

## 障がい児支援事業者プロフィールシート

事業所	法人名称	医療法人 いちえ									
	フリガナ	キッズイチエ									
	事業所名称	キッズいちえ									
	所在地	〒 564-0028 吹田市昭和町6-6 阪田ハイツ1B									
	連絡先	電話番号	06-6318-7607						担当者  水岡		
FAX番号		06-6318-7608									
E-mail		<a href="mailto:kidsinfo@mc-ichie.jp">kidsinfo@mc-ichie.jp</a>									
事業種別	児童発達支援・放課後等デイサービス・保育所等訪問支援										
主なサービス内容	サービス提供日	月	火	水	木	金	土	日	祝	備考	
		○	○	○	○	○	○	×	×		
	サービス提供時間	平日	10時0分～18時0分							毎月第2,4週火曜日は12:00～18:00	
		土曜	10時0分～16時0分								
		日・祝日	時 分 ～ 時 分								
	休業日	年末年始	12月29日～1月3日								
		夏季	8月13日～15日								
その他											
活動内容	<p>◆個別療育（1回45分）TEACCH®公認臨床家を中心に公認心理師や精神保健福祉士等の専門職スタッフが専門療育に取り組みます。</p> <p>一人ひとりの能力や特性から「学びのスタイル」を見極め、成長に合わせて最適な「構造」を作ることで「考える」「分かる」「出来る」が積み上がり、日々の生活で出来ることを広げていくことを目指します。</p> <p>医療法人いちえ有希クリニックが母体である為、医療と連携して支援していくことができます。日常の困りごとや進路の相談、学校生活に困難さを抱えるお子さんにも丁寧に対応させていただきます。</p>										
利用定員	10人/日					備考					
送迎	無					2歳から18歳まで幅広い年齢の方が利用しています。					
利用児童割合	小学1年生～4年生が多い。										
利用料以外の費用	<input type="checkbox"/> 食費 ( ) <input type="checkbox"/> 日用品費 ( ) <input type="checkbox"/> レクリエーション費 ( ) <input type="checkbox"/> 送迎費 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( アセスメント料 )										