

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	株式会社アモル									
	フリガナ	ルーチェ									
	事業所名称	Luce									
	所在地	〒 564-0082 吹田市片山町2丁目11-45-1									
	連絡先	電話番号	06 - 6155 - 9362						担当者		
		FAX番号	06 - 6155 - 9363						増田		
E-mail		info@luce-inc.jp									
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	
		×	○	○	○	○	○	×	○		
	サービス提供時間	平日	10時0分～17時0分								
		土曜	10時0分～17時0分								
		日・祝日	10時0分～17時0分								
	休業日	年末年始	12月29日～1月3日								
		夏季									
		その他	特別警報、暴風警報発令時やその他災害等により危険と判断した場合								
	活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・主に重心児を対象にしています。 ・小児・重心児経験の看護師を配置しており医療的ケアに対応しています。 ・ミストシャワー浴による入浴支援をしています。 ・個別活動ではお子さま一人一人に合わせた活動をします。 視線入力装置も導入しており、お子さまの好きなこと、できることを伸ばしたり、新しい体験によって経験値を増やす活動を行います。 <ul style="list-style-type: none"> ・集団活動では季節の制作やイベント、お誕生日会、おでかけなどを行います。 									
	利用定員	5人/日				備考					
送迎	有				重症心身障がい児、医ケア児対象						
利用児童割合											
利用料以外の費用	<input type="checkbox"/> 食費	()									
	<input type="checkbox"/> 日用品費	()									
	<input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション費	(活動・イベント時の参加費等お知らせの上実費)									
	<input type="checkbox"/> 送迎費	()									
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	(1か月につき9回目以降から入浴料実費あり：1回500円)									