

④ B型

事業所名	対象の障害
あん	身体・知的・精神・難病

(事業所紹介)

事業所管理者名	濱田昭一	職種	
連絡先	TEL : 0567-55-7660	FAX : 0567-55-7661	
	E-mail : anbgata@citrus.ocn.ne.jp		
住所	弥富市綱浦町西前新田3番地1 丸加ビル2F		
事業所の母体	株式会社 アンサー		
環境面	車椅子の対応 (可 <input checked="" type="radio"/> 不可) その他		
○事業所で行っている主な作業内容 農業		○写真 (外観・作業風景)	
			
○事業所の特徴・特色 (アピールポイント・ぜひ伝えたいこと) 明るく楽しい事業所			
○サービス提供時間と事業所の定休日を教えてください。 ・定休日 (土日・祭日・盆正月・ゴールデンウィーク) ・サービス提供時間 平日 (8:00 ~ 17:00)			
○利用者について教えてください。*令和8年1月1日時点 定員 (20 名)、利用者数 (15 名)、男女比 (13 : 2) 最年少 (25 歳) ~ 最年長 (68 歳)			
○その他の費用 (サービス利用料以外の実費 食事代等…) 無			
○送迎の範囲について教えてください。*以下市町村単位で、全てに記入願います。 (○⇒全て回ります。 △⇒応相談 ×⇒送迎困難) 弥富市 (○)、蟹江町 (△)、飛島村 (△)、津島市 (△)、愛西市 (△)、あま市 (×)、大治町 (×)			
駐車場の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	昼食の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
療養室の有無	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	施設外就労の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
体験実習の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	平均工賃	5000円