

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	社会福祉法人 恩徳福祉会									
	フリガナ	ジドウハッタツシエンジギョウショ レインボー ローズ									
	事業所名称	児童発達支援事業所 Rainbow Rose									
	所在地	〒 564-0011 吹田市岸部南1-2-10									
	連絡先	電話番号	06 - 6383 -3111						担当者		
		FAX番号	06 - 6383 - 3112						伊藤		
E-mail		rainbow-rose@ontoku.or.jp									
事業種別	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	
		○	○	○	○	○	×	×	○	左に記載の時間帯はスタッフの勤務時間です。 平日・祝日（月～金） 第一単位 9:00-12:15 第二単位 14:00-17:15	
	サービス提供時間	平日	8 時 30 分 ～ 17 時 30 分								
		土曜	時 分 ～ 時 分								
		日・祝日	時 分 ～ 時 分								
	休業日	年末年始	12月30日～1月3日								
		夏季	特になし								
		その他	特になし								
活動内容	<p>知的発達・障がいのある児童に、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練等の支援を提供します。</p> <p>AIセラピスト co-mii を導入、正確なアセスメントと個別支援計画書の作成を実施。 すてむぼっくす（STEMON）導入。 運動療育・知育・プログラミング・SSTをメインに療育プログラムを提供。 ペアレントトレーニング・Colorful カフェ（ご家族様対象）開催予定。</p>										
利用定員	10 人/日				備考						
送迎	無										
利用児童割合	就学前児童のみ。										
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	（ 外出支援等を行った際の実費（交通費など） ）									
	<input type="checkbox"/> 送迎費	（ ）									
	<input type="checkbox"/> その他	（ ）									