

## 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	オールケアヤマダヒガシ								
	事業所名称	オールケア山田東								
	所在地	〒 565-0821 吹田市山田東2丁目30番12号 ロイヤルハイツトクモト103号								
	連絡先	電話番号	06 - 6878 - 2000						担当者	
		FAX番号	06 - 6878 - 2020						藤井	
E-mail		<a href="mailto:suita-yamada@allcare.co.jp">suita-yamada@allcare.co.jp</a>								
事業種別	児童発達支援・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
		○	○	○	○	○	×	×	○	延長支援のご相談も承ります
	サービス提供時間	平日	11 時 00 分 ~ 17 時 00 分							
		土曜	時 分 ~ 時 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一人一人の子ども達の発達段階を踏まえ、創作活動や運動感覚活動、音楽活動等を行い、持っている能力を十分に発揮できるように支援いたします。</li> <li>・四季折々の活動（季節行事、お誕生日会、散歩等）を取り入れ、子ども達に季節を感じていただけるように支援いたします。</li> <li>・医療的ケアについて…</li> </ul> 看護職員常駐しております。児童指導員等による喀痰吸引研修を行い、医療的ケアの必要な方々に積極的にご利用していただいております。								
	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	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 checked="" type="checkbox"/> 創作活動費 ( 100円~500円/月 ※利用回数による ) <input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション費 ( 課外活動費 実費 希望者のみ ) <input type="checkbox"/> 送迎費 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 入浴サービス 月8回を超える場合300円/回 希望者のみ )									