

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	吹田市								
	フリガナ	スイタシリツコドモハッタツシエンセンターワカタケエン								
	事業所名称	吹田市立こども発達支援センターわかたけ園								
	所在地	〒 564-0082 吹田市片山町2丁目11番40号								
	連絡先	電話番号	06 - 6388 - 0030						担当者	
		FAX番号	06 - 6387 - 5734						岡田	
E-mail		wakatake@city.suita.osaka.jp								
事業種別	医療型児童発達支援									
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
		○	○	○	○	○	×	×	×	他に外来訓練・外来保育を実施
	サービス提供時間	平日	9 時 30 分 ~ 15 時 15 分							
		土曜								
		日・祝日								
	休業日	年末年始	12 月 29 日 ~ 1 月 3 日							
		夏季								
		その他								
	活動内容	<p style="text-align: center;">肢体の不自由なこども達が、保護者と共に通園・来園し、機能訓練および生活指導を受け、機能の向上・改善を図る。</p>								
	利用定員	40 人/日				備考				
送迎	有									
利用児童割合	就学前児童のみ。									
利用料以外の費用	<input checked="" type="checkbox"/> 食費 (食料材料費 250円/食)) <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 type="checkbox"/> その他 ())									