障がい児支援事業者プロフィールシート

	法人名称	合同会社 らいと												
	フリガナ	ホウカゴデイ ライト												
事	事業所名称	放課後デイーらいと												
	=C+- 11b	〒 564-0082 吹田市片山町2丁目16番4号												
業	所在地													
所	連絡先	電話番号		06 - 6170-2630								担当	者	
		FAX番号		06 - 6170-2630								田村		
		E-ma	il	rait51@arrow.ocn.ne.jp										
	事業種別	放課後等デイサービス												
	サービス 提供日	月	ע	ل ل	水	木	金	土	В	祝	備考		5	
		0)	0	0	0	0	×	×				
		平日			13	時 O	分 ~	17 時	0 分		祝日は自社カレ			
	サービス 提供時間	土曜		10 時 0 分 ~ 16 時 0 分 // ンタ								でしたっている日本ので		
		日・祝		時 分 ~ 時 分										
	休業日	年末年始		12/30~1/4										
主		夏季		8/13~8/16										
な		その他	<u>t</u>											
サ		主に重症心身障がい児の方を対象にしています。 個別活動やレクリエーションなどの集団活動を通して日常生活の充実に繋がるよう支援します。レクリエーション活動では、演奏会やゲームを行い、コミュニケーション力や自己表現力が高まるよう支援します。季節感を感じながらの散策活動や 地域のワークショップ参加、スヌーズレンなども行っています。												
1														
Ľ	活動内容													
ス														
内														
容	利用定員	5 人/日					備考							
	送迎	有					重症心身児を対象にした放課後デイサービスです。							
	利用児童割合	中学3年生~高校3年生が多い。					看護師在中。医療ケア可。							
	利用料以外 の費用	■ 食費 □ 日用 □ レク □ 送迎 ■ その	品費 リエ]費		/ョン費	(注当一食300円 おやつ一回100円 計当一食300円 おやつ一回100円)))	