	利用定員	共同生活援助 共同生活介護	
	10人	メンタルホーム	
対象：精神障害者			
住所	390-8648 松本市城西1-5-16		
電話	0263-33-6400	FAX	0263-33-9920
E-mail	info@shironishi.or.jp	URL	http://www.shironishi.or.jp/

	利用定員		利用定員		利用定員		利用定員
	人		人		人		人

その他の事業

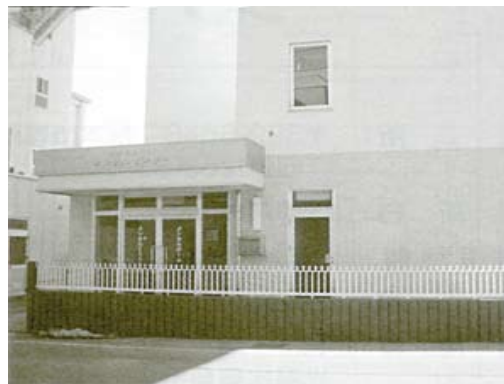
利用期間 あり (原則) 2年(延長可)

利用料金	障害者自立支援法上の利用者負担		あり
	月額	入居負担金	家賃 20,000円/月
		食費	朝 350円、夕 650円 (各1食)
	共益費		光熱水道費 5,000円/月
寝具リース：70円×日数			

利用手続き方法 見学・体験入所を経て利用申込みをしていただきます。

支援内容
 日常生活技術(洗濯・清潔・掃除等)について。通院、服薬等治療について。
 金銭等の管理、使途について。余暇活動や就労について。
 その他、独立、自活に必要なこと。

PR・コメント
 精神保健福祉士など社会参加に関する専門的知識をもったスタッフにより生活指導等を行い、自立と社会参加のお手伝いをします。



交通案内：
 JR大糸線北松本駅より徒歩5分