-2155
管理者氏名	北田兼久（社会福祉法人 東金市社会福祉協議会事務局長）
サービス管理責任者氏名	鈴木ひろ子
事業所の運営方針	関係法令を遵守し、他の社会資源との連携を図った適正かつきめの細かな就労継続支援（B型）のサービスを提供します。
開設年月日	昭和61年4月1日

4. 事業実施地域

原則として東金市内全域

5. 営業時間と利用定員

営業日	月～金（ただし、国民の祝祭日及び12/29～1/3を除く）
営業時間	午前9時30分～午後4時
利用定員	20名

* 利用者の安全確保のため、営業日であっても天候等の事情により休所することがあります。
また、市長が特別に認める場合は、必要に応じて休所となる場合があります。

6. サービス提供職員の設置状況

当事業所では、厚生労働省の定める指定基準を遵守し指定障害福祉サービスを提供する職員として次の職種の職員を配置しています。

職 種	職員配置	指定基準	勤 務 体 制
管理者	1名（常勤）	1名	標準的な勤務時間は次のとおりです。 午前8時30分～ 午後5時15分
サービス管理責任者	1名（常勤）	1名	
職業指導員	2名（常勤1名以上）	1名	
生活支援員	1名以上（常勤1名以上）	1名	
事務職員	1名		

7. サービスにかかる施設設備の概要

当事業所では、厚生労働省の定める指定基準を遵守し次の施設設備を設置しています。

施設設備の種類	部屋数	備 考
訓練・作業室	1室	
相談室	1室	
洗面所	2室	東金市保健福祉センターのものを使用
便所	2室	東金市保健福祉センターのものを使用
更衣室	2室	
休憩室	1室	