

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								
	事業所名称	吹田市立こども発達支援センター								
	事業所所在地	〒 564-0082 吹田市片山町2丁目11番40号								
	事業所連絡先	電話番号	06 - 6387 - 6105						担当者	
		FAX番号	06 - 6387 - 5734						飛嶋/青島	
		E-mail	ryoikuc@city.suita.osaka.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
		○	○	○	○	○	×	×	×	
	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>【杉の子学園】 知的発達に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>【わかたけ園】 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・改善を図ります。</p>								
	利用定員	110 人/日					備考			
送迎	有					利用定員 【杉の子学園】70人 【わかたけ園】40人				
利用児童割合	就学前児童のみ。									
利用料以外の費用	■ 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 ()									