

北九州市公報

発行所
北九州市小倉北区内1番1号
北九州市役所

目 次

◇ 告 示

ページ

- | | |
|--|------|
| ○ 指定障害福祉サービス事業者、指定一般相談支援事業者、指定特定相談支援事業者、指定障害児通所支援事業者及び指定障害児相談支援事業者の指定【保健福祉局障害福祉部障害福祉課】 | 3773 |
| ○ 指定障害福祉サービスの事業の廃止の届出【保健福祉局障害福祉部障害福祉課】 | 3776 |

北九州市告示第479号

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号。以下「法」という。）第36条第1項、第51条の19第1項及び第51条の20第1項並びに児童福祉法（昭和22年法律第164号）第21条の5の15第1項及び第24条の28第1項の規定により、指定障害福祉サービス事業者、指定一般相談支援事業者、指定特定相談支援事業者、指定障害児通所支援事業者及び指定障害児相談支援事業者を指定したので、法第51条第1号、第51条の30第1項第1号及び同条第2項第1号並びに児童福祉法第21条の5の24第1号及び第24条の37第1号の規定により次のとおり告示する。

平成26年11月20日

北九州市長 北 橋 健 治

1 指定事業者に関する事項

(1) 指定障害福祉サービス事業者（同行援護）

事業所又は施設の名称及び所在地	事業所又は施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者名	事業の主たる対象者	事業所番号
訪問介護 五月福祉サービス 北九州市小倉南区横代南町四丁目9番11号	合名会社五月福祉サービス 北九州市小倉南区横代南町四丁目9番11号 代表社員 立岩正臣	特定無し	4017700339

(2) 指定一般相談支援事業者（地域移行支援、地域定着支援）

事業所又は施設の名称及び所在地	事業所又は施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者名	事業の主たる対象者	事業所番号
相談支援センター・ぴあす 北九州市小倉南区下南方一丁目1番7号	特定非営利活動法人全国重度障害者相談支援協会 東京都小平市花小金井南町一丁目18番25号 理事長 鈴木一成	特定無し	4037700210

(3) 指定特定相談支援事業者

事業所又は施設の名称及び所在地	事業所又は施設の設置者の名称、主たる事務所の	事業の主たる対象	事業所番号

	所在地及び代表者名	者	
相談支援センター ・ぴあす 北九州市小倉南区 下南方一丁目1番 7号	特定非営利活動法人全国 重度障害者相談支援協会 東京都小平市花小金井南 町一丁目18番25号 理事長 鈴木一成	特定無し	4037700210

(4) 指定障害児通所支援事業者（児童発達支援）

事業所又は施設の 名称及び所在地	事業所又は施設の設置者 の名称、主たる事務所の 所在地及び代表者名	事業の主 たる対象 者	事業所番号
こども通所サービ ス さくら 北九州市八幡西区 町上津役東一丁目 8番20号	パークレー株式会社 北九州市八幡西区光貞台 一丁目3番42号 代表取締役 大塚冬樹	重症心身 障害児以 外	4056714977

(5) 指定障害児通所支援事業者（放課後等デイサービス）

事業所又は施設の 名称及び所在地	事業所又は施設の設置者 の名称、主たる事務所の 所在地及び代表者名	事業所番号
こども通所サービ ス さくら 北九州市八幡西区 町上津役東一丁目 8番20号	パークレー株式会社 北九州市八幡西区光貞台 一丁目3番42号 代表取締役 大塚冬樹	4056714977
しのぎきステップ ハウス 北九州市小倉北区 篠崎四丁目17番 19号	株式会社プロジェ 北九州市門司区中二十町 12番8号 代表取締役 南 一洋	4057601546

(6) 指定障害児通所相談支援事業者

事業所又は施設の 名称及び所在地	事業所又は施設の設置者 の名称、主たる事務所の 所在地及び代表者名	事業の主 たる対象 者	事業所番号

相談支援センター ・びあす 北九州市小倉南区 下南方一丁目1番 7号	特定非営利活動法人全国 重度障害者相談支援協会 東京都小平市花小金井南 町一丁目18番25号 理事長 鈴木一成	特定無し	4077703272
--	---	------	------------

2 指定年月日

平成26年11月1日

北九州市告示第480号

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号。以下「法」という。）第46条第2項の規定による指定障害福祉サービスの事業の廃止の届出があったので、法第51条第2号の規定により次のとおり告示する。

平成26年11月20日

北九州市長 北 橋 健 治

1 指定事業者に関する事項

(1) 指定障害福祉サービス事業者（就労移行支援）

事業所又は施設の名称及び所在地	事業所又は施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者名	事業の主たる対象者	事業所番号
J O B ' S ラボ 北九州市小倉北区 昭和町14番12 号 中島スカイマ ンション105号	一般社団法人九州障害者 福祉サービス協会 北九州市門司区長谷一丁 目14番32号 代表理事 大中末子	身体障害 者（肢体 不自由、 聴覚・言 語、内部 障害）、 知的障害 者、精神 障害者	4017800956

(2) 指定障害福祉サービス事業者（就労継続支援B型）

事業所又は施設の名称及び所在地	事業所又は施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者名	事業の主たる対象者	事業所番号
花子' S F a m i l y 北九州市小倉北区 昭和町13番13 号 東武住販小倉 ビル4階	一般社団法人九州障害者 福祉サービス協会 北九州市門司区長谷一丁 目14番32号 代表理事 大中末子	身体障害 者（肢体 不自由、 聴覚・言 語、内部 障害）、 知的障害 者、精神 障害者	4017801046

2、事業廃止年月日

平成26年10月31日