

## 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	株式会社オールケアライフ								
	フリガナ	オールケアキタセンリ								
	事業所名称	オールケア北千里								
	所在地	〒 565-0872 吹田市上山田1番12号 アパルトマン北千里								
	連絡先	電話番号	06 - 6816 - 2770						担当者	
		FAX番号	06 - 6816 - 2760						佐々木	
E-mail		<a href="mailto:suita-kitasenri@allcare.co.jp">suita-kitasenri@allcare.co.jp</a>								
事業種別	放課後等デイサービス									
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	11 時 00 分 ~ 17 時 00 分							
		土曜	11 時 00 分 ~ 17 時 00 分							
		日・祝日	11 時 00 分 ~ 17 時 00 分							
	休業日	年末年始	1/1~1/3							
		夏季	なし							
		その他	暴風警報発令時・大雨やその他災害などにより危険と判断した場合							
	活動内容	<p>重心特例多機能型として、中学生以上の放課後等デイサービスと生活介護サービスを実施しています。</p> <p>重症心身障がいや医療的ケアの必要な方々を対象としていますが、「重度の障がいがあってもみんな心をもっている」ことを念頭に、【身体活動】【創作的活動】【社会参加活動（お散歩）】【季節に応じた行事等】を通じて、同じ時間を過ごす仲間同士の繋がりを感じ、利用児者と職員が共に成長していける場としています。</p>								
	利用定員	7 人/日				備考				
送迎	有				ご見学、ご相談、ご質問等、お気軽にお電話ください。					
利用児童割合	中学1年生～高校3年生が多い。									
利用料以外の費用	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 食費 ( 500円/食 希望者のみ )</li> <li>■ 創作活動費 ( 100円～500円/月 ※利用回数による )</li> <li>■ レクリエーション費 ( 実費 )</li> <li>□ 送迎費 ( )</li> <li>■ その他 ( 入浴サービス 月8回を超える場合300円/回 希望 )</li> </ul>									