様式第4号(第6条関係)

吹田市地域生活支援拠点等認定簿

《八山巾心《工行文及》》,不由人															
番号	事業所番号	事業所種別	事業所名称	事業所の所在地		事業所の連絡先			地域生活支援拠点等として担う機能				登録年月日	備考	
				郵便番号	住所	電話番号	FAX番号	メールアドレス	1	2	3	4	(5)	五%干/1口	V⊞ ~′о
1	2721600308	共同生活援助	つばめホーム	564-0036	吹田市寿町2丁目18番3号	06-6319-8965	06-6319-8366					0			
	2721600290	共同生活援助	あんずホーム		吹田市寿町2丁目18番1号							0			
	2711602108	短期入所	ショートステイみんなのき		吹田市寿町2丁目18番3号			t.sadamitsu@sat		0	0	0			
	2731600264	計画相談支援 地域移行支援 地域定着支援 障害児相談支援	くらしの支援センターみんなのき		吹田市寿町2丁目18番3号			<u>sukifukushikai.co</u> <u>m</u>	0	0		0	0	2024年7月1日	多機能型
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12					-										
13															
14				<u> </u>											
15									,						

①相談、②緊急時の受け入れ、③体験の機会・場、④専門的人材の確保・養成、⑤地域の体制づくり