



児童発達支援事業所

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                          | あおりんご 大谷                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 合同会社 Q.O.L サポート                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市大谷5丁目3番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-558-7531/080-3959-0046                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-558-7541                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | aoringo_kasuga@yahoo.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | http://www.aoringo.co/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 芥屋(あくたや)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成26年12月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 身体・精神・知的・発達障がい（医療的ケアが必要でない児童）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体・精神・知的・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、那珂川市、筑紫野市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名/日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 360日(年末12/30～年始1/3 休み)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 10:00～19:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>3</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 6 | 0 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 1 | 女性 | 3 | 2 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6      | 0     | 3   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 療育：個々に合った課題を提供 学習支援<br>施設外活動：お買い物学習・工場見学・散歩・公園遊び・体幹トレーニング<br>施設内活動：クッキング・工作・感触遊び・ゲーム大会・水遊び<br>季節イベント：卒業・進級パーティー・夏祭り・水族館・果物狩り・ハロウィン・クリスマス会・防災訓練<br>※インスタグラムにて活動の様子を公開しております。                                                   |
| 1日のタイムスケジュール              | 10:00 順次到着 事業所到着 手洗い/手指消毒 バイタルチェック・トイレ誘導<br>10:30 個々に合わせ療育(療育を終えた児童から自由時間) おでかけ(散歩・公園遊びk)<br>12:00 昼食<br>12:40 お昼寝・自由時間<br>14:00 個々療育+集団活動<br>15:00 おやつ・自由時間<br>16:00 片付け・帰りの準備<br>16:45 バイタルチェック・トイレ誘導<br>17:00 順次送迎         |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有(自宅・保育施設※特例として市町村に認められた場所)                                                                                                                                                                                                   |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                             |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | 利用料・送迎料：厚生労働省が定める額で受給者証に記載のある上限額に準ずる<br>昼食：250円 おやつ：50円                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                       |
| 協力医療機関                    | こうせい内科クリニック                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | ○子どもの「成長」を信じ「自信」を持たせ自立を目指す。家庭・学校・地域との「絆」を深めるを理念に日々、子ども達と関わっております。<br>○多機能型なため、小中・高生との関りを通し優しさや感性を自然にはぐくむことが出来るよう支援しております。<br>○360 日開所でご家族様のサポートもさせていただいております。<br>○様々な場所で頑張っている、お子様のストレス発散の場を作りご自宅での安定した生活を送れるようお手伝いさせていただきます。 |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | A B U W春日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |  |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | ナックスデザイン株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県春日市千歳町2丁目67番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| T E L                         | 092-558-7907                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| F A X                         | 092-558-7908                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E - M A I L                   | abuw.kasuga@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| H P アドレス                      | https://www.abuw.info                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 橘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和3年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 身体障がい、知的障がい、精神障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体障がい、知的障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、那珂川市、福岡市（博多区・南区）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～金曜日 *祝日含                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </table> |        |                                                                                     |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 | 0 | 女性 | 2 | 1 | 0 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童指導員  | 指導員                                                                                 | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0      | 0                                                                                   | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 言語聴覚士  | 栄養士                                                                                 | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 2                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0      | 0                                                                                   | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40代 | 50代以上                                                                               |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1      | 0                                                                                   |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1      | 0                                                                                   |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>&lt;集団トレーニング&gt;<br/>運動療法、感覚統合、感覚入力、社会性の構築</p> <p>&lt;個別トレーニング&gt;<br/>理学療法士、作業療法士による「ここが気になる、この部分を重点的に介入してほしい」等の保護者の要望と、身体精神機能評価を反映させて、マンツーマントレーニング。</p>                                                                                                                                                                                                  |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>例&lt;午前の部&gt;</p> <p>9:00～ 登園</p> <p>9:30～ はじまりの会・活動準備</p> <p>9:45～ 活動①（集団・個別トレーニング）</p> <p>10:25～ 休憩</p> <p>10:35～ 活動②（集団・個別トレーニング）</p> <p>11:15～ 片付け・自由時間・おわりの会</p> <p>11:20～ 降園</p>                                                                                                                                                                     |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有 *事業所から片道20分圏内の自宅や保育園等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 協力医療機関                    | さかいクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| アピールポイント                  | <p>&lt;理学療法士、作業療法士が療育を担当&gt;<br/>理学療法士、作業療法士は国家資格であり、リハビリテーションだけではなく子ども療育の専門家でもあります。身体機能・精神状態を評価し、保護者様が現在お困りの部分と照らし合わせることで、明確な達成目標を掲げます。</p> <p>&lt;集団トレーニングで社会性を&gt;<br/>集団トレーニングをおこないます。全員が同じプログラムに取り組むので、周囲の状況を見ながら確認したり、自分の順番を待ったり、お友達と協力したりと、社会性・協調性を育むことができる環境を提供します。</p> <p>&lt;マンツーマンの個別トレーニング&gt;<br/>マンツーマンの個別トレーニングにて、お子様それぞれの特性に応じた療育をおこないます。</p> |



令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-------|--|--|---|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                          | あぷりこっと                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 一般社団法人はるにれ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市若葉台東4丁目13番地2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-982-6454                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-983-6441                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | apricot1107@dra.bbq.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | https://apricot1107.jimdofree.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者・児童発達管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和元年11月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 身体障がい、知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体障がい、知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、太宰府市、那珂川市、筑紫野市、福岡市、小郡市、糟屋郡、朝倉郡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日（日祝日、お盆休み、年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日 10:00～19:00／土曜日 10:00～17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>9</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td>臨床心理士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>7</td> <td>4</td> </tr> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 9 | 1 | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 臨床心理士 |  |  | 0 | 0 | 1 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 1 | 女性 | 2 | 7 | 4 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9      | 1     | 1   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      | 0     | 0   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 臨床心理士  |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 1     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7      | 4     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・運動療育</li> <li>・ビジョントレーニング</li> <li>・スイミング</li> <li>・言語療育</li> <li>・知育</li> </ul>  |
| 1日のタイムスケジュール              | 曜日によって異なります。                                                                                                                                                                                               |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無                                                                                                                                                                                                          |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                          |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>その他：ワークショップ等のイベントで材料費などの実費をいただく場合があります。                                                                                                                                                 |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                    |
| 協力医療機関                    | まつのクリニック                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <p>「やってみたい！」をめいっぱい！</p> <p>○お子さまの「できた！」や「楽しかった！またやりたい！」という気持ちを保護者さまと共有し、コミュニケーション力や自己肯定感をはぐくんでいきたいと考えております。</p> <p>※送迎は行っておりません。保護者の方の送迎が必要となります。</p>                                                      |

| 事業所名                                  | OZ デイかすが                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社K・T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市宝町1丁目4番地-1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-573-5580                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-573-5582                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | ozdaykasuga@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | https://outreach-kt.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 管理者 徳田                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和3年8月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 主として重症心身障がい・身体障がい・知的障がい・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 重症心身障がい・身体障がい・医療的ケア児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市・那珂川市・大野城市・太宰府市・筑紫野市・福岡市南区・福岡市博多区                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 5名（放課後等デイサービス・生活介護と通じて）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～金曜日、第2及び第4土曜日（祝日・お盆・年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th>男性</th> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>女性</th> <td>1</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                    |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 6 | 1 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 2 | 0 | 女性 | 1 | 7 | 0 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童指導員                                                                              | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                  | 1     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 言語聴覚士                                                                              | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                                                                  | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 6                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40代                                                                             | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                  | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7                                                                                  | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ お集まり：集団で歌、手遊び、本読み、紙芝居等</li> <li>・ 集団遊び：体操、お絵かき、公園遊び及び散歩、運動遊び等</li> <li>・ リトミック：抱っこ、トランポリン、楽器遊び等</li> <li>・ 食事指導：発達段階に応じて数多くの食材が食べられるよう指導</li> <li>・ その他：年間計画に基づき、親子活動、保護者会等の行事あり</li> </ul> |  |
| 1日のタイムスケジュール              | 10：00 水分補給・おやつ<br>10：30 集団活動<br>11：15 個別活動<br>12：00 昼食<br>13：00 個別活動<br>15：00 おやつ<br>16：00 集団活動<br>17：00 送迎                                                                                                                          |                                                                                     |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅）                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>食 費：450円（アレルギー非対応）<br>（昼食持参可）<br>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施している（たん吸引・吸入・経管栄養・モニターの管理・人工呼吸器の管理・浣腸・てんかん発作の対応等）                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| 協力医療機関                    | 医療法人 横山小児科医院                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
| アピールポイント                  | ○主として重症心身障がい、医療ケアのある方々の受け入れをさせていただき、自宅の延長のようなアットホームな事業所を目指しサービスの提供を行っています。<br>○OT, PT がリハビリの要素を取り入れた活動を実施しています。<br>○季節や月々の行事を活動内容に取り入れておりオールシーズン楽しく利用して頂けます。<br>○スタッフは有資格者ばかりで各種幅広い相談等にも対応可能です。<br>○SNS（インスタグラム）で事業所内での様子を配信中です。     |                                                                                     |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | KID ACADEMY 春日校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 grow for kids                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市須玖南5丁目12東峰マンション春日1階6号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-558-8996                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-558-8997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | grow.for.kids925.1@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | <a href="https://kid-academy.jp/kida/school/kasuga/">https://kid-academy.jp/kida/school/kasuga/</a><br><a href="https://kid-academy.jp/school-info/kida-kasuga/">https://kid-academy.jp/school-info/kida-kasuga/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 児童発達支援管理責任者 前田                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和3年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい等、発達がゆっくりなお子様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 自閉症スペクトラム、発達がゆっくりなお子様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市、春日市周辺の市町村                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～土曜日（※運営法人が設定する休業日は除く。例：祝日、年末年始等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 月～金曜日：11：00～17：00、土曜日：10：00～16：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th>男性</th> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>女性</th> <td>0</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 1 | 0 | 女性 | 0 | 3 | 1 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2      | 0     | 2   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0     | 0   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1      | 0     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3      | 1     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>脳科学に基づいた、ひとりひとりの発達状況に応じたカリキュラム</p> <p>【個別カリキュラム】</p> <p>空間認知能力・指先強化・ワーキングメモリートレーニング</p> <p>自分コントロール・行動制御・コミュニケーションなど</p> <p>【グループ療育】</p> <p>集団トレーニング・2対1トレーニング・就学カリキュラム</p> <p>→自己表現・ディスカッション・協力・ルール設定など</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1日のタイムスケジュール              | お子様の特性や成長段階に合わせて個別や小集団のカリキュラムを設定しています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：無料</p> <p>その他：行事や制作費など必要な場合のみ実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 協力医療機関                    | いでこどもアレルギークリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| アピールポイント                  | <p>○子ども一人ひとりの個性をしっかり見極め、脳科学に基づいたオーダーメイドの療育カリキュラムを作成、提供しております。</p> <p>○一人ひとりに合った療育カリキュラムの中で、楽しみながら能力の底上げを図ります。</p> <p>○就学へ向けてお友だちと一緒に療育を行い、社会性を伸ばします。</p> <p>○園生活や学校生活の準備段階として、母子分離の個別・集団療育を行っています。</p> <p>○保護者様の相談事や面談希望を随時受け付けています。療育時間に面談を設定することで、お子様の療育見学も可能です。</p> <p>○保護者様や園と連携し、具体的な成長目標を計画、実施します。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> |

| 事業所名                                  | Kids-House LUANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-------------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 一般社団法人 Orion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市松ヶ丘5丁目39番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-710-0505                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-710-0506                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | orion@kidshouse-group.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | https://www.orion-kidshouse.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 管理者：和田 児童発達支援管理責任者：内藤                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和2年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい・知的障がい・精神障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障がい・知的障がい・精神障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市・大野城市・筑紫野市・太宰府市・那珂川市・福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10人（多機能型）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～土曜日（日、祝日、8/13～8/15、12/29～1/3 除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 月～金曜日：9：00～19：00 土曜日：9：00～18：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず）           | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児童発達支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児童発達支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 5 | 0 | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 2 | 1 | 女性 | 1 | 1 | 1 |
| 管理者                                   | 児童発達支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5      | 0     | 1   |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0      | 0     | 0   |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30・40代 | 50代以上 |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2      | 1     |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1      | 1     |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 習い事教室：ピアノ、サッカー、剣道、書道、英会話、パソコン等</li> <li>・ 外出活動：サファリパーク、水族館、宇宙科学館、公園など</li> <li>・ 個別療育：生活指導、ビジョントレーニング、SST、言語指導、タブレット学習、学習指導等ひとりひとりに合った療育を行っています。</li> <li>・ 集団活動：食育指導、ライフスキル、集団スキル、運動機能訓練等社会に出て必要なスキルトレーニングを行っています。</li> <li>・ 就学前準備クラス：学習指導、体幹、日常生活動作など小学校入学に向けた準備</li> </ul> <p>※インスタグラムやホームページで随時活動の様子を更新しています。</p> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>10:00 順次到着（バイタルチェック、トイレ・水分補給・持ち物整理等）、自由遊び</p> <p>10:30 朝の会</p> <p>10:40 個別療育または集団活動</p> <p>12:00 お弁当</p> <p>14:00 個別療育または集団活動</p> <p>15:00 おやつ、自由遊び</p> <p>16:45 帰りの会</p> <p>17:00 順次送迎</p>                                                                                                                                                                  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅まで）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：なし</p> <p>おやつ、設備費：500円/月</p> <p>その他：行事等に参加する場合に実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 協力医療機関                    | くぼた小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <p>「こどもたちの可能性は無限大です」を理念に、私たちは障がいを持つ親として兄弟として支援者としてサポートしています。</p> <p>発達障がいという、外見では判断できないこどもたち、ダウン症などの先天性の病気を抱えた子供たちが、社会へ出て自由に翔ばたけることができるように、私たちが信じ寄り添っていきます。</p> <p>習い事教室は、自分に合った好きな事を見つけるきっかけ作りを行い自信に繋げることができるように支援しています。</p>                                                                                                                                   |

| 事業所名                          | こどもサポート教室「きらり」春日校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別                        | <div>児童発達支援</div> <div>居宅訪問型児童発達支援</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社クラ・ゼミ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市白水ヶ丘3丁目1番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-586-8827                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-586-8827                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | kirari.kasuga@kurazemi.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | https://kirari-kodomo.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 村上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和3年3月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的、身体(重症心身障害児を除く)、精神                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績(障がい別)                    | 知的障害、精神障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、太宰府市、筑紫野市、大野城市、那珂川市、福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名(児童発達支援と合わせ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 営業日：月曜から土曜(祝日を含む)<br>休業日：GW(4月末から5月初旬) お盆(8月2週目もしくは3週目)<br>年末年始など                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 10:00~19:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table><br>職員の人数(性別・年齢別) <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <th>男性</th> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>女性</th> <td>2</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 | 0 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 0 | 0 | 女性 | 2 | 4 | 0 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3      | 0     | 2   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4      | 0     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p><b>1対1のSST(ソーシャルスキルトレーニング)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・大人や他児とのやりとりの練習</li> <li>・自己認知ワーク ・こんなときどうする</li> <li>・聞き取りワーク(大事なことを聞こう) 等</li> </ul> <p><b>知育活動</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・日付、時計、数、ひらがな、お金についての活動</li> <li>・気持ちの切り替え、指示理解等についての活動</li> <li>・語彙力増加のための活動</li> <li>・運筆練習 ・創作活動</li> <li>・微細運動、感覚運動、粗大運動 等</li> </ul> <p><b>余暇活動の提供</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・アナログゲームやパズルブロックなどの遊び、ごっこ遊び 等</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p><b>10:00～19:00 の中で1回1時間の個別支援</b></p> <p>①活動時間(35～45分程度)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・自立に向けた活動</li> <li>・コミュニケーション支援(SST)</li> <li>・自己肯定感向上に向けた活動</li> <li>・微細運動、感覚運動、粗大運動</li> <li>・創作活動 等</li> </ul> <p>②余暇時間(10～15分程度)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・アナログゲームやパズルブロックなどの遊び、ごっこ遊び 等</li> </ul> <p>③保護者へのフィードバック(5～10分程度)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・その日の課題内容や児の様子へのフィードバック</li> <li>・家庭や園での様子等の情報共有 等</li> </ul>            |
| 送迎の有無(送迎場所)               | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>コピー代：白黒10円 カラー20円</p> <p>その他：イベント等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 協力医療機関                    | さいつこどもクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・完全個別対応(支援時間中は指導員と利用者が1対1)</li> <li>・全国200事業所のネットワーク、支援技術のノウハウ</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|--|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                          | こども発達支援 ASO-VIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 一般社団法人 NORMAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市泉1丁目19番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-518-6983                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-517-0837                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | aso-viva@normal.fukuoka.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | https://www.normal-fukuoka.jp/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 下村                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和2年12月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 広汎性発達障害・注意欠陥多動性障害・学習障害・知的障害・身体障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 広汎性発達障害・注意欠陥多動性障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市・大野城市・筑紫野市・那珂川市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名（多機能型）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～金曜日・祝日（12月30日～翌1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9:00～17:00 ※延長支援有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>1</td> <td>0</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 |  | 1 | 0 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 4 | 0 | 女性 | 0 | 2 | 0 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1      | 0     | 3   |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |  |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>主に週間カリキュラムに沿って集団活動をおこなっております。</p> <p>月曜日：Vision Training・SST/TEACCH</p> <p>火曜日：SST・Speech Therapy</p> <p>水曜日：Speech Therapy・Vision Training</p> <p>木曜日：制作活動・Vision Training</p> <p>金曜日：感覚統合療法・yoga/Sports</p> <p>長期休暇中の社会見学（お出掛けイベント）等</p>             |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:00 送迎・バイタルチェック</p> <p>10:00 余暇時間</p> <p>11:00 週間カリキュラム①</p> <p>11:30 余暇時間</p> <p>12:00 昼食</p> <p>12:45 余暇時間</p> <p>15:00 補食</p> <p>15:30 余暇時間</p> <p>16:15 週間カリキュラム②</p> <p>16:45 お片付け・帰りの会</p> <p>17:00 送迎</p> <p>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります。</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（ご自宅・幼稚園・保育園）                                                                                                                                                                                                                                            |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額※上限管理事業所の場合</p> <p>送迎費：無</p> <p>昼食：200 円</p> <p>補食：30 円</p>                                                                                                                                                                             |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 協力医療機関                    | 医療法人 桂雅会 毛利外科医院                                                                                                                                                                                                                                           |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・当事業所は理学療法士・保育士・看護師・児童指導員で構成し、支援に対する専門的な知識やお子様に対する気付きに重きを置いております。</li> <li>・未就学のお子様には保育を主に考え、週間カリキュラムだけでなく余暇時間の中でも様々な刺激の入力を目的にお預かりをさせていただいております。</li> </ul>                                                        |



令和6年11月1日現在

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                                 | こども発達支援 こるでい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                 | 特定非営利活動法人 輝き                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                               | 春日市天神山1丁目195番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                  | 092-586-5568                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                  | 092-586-5569                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                               | Cordi030201.kagayaki@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                | 管理者：石丸                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                | 令和3年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                             | 知的障がい、発達障がい、身体障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                           | 知的障がい、発達障がい、身体障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                             | 春日市、大野城市、那珂川市（太宰府市、筑紫野市は応相談）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                 | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                  | 火～土曜日（お盆・年末年始・国民の祝日はお休み）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                 | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）        | <div>職員の人数（職種別）</div> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <div>職員の人数（性別・年齢別）</div> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 0 | 0 | 女性 | 0 | 5 | 0 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2      | 2     | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>【個別活動】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・指先の運動やトレーニング(鉛筆やはさみやお箸の使い方なども含む)</li> <li>・制作活動(季節の工作やカレンダーや壁面作りなど)</li> <li>・感触遊び(粘土やスライム時には、小麦やパン粉などを使用)</li> <li>・ソーシャルスキルトレーニング</li> <li>・ライフスキルトレーニング など</li> </ul> <p>【集団活動】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・レクリエーション活動</li> <li>・お買い物学習</li> <li>・マット運動</li> <li>・感覚遊び(体の使い方、バランス、リトミックなど)</li> <li>・ルールを学ぶ など</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：30～来所</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・検温、体調チェック・朝の準備、朝のお集まり</li> <li>・活動（個別活動もしくは集団活動）</li> </ul> <p>11：30～昼食・歯磨き・自由遊び</p> <p>12：45～個別活動</p> <p>13：10～お着替え・排泄・降所準備</p> <p>13：30～降所</p> <p>(※土曜及び長期休みは、放デイと同じスケジュールで行う。)</p>                                                                                                                                                       |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（春日市・那珂川市・大野城市内で、自宅・幼稚園及び保育園など）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 食事提供の有無                   | 無（希望の方のみ、お弁当給食の注文は可能）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>おやつ：50円～100円/回</p> <p>昼食注文の場合：460円/回</p> <p>その他：クッキング・イベント・レクなど実費で頂く場合があります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 協力医療機関                    | 安永クリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| アピールポイント                  | <p>こるでいでは、母子分離での小集団の療育をメインとしています。たくさんの療育活動を通して、たくさんの事をお友達と一緒に学びながら、お子さん一人一人の「難しそう、やりたくない」という気持ちに寄り添いながら、一歩踏み出す勇気や一緒に乗り越え、「やってみたい」「やってみると楽しかった」という気持ちを作り出す支援を心がけ、子どもたちと一緒に喜び、一緒に成長していけるような楽しい活動を行っています。</p>                                                                                                                                                                                         |

令和6年11月1日現在

|                                       |                                                                 |           |       |     |     |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----|-----|
| 事業所名                                  | こども発達ルーム らんらん                                                   |           |       |     |     |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援             |           |       |     |     |
| 運営法人                                  | 合同会社フラワーハート                                                     |           |       |     |     |
| 事業所所在地                                | 春日市昇町5丁目105番地4                                                  |           |       |     |     |
| TEL                                   | 092-707-9111                                                    |           |       |     |     |
| FAX                                   | 092-707-9112                                                    |           |       |     |     |
| E-MAIL                                | ranran@piano.ocn.ne.jp                                          |           |       |     |     |
| HPアドレス                                | <a href="https://www.ranran.info/">https://www.ranran.info/</a> |           |       |     |     |
| 窓口担当者                                 | 管理者 青山                                                          |           |       |     |     |
| 指定年月日                                 | 令和5年3月1日                                                        |           |       |     |     |
| 対象とする障がい                              | 発達障害 身体障害 知的障害                                                  |           |       |     |     |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障害 身体障害 知的障害                                                  |           |       |     |     |
| サービス提供区域                              | 春日市（それ以外の場合はご相談ください）                                            |           |       |     |     |
| 利用定員                                  | 10名                                                             |           |       |     |     |
| 営業日                                   | 月～土曜日（祝日も営業中）<br>休日：日曜日・8/13～8/15・12/29～1/3                     |           |       |     |     |
| 営業時間                                  | 10:00～16:00                                                     |           |       |     |     |
| 駐車場の有無                                | 有                                                               |           |       |     |     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                  |           |       |     |     |
|                                       | 管理者                                                             | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 |
|                                       | 1                                                               | 1         | 1     | 1   | 5   |
|                                       | 理学療法士                                                           | 作業療法士     | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |
|                                       | 0                                                               | 0         | 2     | 0   | 0   |
|                                       | 看護職員                                                            | 嘱託医       | 臨床心理士 |     |     |
|                                       | 1                                                               | 0         | 1     |     |     |
| 職員の人数（性別・年齢別）                         |                                                                 |           |       |     |     |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                          | 30・40代    | 50代以上 |     |     |
| 男性                                    | 0                                                               | 1         | 0     |     |     |
| 女性                                    | 1                                                               | 7         | 4     |     |     |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p><b>集団療育</b> 訓練ではなく遊びを通して楽しみながら発達を促します<br/>指先を使ったあそび、ルールのあるあそび、感覚あそび、からだを使ったあそび</p> <p><b>個別療育</b><br/>言語訓練、コミュニケーション訓練、構音訓練、摂食・嚥下訓練</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1日のタイムスケジュール              | <p><b>集団療育（6名程度／日）</b><br/> 10:00 ～ 来所・自由遊び・運動<br/> 11:00 ～ お集まり・プログラム<br/> 12:00 ～ 昼食<br/> 12:30 ～ 自由遊び<br/> 14:00 ～ 終了・送迎</p> <p>※タイムスケジュールは利用児童に合わせて変更になる場合があります。</p> <p><b>個別療育（4名程度／日）</b><br/> 10:00 ～ 11:00 個別①<br/> 11:15 ～ 12:15 // ②<br/> 13:00 ～ 14:00 // ③<br/> 14:15 ～ 15:15 // ④<br/> 15:30 ～ 16:30 // ⑤</p>   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | <p>集団療育：送迎あり（春日市・大野城市の一部・福岡市の一部）<br/> 個別療育：保護者さまのご対応となります</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額をご負担いただきます<br/> その他：無料</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施している（血糖管理とそれに伴うインスリン注射）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関                    | おの子どもクリニック 田中整形外科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <p><b>集団療育</b><br/> 1日6名程度の小集団に対して、マンツーマンに近い体制で利用児童と関われるようにスタッフを配置し、活動を通して手厚く・丁寧にお子さまの成長を促して行きます。</p> <p><b>個別療育</b><br/> 常勤の言語聴覚士による1回1時間のマンツーマンでの支援と毎回保護者へのフィードバックなどを含めた短時間での面談を行っています。母子通園をする保護者さまに対しては、ご自宅でもできる遊びながら取り組めるトレーニングなどもお伝えしています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 事業所名                          | こぱんはうすさくら 春日若葉台教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-----|--|--|---|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | <del>児童発達支援</del> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 SK グループ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市若葉台東3丁目29番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-983-6531                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-984-6531                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | mannnbou@yahoo.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://h-navi.jp/support_facility/facilities/158752">https://h-navi.jp/support_facility/facilities/158752</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 柿原                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和2年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 身体障がい、知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、その他地域は要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10人（放課後等デイサービスを含め）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～日曜日（12月31日～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9:00～18:00（サービス提供時間10:00～16:00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <th>心理師</th> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>3</td> </tr> </table> |        |       |     |                                                                                     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 心理師 |  |  | 0 | 0 | 4 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 | 0 | 女性 | 4 | 4 | 3 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2      | 1     | 3   |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0     | 0   |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 心理師    |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4      |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上 |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1      | 0     |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4      | 3     |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |     |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・小集団グループ活動…SST（ソーシャルスキルトレーニング）</li> <li>・行事活動…季節行事（クリスマス会、ハロウィン、お月見団子作り等）</li> <li>・伝統行事の由来や祝日についての学び、伝承遊び</li> <li>・運動…サーキット、ダンス、リトミック、楽器遊び</li> <li>・製作活動…クリスマスリース作り、写真立て、カレンダー作り等</li> <li>・お楽しみ会…調理実習、フィンガーペインティング</li> <li>・社会資源活用…大型絵本、紙芝居、ペープサート、パネルシアター鑑賞</li> <li>・清掃活動…大そうじ等</li> <li>・避難訓練、防災訓練、防犯訓練</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <div> <div>9：00～お迎え</div> <div>12：30～自由時間（個別プログラム）</div> </div> <div> <div>10：30～始めの会</div> <div>14：00 活動（集団プログラム）</div> </div> <div> <div>10：45～活動（集団プログラム）</div> <div>14：30 おやつ</div> </div> <div> <div>11：00～自由時間（個別プログラム）</div> <div>15：30 帰りの会</div> </div> <div> <div>11：30～お弁当</div> <div>16：00 お送り開始</div> </div> <div> <div>12：00～休憩</div> </div>        |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅まで）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | お弁当を準備できない場合有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎料：春日・大野城以外は1 kmあたり20円<br>食費：お弁当の準備が出来ない場合 500円<br>おやつ代：50円（持参の場合不要）<br>その他：活動等で必要に応じて実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関                    | きたやま小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| アピールポイント                  | 1日7名ほどの小団体で、落ちついた支援をさせて頂いております。<br>保育園や幼稚園の流れに沿って、朝の会から始まり、集団プログラム、個別プログラムを行います。<br>身の自立、着替え、トイレトレーニング、食指導など日常生活において必要な事や、社会に出る上で大切な事を身につけていきます。<br>できる事を伸ばしできない事は一緒にトライしましょう！<br>土・日・祝も通常通り開所しています。<br>リタリコ発達ナビにてブログ随時更新中です！                                                                                                                                     |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-------|--|--|---|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                          | さんさんキッズ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 社会福祉法人慶和会 おひさまクラブさんさんキッズ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市昇町7丁目83番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-980-2218                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-980-2220                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | sansan@ind.bbiq.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | http://www.san-san.net/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 田代理奈（児童発達管理責任者）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成27年3月1日（令和4年4月1日より経営者変更）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい、知的発達症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的発達症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市・大野城市・那珂川市・太宰府市・福岡市（送迎範囲内）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日（日、祝日、12/29～1/3、8/13～8/15を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9：00～18：00（サービス提供時間10：00～17：00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td>臨床心理士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>0</td> <td>9</td> <td>3</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 臨床心理士 |  |  | 0 | 0 | 1 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 0 | 1 | 女性 | 0 | 9 | 3 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4      | 2     | 4   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 臨床心理士  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 9      | 3     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・母子分離での通所習慣を身につける</li> <li>・生活の自律支援（持ち物整頓、食事、排泄、更衣・衛生、歯磨き、）</li> <li>・日中活動（体操 遊戯 運動 創作 砂あそび・感覚あそび）</li> <li>・集合活動（朝の会 設定活動 帰りの会）</li> <li>・外出（散歩 公園 図書・児童館 社会見学）</li> <li>・知育・言語指導（観る 聴く 考える 伝える）</li> </ul>                                                                                                                      |
| 1日のタイムスケジュール              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・送迎（9:00～）</li> <li>・到着後 持ち物整頓</li> <li>・自由あそび</li> <li>・個別指導</li> <li>・朝の会 体操</li> <li>・集合活動</li> <li>・食事指導 歯磨き</li> <li>・午睡または自由あそび</li> <li>・個別指導</li> <li>・おやつ</li> <li>・帰りの会</li> <li>・送迎（15:00～）</li> </ul> <p>降園後療育（月水金～17:00 送迎）</p>  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅・幼稚園・保育園）相談に応じます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 厚生大臣の定める額<br>厚生大臣の定める額<br>送迎費、おやつ代 無料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 協力医療機関                    | さいつこどもクリニック 籠田外科・胃腸科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <p>○対面指導と小集団環境の中で、就園就学への発達支援を行います。</p> <p>○身辺自立、集団生活と集合活動への参加、対人関係とコミュニケーションスキル、学習スキル、個別指導</p> <p>○就園後のお子様の降園療育（14:00～17:00）も行っています（月 水 金）</p> <p>○スタッフは保育士・児童指導員・言語聴覚士・臨床心理士・支援員の、子ども1.5人にスタッフ1名の配置です。</p> <p>○ことばや発達のご相談に応じます。</p> <p>○お子様の発達課題に応じて、集団活動と個別指導を組み合わせます。</p>                                                                                             |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | 児童発達支援 aruku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 合同会社 SON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市下白水南6丁目6番108                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | TEL: 092-517-0778 FAX: 092-516-9869                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | aruku.boukenjima@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | http://www.son2013.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | 合同会社 SON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 児童発達支援管理責任者 竹中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和5年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 知的障がい 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 知的障がい 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市 那珂川市 福岡市南区一部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～金曜日（祝日・年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 9:30～12:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>0</td> <td>7</td> <td>5</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 2 | 0 | 女性 | 0 | 7 | 5 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4      | 2     | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7      | 5     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・聴覚トレーニング (月曜日)</li> <li>・美術・制作 (火曜日)</li> <li>・体育・体幹トレーニング (水曜日)</li> <li>・言語・聴覚トレーニング (木曜日)</li> <li>・ビジョントレーニング (金曜日)</li> <li>・行事活動</li> <li>・公園等の野外活動 レクリエーション</li> <li>・個々に応じた課題</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:30 通所 ご自宅又は保育園・幼稚園へお迎え</p> <p>10:00 リトミック、集団遊び</p> <p>11:00 集まりの時間（集団で歌、手遊び等）</p> <p>11:30 お弁当 又は保育園・幼稚園へ送迎</p> <p>12:30 帰り準備</p> <p>13:00 送迎</p> <p>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（学校・自宅）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料 送迎費：厚生労働大臣の定める額</p> <p>食費：お弁当購入の場合は実費 おやつ代：1回 100円</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は徴収の場合あり</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 協力医療機関                    | 医療法人 いのうえ内科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| アピールポイント                  | <p>aruku では、子ども達それぞれの個性を活かしながら、遊びや多彩な活動を通して「生活する力」「コミュニケーション力」「学ぶ力」「社会性」を身につけていくことを目指しています。</p> <p>「S-M 社会生活能力検査」を用いて、社会生活能力＝自立と社会参加に必要な生活への適応能力の向上に向けて日々取り組んでいます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

令和6年11月1日現在

|                                       |                                                                                                 |           |       |                                                                                     |     |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 事業所名                                  | 児童発達支援 いろは                                                                                      |           |       |                                                                                     |     |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                             |           |       |                                                                                     |     |
| 運営法人                                  | 株式会社リンクスネット                                                                                     |           |       |                                                                                     |     |
| 事業所所在地                                | 春日市春日原北町1丁目3-52 パークハウス春日原ステーションレジデンス1F1B                                                        |           |       |                                                                                     |     |
| TEL                                   | 092-707-8570                                                                                    |           |       |  |     |
| FAX                                   | 092-707-8571                                                                                    |           |       |                                                                                     |     |
| E-MAIL                                | peaceichinotani1@outlook.jp                                                                     |           |       |                                                                                     |     |
| HPアドレス                                | <a href="https://peace-phoenix.com/about/ichinota">https://peace-phoenix.com/about/ichinota</a> |           |       |                                                                                     |     |
| 窓口担当者                                 | 児童発達支援管理責任者 友永 圭一                                                                               |           |       |                                                                                     |     |
| 指定年月日                                 | 令和4年6月1日                                                                                        |           |       |                                                                                     |     |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい、知的障がい                                                                                     |           |       |                                                                                     |     |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障がい、知的障がい                                                                                     |           |       |                                                                                     |     |
| サービス提供区域                              | 春日市、大野城市、那珂川市、筑紫野市、福岡市、太宰府市（送迎要相談）                                                              |           |       |                                                                                     |     |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                             |           |       |                                                                                     |     |
| 営業日                                   | 月～土曜日<br>（年末年始12/29～1/3・盆8/13～8/15、日曜・祝日、GW、臨時休業日を除く）                                           |           |       |                                                                                     |     |
| 営業時間                                  | 8：30～17：30（サービス提供時間：10：00～15：00、延長：15：00～16：00）                                                 |           |       |                                                                                     |     |
| 駐車場の有無                                | 有（事業所横に1台）                                                                                      |           |       |                                                                                     |     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                                                  |           |       |                                                                                     |     |
|                                       | 管理者                                                                                             | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員                                                                                 | 保育士 |
|                                       | 1                                                                                               | 2         | 2     | 2                                                                                   | 5   |
|                                       | 理学療法士                                                                                           | 作業療法士     | 言語聴覚士 | 栄養士                                                                                 | 調理員 |
|                                       | 0                                                                                               | 0         | 0     | 0                                                                                   | 0   |
|                                       | 看護職員                                                                                            | 嘱託医       | 運転手   | 心理指導員                                                                               |     |
|                                       | 0                                                                                               | 0         | 2     | 1                                                                                   |     |
| 職員の人数（性別・年齢別）                         |                                                                                                 |           |       |                                                                                     |     |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                          | 30・40代    | 50代以上 |                                                                                     |     |
| 男性                                    | 1                                                                                               | 1         | 3     |                                                                                     |     |
| 女性                                    | 3                                                                                               | 4         | 1     |                                                                                     |     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-----------|-----------|---------------------|--------------|------------------|------------|--|
| 活動内容                      |  <ul style="list-style-type: none"> <li>・集団遊び：歌、手遊び、楽器、体操、紙芝居、ルールのある遊び等</li> <li>・運動遊び：トランポリン、サーキットトレーニング、縄跳び、鉄棒、マット等</li> <li>・指先遊び：制作活動、道具を使う練習、ボタン外し・紐通し等の指先訓練等</li> <li>・生活支援：トイレ、衣服の着脱、食事、歯磨き等</li> <li>・リミック・ダンス・ゴルフ教室：音楽講師やダンストレーナー、プロゴルファーによる活動企画・プログラムの提供</li> <li>・戸外活動：公園、動物園、工場見学、お買い物体験、公共施設の利用体験等</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 1日のタイムスケジュール              | <table border="0"> <tr> <td>10：00 来所・身支度・トイレなど</td><td>13：00 トイレ・リラックスタイム</td></tr> <tr> <td>10：30 リズム遊び・おあつまり</td><td>14：00 副活動</td></tr> <tr> <td>11：00 主活動</td><td>14：30 トイレ・着替え・おあつまり</td></tr> <tr> <td>11：30 昼食・歯磨き</td><td>15：00 基本プログラムおわり</td></tr> <tr> <td>12：20 自由遊び</td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10：00 来所・身支度・トイレなど | 13：00 トイレ・リラックスタイム | 10：30 リズム遊び・おあつまり | 14：00 副活動 | 11：00 主活動 | 14：30 トイレ・着替え・おあつまり | 11：30 昼食・歯磨き | 15：00 基本プログラムおわり | 12：20 自由遊び |  |
| 10：00 来所・身支度・トイレなど        | 13：00 トイレ・リラックスタイム                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 10：30 リズム遊び・おあつまり         | 14：00 副活動                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 11：00 主活動                 | 14：30 トイレ・着替え・おあつまり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 11：30 昼食・歯磨き              | 15：00 基本プログラムおわり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 12：20 自由遊び                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 食事提供の有無                   | 有（お弁当購入可）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額 送迎費：無料<br>食費：昼食時にお弁当を注文する場合は実費徴収有り（367円）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| 協力医療機関                    | うえだ小児科クリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |
| アピールポイント                  | <p>児童発達支援いろはでは、お子さま一人ひとりの発達に合わせた楽しく学べるプログラムをご用意し、「好きを得意に、苦手をできるに」を目指す支援を行っています。お子さまの発達段階に合わせて活動を行い、保護者さまのご希望を伺いながら、お子さまの発達をサポートします。</p> <p>■特徴①：「楽しんで学ぶ」を目指すプログラム</p> <p>お子さまの行動を否定的にとらえず、常に前向きに取り組めるようにサポートを行います。いろはを好きになってもらい、自分の居場所、自分が認めてもらえる場所と感じてもらうことで自己肯定感を高めていきます。</p> <p>■特徴②：お子さま一人ひとりに合わせたアプローチ</p> <p>「社会性」、「コミュニケーション力」、「日常生活動作」等、お子さま一人ひとりの発達状況やニーズに合わせ、保護者さまとともに具体的な目標設定を行います。保育士や心理指導員スタッフが専門性を生かした支援プログラムを計画・提供しながら、「できる」を増やしていきます。</p> <p>■特徴③：「自信」を持たせ「できる！」を増やすためのレッスン</p> <p>「できた！」という成功体験を一つひとつ積み重ね、「できる！」という自信を身につけていきます。私たちは「できた！」という実感を持ってもらうため「ほめ方」を重視しています。</p> <p>■特徴④：5領域を含む総合的な療育</p> <p>5領域とは「健康・生活」「運動・感覚」「認知・行動」「言語・コミュニケーション」「人間関係・社会性」を指します。いろはでは、お子さまが将来自立し社会生活を円滑に営むうえで欠かせない5領域に沿ったプログラムを計画し提供いたします。</p> |                    |                    |                   |           |           |                     |              |                  |            |  |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 児童発達支援おひさま 春日事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 ピノキオの家                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市千歳町3丁目30番地16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-516-4021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-775-6951                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | info@pinokionoie.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | Pinokio-ohisama.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 財津                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成28年7月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的・精神・心身・重症心身障害（但し医療行為の必要のない児童に限る）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的・精神・心身・重症心身障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、那珂川市、大野城市、太宰府市、福岡市、その他要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名/日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日（但し祝日・お盆・年末年始は除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9:00～18:00（サービス提供時間 10:00～16:00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>4</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 | 0 | 女性 | 1 | 4 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      | 1     | 4   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の会：絵本の読み聞かせ・お名前呼び・季節の歌・構音体操等</li> <li>・運動遊び：ボルダリング・ハンモック・トランポリン・リズム体操等</li> <li>・集団遊び：制作活動・お散歩・公園遊び・リトミック等</li> <li>・手指訓練：洗濯ばさみ・ボタンの付け外し等</li> <li>・生活支援：食事・更衣・トイレなどの身の回りの動作の自立支援</li> <li>・その他：個別療育・食育行事・防災避難訓練・季節の活動・おひさま他事業所との交流行事等</li> </ul>     |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00 送迎出発<br/> 10：00 到着・朝の会・制作活動や運動遊び等<br/> 12：00 お弁当<br/> 13：00 制作活動や運動遊び 又は お昼寝<br/> 15：00 おやつ<br/> 16：00 送迎出発</p>   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料・送迎費（厚生労働大臣の定める額）<br>昼食代（希望者のみ）：1回400円<br>おやつ（希望者のみ）：1回100円                                                                                                                                                                                                                                 |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない。                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 協力医療機関                    | 医療法人 竹風庵 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・母子分離での集団療育の中で、お友だちといっしょに過ごす楽しさを感じることや安心していきいきとお過ごし頂けるよう信頼関係を大切にしております。</li> <li>・たくさんの経験や人との関わりを通して、社会スキルやコミュニケーションスキルなどを身に付けていただけるようお子様一人ひとりに合った支援を行っていきます。</li> <li>・理学療法士や保育士も多く在籍しており、小さいお子様も安心して集団に参加できるよう環境を整えております。</li> </ul>                  |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                           |             |        |       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|--------|-------|
| 事業所名                          | 児童発達支援ピース                                                 |             |        |       |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                        |             |        |       |
| 運営法人                          | 株式会社リンクスネット                                               |             |        |       |
| 事業所所在地                        | 春日市惣利2丁目35番地 本田コーポ1F                                      |             |        |       |
| TEL                           | 092-558-6559                                              |             |        |       |
| FAX                           | 092-558-6560                                              |             |        |       |
| E-MAIL                        | phoenix-peace@air.ocn.ne.jp                               |             |        |       |
| HPアドレス                        |                                                           |             |        |       |
| 窓口担当者                         | 川上 宇城                                                     |             |        |       |
| 指定年月日                         | 令和4年6月1日                                                  |             |        |       |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい・知的障がい・医療的ケア児                                        |             |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい19人・知的障がい2人・医療的ケア児1人                                 |             |        |       |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、那珂川市、太宰府市、筑紫野市：送迎可能<br>その他の地域：保護者様送迎にてサービス提供     |             |        |       |
| 利用定員                          | 10人                                                       |             |        |       |
| 営業日                           | 月～土曜日<br>(年末年始(12/29～1/3)・盆(8/13～8/15)、日曜・祝日、GW、臨時休業日を除く) |             |        |       |
| 営業時間                          | 8:30～17:30 サービス提供時間10:00～15:00(15:00～17:00 延長お預かり)        |             |        |       |
| 駐車場の有無                        | 有(事業所前)                                                   |             |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください                            |             |        |       |
|                               | 管理者                                                       | 児童発達支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   |
|                               | 1                                                         | 1           | 3      | 1     |
|                               | 理学療法士                                                     | 作業療法士       | 言語聴覚士  | 栄養士   |
|                               | 1                                                         | 0           | 0      | 0     |
|                               | 看護職員                                                      | 嘱託医         |        |       |
|                               | 1                                                         | 0           |        |       |
|                               | 職員の人数(性別・年齢別)                                             |             |        |       |
|                               | 年齢/性別                                                     | 10・20代      | 30・40代 | 50代以上 |
|                               | 男性                                                        | 0           | 0      | 0     |
|                               | 女性                                                        | 3           | 3      | 4     |



|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                  | 児童発達支援ガイドラインに沿った活動、創作（制作）活動、リトミック、クッキング、リフレッシュ活動（ 戸外活動 ）<br>公共施設の体験利用 等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1日のタイムスケジュール          | <div> 10:00～ 受け入れ及び自由活動<br/> 11:00～11:15 朝の会・絵本読み聞かせ<br/> 11:15～11:45 主活動<br/> 11:50～12:00 トイレ誘導・昼食<br/> 12:40～ 絵本タイム<br/> 13:00～ リラックスタイム(寝たい子は寝る)<br/> 14:00～ 副活動<br/> 14:30～ 着替え・帰りの会<br/> 15:00～ 送迎車乗り込み(延長の子は部屋で過ごす) </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 送迎の有無（送迎場所）           | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 食事提供の有無               | お弁当購入可(ママミール)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 費用（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 3 6 7 円（ お弁当購入代 ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況            | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 協力医療機関                | うえだ小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| アピールポイント              | <p>児童発達支援ピースでは、 お子さま一人ひとりの発達に合わせた楽しく学べるプログラムをご用意し、「好きを得意に、苦手をできるに」を目指す支援を行っています。お子さまの発達段階に合わせて活動を行い、保護者さまのご希望を伺いながら、お子さまの発達をサポートします。</p> <p>■特徴①：「楽しんで学ぶ」を目指すプログラム<br/> お子さまの行動を否定的にとらえず、常に前向きに取り組めるようにサポートを行います。いろはを好きになってもらい、自分の居場所、自分が認めてもらえる場所と感じてもらうことで自己肯定感を高めていきます。</p> <p>■特徴②：お子さま一人ひとりに合わせたアプローチ<br/> 「社会性」、「コミュニケーション力」、「日常生活動作」等、お子さま一人ひとりの発達状況やニーズに合わせ、保護者さまとともに具体的な目標設定を行います。保育士や心理指導員スタッフが専門性を生かした支援プログラムを計画・提供しながら、「できる」を増やしていきます。</p> <p>■特徴③：「自信」を持たせ「できる！」を増やすためのレッスン<br/> 「できた！」という成功体験を一つひとつ積み重ね、「できる！」という自信を身につけていきます。私たちは「できた！」という実感を持ってもらうため「ほめ方」を重視しています。</p> <p>■特徴④：5領域を含む総合的な療育<br/> 5領域とは「健康・生活」「運動・感覚」「認知・行動」「言語・コミュニケーション」「人間関係・社会性」を指します。ピースでは、お子さまが将来自立し社会生活を円滑に営むうえで欠かせない5領域に沿ったプログラムを計画し提供いたします。</p> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | 児童発達支援・保育所等訪問支援 マママとまママ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-------|--|--|---|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 オフィス・スローライフ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市桜ヶ丘8丁目86番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-586-6696                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-586-6845                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | mamama.sakura@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | mamatomamama.net                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 管理者 林                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 平成28年5月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 自閉スペクトラム症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 累計100人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 福岡市、春日市、大野城市、那珂川町、等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 1日10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 火～土曜日（祝日／GW／お盆／年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | [午前] 8:30～12:30<br>[午後] 13:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有 6台                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)         | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>児童支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <th>臨床心理士</th> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th>男性</th> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <th>女性</th> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児童支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 臨床心理士 |  |  | 0 | 0 | 3 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 1 | 1 | 女性 | 1 | 2 | 0 |
| 管理者                                   | 児童支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 0     | 0   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      | 0     | 0   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 臨床心理士  |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3      |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      | 1     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2      | 0     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                   |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 先ずは、必要な検査や問題行動などの聞き取りを行い、個別支援計画書を作成して ABA(応用行動分析)を用いた方法で訓練・療育をスタートします。1 年経ったらまた同様な手続きで次の 1 年の支援を行います。その間、モニタリングや他の施設との情報交換なども行います。                |
| 1日のタイムスケジュール              | 個別訓練を 5 コマ                                                                                                                                        |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無                                                                                                                                                 |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 検査費実費                                                                                                                                             |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                 |
| 協力医療機関                    | 横山小児科医院                                                                                                                                           |
| アピールポイント                  | 自閉症児への訓練、療育方法として確固としたエビデンスがある ABA(応用行動分析)を軸にして親訓練を含めて支援を行っています。毎年関連する学会で成果を発表しています。これまでの統計では 3 時間（3 コマ）／週以上お出でいただければ、誰もが納得できる改善と支援の効果を示せると考えています。 |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 児童発達支援・放課後等デイサービス スリール紅葉ヶ丘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-------|--|--|---|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 蒼恵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市紅葉ヶ丘東9丁目74番地1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-558-8435                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-558-8436                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | sourire.momizigaoka@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | http://sourire123.web.fc2.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 村上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和5年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 精神・知的・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 精神・知的・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、大野城市、那珂川市、筑紫野市、福岡市（博多区 送迎範囲による）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日（8/13～8/15・12/29～1/3を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日 10:00～19:00 学校休業日 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><th>社会福祉士</th><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td></tr> </table> | 管理者    | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 社会福祉士 |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 | 1 | 女性 | 2 | 0 | 2 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員  | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4      | 1         | 0     |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 言語聴覚士  | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0      | 0         | 0     |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 社会福祉士  |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0      |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代 | 50代以上     |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1      | 1         |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0      | 2         |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 戸外活動：工場見学、科学館、苅狩り、動物園、マリンワールド、もーもーらんど、</li> <li>・ 行事活動：クッキング、ホーリング、カオカ、映画鑑賞（視聴覚室）、ランチ、書道、折り紙制作、お買い物学習、避難訓練、夏まつり、季節行事、BBQ</li> <li>・ 音楽療法：音楽療法士を招いて月1回無料にて実施</li> <li>・ 小児鍼：有資格者にて無料</li> <li>・ 運動療法：コミュニティのホールを利用して（月2回）ダンス、運動用具を使用しながらグループ、個別支援</li> <li>・ 指先訓練：視覚や指先の力を伸ばせる様な手作りグッズを利用</li> <li>・ プリント学習：線引き、漢字、かけ算等、その子に合った学習を準備</li> <li>・ タブレット学習：時間や順番、ルール等を守れるよう指導</li> </ul>  |                                                                                                                                                                                                              |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>授業終了日&gt;</p> <p>下校時間～送迎開始</p> <p>到着後～手洗い、荷物の整理、おやつ、指先訓練、タブレット、公園遊び、集団遊び、集団活動、個人活動、掃除、帰りの会</p> <p>16:00～ 送迎開始</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>&lt;学校休業日&gt;</p> <p>9:00～ 送迎開始</p> <p>10:00～ 朝の会、体操、宿題、プリント、指先訓練</p> <p>行事がある場合は、集団活動に参加。</p> <p>11:30～ 昼食</p> <p>12:30～ 自由活動（行事による）</p> <p>14:30～ おやつ</p> <p>15:30～ 掃除、集団遊び、帰りの会</p> <p>16:00～ 送迎開始</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅、保育園）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | 有（要相談）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                              |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：利用料に含まれる</p> <p>その他：行事等へ参加の場合は実費を徴収</p> <p>食 費：1食200円</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |
| 協力医療機関                    | 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |
| アピールポイント                  | <p>&lt;スリールの理念&gt;</p> <p>スリールは障がいを持つ子どもの保護者が立ち上げた事業所です。子ども達の将来に必要な経験、療育を取り入れながら、職員も共に成長していきます。</p> <p>&lt;スリールモットー&gt; 笑顔・成長・信頼</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                 | すてっぷ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                 | 株式会社スマイルプロジェクト                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                               | 春日市光町2丁目177番3号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                  | TEL: 092-284-5088/FAX: 0942-70-4125                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                  | info.step.fukuoka@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                               | https://3peacefukuoka.wixsite.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                               | 下條 陽子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                | 令和5年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                | 障害児（精神、知的、身体）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                             | 障害児（精神、知的、身体）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                           | 春日市、大野城市、筑紫野市、太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                             | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                 | 月～土曜日、祝日（日曜日、8/13～15、12/29～1/3を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                  | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                 | 10:00～16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>2</td> </tr> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 1 | 0 | 女性 | 0 | 3 | 2 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2      | 0     | 2   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1      | 0     | 0   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1      | 0     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3      | 2     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>【午前】感覚・運動遊び                      【午後】言葉・リズム遊び</p> <p>【木曜日】クッキング・農園の日</p> <p>【土曜日・長期休暇】お出かけの日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:00 スタッフがご自宅へお迎え</p> <p>10:00 始まりの会、朝の歌、連絡ノート確認等</p> <p>10:30 集団活動（①グループ毎の療育時間、運動や遊びを用いた日常生活訓練・療育指導等）</p> <p>12:00 お弁当・昼食</p> <p>13:00 お昼寝・自由遊び</p> <p>14:00 個別活動（作業療育指導等 活動は子ども達の状態に合わせて実施します。特に個別の創造を意識しています。）</p> <p>15:00 おやつ</p> <p>15:30 終わりの会、絵本・紙芝居、連絡ノート記入等</p> <p>16:00 スタッフがご自宅へお送り</p>                                                                                                                                               |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（ご自宅以外の希望がある場合は要相談）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 食事提供の有無                   | 有（ 365円/回 ）※お弁当持参可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>おやつ代：60円/回</p> <p>その他：行事に参加される場合は、実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 協力医療機関                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| アピールポイント                  | <p>すてっぷでは、理学療法士による【運動】や言語聴覚士による【言葉の訓練】を提供し、子ども達に楽しく運動遊びの習慣やコミュニケーションを身につけてもらい、スモールステップで基本的な生活スキルのサポートと応援をしていきます。</p> <p>また、保育士による【リトミック・創造活動】を通して、運動面と感覚面の両方から集団・個別療育を行っていきます。</p> <p>さらに、自然体験や放課後等デイサービス見学などの活動も行っており、移行期の園児に対しての経験・就学準備（次のステップ）にも力を入れております。</p>                                                                                                                                                                                    |

令和6年11月1日

| 事業所名                                  | 太陽のリハげんき 春日教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|----|--|--|---|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 スピード・ラン                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市岡本1丁目126番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-586-6360                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-586-6370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | kasuga@speed-run.net                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | Hppt://speed-run.nt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 児童発達支援管理責任者 川畑                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和2年6月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 身体障がい、知的障がい、発達障がい *疑いを含む                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 自閉スペクトラム症、知的障がい、両下肢切断、総排泄腔外反症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市、大野城市、太宰府市、福岡市（博多区・南区）<br>*一部対象外地域あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名（放課後等デイサービスも含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～土曜日<br>*日・祝日・お盆 8/13～8/15・年末年始 12/30～1/3 は除く                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 8:30～12:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><th>事務</th><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>1</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <th>男性</th><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr> <th>女性</th><td>5</td><td>2</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 事務 |  |  | 0 | 0 | 1 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 1 | 0 | 女性 | 5 | 2 | 0 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 3                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0      | 0     | 4   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0      | 1     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事務     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |    |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p><b>【小集団療育】運動</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・サーキットトレーニング<br/>(マット・跳び箱・鉄棒・平均台・フープなど)</li> <li>・リズムトレーニング</li> <li>・スポーツビジョン/反応ゲーム</li> <li>・感覚統合</li> <li>・戸外活動</li> <li>・体操/ダンス</li> <li>・ふれあい遊び</li> </ul> <p><b>【小集団療育】学習</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・身辺自立(排泄・着脱など)</li> <li>・運筆練習(鉛筆や箸の持ち方、使い方、姿勢など)</li> <li>・手先の巧緻性/制作・工作(ハサミなどの道具の使い方)</li> <li>・ビジョントレーニング/視知覚トレーニング/フラッシュカード</li> </ul> <p><b>【個別療育】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・各児の支援計画を元に、理学療法士や保育士が一对一で課題に取り組んでいきます。</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>月～土曜日</p> <p>9:00～9:30 順次送迎 到着時⇒準備・手洗い・うがい<br/>体温測定等</p> <p>9:30～12:30 運動療育・学習療育・個別療育・自由遊び</p> <p>12:30 順次送迎</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 送迎の有無(送迎場所)               | 有(自宅・幼稚園・保育所など)*片道15～20圏内                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 食事提供の有無                   | おやつのみ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>利用料:厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費:無料</p> <p>おやつ代:活動内容によりおやつの提供をします</p> <p>その他:行事などへ参加する場合は、必要に応じて実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 協力医療機関                    | きたやま小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| アピールポイント                  | <p>太陽のリハげんきでは、お子さまの「できる」を増やしサポートしていくことをコンセプトに、運動・学習・社会性の構築を療育の3本柱として、お子さま一人一人に合わせた個別・小集団療育に専念しています。</p> <p>遊びの中から楽しく学ぼう!</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



令和6年11月1日現在

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|---------|--------|--|---|---|---|---|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                                 | ちるぽて                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | <u>児童発達支援</u> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                 | すなあぐるあつぷ株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                               | 春日市須玖南1丁目113番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                  | 092-558-0120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                  | 092-558-0120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                               | chirupote01@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                               | https://chirupote.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                | 管理者 若宮                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                | 令和4年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                             | 発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                           | 発達支援 軽度知的 吃音                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                             | 春日市、那珂川市、福岡市、太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                 | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                  | 月～土曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                 | 9:30～18:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>精神保健福祉士</td><td>強度行動障害</td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>4</td><td>1</td><td>3</td></tr> </table> | 管理者     | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 精神保健福祉士 | 強度行動障害 |  | 0 | 0 | 1 | 1 |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 0 | 0 | 女性 | 4 | 1 | 3 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 児童指導員   | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 2         | 3     |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 言語聴覚士   | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 0         | 0     |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 精神保健福祉士 | 強度行動障害    |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1       | 1         |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30・40代  | 50代以上     |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 0         |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1       | 3         |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |         |        |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 個別訓練→体幹トレーニング、SST、言語訓練等<br>集団訓練→集団遊び、<br>自立訓練→身の回りの整理整頓、皿洗い、掃除等<br>戸外活動→公園、シャボン玉遊び等<br>行事活動→キャンプ、調理レク、おやつ作り、季節製作等                                                                                                                |
| 1日のタイムスケジュール              | ○平日<br>10:00～10:30 事業所到着<br>10:30～ 個別訓練や集団訓練<br>11:30～12:00 昼食<br>12:00～ 自由遊び又は活動<br>13:00～ 送迎開始<br>（※保育園の児童さんたちは、給食の時間に保育園へ帰ります）<br>○土曜日・長期休暇<br>10:00～10:30 事業所到着<br>10:30～ イベント（調理レク・おやつ作り、お出かけ等）<br>12:00～ 昼食<br>13:00～ 送迎開始 |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                |
| 食事提供の有無                   | 有（調理レクやイベント）                                                                                                                                                                                                                     |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料→厚生労働大臣の定める金額<br>送迎→無料<br>食費→米一合<br>おやつ→無料<br>その他→イベント等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                |
| 協力医療機関                    | 徳洲会病院                                                                                                                                                                                                                            |
| アピールポイント                  | ○個別・集団訓練を通し、人との関わり方や日常生活で求められるスキルを伸ばしていきます。<br>○土曜日、長期休暇のイベントは、日頃頑張っている子どもたちが楽しめる事を提供しています。<br>○リタリコ・インスタにて日々の様子を更新しています。                                                                                                        |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                                                                                             | デイサービスセンターペアレントかすが                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-------------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br><small>該当種別に</small> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;"> </span> | <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">児童発達支援</span> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                                                                                             | 有限会社 ペアレント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                                                                                           | 福岡県春日市大谷1丁目10番地1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                                                                                              | 092-588-1234                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                                                                                              | 092-591-5812                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                                                                                           | d-kasuga@parent.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                                                                                           | https://parent.co.jp/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                                                                                            | 令和3年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                                                                                                         | 重症心身障害児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                                                                                                       | 重症心身障害児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                                                                                                         | 春日市、大野城市、太宰府市、那珂川市、福岡市南区、福岡市博多区                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                                                                                             | 5名（放課後等デイサービスを通じて）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                                                                                              | 月～土曜日（12/31～1/3を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                                                                                             | 9:00～16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                                                                                           | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br><small>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）</small>                                                                     | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>管理者</th> <th>児童発達支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table><br>職員の人数（性別・年齢別） <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>3</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児童発達支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 5 | 1 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 0 | 1 | 女性 | 0 | 4 | 3 |
| 管理者                                                                                                              | 児童発達支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                                                                                                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2      | 1     | 1   |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                                                                                            | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                                                                                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0      | 0     | 0   |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                                                                                             | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 5                                                                                                                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                                                                                            | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30・40代 | 50代以上 |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                                                                                               | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0      | 1     |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4      | 3     |     |     |             |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・屋外活動：散歩、しゃぼん玉、水あそび、お出掛け(バードハウス・人神社等) など</li> <li>・屋内活動：リトミック、音楽療法、アロママッサージ<br/>スヌーズレン、季節の制作 など</li> <li>・行事活動：ハロウィン・クリスマス等の季節行事</li> </ul> <div data-bbox="577 450 1046 763">  </div> <div data-bbox="1093 459 1407 739">  </div> |
| 1日のタイムスケジュール              | <div data-bbox="603 795 877 1317"> <p><b>スケジュール</b></p> <p>バイタルチェック</p> <p>個別メニュー</p> <p>昼食・口腔ケア</p> <p>リラックスタイム</p> <p>レクリエーション</p> <p>個別メニュー</p> <p>送迎開始</p> </div> <div data-bbox="1075 801 1353 1294">  </div>                                                                                                                                         |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有 （20分圏内）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>その他：行事等への参加費は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施している（喀痰吸引、経管栄養、人工呼吸器の管理、導尿など）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 協力医療機関                    | 医療法人 社団 扶洋会 秦病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| アピールポイント                  | 吸引・注入・呼吸器管理など、医療的ケアが必要なお子さまを中心に<br>お預かりしています。活動と休息のバランスをとりながら、その<br>時々、一人一人に応じた関わりをしています。お子さま達と共に充実<br>した時を過ごしていけるよう、お子さま達はもちろんそのご家族の<br>笑顔と安らぎのためスタッフ一丸となって取り組んでいます。                                                                                                                                                                                                                                                                          |

令和6年11月1日現在

|                               |                                          |                                                                                     |        |       |     |
|-------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|
| 事業所名                          | 発達療育 モンテ                                 |                                                                                     |        |       |     |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援                                   |  |        |       |     |
| 運営法人                          | 特定非営利活動法人 日々草                            |                                                                                     |        |       |     |
| 事業所所在地                        | 春日市下白水南2丁目58番                            |                                                                                     |        |       |     |
| TEL                           | 092-572-3325                             |                                                                                     |        |       |     |
| FAX                           | 092-572-1150                             |                                                                                     |        |       |     |
| E-MAIL                        | ryoikumonte.0501@gmail.com/              |                                                                                     |        |       |     |
| HPアドレス                        | http://honobono-monte.com/               |                                                                                     |        |       |     |
| 窓口担当者                         | 長尾 真澄                                    |                                                                                     |        |       |     |
| 指定年月日                         | 平成26年5月1日                                |                                                                                     |        |       |     |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                              |                                                                                     |        |       |     |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                              |                                                                                     |        |       |     |
| サービス提供区域                      | 春日市、那珂川市、大野城市、筑紫野市                       |                                                                                     |        |       |     |
| 利用定員                          | 10名                                      |                                                                                     |        |       |     |
| 営業日                           | 月～土曜日（8/13～8/15、12/30～1/3を除く）・自社カレンダーによる |                                                                                     |        |       |     |
| 営業時間                          | ① 9:30～14:00      ② 15:00～16:30          |                                                                                     |        |       |     |
| 駐車場の有無                        | 有                                        |                                                                                     |        |       |     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください           |                                                                                     |        |       |     |
|                               | 管理者                                      | 児発支援管理責任者                                                                           | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |
|                               | 1                                        | 2（1兼）                                                                               | 9      | 3     | 7   |
|                               | 理学療法士                                    | 作業療法士                                                                               | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |
|                               | 0                                        | 1                                                                                   | 0      | 0     | 0   |
|                               | 看護職員                                     | 嘱託医                                                                                 |        |       |     |
|                               | 0                                        | 0                                                                                   |        |       |     |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                            |                                                                                     |        |       |     |
|                               | 年齢/性別                                    | 10・20代                                                                              | 30・40代 | 50代以上 |     |
|                               | 男性                                       | 0                                                                                   | 0      | 4     |     |
| 女性                            | 3                                        | 10                                                                                  | 5      |       |     |

|                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>活動内容</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・感覚教育</li> <li>・体幹トレーニング</li> <li>・昼食作り</li> <li>・公園遊び等</li> <li>・毎月、行事あり（動物園、少年科学館等）</li> </ul>                                                                                                                                                                                   |
| <p>1日のタイムスケジュール</p>                                                                           | <p>9：30 登所 検温、手洗い、身辺整理、体調チェック</p> <p>9：45 活動</p> <p>12：00 昼食 片づけ、歯磨き</p> <p>13：00 活動</p> <p>13：50 身支度</p> <p>14：00 退所送迎</p> <p>○幼稚園・保育園</p> <p>14：30 送迎</p> <p>到着 検温、手洗い、体調チェック、身辺整理、療育訓練</p> <p>余暇活動、外出、リトミック等</p> <p>16：30 退所送迎</p>  |
| <p>送迎の有無（送迎場所）</p>                                                                            | <p>有</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>食事提供の有無</p>                                                                                | <p>有</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>費用<br/>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等）</p>                                                             | <p>利用料：厚生労働大臣の定める法定利用料に準じています。</p> <p>食 事：1食 150 円</p> <p>おやつ：1回 100 円</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>医療的ケアの実施状況</p>                                                                             | <p>実施していない</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>協力医療機関</p>                                                                                 | <p>みなみクリニック</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>アピールポイント</p>                                                                               | <p>●早期発見・早期療育を目指し、子育ての支援も含め発達障がいがあるお子様の幸せを実現できるように支援します。</p> <p>・ホームページのブログで随時、様子を更新しています。</p> <p>・就園、就学にむけて、個々に必要な発達支援（身辺自立、集団生活スキル、コミュニケーションスキル等）を行います。</p>                                                                                                                                                             |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | blossom ジュニア春日野教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 musubi system                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市春日3丁目130番地3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-574-3330                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-574-3330                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | blossom.kasugano@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | http://blossomkasugano.com/wp/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 田中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和3年6月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 発達障害・知的障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障害・知的障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 福岡市・春日市・大野城市・太宰府市・那珂川市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 平日・土曜                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9:00～17:00（お預かり 9:00～16:00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 2 | 1 | 0 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 1 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 1 | 0 | 女性 | 2 | 5 | 2 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      | 0     | 3   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5      | 2     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 集団活動（午前・午後 1 回ずつ）</li> <li>・ 個別療育（約 5 分 マンツーマン）</li> <li>・ 集団遊び：指先遊び、お絵かき、公園遊び、運動遊び等</li> <li>・ 音楽療育（専門講師により月に 5 回程度開催）</li> <li>・ リトミック：マット運動、楽器遊び等</li> <li>・ 食事指導：発達段階に応じて数多くの食材が食べられるよう指導</li> <li>・ SST</li> <li>・ ビジョントレーニング</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:00 送迎開始・通所 朝の準備</p> <p>9:40 個別療育（個々のプログラムによる）リトミック、集団遊び</p> <p>11:00 朝の会（日付調べ・集団で歌、手遊び・絵本）<br/>午前の集団活動（その日の活動による）</p> <p>12:00 お昼ご飯・はみがき</p> <p>13:00 自由時間</p> <p>13:40 午後の集団活動（その日の活動による）</p> <p>14:45 おやつ</p> <p>15:15 おそうじ</p> <p>15:30 帰りの準備</p> <p>16:00 送迎開始</p>            |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有 3 キロ圏内（春日市・大野城市・那珂川市・太宰府市）                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>おやつ：100 円/日（月毎に徴収）</p> <p>送迎費：無料</p> <p>その他：行事へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                              |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 協力医療機関                    | くぼた小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| アピールポイント                  | <p>○個別の療育が得意です。お子様に合わせたプランを作成します。</p> <p>○季節に応じたの課外活動（工場見学・プール活動・科学館見学・みかん狩り・動物園 etc）も行っています。</p>                                                                                                                                                                                      |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | unico 春日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-------|-------|-----|---|---|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 unico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市天神山7丁目1番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-502-1155                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-502-1156                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | unico_ksg@unico-jp.net                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | http://unico-jp.net/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 松本                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和5年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 知的、精神                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障害、自閉症、ASD、ダウン症、知的障害 等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市、福岡市、那珂川市、大野城市、太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～土曜日、祝日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>3</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <th>ドライバー</th> <th>社会福祉士</th> <th>心理師</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | ドライバー | 社会福祉士 | 心理師 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 2 | 1 | 0 | 女性 | 2 | 5 | 0 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2      | 0     | 3   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ドライバー  | 社会福祉士 | 心理師 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1      | 1     | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |       |     |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>【ワークショップ】</p> <p>感覚遊び、創作活動、クッキング、実験遊び等</p> <p>●unico では、遊びの中で楽しみながら主体的な学習が促せるよう、ワークショップ(集団活動)を提供しています。</p> <p>【自由遊び】</p> <p>感覚統合遊具(ボルダリング、スイング、吊り輪等)、微細運動、知育玩具、戸外遊び、おでかけ</p> <p>●主体的に取り組めるよう、いつでも手に取れる、選べる環境設定を行っています。</p> <p>【親子教室】</p> <p>親子ワークショップ体験、保護者座談会等</p>       |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:00 お迎え</p> <p>10:00 ワークショップ・自由遊び</p> <p>11:15 お昼ごはん</p> <p>12:00 自由遊び</p> <p>14:00 おやつ</p> <p>15:00 お送り</p>                                                                          |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有(ご自宅・保育園等) ※unico から7km 圏内で実施                                                                                                                                                                                                                                               |
| 食事提供の有無                   | 無（お弁当の持参をお願いしております）                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎料：無料</p> <p>おやつ代50円/日</p> <p>その他：おでかけや制作活動など実費をいただくことがあります。</p>                                                                                                                                                                                  |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 協力医療機関                    | 安永クリニック                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| アピールポイント                  | <p>unico は【子どもたちの可能性を解放する】ことを目指して療育を行っています。「可能性」とは、子どもたち自身がもともと持っている育つ力のこと、「解放」とは、制限を外して自由にすることを指します。「可能性を解放する」とは、子どもたち自身が持つ育つ力にかかっている制限を外し、自由にして、その子自身の育つ力がより発揮されるようにする考え方です。</p> <p>私たちは、「大人が育てる」ではなく、「子どもが育つ」をコンセプトに、専門家監修のもとコーチングを応用した独自のコミュニケーションメソッドによる療育を提供しています。</p> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | LITALICO ジュニア春日原教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 LITALICO パートナース                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市春日原北町4丁目20番地2シヤンボール春日原1F D号室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-915-4821                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-915-4822                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | ml_kasugabaru_jr_p@litalico.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | <a href="https://junior.litalico.jp/school/fukuoka/kasugabaru/">https://junior.litalico.jp/school/fukuoka/kasugabaru/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 教育長 菊池                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和4年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 知的障害、精神/発達障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 知的障害、精神/発達障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市、大野城市、筑紫野市、福岡市、その他近郊地域                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 定休日なし（年末年始・会社休業日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 平日 9:30~18:30 / 土日 8:30~17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 無（提携駐車場のサービス券お渡し）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>3</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 | 0 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 | 0 | 女性 | 6 | 2 | 0 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3      | 0     | 3   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 3                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|---------|------------------|------------|--|-----------|------------------|--|------------------|--|---------|--|--------------------|--|
| 活動内容                      | <p>・ 3時間の集団クラスと1時間の個別クラス（マンツーマン・ペア・トリプル指導）があります。集団クラスの中では、一部30分程度個別抜き出し指導も実施しており、スキル獲得と般化の両面にアプローチをする支援を行っています。</p> <p>・ お子様のご様子や保護者様のご希望に合わせて、集団クラスでは集団活動の参加の仕方やお友達との実践的なコミュニケーション、ルール理解などを学びます。個別クラスでは、発信や認知面、お友達との関わり方を学習します。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>平日は 14:00～17:00 の集団指導のご利用枠があります。</p> <p>土曜日午前は 9:30～12:30 の集団指導、午後は 14:30～16:00 の小集団指導となります。日曜日午前は 9:30～12:30 の集団指導、午後は 15:15/15:30～16:30 の個別指導があります。</p> <p>（スケジュール例）</p> <table><tr><td>14:00 はじめの会</td><td>15:45 工作</td><td>・ 個別指導③</td></tr><tr><td>14:15 集団遊び・個別指導①</td><td>16:15 集団遊び</td><td></td></tr><tr><td>14:45 おやつ</td><td>16:30 おわりの会・自由遊び</td><td></td></tr><tr><td>15:15 自由遊び・個別指導②</td><td></td><td>・ 個別指導④</td></tr><tr><td></td><td>17:00 保護者様にフィードバック</td><td></td></tr></table> | 14:00 はじめの会 | 15:45 工作 | ・ 個別指導③ | 14:15 集団遊び・個別指導① | 16:15 集団遊び |  | 14:45 おやつ | 16:30 おわりの会・自由遊び |  | 15:15 自由遊び・個別指導② |  | ・ 個別指導④ |  | 17:00 保護者様にフィードバック |  |
| 14:00 はじめの会               | 15:45 工作                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ・ 個別指導③     |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 14:15 集団遊び・個別指導①          | 16:15 集団遊び                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 14:45 おやつ                 | 16:30 おわりの会・自由遊び                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 15:15 自由遊び・個別指導②          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ・ 個別指導④     |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
|                           | 17:00 保護者様にフィードバック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（教室から5キロ範囲内の円が送迎対象になりますが、ルートによって範囲内でも送迎が難しいことがあります）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：通所受給者証記載の上限金額内<br>おやつ：1回につき110円（税込）<br>その他：なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| 協力医療機関                    | 横山小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |
| アピールポイント                  | <p>・ 集団・個別・少人数クラスを準備し、おひとりおひとりに合わせた支援を提供しています。利用中の様子について、スマートフォンアプリでご覧いただけるモニタリングシステムを設けています。</p> <p>・ 毎回保護者様とお話しする機会を設け、その日の支援内容のお伝えや、お困りごとのお伺いをしています。</p> <p>・ ご希望があれば、園との連携や相談支援の実施なども積極的に行っています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |         |                  |            |  |           |                  |  |                  |  |         |  |                    |  |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | リハルキッズ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        | 居宅訪問型児童発達支援                                                                         |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 医療法人 雅円会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |  |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 春日市大谷8丁目106番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-558-3515                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-558-3516                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | reharukids@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | <a href="https://gaenkai.jp/fukusi_kids">https://gaenkai.jp/fukusi_kids</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 管理者 白石                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 平成29年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 身体障がい、知的障がい、発達障がい、難聴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 身体障がい、知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市、大野城市、那珂川市、福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～土曜日（国民の祝日、8月13日～15日、12月30日～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> |        |                                                                                     |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 | 0 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 1 | 女性 | 1 | 4 | 1 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員                                                                                 | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3      | 0                                                                                   | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士  | 栄養士                                                                                 | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 0                                                                                   | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                                                     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上                                                                               |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0      | 1                                                                                   |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4      | 1                                                                                   |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>製作、感覚遊び、スキルトレーニング、ソーシャルスキルトレーニング、リトミック、日常生活動作、運動等の集団及び小集団によるトレーニング、言語聴覚士、作業療法士、理学療法士による個別トレーニング等を行っております。</p>                                                                                                                                    |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～ 送迎・保護者への聞き取り、検温（体調確認）、排泄<br/> 10：00～ 体操、給水、排泄、朝のお集まり<br/> 10：20～ 療育（製作、リトミック、感覚遊び等）、<br/> 個別トレーニング（ST・OT・PT等）、<br/> 読み聞かせ、お帰りのお集まり<br/> 11：30～ お弁当、お昼寝、自由遊び<br/> 14：00～ 給水、排泄、お昼のお集り<br/> 14：10～ 療育（製作、リトミック、感覚遊び等）<br/> 個別トレーニング（ST・OT・PT等）、<br/> 読み聞かせ、お帰りのお集まり<br/> 15：00～ 延長支援、送迎・お迎え（申し送り）<br/> 16：00～ 送迎・お迎え（申し送り）</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅、幼稚園及び保育園等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料、送迎費：厚生労働大臣の定める額<br/> その他：行事（外出時）等へ参加する場合実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 協力医療機関                    | たなか夏樹医院、上田眼科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <p>○障がい者や障がい児の施設・事業所や病院等において勤務経験のある保育士や児童指導員、言語聴覚士、作業療法士、理学療法士を配置し、学習やコミュニケーション、運動、言葉のトレーニング等をお子様一人ひとりに合わせて実施しております。</p> <p>○ご利用者様と共に笑顔で成長を喜びあえる、あたたかい居場所づくりを心がけております。</p> <p>○安心安全なケアはもちろん、より質の高いサービスをご利用者様お一人おひとりに合わせてお届けできるよう、スタッフ一同で気持ちを一つにして、皆様のご利用を心よりお待ちしております。</p>                                                            |

| 事業所名                          | REBORN(リボーン)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社ニュークリエーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 春日市一の谷3丁目27番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-980-2619                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-980-2619                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | houkago.reborn@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://www.facebook.com/reborn.kasuga/">https://www.facebook.com/reborn.kasuga/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 岩崎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成29年12月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい、知的障がい、精神障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的障がい、                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、那珂川市、大野城市、太宰府市、筑紫野市、福岡市南区・博多区                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日・祝日(8月13～15日、12月31日～1月3日を除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日11:00～18:30 祝日9:30～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <th>男性</th><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr> <tr> <th>女性</th><td>0</td><td>4</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> |        |       |                                                                                     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 5 | 0 | 0 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 1 | 女性 | 0 | 4 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士                                                                                 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5      | 0     | 0                                                                                   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員                                                                                 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 0     | 0                                                                                   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 1     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4      | 1     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | (1) 個別活動(個別のプリントや手技訓練・体幹訓練・言語訓練・作業療法を取り入れた遊び等)<br>(2) 集団活動(集団で行う各種レクリエーション活動、朝の会・帰りの会、エプロンシアター等)<br>(3) 就学前学習支援(個々の目標に応じた就学前学習のサポート)<br>(4) 生活行為支援(食事動作練習やトイレトレーニングなど、基本的な生活行為の取得支援)                                                                                                                                          |
| 1日のタイムスケジュール              | 11:30 到着 荷物の整理・朝の会・リトミック<br>12:00 昼食<br>12:30 1-3 歳児 午睡<br>14:00 活動プログラム (年中-年長児は小学校就学前学習)<br>14:30 合同活動プログラム<br>15:30 手作りおやつ<br>16:00 公園<br>17:00 帰りの会<br>17:30 REBORN 出発                                                                                                                                                    |
| 送迎の有無(送迎場所)               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | 利用料・送迎費：厚生労働大臣の定める額<br>食費：一食 330 円<br>おやつ：無料提供<br>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 協力医療機関                    | 大西内科クリニック・おの子どもクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | ・放課後等デイサービスとの多機能事業所のため、小中学生との合同活動・交流を通じた縦割り療育を行っており、より実際の社会に近い環境の中で、社会性・多様性を養う事ができます。<br>・作業療法士・経験豊富な保育士による個別療育を行っています。<br>・ご家族様のご都合により、送迎時間・場所をご相談いただけます。<br>◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆<br>リボーンの運営会社である株式会社ニュークリエーションは、これまでに欧州等海外において、子どもたちの療育に携わってまいりました。その中で、多くの子どもたちが一般教育課程を見事に修め、社会の中で成功していく姿を見て参りました。その経験と実践を、リボーンの支援の中に生かして支援に努めております。 |

令和6年11月1日現在

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|----|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-------|----|--|---|---|---|---|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|----|----|
| 事業所名                                  | 療育訓練施設 くれよんクラブ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 運営法人                                  | 春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 事業所所在地                                | 春日市小倉3丁目242番地1 春日市福祉ぱれっと館3階                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| TEL                                   | 092-575-1202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| FAX                                   | 092-575-1204                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| E-MAIL                                | kureyon@city.kasuga.fukuoka.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| HPアドレス                                | http://www.city.kasuga.fukuoka.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 窓口担当者                                 | 児童発達支援管理責任者 森本                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 指定年月日                                 | 平成12年6月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 対象とする障がい                              | 身体障がい、知的障がい、発達障がい（疑いを含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 受入実績（障がい別）                            | 身体障がい、知的障がい、発達障がい（疑いを含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| サービス提供区域                              | 春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 利用定員                                  | 40人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 営業日                                   | 月～金曜日（祝休日、年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 営業時間                                  | 8:30～17:00（利用時間9:30～16:30）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>12</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>公認心理師</td><td>事務</td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>3</td><td>4</td><td>2</td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>11</td><td>13</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 3 | 0 | 0 | 12 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 公認心理師 | 事務 |  | 0 | 3 | 4 | 2 |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 3 | 女性 | 1 | 11 | 13 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 1                                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0      | 0     | 12  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 1                                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 公認心理師  | 事務    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 0                                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4      | 2     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 男性                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0      | 3     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 11     | 13    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |    |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |    |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |    |    |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 【集団療育】<br>コミュニケーション、運動、日常生活動作の発達を促すための活動を行います。<br>・ 保育士による保育<br>・ S Tによるコミュニケーション活動<br>・ 公認心理師によるソーシャルスキルを高める活動<br>【個別活動】<br>・ 一人一人の気になる部分やつまずきを段階的に支援する活動を行います。<br>・ 保育士、O T、P T、S T、公認心理師による療育                                                                                                                                                                                                                        |
| 1日のタイムスケジュール              | 【幼稚園・保育園グループ】【心理・言語グループ】<br>9:45 登園                      14:00 登園                      14:30 登園<br>運動遊び                      運動遊び                      集会・発表<br>親子遊び                      集団遊び                      視覚的遊び等<br>リズム遊び・体操      課題遊び                      課題遊び<br>自由遊び 等                      自由遊び 等                      絵本・自由遊び 等<br>11:15 降園                      15:30 降園                      15:30 降園 |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 協力医療機関                    | 福岡大学筑紫病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| アピールポイント                  | ○親子で通園していただき、療育のポイントを家庭で取り組める支援内容でお伝えし、協同で子育てをすすめます。<br>○多職種の専門士と保育士によるチームアプローチをしています。<br>○利用児童の保護者向け学習会を実施しています。<br>○関係する機関や乳幼児保育、教育の場とつながり、必要に応じて連携を取ります。<br>○ふくおか就学サポートノートや就園へのサポートシート作成を協同で行います。<br>○必要に応じて、感覚運動遊びを実施しています。                                                                                                                                                                                         |

|                               |                                              |           |        |       |     |
|-------------------------------|----------------------------------------------|-----------|--------|-------|-----|
| 事業所名                          | 児童ルーム たっちキッズ                                 |           |        |       |     |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                       |           |        |       |     |
| 運営法人                          | 株式会社フェイス                                     |           |        |       |     |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市美し丘南7丁目9-14                           |           |        |       |     |
| TEL                           | 092-408-1751                                 |           |        |       |     |
| FAX                           | 092-408-1751                                 |           |        |       |     |
| E-MAIL                        | touchkidszihatu@k-face.jp                    |           |        |       |     |
| HPアドレス                        | https://www.k-face.jp                        |           |        |       |     |
| 窓口担当者                         | 山口 直美                                        |           |        |       |     |
| 指定年月日                         | 平成27年11月1日                                   |           |        |       |     |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                  |           |        |       |     |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                                  |           |        |       |     |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、小郡市、三養基郡基山町、鳥栖市、太宰府市                    |           |        |       |     |
| 利用定員                          | 10人                                          |           |        |       |     |
| 営業日                           | 月曜日～土曜日 但し、8月13日～8月15日、12月29日～1月3日、国民の祝日を除く。 |           |        |       |     |
| 営業時間                          | 営業時間：8：30～17：30 サービス提供時間：9：00～13：00          |           |        |       |     |
| 駐車場の有無                        | 17台（職員駐車場を含む）                                |           |        |       |     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）                                   |           |        |       |     |
|                               | 管理者                                          | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |
|                               | 1                                            | 1         | 2      |       | 4   |
|                               | 理学療法士                                        | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |
|                               |                                              | 1         | 2      |       |     |
|                               | 看護職員                                         | 嘱託医       |        |       |     |
|                               |                                              |           |        |       |     |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                |           |        |       |     |
|                               | 年齢/性別                                        | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |     |
|                               | 男性                                           |           |        |       |     |
| 女性                            |                                              | 10        |        |       |     |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>社会性、日常生活の基本的動作、コミュニケーションの獲得、学支援など、個々の発達に応じた療育を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・個別療育：制作、言語訓練など</li> <li>・集団療育：手遊び歌、紙芝居、ゲーム、運動遊びなど</li> <li>・食育指導</li> </ul> <p>お誕生日会などを年間計画に基づき、お子様と一緒に楽しく行っています。</p>                                                                                                                                                                                              |
| 1日のタイムスケジュール              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 9：00 登所</li> <li>・ 10：00 お集まり、朝の会</li> <li>・ 10：20 個別療育（制作・言語訓練など）</li> <li>・ 11：00 集団療育（手遊び歌、トランポリンなど）</li> <li>・ 11：30 昼食の準備、昼食</li> <li>・ 12：10 自由遊び</li> <li>・ 12：45 おわりの会</li> <li>・ 13：00 降所</li> </ul> <div data-bbox="884 824 1139 996" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="1157 824 1417 996" data-label="Image"> </div> <p>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 往復有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 協力医療機関                    | 森小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| アピールポイント                  | <p>各種発達検査を行い、総合的な支援を提供し、言語・運動・社会性などを伸ばしていきます。早期からの療育を行っており、就園や就学に向けたスムーズな移行支援を目標としています。</p> <p>母子分離による療育を行っていますが、母子分離不安がある時は母子通園も可能です。焦らずゆっくりお子様の成長を保護者様と一緒に支援します。</p> <p>また、発音の未熟さやことばの数の少なさなど、言語面に不安を抱えたお子様の訓練も行っています。</p> <p>幼稚園や保育園、医療・療育機関との密な連携を行い、必要に応じて訪問や電話相談なども積極的に受け付けております。</p>                                                                                                                           |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 発達こどもアカデミー 美しが丘校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|------------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 済々社中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市美しが丘南4丁目12-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-408-5991                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-408-5997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:info@hakodemi.jp">info@hakodemi.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://hakodemi.jp">https://hakodemi.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 深山 春華                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成28年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、小郡市、太宰府市、筑前町、基山町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月・火・水・木・金・土・（日）<br>※月に1日程度日曜日にペアレントトレーニングを実施致します。<br>※休業日…日曜・祝日・お盆・年末年始                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日 10:00～19:00／土曜および学校等休業日 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発達支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>0</td><td>2</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <th>男性</th><td>3</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>女性</th><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発達支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 5 | 0 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 3 | 0 | 0 | 女性 | 0 | 1 | 1 |
| 管理者                           | 児発達支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5      | 0     | 2   |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0      | 0     | 0   |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30・40代 | 50代以上 |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0      | 0     |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1      | 1     |     |     |            |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |



|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                | <ul style="list-style-type: none"> <li>●集団活動（考える遊び・体を動かす遊び）</li> <li>●イベント（公園遊び・農業体験・工場見学など）</li> <li>●クッキング</li> <li>●工作</li> <li>●読み聞かせ</li> <li>●誕生日会など</li> </ul>                                                                                               |
| 1日のタイムスケジュール        | <p>9：00～10：30 送迎・朝の会</p> <p>午前中 集団活動 例：工作、クッキング、公園での屋外活動など。</p> <p>11：30～12：00 昼食</p> <p>13：00～ 集団活動</p> <p>例：工作、クッキング、公園での屋外活動など。</p> <p>15：30～ 送迎</p> <p>※園に通われている方は園へのお迎え</p> <p>12：00～17：00 集団活動及び個別活動</p>                                                      |
| 送迎の有無（送迎場所）         | あり（サービス提供区域の自宅・幼稚園・保育園）                                                                                                                                                                                                                                             |
| 食事提供の有無             | なし                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額 送迎費：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                           |
| 医療的ケアの実施状況          | 対応しておりません                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関              | もり小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                             |
| アピールポイント            | <ul style="list-style-type: none"> <li>●保護者様のご要望に合わせて、支援内容を計画し、ご家族様支援を行います。</li> <li>●児童の良い言動を認め、成功体験を積み重ね、自己肯定感を育みます。</li> <li>●活動を通じて、ルールを守ることや他者との良好な関わり方を身につけていきます。</li> <li>●毎月ペアレントトレーニングを開催し、保護者様と職員一緒にお子様との良好な関わり方について学びます。保護者様同士の交流の機会にもなっています。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|-------|-------|-------|-------|-------|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|---|---|--|--|------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業所名                                  | 児童発達支援事業所・幼児教室 和み園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| サービス種別                                | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 運営法人                                  | 一般社団法人 和み                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所所在地                                | 筑紫野市紫1-13-1-1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童発達支援<br>幼児教室                        | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| T E L                                 | 092-408-5331                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| F A X                                 | 092-408-5332                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL                                | nagomi753en@yahoo.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| HPアドレス                                | http://nagomien.info/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 窓口担当者                                 | 野上 和宏                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定年月日                                 | 平成30年11月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい・自閉症・知的障がい・精神障がい等、またお子様の成長に不安をお持ちの方で市町村から受給者証を受けられた方                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障がい・自閉症・知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| サービス提供区域                              | 筑紫野市・太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用定員                                  | 20名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業日                                   | 月曜日～土曜日（日曜・祝日・8月15日及び12月29日～1月3日は休み）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業時間                                  | 午前8：30～午後17：30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 駐車場の有無                                | 有り（事業所前）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 職員の状況<br><small>（職・種・職・職・職・職）</small> | <div>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</div> <table><tr><td>管 理 者</td><td>児 発 管</td><td>児童指導員</td><td>指 導 員</td><td>保 育 士</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr><tr><td></td><td>1</td><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>その他</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |       |       |       |  | 管 理 者 | 児 発 管 | 児童指導員 | 指 導 員 | 保 育 士 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  | 1 | 1 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 管 理 者                                 | 児 発 管                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 児童指導員 | 指 導 員 | 保 育 士 |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3     | 3     | 3     |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士 | 栄養士   | 調理員   |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1     |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | その他   |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |       |  |       |       |       |       |       |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|---|
|                           | 職員の人数（性別・年齢別） <table><tr><td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr><tr><td>男性</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>女性</td><td>2</td><td>6</td><td>4</td></tr></table>                                                                                                    | 年齢/性別  | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 2 |  | 女性 | 2 | 6 | 4 |
| 年齢/性別                     | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30・40代 | 50代以上  |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 男性                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2      |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 女性                        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6      | 4      |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 活動内容                      | <p>・日々の活動</p> <p>保育士主導により様々な活動を通じて心身の発達を促し、社会性を養うため食事や睡眠、排泄、また子供たちの成長に応じてあいさつや洋服の着脱など、基本的な生活習慣を身に着けるお手伝いをさせていただきます。（手遊び、リズム遊び、リズム体操、工作、お散歩や公園へのお出かけを通じて個別支援や集団活動を行っています）</p> <p>・言語訓練</p> <p>ご家族のご要望や職員の判断により、言語聴覚士による個別訓練や集団訓練（2～3名程度）を行っています。</p> <p>・幼児教室では、小学校入学に向けて関係機関と連携を取りながら就学支援を行っています。</p> |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00 順次登園 手洗い、うがい等 健康チェック</p> <p>9：45 言語訓練 朝のお集まり 体操やリズム遊び</p> <p>戸外活動や療育活動</p> <p>11：30 昼食</p> <p>12：30 お昼寝、工作やお散歩、お遊びを含めた集団療育活動、言語訓練、おやつ、自由遊び</p> <p>16：00 帰りのお集まり</p> <p>16：30 順次降園開始</p>                                                                                                       |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 和み園⇄自宅 和み園⇒幼稚園⇒和み園⇒自宅                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 食事提供の有無                   | 基本無し(月間予定表により月1、2回程度無償提供有り)                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>・利用料 (概ね上限額 4600 円)</p> <p>・おやつ代 1日 50 円</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 協力医療機関                    | 山田小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| アピールポイント                  | <p>・和み園では、お子様の将来に不安をお持ちのご家族のために、ご相談をお受けしております。</p> <p>・児童発達支援管理責任者・言語聴覚士による個別相談も行っております。</p> <p>・幼稚園や小学校に行けるよう、集団活動を主体とした支援を行っています。</p> <p>・和み園の願いは個々の能力に応じた自立です。<br/>(令和6年11月1日現在、45名のお子様にご利用いただいております)</p>                                                                                          |        |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                 | 発達こどもアカデミー 天拝校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|---|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | <input checked="" type="text"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                 | 株式会社 済々社中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                               | 福岡県筑紫野市天拝坂6丁目15-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                  | 福岡県筑紫野市天拝坂6丁目15-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                  | 092-555-9166                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                               | 092-555-9167                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                               | info@hakodemi.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                | 津留崎 愛夢                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                | 平成29年8月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                             | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                           | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                             | 筑紫野市、大野城市、春日市、太宰府市、小郡市、基山町、筑前町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                 | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                  | 月・火・水・木・金・土・(日)※日曜、祝祭日、お盆、年末年始は休                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                 | 9:00~17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                               | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 0 | 女性 | 2 | 3 | 1 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2      |       | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |



|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 活動内容                                                         | <p>●集団での屋外活動及び施設内での活動を通して、社会性や語学の習得を目指しています。経験豊富な精神保健福祉士の指針をもとに活動を行っています。</p> <p>&lt;活動予定例&gt;</p> <table><tr><td>11<br/>工作<br/>・道具の順番を守る。<br/>・手先の感覚を楽しむ<br/>・発想力を高める</td><td>12<br/>年賀状作り<br/>・自由な発想で仕上げる<br/>・年賀状は何かを学ぶ</td><td>13<br/>楽しく体を動かそう<br/>・楽しみながら体を動かす<br/>・ルールを守る</td><td>14<br/>図書館<br/>・好きな本を選び借りる</td><td>15<br/>年賀状作り<br/>・自由な発想で仕上げる<br/>・年賀状は何かを学ぶ</td></tr><tr><td>18<br/>季節のポスター作り<br/>・自由に想像し、完成させる<br/>・道具の順番を守る。<br/>・手先の感覚を楽しむ</td><td>19<br/>クッキング<br/>・交代で作業する。<br/>・自分で作り、美味しくいただく。<br/>・手先の感覚を楽しむ</td><td>20<br/>カレンダー作り<br/>・道具の順番を守る。<br/>・手先の感覚を楽しむ<br/>・発想力を高める</td><td>21<br/>公園<br/>・楽しみながら体を動かす<br/>・順番を守る。</td><td>22<br/>野外活動<br/>・楽しみながら体を動かす<br/>・順番を守る。</td></tr><tr><td>25<br/>クリスマスパーティー<br/>・季節を楽しむ<br/>・みんなで料理し<br/>美味しくいただく</td><td>26<br/>工作<br/>・道具の順番を守る。<br/>・手先の感覚を楽しむ<br/>・発想力を高める</td><td>27<br/>楽しく体を動かそう<br/>・楽しみながら体を動かす<br/>・積極的に参加する</td><td>28<br/>クッキング<br/>・交代で作業する。<br/>・自分で作り、美味しくいただく。<br/>・手先の感覚を楽しむ</td><td>29<br/>大掃除<br/>・みんなで協力して<br/>一年間の感謝をしよう</td></tr></table> | 11<br>工作<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ<br>・発想力を高める      | 12<br>年賀状作り<br>・自由な発想で仕上げる<br>・年賀状は何かを学ぶ                   | 13<br>楽しく体を動かそう<br>・楽しみながら体を動かす<br>・ルールを守る | 14<br>図書館<br>・好きな本を選び借りる | 15<br>年賀状作り<br>・自由な発想で仕上げる<br>・年賀状は何かを学ぶ | 18<br>季節のポスター作り<br>・自由に想像し、完成させる<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ | 19<br>クッキング<br>・交代で作業する。<br>・自分で作り、美味しくいただく。<br>・手先の感覚を楽しむ | 20<br>カレンダー作り<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ<br>・発想力を高める | 21<br>公園<br>・楽しみながら体を動かす<br>・順番を守る。 | 22<br>野外活動<br>・楽しみながら体を動かす<br>・順番を守る。 | 25<br>クリスマスパーティー<br>・季節を楽しむ<br>・みんなで料理し<br>美味しくいただく | 26<br>工作<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ<br>・発想力を高める | 27<br>楽しく体を動かそう<br>・楽しみながら体を動かす<br>・積極的に参加する | 28<br>クッキング<br>・交代で作業する。<br>・自分で作り、美味しくいただく。<br>・手先の感覚を楽しむ | 29<br>大掃除<br>・みんなで協力して<br>一年間の感謝をしよう |
| 11<br>工作<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ<br>・発想力を高める             | 12<br>年賀状作り<br>・自由な発想で仕上げる<br>・年賀状は何かを学ぶ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13<br>楽しく体を動かそう<br>・楽しみながら体を動かす<br>・ルールを守る            | 14<br>図書館<br>・好きな本を選び借りる                                   | 15<br>年賀状作り<br>・自由な発想で仕上げる<br>・年賀状は何かを学ぶ   |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 18<br>季節のポスター作り<br>・自由に想像し、完成させる<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ | 19<br>クッキング<br>・交代で作業する。<br>・自分で作り、美味しくいただく。<br>・手先の感覚を楽しむ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20<br>カレンダー作り<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ<br>・発想力を高める | 21<br>公園<br>・楽しみながら体を動かす<br>・順番を守る。                        | 22<br>野外活動<br>・楽しみながら体を動かす<br>・順番を守る。      |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 25<br>クリスマスパーティー<br>・季節を楽しむ<br>・みんなで料理し<br>美味しくいただく          | 26<br>工作<br>・道具の順番を守る。<br>・手先の感覚を楽しむ<br>・発想力を高める                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27<br>楽しく体を動かそう<br>・楽しみながら体を動かす<br>・積極的に参加する          | 28<br>クッキング<br>・交代で作業する。<br>・自分で作り、美味しくいただく。<br>・手先の感覚を楽しむ | 29<br>大掃除<br>・みんなで協力して<br>一年間の感謝をしよう       |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 1日のタイムスケジュール                                                 | <p>9：00～10：00 送迎・朝の会</p> <p>午前中 集団活動 例：工作、クッキング、公園での屋外活動など。</p> <p>11：30～12：00 お昼</p> <p>※園に通われている方は園へのお迎え</p> <p>12：00～17：00 集団活動及び個別活動</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 送迎の有無（送迎場所）                                                  | あり（筑紫野市、太宰府市、幼稚園、保育園、自宅）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 食事提供の有無                                                      | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等）                                    | 利用料：厚生労働大臣の定める額 送迎費：無料<br>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 医療的ケアの実施状況                                                   | 対応しておりません                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| 協力医療機関                                                       | 西本内科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |
| アピールポイント                                                     | <p>●保育士など専門職員が中心となり毎月次月の活動予定表を利用者へお配りし日々何を行っているかをお知らせします。季節感を感じることが出来る活動など児童が楽しめる活動予定を組んでおります。</p> <p>●楽しめるだけではなく、活動を通して一つ一つの作業を支援者が褒め、認めることで自己肯定感を育み、児童一人ひとりが良い方向に成長していけるよう支援を行っています。</p> <p>●保護者の方と「できたこと」を日々の連絡帳や送迎時でのコミュニケーションで共有し、ご自宅での子育てにも良い影響がでていただくよう家族支援も行っています。定期的に保護者の方との面談を無理なく行い、現状の報告や中長期的な支援方針打合せ、また日々の子育ての相談受付などを行っております</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                            |                                            |                          |                                          |                                                              |                                                            |                                                       |                                     |                                       |                                                     |                                                  |                                              |                                                            |                                      |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | どんぐり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|--|---|--|
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 運営法人                          | 社会福祉法人 筑紫会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市岡田1丁目27-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| TEL                           | 092-408-9457                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| FAX                           | 092-408-9458                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| E-MAIL                        | donguri@salsa.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| HPアドレス                        | <a href="http://chikushikai.jp/">http://chikushikai.jp/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 窓口担当者                         | 原 真知子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 指定年月日                         | 平成30年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 対象とする障がい                      | 自閉スペクトラム症 ダウン症 その他発達に課題がある児童                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 自閉スペクトラム症 ダウン症 その他発達に課題がある児童                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、筑前町、その他の地域も相談に応じます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 利用定員                          | 1日10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日 ※祝日は休み                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業時間                          | 8時30分～17時30分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td>3</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <th>男性</th><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <th>女性</th><td></td><td>5</td><td></td></tr> </table> |                                                                                     |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 |  | 5 |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員                                                                               | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                                                                                   |       | 3   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士                                                                               | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代                                                                              | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                                                                                   |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5                                                                                   |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>個別療育…色の弁別、プットイン、絵合わせや文字合わせ、プリントなどの課題に取り組んでもらいます</p> <p>設定保育…外活動、製作、ボーリング、新聞ちぎりなど</p> <p>※集団で順番やルール等を守って楽しめるもの</p> <p>食事や排泄や着替えなど身の回りことができるように支援を行います</p>                                                                                                                                                                                     |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:30 来所・身支度など</p> <p>10:00 朝のあつまり</p> <p>療育（個別・集団）、自由遊び</p> <p>11:30 手洗い、排せつ、昼食</p> <p>※お昼寝（必要に応じて）</p> <p>13:00 療育（個別・集団）、自由遊び</p> <p>14:30 手洗い、排せつ、おやつ</p> <p>帰りのあつまり</p> <p>15:30 お迎え</p>                                                                                                                                                 |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無 ※ご相談に応じます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>おやつ代：1日50円</p> <p>教材費：1日40円</p> <p>その他：調理や制作等の活動を行うための教材費</p>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 医療的ケアの実施状況                | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 協力医療機関                    | さかい・むらかみクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・他の支援事業所や保育園・幼稚園の利用が難しいお子様も積極的に支援させていただきます。</li> <li>・それぞれの特性に合わせた支援計画を作成し、お子様の成長を促す支援を行います。</li> <li>・家族と協力し日常生活に必要なスキル獲得のための支援を行います。</li> <li>・応用行動分析学(ABA)・ポジティブ行動支援(PBS)の考えを基に、行動の分析を丁寧に行い、適切な行動を習得し、不適切な行動を減らしていく支援を行います。</li> <li>・日中お過ごしいただく環境はのびのびと体を動かせるスペースがあり、またその時々に応じた環境作りを行います。</li> </ul> |

| 事業所名                          | 発達こどもアカデミー原田校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|---|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|--|----|--|---|---|
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社済々社中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市原田3丁目1-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| TEL                           | 092-408-5278                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| FAX                           | 092-408-5283                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| E-MAIL                        | h.haruda@hakodemi.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://hakodemi.jp">https://hakodemi.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 窓口担当者                         | 浦優斗（うらゆうと）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 指定年月日                         | 平成31年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、小郡市、基山町、筑前町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 営業日                           | 月・火・水・木・金・土・（日）＊月に1日程度、日曜日に保護者支援を実施。（ペアレントトレーニング）その間は児童へ療育を実施。保護者支援以外の日曜・祝祭日・お盆・年末年始は休み。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 営業時間                          | 13:00～19:00（土曜日・学校休業日は9:00～18:00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 駐車場の有無                        | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児童支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td></td><td>2</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <th>男性</th><td>1</td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <th>女性</th><td></td><td>3</td><td>1</td></tr> </table> |                                                                                     |       |     | 管理者 | 児童支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 |  | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 |  | 女性 |  | 3 | 1 |
| 管理者                           | 児童支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 児童指導員                                                                               | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                                                                                   |       | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 言語聴覚士                                                                               | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
|                               | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30・40代                                                                              | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1                                                                                   |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                                                                                   | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |  |   |   |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 活動内容                             | <p>集団活動や自由活動を通して、ルールや相手の状況・気持ちを意識しながら活動できるように支援しています。</p> <p>また行動や気持ちの切替を一緒に学び、参加をすることで自信に繋げていくことを目的としています。</p> <p>【活動予定例】</p> <table><tr><td>10:00～11:00<br/>大野緑いこいの森公園</td><td>10:00～14:00<br/>中庭広場で遊ぶ遊園地</td><td>10:00～11:30<br/>七草がゆ草の</td><td>10:00～11:30<br/>舞鶴公園</td></tr><tr><td>14:00～15:00<br/>松島草の（森）</td><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td><td>15:00～16:00<br/>筑紫野市公園</td><td>15:00～16:30<br/>ピンポンゲーム</td></tr><tr><td>15:00～16:00<br/>緑の森チャレンジ</td><td>16:00～17:00<br/>お茶の会も行う</td><td>16:00～17:00<br/>ピタゴラスレーニング<br/>（竹田公園）</td><td>16:00～17:30<br/>中庭広場で遊ぶ</td></tr><tr><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td></tr><tr><td>17:00～18:00<br/>緑の森チャレンジ</td><td>18:00～19:00<br/>お茶の会も行う</td><td>18:00～19:00<br/>ピタゴラスレーニング</td><td>18:00～19:00<br/>中庭広場で遊ぶ</td></tr><tr><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td><td>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う<br/>・お茶の会も行う</td></tr></table> | 10:00～11:00<br>大野緑いこいの森公園           | 10:00～14:00<br>中庭広場で遊ぶ遊園地        | 10:00～11:30<br>七草がゆ草の | 10:00～11:30<br>舞鶴公園 | 14:00～15:00<br>松島草の（森） | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | 15:00～16:00<br>筑紫野市公園 | 15:00～16:30<br>ピンポンゲーム | 15:00～16:00<br>緑の森チャレンジ | 16:00～17:00<br>お茶の会も行う | 16:00～17:00<br>ピタゴラスレーニング<br>（竹田公園） | 16:00～17:30<br>中庭広場で遊ぶ | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | 17:00～18:00<br>緑の森チャレンジ | 18:00～19:00<br>お茶の会も行う | 18:00～19:00<br>ピタゴラスレーニング | 18:00～19:00<br>中庭広場で遊ぶ | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う |
| 10:00～11:00<br>大野緑いこいの森公園        | 10:00～14:00<br>中庭広場で遊ぶ遊園地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10:00～11:30<br>七草がゆ草の               | 10:00～11:30<br>舞鶴公園              |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 14:00～15:00<br>松島草の（森）           | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15:00～16:00<br>筑紫野市公園               | 15:00～16:30<br>ピンポンゲーム           |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 15:00～16:00<br>緑の森チャレンジ          | 16:00～17:00<br>お茶の会も行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 16:00～17:00<br>ピタゴラスレーニング<br>（竹田公園） | 16:00～17:30<br>中庭広場で遊ぶ           |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う    | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 17:00～18:00<br>緑の森チャレンジ          | 18:00～19:00<br>お茶の会も行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 18:00～19:00<br>ピタゴラスレーニング           | 18:00～19:00<br>中庭広場で遊ぶ           |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う    | ・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う<br>・お茶の会も行う |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 1日のタイムスケジュール                     | <p>スケジュール</p> <p>13:30～ 幼稚園・ご自宅へお迎え／保護者様送迎</p> <p>14:00～17:00 おやつ・集団活動・学習・個別活動</p> <p>17:00～18:00 ご自宅へ送迎／保護者様お迎え</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 送迎の有無（送迎場所）                      | 有（筑紫野市、小都市の学校や自宅）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 食事提供の有無                          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等）        | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合、実費を徴収</p> <p>おやつ：各自持参を依頼</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 医療的ケアの実施状況                       | 行っておりません                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 協力医療機関                           | スタジオオリカクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |
| アピールポイント                         | <ul style="list-style-type: none"><li>・児童の特性にあった生活面、学習面での個別支援を行っています。</li><li>・毎月の活動内容は、「できたね！やったね！」の積み重ねによって自己肯定感を高めていくことを念頭に内容を工夫しています。</li><li>・社会性を身につけることができるように、屋外での活動も多く取り入れています。</li><li>・毎月「ペアレントトレーニング」を実施し保護者様同士での話し合いの場があり困っていることの悩みが話しやすい環境が整っています。</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                  |                       |                     |                        |                      |                       |                        |                         |                        |                                     |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |                         |                        |                           |                        |                                  |                                  |                                  |                                  |

令和6年11月1日現在

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------|---------|--------|----|--|--|--|----|---|---|--|
| 事業所名                                 | 児童発達支援・放課後等デイサービス SOALA 原田校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 運営法人                                 | SOALA 株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                               | 筑紫野市原田 3-8-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| T E L                                | 092-408-6525                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| F A X                                | 092-408-6525                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| E - M A I L                          | haruda@soala.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| HPアドレス                               | http://soala.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                                | 尾花                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                                | 令和元年8月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                             | 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                           | 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                             | 筑紫野市 基山町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 利用定員                                 | 10 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 営業日                                  | 月曜から土曜（祝祭日除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 営業時間                                 | 平日 9 時～18 時 土曜日、長期休暇 9 時～17 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20 代</td><td>30・40 代</td><td>50 代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2</td><td>3</td><td></td></tr> </table> |         |        |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 2 | 3 |  |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 児童指導員   | 指導員    | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3       |        | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 言語聴覚士   | 栄養士    | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                                | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40 代 | 50 代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 男性                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 女性                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3       |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |   |   |  |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|-----------|---------------|----------|-----------|-------------|------------|--------------|----------|----------|---------------|------------|----------|------------|--|----------|--|
| 活動内容                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・お集まり:絵本・紙芝居読み聞かせ、手遊び</li> <li>・自由選択活動:数、言語、感覚、日常、文化</li> <li>・グループ活動:運動、音楽、製作、戸外活動</li> <li>・イベント:毎週土曜日に開催</li> <li>・戸外活動:買い物体験、散策、軽運動、パルクール教室</li> <li>・外部講師:ネイリスト、理学療法士、フラワーアレンジメント等</li> <li>・その他:年間計画に基づき、保護者会等の行事あり</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 1日のタイムスケジュール          | <table border="0"> <tr> <td>平日</td><td>土曜日・長期休暇</td></tr> <tr> <td>9:00 順次送迎</td><td>9:30 順次送迎・受入れ</td></tr> <tr> <td>9:30 朝の会</td><td>10:00 朝の会</td></tr> <tr> <td>9:45 自由選択活動</td><td>10:30 イベント</td></tr> <tr> <td>10:15 グループ活動</td><td>12:00 昼食</td></tr> <tr> <td>11:45 昼食</td><td>12:30 読書・自由遊び</td></tr> <tr> <td>12:15 自由遊び</td><td>13:00 帰宅</td></tr> <tr> <td>12:45 帰りの会</td><td></td></tr> <tr> <td>13:00 帰宅</td><td></td></tr> </table> <p>※園で給食を食べられるお子様は、給食時間に合わせて園へ送迎いたします</p> <p>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります</p>                                                                                                                                                                           | 平日 | 土曜日・長期休暇 | 9:00 順次送迎 | 9:30 順次送迎・受入れ | 9:30 朝の会 | 10:00 朝の会 | 9:45 自由選択活動 | 10:30 イベント | 10:15 グループ活動 | 12:00 昼食 | 11:45 昼食 | 12:30 読書・自由遊び | 12:15 自由遊び | 13:00 帰宅 | 12:45 帰りの会 |  | 13:00 帰宅 |  |
| 平日                    | 土曜日・長期休暇                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 9:00 順次送迎             | 9:30 順次送迎・受入れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 9:30 朝の会              | 10:00 朝の会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 9:45 自由選択活動           | 10:30 イベント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 10:15 グループ活動          | 12:00 昼食                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 11:45 昼食              | 12:30 読書・自由遊び                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 12:15 自由遊び            | 13:00 帰宅                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 12:45 帰りの会            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 13:00 帰宅              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 送迎の有無（送迎場所）           | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 食事提供の有無               | 無(イベントに応じて提供することがあります)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 費用（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料:厚生労働大臣の定める額 送迎費:無料<br>その他:行事等へ参加する場合は実費を徴収(0円~500円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 医療的ケアの実施状況            | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| 協力医療機関                | なるお内科小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |
| アピールポイント              | <p>①コミュニケーション力の育成をテーマとしています。</p> <p>まずは、お子様のやりたいことを指導員と一緒に見つけ、満足するまで遊び込みます。グループ活動では仲間と折り合いをつける経験をひとつひとつ重ね、社会性を身につけていきます。指導員が社会のルールを強制するのではなく、経験の中で仲間と学び合い考えていくことを大切にしています。「他のお友だちと心地よく過ごすに</p> <p>はどうしたらいいのだろう。」と、子どもたち自身が見つけ出す力を信じ支援します。</p> <p>②お子様に合った最適な支援計画を作成します。</p> <p>お子様のテーマやペースに合わせてプランを立てていきます。</p> <p>日々の小さな成長に気づき、共に喜び合い、自立する力を応援し、自己教育力を養います。</p> <p>③学習面では学ぶ意欲を育てます。</p> <p>子どもに合わせ、教具や学習内容も準備していきます。教え込む教育ではなく、考えながら答えを導き出すプロセスを大切に、「わかった!」「解けた!」「知りたい!」の学ぶ土台を作ります。知的探求心を高めるための本物体験も準備しています。</p> <p>④ご家庭と連携して発達環境づくりを行います。</p> <p>SOALA では、ご家族から学校や家庭でのお子様の様子を十分に聞かせていただき、お子様の思い、ご家庭の思いに寄り添いながら支援計画を作成していきます。定期的な保護者面談や家庭訪問などを通じて目標や子どもの育ちを共有します。また、家族の皆様が楽しい毎日を送る為の環境づくりについてもご相談ください。</p> |    |          |           |               |          |           |             |            |              |          |          |               |            |          |            |  |          |  |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 未来こども育成クラブ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|--|--|----|--|---|---|
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 NKSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市二日市北7丁目15番3号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| TEL                           | 092-231-8570                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| FAX                           | 092-285-3416                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| E-MAIL                        | miraiku2020@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| HPアドレス                        | ※WAM NET参照                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 窓口担当者                         | 梶原                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 指定年月日                         | 令和2年3月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、太宰府市、大野城市、春日市、小郡市、鳥栖市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 営業日                           | 月～土（日、祝日、お盆休み、年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 営業時間                          | 9時～18時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <th>男性</th><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>女性</th><td></td><td>4</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 3 |  |  | 女性 |  | 4 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1      | 3     | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 男性                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |  |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・屋外活動</li> <li>・ビジョントレーニング</li> <li>・体幹トレーニング</li> <li>・ワーキングメモリー</li> <li>・イベント(工場見学、地域交流、公園、買物学習、電車乗車体験、科学館、伝承遊び、作り体験等)</li> <li>・就労支援(封入作業、シュレッダー、FAX、清掃活動等)</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～ 健康チェック、始まりの会<br/>学習、集団活動、音楽、スポーツ、クッキング等</p> <p>12：00～ 昼食、自由時間</p> <p>13：00～ イベント(屋外活動、工場見学、伝承遊び、作り体験、科学館など)</p> <p>14：00～ 休息、おやつ</p> <p>15：00～ 帰りの会</p>                                                  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り 片道30分範囲 ※その他応相談                                                                                                                                                                                                |
| 食事提供の有無                   | 有り（要 実費）                                                                                                                                                                                                          |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料 厚生労働大臣の定める金額</p> <p>その他 行事に参加する場合は実費徴収</p>                                                                                                                                                                 |
| 医療的ケアの実施状況                |                                                                                                                                                                                                                   |
| 協力医療機関                    | 西本内科                                                                                                                                                                                                              |
| アピールポイント                  | <p>できない事ではなく、できた事に注目し、それを強み(自信につなげる)にしていき、未来ある子ども達の可能性を最大限に引き出す育成に努めていきます。</p>                                                                                                                                    |

| 事業所名                          | リハルキッズ I S H I Z A K I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|---|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">児童発達支援</div> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 医療法人 雅円会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市石崎 1-7-2-1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| T E L                         | 092-403-0351                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| F A X                         | 092-403-0352                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| E - M A I L                   | reharukidsishizaki@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | http://www.reharukids.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 榮田 龍太                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和3年6月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 身体障がい、知的障がい、発達障がい、難聴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体障がい、知的障がい、発達障がい、難聴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、筑前町の一部、小郡市の一部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名（1日型）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日（国民の祝日、8月13日～15日、12月30日～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <th>男性</th> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <th>女性</th> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </table> |        |       |     |                                                                                     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  | 2 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 | 2 | 2 | 2 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2      |       | 1   |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2      |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30・40代 | 50代以上 |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1      |       |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2      | 2     |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>製作、感覚遊び、スキルトレーニング、ソーシャルスキルトレーニング、リトミック、日常生活動作、運動遊び等の全体及び個別によるトレーニング、言語聴覚士による個別トレーニング、理学療法士による運動を行っております。</p>                                                                                          |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：30～送迎・来所 朝の準備・排泄 検温・健康チェック<br/> 10：00～体操・朝のお集まり<br/> 10：20～活動（製作、運動、感覚、リトミックなど）<br/> 個別訓練・小集団の課題トレーニング<br/> 11：30～お弁当・午睡（年長児は就学に向けた課題トレーニング）<br/> 14：00～お昼のお集まり・動（製作、運動、感覚、リトミックなど）<br/> 個別訓練・小集団の課題トレーニング<br/> 14：20～おやつ・排泄・身辺整理・帰りのお集まり<br/> 15：00～延長支援（自由遊び）<br/> 16：00～送迎・お迎え</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅、幼稚園および保育園などご希望に合わせて）                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 食事提供の有無                   | 有 おやつ（お弁当持参）                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料、送迎費：厚生労働大臣の定める額<br/> おやつ代等 50 円（1 回のご利用毎）<br/> その他：行事（外出など）等へ参加する場合実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                        |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 協力医療機関                    | たなか夏樹医院                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| アピールポイント                  | <p>障がい児・障がい者施設・病院等において勤務経験のある有資格を持ったスタッフを配置し、言語面・運動面の個別トレーニング等をお子様一人ひとりに合わせて実施しております。</p> <p>ご利用者様と共に笑い合い成長を喜びあえる、あたたかい居場所づくりを心がけています。</p> <p>安心安全なケアはもちろん、より質の高いサービスをご利用者様一人おひとりに合わせてお届けできるよう、スタッフ一同で気持ちを一つにして、皆様のご利用を心よりお待ちしております。</p>                                                   |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                  |           |        |       |                                                                                     |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名                          | 発達こどもアカデミー筑紫神社前校                                                                                 |           |        |       |                                                                                     |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                           |           |        |       |  |
| 運営法人                          | 株式会社済々社中                                                                                         |           |        |       |                                                                                     |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市原田1丁目5-8                                                                                  |           |        |       |                                                                                     |
| TEL                           | 092-555-8248                                                                                     |           |        |       |                                                                                     |
| FAX                           | 092-555-8258                                                                                     |           |        |       |                                                                                     |
| E-MAIL                        | info@hakodemi.jp                                                                                 |           |        |       |                                                                                     |
| HPアドレス                        | https://hakodemi.jp                                                                              |           |        |       |                                                                                     |
| 窓口担当者                         | 山崎 菜津子                                                                                           |           |        |       |                                                                                     |
| 指定年月日                         | 令和3年8月1日                                                                                         |           |        |       |                                                                                     |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                                                                      |           |        |       |                                                                                     |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                                                                                      |           |        |       |                                                                                     |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、小郡市、太宰府市、大野城市、筑前町、基山町                                                                       |           |        |       |                                                                                     |
| 利用定員                          | 10名                                                                                              |           |        |       |                                                                                     |
| 営業日                           | 月・火・水・木・金・土・（日） ※月に一日程度日曜日に保護者支援（ペアレントトレーニング）を実施します。その間は児童へ療育を実施いたします。保護者支援以外の日曜日・祝祭日・お盆・年末年始は休み |           |        |       |                                                                                     |
| 営業時間                          | 平日10時～19時（土曜日・学校休業日は9時～18時）                                                                      |           |        |       |                                                                                     |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                |           |        |       |                                                                                     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                                                   |           |        |       |                                                                                     |
|                               | 管理者                                                                                              | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   | 保育士                                                                                 |
|                               | 1                                                                                                | 1         | 5      | 0     | 1                                                                                   |
|                               | 理学療法士                                                                                            | 作業療法士     | 介護福祉士  | 栄養士   | 調理員                                                                                 |
|                               | 0                                                                                                | 1         | 1      | 0     | 0                                                                                   |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                                                    |           |        |       |                                                                                     |
|                               | 年齢/性別                                                                                            | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |                                                                                     |
| 男性                            | 1                                                                                                | 1         | 0      |       |                                                                                     |
| 女性                            | 0                                                                                                | 2         | 2      |       |                                                                                     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>●屋内や屋外での集団活動や自由活動を通して、集団ルールや相手の状況・気持ちを意識しながら活動できるように指導しています。また、自分の気持ちを適切な方法で相手に知らせ、スムーズに気持ちの切り替えが出来るようになる事も目的としています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～10：00 送迎・朝の会<br/> 午前中 集団活動（工作・クッキング・公園での野外活動など）<br/> 11：30～12：00 お昼ご飯 ※園に通われている方は園へのお迎え<br/> 12：00～17：00 集団活動及び個別活動</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（筑紫野市、太宰府市、小郡市、の学校や自宅）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料；厚生労働大臣の定める額 送迎費；無料 その他；行事等への参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 医療的ケアの実施状況                | 対応しておりません                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 協力医療機関                    | まつのクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <p>●保育士・作業療法士・介護福祉士などの専門職員が中心となり毎月の活動予定を作成し、児童が楽しみながら社会性や活動スキルを身に付ける事が出来るように内容を工夫しています。</p> <p>●活動内容自体を習得したり出来るようになったりする事も大切ですが、発達こどもアカデミーでは、活動を通して出来たことや頑張った事などを他者から認められ自己肯定感を育み次への意欲が伸びる事を何よりも大切にしています。</p> <p>●児童への支援と共に保護者の方への支援にも力を入れています。保護者の方を対象にした「ペアレントトレーニング」を毎月開催し、お子様への効果的な関わり方をお伝えしています。また、保護者の方同士の交流の場としても喜ばれています。</p> <p>●弊社スタッフが書籍を出版しています。内容は、保護者向けに発達特性を持つ我が子への効果的な関わり方や発達障がいを持つ子どもの特性や考え方を具体的に分かりやすく解説しています。<br/> 梓書院「発達障がい見方を変えればみんなハッピー」</p> |

| 事業所名                          | 児童発達支援事業所 ABUW 筑紫野                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|---|---|--|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 運営法人                          | ナックスデザイン株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |  |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市原田 7-12-5-2F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| TEL                           | 092-408-3350                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| FAX                           | 092-408-3351                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| E-MAIL                        | abuw.chikushino@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| HPアドレス                        | https://www.abuw.info                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                         | 辻野玲菜                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                         | 令和4年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                      | 身体障がい、知的障がい、精神障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体障がい、知的障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、基山町、小郡市、鳥栖市、筑前町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日 *祝日含                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 営業時間                          | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                        | 無し（近隣コインパーキング有り）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>4</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> |        |                                                                                    |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 4 | 2 |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童指導員  | 指導員                                                                                | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1      |                                                                                    | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 言語聴覚士  | 栄養士                                                                                | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40代 | 50代以上                                                                              |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 女性                            | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2      |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |
| 活動内容                          | <p>【集団トレーニング】</p> <p>運動療法、感覚統合、感覚入力、社会性の構築</p> <p>【個別トレーニング】</p> <p>理学療法士、作業療法士等による「ここが気になる、この部分を重点的に介入してほしい」等の保護者の要望と、身体精神機能評価を反映させて、マンツーマントレーニング。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                    |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |  |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1日のタイムスケジュール          | <p>&lt;午前の部&gt;</p> <p>9:00～ 登園</p> <p>9:30～ はじまりの会・活動準備</p> <p>9:45～ 活動①（集団・個別トレーニング）</p> <p>10:25～ 休憩</p> <p>10:35～ 活動②（集団・個別トレーニング）</p> <p>11:15～ 片付け・自由時間・おわりの会</p> <p>11:20～ 降園</p> <p>&lt;午後の部&gt;</p> <p>14:00～ 登園</p> <p>14:30～ はじまりの会・活動準備</p> <p>14:15～ 活動①（集団・個別トレーニング）</p> <p>15:00～ 休憩</p> <p>15:10～ 活動②（集団・個別トレーニング）</p> <p>15:50～ 片付け・自由時間・おわりの会</p> <p>16:20～ 降園</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 送迎の有無（送迎場所）           | 有り *事業所から片道20分圏内の自宅や保育園等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 食事提供の有無               | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 費用（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 医療的ケアの実施状況            | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 協力医療機関                | もり小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| アピールポイント              | <p>&lt;理学療法士、作業療法士等専門スタッフが療育を担当&gt;</p> <p>理学療法士、作業療法士は国家資格であり、リハビリテーションだけではなく子ども療育の専門家でもあります。</p> <p>身体機能・精神状態を評価し、保護者様が現在お困りの部分と照らし合わせることで、明確な達成目標を掲げます。</p> <p>そして、エビデンスに基づいた療育プログラムを実施します。</p> <p>また、保育士等の保育・教育関連で経験のあるスタッフとも連携し、より細かい園生活や就学に向けた支援を実施しております。</p> <p>&lt;集団トレーニングで社会性を&gt;</p> <p>「保育園での集団活動に馴染めていない」「お友達とのコミュニケーションが難しく」などのお困りごとには、集団トレーニングをおこないます。全員が同じプログラムに取り組むので、周囲の状況を見ながら確認したり、自分の順番を待ったり、お友達と協力したりと、社会性・協調性を育むことができる環境を提供します。</p> <p>&lt;マンツーマンの個別トレーニング&gt;</p> <p>「体力がなく疲れやすい」「筋力や力が弱い」「ジャンプができない」などの身体機能の発達発育の遅れや、「ズボンの上げ下げが苦手」「物の片付けに時間がかかる」などの日常生活動作に対するお悩みごとは、マンツーマンの個別トレーニングにて、お子様それぞれの特性に応じた療育をおこないます。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | ハビー西鉄二日市駅前教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|---|---|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------|---------|--------|----|--|--|--|----|--|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 運営法人                          | ウェルビー株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市二日市北 1-12-3<br>プロバンス古川 1 階                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| TEL                           | 092-408-3325                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| FAX                           | 092-408-3326                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| E-MAIL                        | habiinishitetsufutsukaichi@welbe.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://www.habii.jp/class/fukuoka/nishitetsufutsukaichi/">https://www.habii.jp/class/fukuoka/nishitetsufutsukaichi/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者兼児童発達支援管理責任者 久富                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 指定年月日                         | 2022 年 10 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野区域（筑紫野市、大野城市、太宰府市、春日市、福岡市）<br>※その他の地域からの問い合わせも受け付けます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 利用定員                          | 10 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 営業日                           | 月・火・水・木・金・土・日曜日、祝日（12 月 30 日～1 月 3 日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 営業時間                          | 9 時 45 分～17 時 00 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>2</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20 代</th><th>30・40 代</th><th>50 代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>4</td><td>2</td></tr> </tbody> </table> |                                                                                    |        |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  | 1 | 1 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 |  | 4 | 2 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 児童指導員                                                                              | 指導員    | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                                                                  |        | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 言語聴覚士                                                                              | 栄養士    | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
|                               | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1                                                                                  |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30・40 代                                                                            | 50 代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |        |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4                                                                                  | 2      |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>アセスメントに基づいた個別支援計画に沿って、個に応じた支援を1回につき60分間で提供しております。〈支援内容〉・集中力や感性を養うあそび（パズル・折り紙・ひもとおしなど）・興味の幅を広げるあそび（工作・お絵かき・積み木など）・やりとりや言葉を楽しむあそび（絵本の読み聞かせ・紙芝居・おままごとなど）・体力や体感を鍛えるあそび（リトミック・トランポリン・バランスボールなど）・社会性を育む（ルール・感情のコントロール・表情理解など）・小学校入学に向けて（ひらがな・数字・ライフスキルなど）</p> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>個別・集団支援プログラム（45分間）<br/> ※保護者様はモニタールームで支援の様子を見学していただきます<br/> 保護者へのフィードバック（15分間）</p>                                                                                   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額                                                                                                                                                                                                                                            |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 協力医療機関                    | 山田小児科医院、樋口医院                                                                                                                                                                                                                                               |
| アピールポイント                  | <p>・モニタールームで支援でのお子様の様子を見ていただけます。客観的にお子様の様子を見ていただくことで、普段見られない姿やお子様の強みを発見していただけます。・OT、ST、保育士等様々な資格、経験をもつスタッフ全員で、多角的な視点からお子様、保護者様のことを支援していきます。</p>                                                                                                            |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | さくらステップ筑紫野                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|--|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社SAKURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市原田2丁目6-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| TEL                           | TEL:092-555-9608                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| FAX                           | FAX:092-555-9609                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | sakurastep.chikushino@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 児童発達支援管理責任者 中村 百合菜                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和6年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 重症心身障がい児等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 主に 筑紫野市、太宰府市、小郡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 1日5名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月、火、水、木、金、土、祝（日・年末年始休み）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日：10:00～17:00 土祝：10:00～16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>7</td> <td>6</td> </tr> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 | 0 | 0 |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 8 | 1 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  | 1 | 女性 | 2 | 7 | 6 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3      | 0     | 0   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0      | 0     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 8                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | 1     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7      | 6     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・日常生活訓練</li> <li>・機能訓練</li> <li>・創作活動</li> <li>・レクリエーション</li> <li>・必要な介助</li> <li>・健康管理</li> <li>・相談及び援助</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>【平日】</p> <p>9:00～ 送迎</p> <p>10:00～ 健康観察、トイレ、水分補給、本日の活動</p> <p>12:00～ 昼食、歯磨き</p> <p>13:30～ 送迎</p> <p>【土祝】</p> <p>9:00～ 送迎</p> <p>10:00～ 健康観察、トイレ、水分補給、午前の活動</p> <p>12:00～ 昼食、歯磨き</p> <p>14:00～ 午後の活動、おやつ</p> <p>16:00～ 送迎</p> <p>※タイムスケジュールはご利用者様一人ひとりの体調に合わせて、都度変更し柔軟に対応しています。</p> <p>※活動は全て五領域に沿った内容で計画しています。</p> <div>    </div> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り(学校、ご自宅等)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 食事提供の有無                   | 有り(土・祝に限り)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：無料</p> <p>おやつ代：50 円/回</p> <p>教養娯楽費：遠足、誕生日会などの活動・行事に関わる実費</p> <p>団体障害保険料：遠足など野外活動で必要な場合</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | <p>実施している</p> <p>(吸引、経鼻・経腸栄養、導尿、気管カニューレ管理 他)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 協力医療機関                    | うめづ医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <p>【私たちの想い・企業理念】</p> <p>※さくらステップは「小規模(定員 5 名)」「重症心身障がい児に特化」の児童発達支援・放課後等デイサービスです。</p> <p>※医療的ケア・リハビリなど重症心身障がい児にとって大切なサービス提供を専門職が実施しています。</p> <p>※「専門的なケア」により重症心身障がい児のお子さまの可能性を広げること、そして保護者様の「心のよりどころ」となることが果たすべき役割だと思っています。まずはさくらステップへお気軽にご相談ください。(Instagram で随時活動の様子をご紹介します。)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

令和6年11月1日現在

|                                       |                                                     |           |                                                                                     |     |     |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 事業所名                                  | 児童発達支援 コーディキッズ                                      |           |                                                                                     |     |     |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援 |           |                                                                                     |     |     |
| 運営法人                                  | coordy biz 株式会社                                     |           |  |     |     |
| 事業所所在地                                | 筑紫野市原田 2-6-19                                       |           |                                                                                     |     |     |
| TEL                                   | 092-600-2315                                        |           |                                                                                     |     |     |
| FAX                                   | 092-600-2317                                        |           |                                                                                     |     |     |
| E-MAIL                                | jihatsu@coordykids-jp.com                           |           |                                                                                     |     |     |
| HPアドレス                                | https://coordykids-jp.com/                          |           |                                                                                     |     |     |
| 窓口担当者                                 | 児童発達管理責任者 水口                                        |           |                                                                                     |     |     |
| 指定年月日                                 | 令和6年5月1日                                            |           |                                                                                     |     |     |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい・知的障がい・精神障がい                                   |           |                                                                                     |     |     |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障がい・知的障がい                                         |           |                                                                                     |     |     |
| サービス提供区域                              | 筑紫野市全域・太宰府市全域・その他                                   |           |                                                                                     |     |     |
| 利用定員                                  | 10名                                                 |           |                                                                                     |     |     |
| 営業日                                   | 月～金曜日（12月29日～1月3日を除く）                               |           |                                                                                     |     |     |
| 営業時間                                  | 8:00～18:00                                          |           |                                                                                     |     |     |
| 駐車場の有無                                | 有                                                   |           |                                                                                     |     |     |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)         | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                      |           |                                                                                     |     |     |
|                                       | 管理者                                                 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員                                                                               | 指導員 | 保育士 |
|                                       | 1                                                   | 1         | 1                                                                                   | 1   | 1   |
|                                       | 理学療法士                                               | 作業療法士     | 言語聴覚士                                                                               | 栄養士 | 調理員 |
|                                       |                                                     |           |                                                                                     |     |     |
|                                       | 看護職員                                                | 嘱託医       |                                                                                     |     |     |
|                                       |                                                     |           |                                                                                     |     |     |
|                                       |                                                     |           |                                                                                     |     |     |
| 職員の人数（性別・年齢別）                         |                                                     |           |                                                                                     |     |     |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                              | 30・40代    | 50代以上                                                                               |     |     |
| 男性                                    |                                                     | 1         |                                                                                     |     |     |
| 女性                                    | 2                                                   | 2         |                                                                                     |     |     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>【個別・小集団療育】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・コーディネーショントレーニング</li> <li>・戸外活動</li> <li>・身辺自立（排泄・着脱など）</li> <li>・手先の巧緻性/制作・工作（ハサミなどの道具の使い方）</li> <li>・ビジョントレーニング</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1日のタイムスケジュール              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・送迎</li> <li>・到着後 持ち物整頓</li> <li>・自由あそび</li> <li>・はじまりの会</li> <li>・活動</li> <li>・食事</li> <li>・自由あそび</li> <li>・おやつ</li> <li>・活動</li> <li>・おわりの挨拶</li> <li>・送迎</li> </ul> <p>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります。</p>   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関                    | もり小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| アピールポイント                  | <p>～コーディキッズについて～</p> <p>本気の遊びを通して「身体」「心」「頭」を育てる、筑紫野市原田にある児童発達支援です。</p> <p>コーディネーション運動による療育を軸に、子ども達の成長に合わせた様々な成功体験を通して、リズム、バランス、変換、反応、連結、定位、識別、の7つの身体能力を伸ばします。</p> <p>広い人工芝スペースで、身体をたくさん動かす事の他に、椅子に座って感覚遊びや制作活動、所外活動にも取り組み、ルールや気持ちの切り替えなどを楽しく学んでいきます。</p>                                                                                                                                                                    |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|--|----|---|--|---|
| 事業所名                          | Kids-House ULU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| サービス種別<br>該当種別に ○             | <div>児童発達支援</div> <div>居宅訪問型児童発達支援</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 運営法人                          | 一般社団法人 Orion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 事業所所在地                        | 筑紫野市美しが丘南 1-12-1 筑紫野ベレッサ別棟 5013 区画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| TEL                           | 092-710-1501                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| FAX                           | 092-710-1504                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| E-MAIL                        | orion@kidshouse-group.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| HPアドレス                        | http://kidshouse-group.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 窓口担当者                         | 原 祐輔（管理者）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 指定年月日                         | 2024 年 6 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい・知的障がい・身体障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい・知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市・太宰府市・大野城市・春日市・那珂川市・小郡市・基山町・鳥栖市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 利用定員                          | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 営業日                           | 月～土（祝日は除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 営業時間                          | 9：00～19：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 駐車場の有無                        | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <div>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</div> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <div>職員の人数（性別・年齢別）</div> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>2</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 2 | 1 |  | 女性 | 1 |  | 2 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1      | 1     | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 男性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | 2     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |



|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・制作活動：月ごとの制作を行い施設内に飾っています。</li> <li>・体幹トレーニング、サーキットトレーニング：体幹が弱いと長時間座れないことや疲れやすい、字がうまく書けないなどの影響が出るため行っています。</li> <li>・リトミック：ダンス、リズムゲーム</li> <li>・ソーシャルスキルトレーニング（SST）：コミュニケーションの取り方や順番を守ったりすることを目的に療育ゲームを通して行っています。</li> <li>・ライフスキルトレーニング（LST）：清掃や洗濯物の畳み方、ハンガーの使い方など生活スキルの向上を目的に行っています。</li> <li>・ビジョントレーニング：視覚と体の動きを連動させ様々な活動を行い心身の発達や活動を通して向上することを目的に行っています。</li> </ul>           |
| 1日のタイムスケジュール          | <p>（月～金曜日）</p> <p>10:00 通所<br/>10:30 朝の会<br/>10:40 個別療育 or グループ活動<br/>11:25 トイレ・手洗い<br/>11:35 昼食・お昼寝<br/>14:30 個別療育 or グループ活動<br/>15:00 降園後の利用者 通所/おやつ<br/>15:30 自由遊び<br/>16:00 個別療育<br/>17:00 集団療育<br/>17:30 帰りの会<br/>順次 送迎開始</p> <p>（土曜日）</p> <p>10:00 通所<br/>10:30 朝の会<br/>10:40 個別療育 or グループ活動<br/>11:25 トイレ・手洗い<br/>11:35 昼食・自由遊び<br/>14:00 レクリエーション（野外遊びや制作活動）<br/>15:00 おやつ・自由遊び<br/>15:30 帰りの準備・帰りの会<br/>送迎開始</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）           | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 食事提供の有無               | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 費用（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料（受給者証に記されている額）<br>おやつ代/教材費 1000 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 医療的ケアの実施状況            | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 協力医療機関                | 山田小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| アピールポイント              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・運動会や秋祭りなどの保護者様が参加できるイベント等を行っています。</li> <li>・同じ年頃の子だけではなく小学生の子たちとのコミュニケーションもとることが出来、幅広く関係を築くことが出来ます。</li> <li>・個別療育では、それぞれの成長に合わせ様々な療育を行っています。</li> <li>・土曜日などは食育やお出かけにも力を入れています。</li> </ul>                                                                                                                                                                                       |

| 事業所名                          | Kids Reha RECURU.(きっず りは りくる)<br>(リハビリセンターChikushi 内)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|---|--|--|--|--|-------|---------|---------|--------|----|--|---|---|----|---|--|--|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 運営法人                          | 株式会社 Synapse Fukuoka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 事業所所在地                        | 福岡県筑紫野市大字筑紫 1536 番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| T E L                         | 080-4949-7691                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| F A X                         | 092-408-9663                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| E - M A I L                   | kids.reha.recru@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| HPアドレス                        | <a href="https://synapse-fukuoka.net/service/">https://synapse-fukuoka.net/service/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 窓口担当者                         | 児童発達支援管理責任者 迫 洋平                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 指定年月日                         | 2024 年 8 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 対象とする障がい                      | 身体障がい、知的障害、発達障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体障がい、知的障害、発達障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市・小郡市・太宰府市・朝倉郡筑前町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 利用定員                          | 通じて 10 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日<br>(8 月 13 日～8 月 15 日、12 月 30 日～1 月 3 日は除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 営業時間                          | 9 : 00～18 : 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20 代</th><th>30・40 代</th><th>50 代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <th>男性</th><td></td><td>3</td><td>2</td></tr> <tr> <th>女性</th><td>1</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                                                                     | 管理者    | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 |  | 3 | 2 | 女性 | 1 |  |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員                                                                               | 指導員    | 保育士       |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1                                                                                   |        | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士                                                                               | 栄養士    | 調理員       |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 年齢/性別                         | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30・40 代                                                                             | 50 代以上 |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3                                                                                   | 2      |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |   |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |   |    |   |  |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・<b>集団活動</b>：初めの会、歌、絵本読み、リトミック</li> <li>・<b>運動療育</b>：サーキットトレーニング（ボルダリング、トランポリン等）</li> <li>・<b>クッキング</b>：ホットケーキ、梅ヶ枝餅、バレンタインチョコなど</li> <li>・<b>体育科目練習</b>：身体機能に合わせたオーダーメイドの練習方法、アドバイスを実施。鉄棒、縄跳び、跳び箱、徒競走など。</li> <li>・<b>日常活動練習</b>：お着替、箸、トイレトレーニングなど</li> <li>・<b>屋外活動</b>：徒歩でも行ける近隣の公園や、公共施設、駅など</li> </ul>                                                                                                                                    |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>【児童発達支援】※()内は、午後の部の時間</p> <p>9：30（14：00）・来所(保護者送り・送迎)・健康状態の確認</p> <p>9：45（14：20）・個別・集団療育・運動療育・社会性スキル</p> <p>11：45(16：15) ・お片付け・帰りの会・帰宅(保護者のお迎え・送迎)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 食事提供の有無                   | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 医療的ケアの実施状況                | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 協力医療機関                    | 医療法人 みぞぐち小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・R6.8に open!!施設内はバリアフリーで段差もなく安全・清潔です。</li> <li>・近隣に徒歩で行ける公園や、駅、商業施設などがあり、実体験を通じた療育活動が出来ます</li> <li>・駐車場も広く、家族送迎も安心です。</li> <li>・併設した、デイサービスを利用されている高齢者の方と触れ合うイベントも企画。人との交流から、自己肯定感を育みます。</li> <li>・ICFに基づき、リハビリ職が専門的視点から療育を行います。家庭、学校、幼稚園、保育園でのお悩みにも寄り添います。</li> <li>・午前5人、午後5人で小集団だからこそ、きめ細かなオーダーメイドの療育ができます。</li> <li>・絵カードを活用したスケジュール、ご褒美カードを活用し、安心して、意欲的に活動に取り組むための工夫もしています。</li> </ul>                                                   |

令和6年11月1日現在

|                               |                                          |           |                                                                                      |     |     |
|-------------------------------|------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 事業所名                          | CROSSROAD                                |           |                                                                                      |     |     |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                       |           |   |     |     |
| 運営法人                          | 株式会社R I Z                                |           |                                                                                      |     |     |
| 事業所所在地                        | 大野城市つつじヶ丘2-27-11                         |           |                                                                                      |     |     |
| TEL                           | 092-980-4058                             |           |                                                                                      |     |     |
| FAX                           | 092-980-4058                             |           |                                                                                      |     |     |
| E-MAIL                        | crossroad.riz@gmail.com                  |           |                                                                                      |     |     |
| HPアドレス                        | https://www.instagram.com/crossroad.riz/ |           |                                                                                      |     |     |
| 窓口担当者                         | 樋渡                                       |           |  |     |     |
| 指定年月日                         | 令和5年9月1日                                 |           |                                                                                      |     |     |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい                                    |           |                                                                                      |     |     |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい                                    |           |                                                                                      |     |     |
| サービス提供区域                      | 大野城市・太宰府市・春日市・筑紫野市                       |           |                                                                                      |     |     |
| 利用定員                          | 10人                                      |           |                                                                                      |     |     |
| 営業日                           | 月～土曜日                                    |           |                                                                                      |     |     |
| 営業時間                          | 9:00～18:00                               |           |                                                                                      |     |     |
| 駐車場の有無                        | 有り                                       |           |                                                                                      |     |     |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください           |           |                                                                                      |     |     |
|                               | 管理者                                      | 児発支援管理責任者 | 児童指導員                                                                                | 指導員 | 保育士 |
|                               | 1                                        | 1         | 3                                                                                    | 2   | 3   |
|                               | 理学療法士                                    | 作業療法士     | 言語聴覚士                                                                                | 栄養士 | 調理員 |
|                               | 0                                        | 0         | 0                                                                                    | 0   | 0   |
|                               | 看護職員                                     | 嘱託医       |                                                                                      |     |     |
|                               | 0                                        | 0         |                                                                                      |     |     |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                            |           |                                                                                      |     |     |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                   | 30・40代    | 50代以上                                                                                |     |     |
| 男性                            | 0                                        | 0         | 0                                                                                    |     |     |
| 女性                            | 1                                        | 4         | 4                                                                                    |     |     |

|                       |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                            |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                  | 就学に向けて<br>○遊びを通して社会性・協調性を育む<br>ままごと・ごっこ遊び・リズム遊び・体幹運動・公園遊び・製作<br>○基本となる学習療育<br>見る・聞く・伝える                                                                                                             |                                                                                         |
| 1日のタイムスケジュール          | 9:00 登所<br>10:00 朝の会<br>10:15 活動・個別療育<br>11:30 退室<br>※ご相談に応じます。                                                                                                                                     |                                                                                        |
| 送迎の有無（送迎場所）           | 有り（自宅・園）                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| 食事提供の有無               | 無し                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |
| 費用（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>その他：特別活動などに参加の場合実費を徴収                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |
| 医療的ケアの実施状況            | 無し                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |
| 協力医療機関                | 松田小児科医院                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                            |
| アピールポイント              | <ul style="list-style-type: none"> <li>●『一人一人ていねいに』お子さま保護者様の困りごとに対応。</li> <li>●個別に必要なカリキュラムをご用意。</li> <li>●入学に向けて必要なスキルを身につける療育。</li> <li>●子どもの心に寄り添った支援。</li> <li>●家庭的な環境の中で安心して過ごせる場所。</li> </ul> |   |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|--|--|--|------|-----|-------|-----------------|-------|--|--|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|---|---|--|----|---|---|--|
| 事業所名                          | 児童発達支援おひさま大野城事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 運営法人                          | (株)ピノキオの家                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                        | 大野城市横峰1丁目3番5号 セントラル21ビル1階                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| TEL                           | 092-558-3269                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| FAX                           | 092-558-3270                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| E-MAIL                        | info@pinokionioie.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| HPアドレス                        | pinokio-ohisama.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                         | 佐藤、吉田                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                         | 平成29年7月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                      | 自閉症をはじめとする発達障がい（自閉スペクトラム、ASD、高機能自閉症、広汎性発達障害、アスペルガー症候群、LD、ADHD）等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的障がい、ダウン症候群                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                      | 大野城市・春日市・那珂川市・太宰府市・筑紫野市、その他の地域は要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 利用定員                          | 10名/日 《午前の部と午後の部の2部制で活動しています》                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 営業日                           | 月～土曜日 休日：日・祝日・お盆・年末年始                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 営業時間                          | 9:00～18:00（療育活動は午前の部 10:00～12:00/午後の部 14:00～16:00の2部制での個別療育をしています）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>社会福祉士</td><td>公認心理師<br/>・臨床心理士</td><td>小学校教諭</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>3</td><td>1</td><td>1</td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>7</td><td></td></tr> </table> |                                                                                     |                 |       | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | 社会福祉士 | 公認心理師<br>・臨床心理士 | 小学校教諭 |  |  | 3 | 1 | 1 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 |  | 女性 | 1 | 7 |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員                                                                               | 指導員             | 保育士   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                                                                   | 2               | 2     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 言語聴覚士                                                                               | 栄養士             | 調理員   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 社会福祉士                                                                               | 公認心理師<br>・臨床心理士 | 小学校教諭 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3                                                                                   | 1               | 1     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代                                                                              | 50代以上           |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                                                                   |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7                                                                                   |                 |       |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |                 |       |  |  |   |   |   |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・個別活動（児童１名・職員１名/児童２名・職員１名等）<br/>知育遊び(パズル、絵合わせカード、かるた、ひらがなカード等)<br/>手指遊び(ピン刺し、ネジまわし、洗濯バサミ、ボタン外し等)<br/>口腔活動・机上活動等</li> <li>・小集団活動（児童３～４名職員１名～２名）<br/>順番やルールのある活動・お友だちや職員とのやり取り・運動遊び<br/>（トランポリン・音楽遊び等）</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>9：00～ 午前の部お迎え出発<br/>10：00～ 到着：個別療育（1:1 や 2:1 で 45 分間）<br/>/個別療育の前後で小集団活動（1 時間程）<br/>12：00～ 午前の部帰り出発</p> <hr/> <p>13：00～ 午後の部お迎え出発<br/>14：00～ 到着：個別療育（1:1 や 2:1 で 45 分間）<br/>/個別療育の前後で小集団活動（1 時間程）<br/>16：00～ 午後の部帰り出発</p>                           |
| 送迎の有無（送迎場所）                                                                                                                                                                                                                                                                 | 有り（大野城市・那珂川市・春日市）/（太宰府市等、その他地域の方は保護者送迎をお願いしています）                                                                                                                                                                                                       |
| 食事提供の有無                                                                                                                                                                                                                                                                     | 無し                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 費用（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等）                                                                                                                                                                                                                                                       | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：厚生労働大臣の定める額に含む                                                                                                                                                                                                                  |
| 医療的ケアの実施状況                                                                                                                                                                                                                                                                  | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                |
| 協力医療機関                                                                                                                                                                                                                                                                      | 医療法人竹風庵 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                           |
| アピールポイント                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・経験豊富な社会福祉士、保育士、臨床心理士がいますので安心してお子様を通わせてください！</li> <li>・母子分離で午前の部・午後の部の２部制の療育活動になっています。送迎範囲についてはお問合せください。</li> <li>・お子様とご家族の皆様の心が晴れ、暖かくなる「おひさま」のような存在でありたいと思っています。</li> </ul>                                    |
| <div>    </div> |                                                                                                                                                                                                                                                        |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                              | ウィズ・ユー乙金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|------|--|-------|-----------|-------|-----|------|----|---|---|---|---|-------|-------|---|---|---|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|--|---|---|
| サービス種別                            | 放課後等デイサービス 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 運営法人                              | 株式会社 松岡メディカル・ファーマシー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 事業所所在地                            | 福岡県大野城市乙金 1-15-21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| TEL・FAX                           | TEL：092-586-5655 FAX：092-586-5657                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| E-MAIL                            | <a href="mailto:withyouotogana@gmail.com">withyouotogana@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| HPアドレス                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 窓口担当者                             | 児童発達支援管理責任者 下川                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 指定年月日                             | 令和6年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 対象とする障がい                          | 発達障がい。知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 受入実績（障がい別）                        | 発達障がい、知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| サービス提供区域                          | 大野城市、春日市、太宰府市、筑紫野市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 利用定員                              | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 営業日                               | 月～金、祝日（お盆、12月29日～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 営業時間                              | 9時～18時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| サービス提供時間                          | 平日 児発：10時～12時 放デイ：14時～17時<br>長期休暇等 児発：10時～12時 放デイ：10時～16時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 駐車場の有無                            | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 利用者の状況                            | 利用者の人数（性別・年齢別） <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>小学生</th><th>中学生</th><th>高校生</th><th>未就学児</th></tr> <tr> <td>男性</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |      |  | 年齢/性別 | 小学生       | 中学生   | 高校生 | 未就学児 | 男性 | 3 | 0 | 0 | 1 | 女性    | 0     | 0 | 0 | 1 |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 年齢/性別                             | 小学生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 中学生    | 高校生   | 未就学児 |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 男性                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0      | 0     | 1    |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 女性                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0      | 0     | 1    |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問<br>わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> 職員の人数（性別・年齢別） <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>3</td><td>2</td></tr> </table> |        |       |      |  | 管理者   | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士  | 1  | 1 | 2 | 0 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 |   |   |   | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 0 | 女性 |  | 3 | 2 |
| 管理者                               | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童指導員  | 指導員   | 保育士  |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2      | 0     | 2    |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 理学療法士                             | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 0                                 | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 年齢/性別                             | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40代 | 50代以上 |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 男性                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0      | 0     |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |
| 女性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3      | 2     |      |  |       |           |       |     |      |    |   |   |   |   |       |       |   |   |   |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |  |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ SST：コミュニケーション活動、ロールプレイ、気持ちの読み取り、ルール遊び など</li> <li>・ クラフト：工作活動、組み立て作業、微細運動、集団制作活動など</li> <li>・ 感覚統合：サーキット（トランポリン、鉄棒、跳び箱、バランスボール）、ボルダリング、ボール遊び、ビジョントレーニング など</li> <li>・ お楽しみ活動：季節行事（夏祭り、ハロウィン、クリスマス）、外出活動、食育、体験学習 など</li> </ul>                                                                                                            |
| 1日のタイムスケジュール              | <div>○児発（平日、祝、長期休暇）</div> <div>○放デイ（平日）</div> <div>10：00 来所、手洗い、検温</div> <div>10：15 はじめの会</div> <div>10：30 主活動</div> <div>11：00 自由活動</div> <div>11：30 おわりの会</div> <div>12：00 送迎</div> <div>下校時間 お迎え</div> <div>来所 手洗い、検温、荷物整理</div> <div>主活動まで 宿題・おやつ・自由時間</div> <div>15：30 始めのあいさつ</div> <div>15：45 主活動</div> <div>16：30 自由活動</div> <div>16：55 帰りのあいさつ</div> <div>17：00 送迎</div> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り 自宅・学校・園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：自治体や世帯の所持によって定められた額<br>送迎費：利用料に含まれる<br>おやつ代：1回につき100円（放課後等デイサービスのみ）<br>その他：行事、外出先での入場料、体験料は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関                    | 秦病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ プログラムを無理に強いることはせず、自発的に活動ができるように支援しています。</li> <li>・ どうしたらうまくいくかを一緒に考えて、実行して、結果を共感していくことで一緒に成長していく事業所です。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                        |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | 児童発達支援 lapoale 福岡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|--|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社SENSTYLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 福岡県大野城市乙金三丁目23番1号 イオン乙金ショッピングセンター内                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-586-6554                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-586-6637                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | lapoale.fukuoka@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | http://www.lapoale.link/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 前村啓人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和2年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい 知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障がい 知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 大野城市、春日市、太宰府市、福岡市博多区、宇美町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名（1日あたり）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月曜日から金曜日 但し 12/31～1/3（年末年始）は除く                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 8：30～17：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <th>男性</th><td>2</td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <th>女性</th><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> </table> | 管理者    | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 2 | 1 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 4 |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 2 | 1 |  | 女性 | 1 | 1 | 1 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 児童指導員  | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 1                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1      |           | 1     |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 言語聴覚士  | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 4                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30・40代 | 50代以上     |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 男性                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1      |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1      | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>ラポールでは、一日の中で、身体機能を高める「運動プログラム」と思考能力を高める「机上プログラム」の両方を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・運動プログラム<br/>→体操、ボール遊び、サーキット、風船遊び、マット運動<br/>鉄棒、ルール遊び 等</li> <li>・机上プログラム<br/>→ハサミ、箸の練習、感覚遊び（小麦粉、片栗粉、パン粉）<br/>製作課題、数・ひらがな等のプリント課題、言語訓練 等</li> </ul>                                                                                |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:00 /13:30 登園、自由あそび<br/>9:45 /14:15 はじまりの会<br/>10:00/14:30 活動①（運動課題）<br/>10:40/15:10 休憩<br/>10:50/15:20 活動②（机上課題）<br/>11:30/16:00 降園準備<br/>12:00/16:30 送迎開始</p>                                                                                                                                                                       |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <ul style="list-style-type: none"> <li>・障害児通所給付費サービス内容の料金</li> <li>・おやつ買いイベント実施時の料金（110 円）※不定期実施</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                               |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 協力医療機関                    | 石井リハビリクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・理学療法士をはじめとする医療従事者が多数在籍。</li> <li>・短時間集中プログラム<br/>→3時間のご利用の中で、身体機能を高める運動プログラムや物の使い方や製作活動等の机上プログラムを提供します。</li> <li>・集団トレーニング<br/>→就学に向けて、身の回りの整理や集団生活でのルールの理解等の社会性を育むプログラムを提供します。また、数字の学習やひらがな等の学習にも取り組んでいます。</li> <li>・保育園や幼稚園との連携会議を行い、支援内容等の情報共有、また就学先への移行支援を行っています。</li> <li>・送迎サービス</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | HUGOOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <u>児童発達支援</u> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 tetote                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 大野城市瓦田4-6-1 サンビュー落合橋 1号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-707-8529                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-707-8529                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | hugood.tetote.1@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 藤野 雅史                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 2024年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 春日市、大野城市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～土（GW、盆、年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 10時～17時30分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 4 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 | 1 | 女性 | 1 | 2 | 1 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1      |       | 4   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 戸外活動：ボール遊び、散歩 等<br>リトミック：マット運動、工作<br>行事活動：DVD 鑑賞、調理実習、イベント体験 等                                                                 |
| 1日のタイムスケジュール              | ○授業終了日<br>到着 バイタルチェック、水分補給、排泄、療育訓練<br>16：00 送迎<br>○休業日<br>10：00 到着、バイタルチェック、水分補給、排泄、療育訓練<br>12：00 昼食<br>13：00 イベント<br>16：00 送迎 |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り（片道 30 分以内）                                                                                                                  |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                             |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | おやつ 100 円<br>利用料 国の定める範囲<br>お弁当 購入時実費<br>イベント代 その時による                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | していない                                                                                                                          |
| 協力医療機関                    | いかりアレルギーこどものクリニック                                                                                                              |
| アピールポイント                  | 安心できる環境の中で生活能力の向上・自立を目指す。<br>元気のいいスタッフがご利用をお待ちしています。<br>一緒に成長していきましょう。<br>インスタ・リタリコにて様子を更新しています。                               |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                              | あいランド                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <u>          </u> | <u>児童発達支援</u> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                              | 一般社団法人 ならっきい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                            | 大野城市月の浦2丁目29-14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                               | 092-558-7997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                               | 092-558-7998                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                            | info@nalucky.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                            | https://www.nalucky.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                             | 定野                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                             | 令和3年7月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                          | 知的障がい・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                        | 知的障がい・発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                          | 大野城市、太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                              | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                               | 火、木曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                              | 10:00～12:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                            | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)     | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <th>男性</th> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>女性</th> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 6 | 1 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 2 | 2 | 女性 | 3 | 2 | 1 |
| 管理者                               | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6      | 1     | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                             | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                              | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                             | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2      | 2     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・5領域を踏まえた、多彩なプログラムの実施。</li> <li>・集団活動やプログラムを通して、本人の気持ちの発言や成功体験の経験を積み上げ、自信を持って生活できるようにする。</li> </ul> <p>SST、ビジョントレーニング、体幹トレーニング、指先トレーニング<br/>クッキング、工作、読みきかせ、集団活動、レクリエーション</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「会話」：あいさつ</li> <li>・「クイズやゲーム」：絵カードや絵本使用</li> <li>・「創作活動」</li> <li>・「室内遊び」：トランポリン等</li> <li>・「ビジョントレーニング SST」 など</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>10:00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝のあいさつ</li> <li>・個別支援</li> <li>・集団支援</li> <li>・自由遊び</li> </ul> <p>・かえりの会</p> <p>12:00 頃 お送り</p>                                                                                                                                                                                                                                   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 協力医療機関                    | 上田小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ひとりひとりの個性を伸ばしていくことで、生活能力の自立を目指します。</li> <li>・プログラムや集団活動を通して、「できた！」が増えるよう活動していきます</li> <li>・得意を伸ばして、苦手をサポートします。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |

令和6年11月1日現在

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|--|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|---|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|--|
| 事業所名                                  | 児童発達支援 にじいろ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 運営法人                                  | 一般社団法人 まどか学園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                                | 福岡県大野城市月の浦4丁目1-12 1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| TEL                                   | 092-596-2416                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| FAX                                   | 092-596-2420                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| E-MAIL                                | niziirro118@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| HPアドレス                                | <a href="https://www.madoka-nijiirro.com/information.php">https://www.madoka-nijiirro.com/information.php</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                                 | 宮原 聡美                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                                 | 令和4年5月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                            | 知的障がい、発達障がい、ダウン症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                              | 筑紫野市、春日市、大野城市、太宰府市、那珂川市（一部地域を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 利用定員                                  | 10／日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業日                                   | 月～土曜日（お盆 8/13～8/15）・年末年始（12/29～1/3）は休業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業時間                                  | 8：30～18：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                                | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を<br>問わず計上）     | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>7</td> <td></td> </tr> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 |  |  | 7 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  |  | 1 |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 | 2 | 7 |  |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       | 7   |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 1                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | 1     |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 男性                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1      |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 女性                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7      |       |     |  |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の会:集団で歌、手遊び、体操、スケジュール確認、出席確認</li> <li>・集団遊び:言葉、運動、音楽、SST、ビジョントレーニング、ロールプレイ</li> <li>・食育:野菜を育てて給食として食べる。お箸の持ち方等も指導</li> <li>・その他:年間計画に基づき、保育園等との連携</li> <li>・個別課題:個別支援計画に基づいた課題</li> </ul>                                         |
| 1日のタイムスケジュール              | <div> <div> 9:30 通所<br/>10:00 朝の会<br/>10:30 活動<br/>12:00 給食<br/>13:00 午睡・個別課題<br/>15:00 おやつ<br/>15:30 送迎出発 </div> <div> ※タイムスケジュールは、利用者に合わせて<br/>都度変更となります。 </div> <div>  </div> </div> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有 ※ご希望にお応えできない場合がございます。                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 食事提供の有無                   | 有（事業所内での給食）                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料:厚生労働大臣の定める額<br>送迎費:無料 厚生労働大臣の定める額に準ずる<br>給食費:1食につき220円（状況によって価格の見直しがあります）<br>おやつ代:1食につき20円 //                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 協力医療機関                    | うえだ小児科クリニック                                                                                                                                                                                                                                                                |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・母子分離での集団活動や、個別活動を行っています。</li> <li>・同法人は、保育園経営も行っており、長年保育にも携わってきた保育士や理学療法士と子ども達がわくわくするような活動を考え、一緒に楽しみながら、支援をしていきたいと考えています。また事業所内では給食を作り、提供をしています。野菜が苦手、感覚過敏なお子さんにもペースに合わせて支援しています。</li> </ul>                                       |

令和6年11月1日現在

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|---|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|--|---|--|
| 事業所名                              | ABUW PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| サービス種別 該当種別に                      | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 運営法人                              | ナックスデザイン株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 事業所所在地                            | 福岡県大野城市雑餉隈町 3-3-10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| TEL                               | 092-558-7178                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| FAX                               | 092-558-7179                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| E-MAIL                            | <a href="mailto:abuw.personal@gmail.com">abuw.personal@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| HPアドレス                            | <a href="https://www.abuw.info">https://www.abuw.info</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 窓口担当者                             | 橘涼汰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 指定年月日                             | 令和6年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 対象とする障がい                          | 身体障がい、知的障がい、精神障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 受入実績（障がい別）                        | 身体障がい、知的障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| サービス提供区域                          | 大野城市、春日市、福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 利用定員                              | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業日                               | 月曜日～金曜日 *祝日含                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 営業時間                              | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 駐車場の有無                            | 有り（近隣にもコインパーキング有り）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を<br>問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  | 1 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 2 |  | 女性 |  | 3 |  |
| 管理者                               | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      |       | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 理学療法士                             | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 1                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 看護職員                              | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 男性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |
| 女性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 完全個別療育                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>療育時間：60 分/ 回<br/>スタイル：個別療育+ペアレントトレーニング * 親子療育</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額<br/>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                               |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 協力医療機関                    | つくし訪問クリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| アピールポイント                  | <p>ABUW PERSONAL は1on1 に特化した完全個別療育です。お子様と保護者様が一緒に来所していただき、60 分間の療育を提供します。</p> <p>お子様とスタッフの個別療育や保護者様も一緒に療育に参加するペアトレなど、60分間の時間をどのような支援内容で組み合わせていくか、お子様のお困りごとや保護者様のニーズに沿ってABUW が提案します。</p> <p>一人ひとりに応じた完全オーダーメイドのプログラムだからこそ、特別な療育内容と時間を提供することができます。</p>                                          |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                              | A B U W大野城                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|--|
| サービス種別 該当種別に                      | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 運営法人                              | ナックスデザイン株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                            | 福岡県大野城市雑餉隈町 3-3-11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| T E L                             | 092-558-7404                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| F A X                             | 092-558-7405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| E-M A I L                         | <a href="mailto:abuw.onojo@gmail.com">abuw.onojo@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| H P アドレス                          | <a href="https://www.abuw.info">https://www.abuw.info</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                             | 槻木辰哉                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                             | 令和5年8月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                          | 身体障がい、知的障がい、精神障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                        | 身体障がい、知的障がい、発達発育の遅れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                          | 大野城市、春日市、福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 利用定員                              | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業日                               | 月曜日～金曜日 *祝日含                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業時間                              | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                            | 有り（近隣にもコインパーキング有り）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を<br>問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                    |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 2 |  | 女性 | 1 | 2 |  |
| 管理者                               | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 児童指導員                                                                              | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1                                                                                  |       | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                             | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 言語聴覚士                                                                              | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 看護職員                              | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30・40代                                                                             | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 男性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                                                                  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 女性                                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                                                                  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容         | <p>集団トレーニング<br/>運動療法、感覚統合、感覚入力、社会性の構築</p> <p>個別トレーニング<br/>理学療法士、作業療法士による「ここが気になる、この部分を重点的に介入してほしい」等の保護者の要望と、身体精神機能評価を反映させて、マンツーマントレーニング。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1日のタイムスケジュール | <p>&lt;午前の部&gt;</p> <p>9:00～ 登園</p> <p>9:30～ はじまりの会・活動準備</p> <p>9:45～ 活動①（集団・個別トレーニング）</p> <p>10:25～ 休憩</p> <p>10:35～ 活動②（集団・個別トレーニング）</p> <p>11:15～ 片付け・自由時間・おわりの会</p> <p>11:20～ 降園</p> <p>&lt;午後の部&gt;</p> <p>14:00～ 登園</p> <p>14:30～ はじまりの会・活動準備</p> <p>14:15～ 活動①（集団・個別トレーニング）</p> <p>15:00～ 休憩</p> <p>15:10～ 活動②（集団・個別トレーニング）</p> <p>15:50～ 片付け・自由時間・おわりの会</p> <p>16:20～ 降園</p> <div data-bbox="572 1570 951 1939">  </div> <div data-bbox="979 1570 1382 1968">  </div> |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り ＊事業所から片道２０分圏内の自宅や保育園等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 協力医療機関                    | つくし訪問クリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| アピールポイント                  | <p>&lt;理学療法士、作業療法士が療育を担当&gt;<br/> 理学療法士、作業療法士は国家資格であり、リハビリテーションだけではなく子ども療育の専門家でもあります。<br/> 身体機能・精神状態を評価し、保護者様が現在お困りの部分と照らし合わせることで、明確な達成目標を掲げます。<br/> そして、エビデンスに基づいた療育プログラムを実施します。</p> <p>&lt;集団トレーニングで社会性を&gt;<br/> 「保育園での集団活動に馴染めていない」「お友達とのコミュニケーションが難しく」などのお困りごとには、集団トレーニングをおこないます。全員が同じプログラムに取り組むので、周囲の状況を見ながら確認したり、自分の順番を待ったり、お友達と協力したりと、社会性・協調性を育むことができる環境を提供します。</p> <p>&lt;マンツーマンの個別トレーニング&gt;<br/> 「体力がなく疲れやすい」「筋力や力が弱い」「ジャンプができない」などの身体機能の発達発育の遅れや、「ズボンの上げ下げが苦手」「物の片付けに時間がかかる」などの日常生活動作に対するお悩みごとは、マンツーマンの個別トレーニングにて、お子様それぞれの特性に応じた療育をおこないます。</p> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-------------------------|-------|-----|-----|---|---|--|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|---|--|---|
| 事業所名                          | コペルプラス春日原教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 運営法人                          | 株式会社 クラ・ゼミ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県大野城市雑餉隈5丁目2-24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| TEL                           | 092-287-4935                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| FAX                           | 092-572-0677                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| E-MAIL                        | Kasugabaru-p@copel.info                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://copelplus.copel.co.jp/school/kasugabaru/">https://copelplus.copel.co.jp/school/kasugabaru/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 窓口担当者                         | 磯邊 智江                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 指定年月日                         | 令和6年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい児・発達障がい児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい児・発達障がい児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| サービス提供区域                      | 大野城市・春日市・筑紫野市・太宰府市・那珂川市・福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 利用定員                          | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 営業日                           | 火～土（週5日）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 営業時間                          | 10:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 駐車場の有無                        | 有 4台分 ※場所などは事業所にお問い合わせください                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児 発 支 援<br/>管 理 責 任<br/>者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td></td> <td>2</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児 発 支 援<br>管 理 責 任<br>者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 |  |  | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 2 |  | 2 |
| 管理者                           | 児 発 支 援<br>管 理 責 任<br>者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       | 3   |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30・40代 | 50代以上 |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        | 2     |     |     |                         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |  |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>【個別療育】</p> <p>療育目標を設定し個別プログラムに沿った個別指導を行っています。認知プログラム、音楽、感覚統合など。</p> <p>【関係機関との連携】</p> <p>相談支援事業所・関係機関と連携を図っています。</p> <p>【相談・助言】</p> <p>日常生活における相談及び助言を行っています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>個別に合わせたカリキュラムを 1 時間の療育の中で実施しております。</p> <p>机上での療育・・・約45分</p> <p>運動・・・約5分</p> <p>振り返り・・・約10分</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 厚生労働大臣の定める額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 協力医療機関                    | 横山小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| アピールポイント                  | <p>コペルプラスは、発達にでこぼこのある子どもの自己肯定感をはぐくむことから始めます。</p> <p>「より良い自分になりたい」という本能的な欲求を大切に、できないことの訓練ではなく、楽しい遊びを通して、内なる能力を引き出します。</p> <p>「できることが増えるのは世界が広がること、楽しいことが増えること」を合言葉に、子供が自ら幸せになる姿を目指します。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|--|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|-------|--|--|--|--|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|---|---|---|
| 事業所名                          | KID ACADEMY 大野城校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 grow for kids                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県大野城市雑餉隈町5丁目4-10 オベリスク ofNT2 階                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-592-5055                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-592-5055                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | grow.for.kids925@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | https://kid-academy.jp/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 児童発達支援管理責任者 増川 美穂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成31年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい等、発達がゆっくりなお子様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 自閉症スペクトラム、発達がゆっくりなお子様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 大野城市、大野城市周辺の市町村、                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土（※運営法人が設定する休業日は除く。例）祝日、年末年始など）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 月～金：11:00-17:00、土：10:00-16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>公認心理士</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>1</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |                                                                                     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 2 |  | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | 公認心理士 |  |  |  |  | 1 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 3 | 2 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 児童指導員  | 指導員   | 保育士                                                                                 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2      | 2     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員                                                                                 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 公認心理士  |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1      |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30・40代 | 50代以上 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2      | 1     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |  |  |  |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>個別カリキュラム<br/>→空間認知能力、指先強化、ワーキングメモリー、<br/>自分制御、コミュニケーション など</p> <p>グループ療育<br/>→集団トレーニング、2対1トレーニング、就学カリキュラム<br/>→自己表現、ディスカッション、協力、ルール設定 など</p>                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1日のタイムスケジュール              | 個別に合わせたカリキュラムを1～2時間の療育の中で実施しています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有 ※事業所より 20 分以内の場所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 食事提供の有無                   | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>その他：行事や制作費など必要な場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 協力医療機関                    | いでこどもアレルギークリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| アピールポイント                  | <p>・脳科学にもとづいた、ひとりひとりの発達状況に応じたカリキュラムを提供しております</p> <p>・母子分離の個別や集団療育です</p> <p>・遊びの中での療育カリキュラムで、脳力の底上げを図ります</p> <p>・就学へ向けて、お友達と一緒に療育を行い、社会性を伸ばします</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> |

令和6年11月1日現在

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|--|--|----|---|---|--|
| 事業所名                              | 児童発達支援・放課後等デイサービス SOALA 南ヶ丘校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| サービス種別<br>該当種別に <u>          </u> | <u>児童発達支援</u> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 運営法人                              | SOALA 株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                            | 大野城市紫台 15-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| T E L                             | 092-558-5219                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| F A X                             | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| E - M A I L                       | <a href="mailto:minamigaoka@soala.jp">minamigaoka@soala.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| H P アドレス                          | <a href="http://soala.jp">http://soala.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                             | 児童発達支援管理責任者 城崎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                             | 令和6年6月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                          | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                        | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                          | 大野城市、太宰府市、春日市、筑紫野市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 利用定員                              | 10 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 営業日                               | 月～土曜日（GW、お盆期間、祝祭日、12月29日～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 営業時間                              | 9時～18時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                            | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）     | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2</td><td>2</td><td></td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 |  |  | 女性 | 2 | 2 |  |
| 管理者                               | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2      |       | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                             | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 1                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 看護職員                              | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 男性                                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 女性                                | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |

|                           |                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ お集まり：読み聞かせ、名前呼び</li> <li>・ 集団遊び：運動遊び、製作、指示遊び、戸外活動、クッキング等</li> <li>・ その他：安全計画実施等</li> <li>・ 身辺自立活動：着脱、食事、衛生、排泄</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | 10：00 来所<br>10：15 朝の会（読み聞かせ、机上選択活動）<br>11：00 運動遊び<br>12：00 昼食<br>12：45 帰りの会<br>13：00 送迎                                                                           |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り                                                                                                                                                                |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：540 円（片道）<br>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関                    | 協知病院                                                                                                                                                              |
| アピールポイント                  | <p>当事業所は、全面にクッション材を施している運動支援室を完備しており、パルクール資格を取得している理学療法士の運動支援をメインとし、楽しいから頑張れる、頑張れるから結果がでる、結果が出るから自信がつくという精神的におけるいい影響を出せることを目指しています。</p>                           |

令和7年1月1日現在

| 事業所名                                  | リハルキッズMURASAKIDAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|--|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|----------|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 医療法人 雅円会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 大野城市紫台 25-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-558-3777                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-558-3888                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | reharukidsmurasakidai@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | <a href="http://gaenkai.jp">http://gaenkai.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 管理者 池崎沙弥香                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 令和3年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 発達障がい、知的障がい、身体障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 発達障がい、知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 大野城市、春日市、太宰府市、筑紫野市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月曜～土曜日（祝日・8/13～8/15、12/30～1/3は休業）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 8:30～17:30（提供時間 10:00～15:00 延長支援 15:00～16:00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>2</td><td></td><td></td><td>2</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>2（管理者含む）</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> |          |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 2 |  |  | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  | 2（管理者含む） |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 2 | 3 | 1 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員    | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 1                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |       | 2   |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士    | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2（管理者含む） |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代   | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 男性                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 女性                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3        | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |          |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>製作、感覚遊び、スキルトレーニング、ソーシャルスキルトレーニング、リトミック、日常生活動作、運動等の全体及び個別によるトレーニング、言語聴覚士による個別トレーニングに加え、理学療法士が監修した運動プログラムを行っております。</p>                                                                            |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～送迎 保護者より聞き取り<br/> 到着後：身支度、体調観察、自由時間<br/> 10：10～朝の体操、給水、排泄、朝のお集まり<br/> 10：30～主活動(療育)<br/> 11：00～個別活動・小集団活動<br/> 11：20～昼食(お弁当)、歯みがき、排泄<br/> 12：40～午睡・自由時間<br/> 14：00～排泄、給水、お昼のお集まり<br/> 14：15～個別活動・小集団活動<br/> 14：45～おやつ、帰りのお集まり<br/> 15：00～送迎・希望者のみ延長支援<br/> 16：00～延長利用児送迎</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り（自宅、幼稚園および保育園などご希望に合わせて）                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | 無し（クッキングの療育では提供有り）                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料、送迎費：厚生労働大臣の定める額<br/> その他：行事（外出など）等へ参加する場合実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                            |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 協力医療機関                    | たなか夏樹医院                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| アピールポイント                  | <p>障がい者や障がい児の施設・事業所や病院等において勤務経験のある免許を持ったスタッフや言語聴覚士を配置し、学習やコミュニケーション、運動、言葉のトレーニング等をお子様一人ひとりに合わせて実施しております。</p> <p>ご利用者様と共に笑い合い成長を喜びあえる、あたたかい居場所づくりを心がけています。</p> <p>安心安全なケアはもちろん、より質の高いサービスをご利用者様お一人おひとりに合わせてお届けできるよう、スタッフ一同で気持ちを一つにして、皆様のご利用を心よりお待ちしております。</p>                         |

令和7年1月23日現在

|                               |                                                                 |            |           |       |                                                                                    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名                          | 児童発達支援おひさま若草事業所                                                 |            |           |       |                                                                                    |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                              |            |           |       |                                                                                    |
| 運営法人                          | 株式会社ピノキオの家                                                      |            |           |       |                                                                                    |
| 事業所所在地                        | 大野城市若草2丁目29-14                                                  |            |           |       |  |
| TEL                           | 092-595-2100                                                    |            |           |       |                                                                                    |
| FAX                           | 092-595-2101                                                    |            |           |       |                                                                                    |
| E-MAIL                        | info@pinokionioie.com                                           |            |           |       |                                                                                    |
| HPアドレス                        | pinokio-ohisama.com                                             |            |           |       |                                                                                    |
| 窓口担当者                         | 石井・福岡                                                           |            |           |       |                                                                                    |
| 指定年月日                         | 令和5年2月1日                                                        |            |           |       |                                                                                    |
| 対象とする障がい                      | 自閉症をはじめとする発達障がい（自閉スペクトラム、ASD、高機能自閉症、広汎性発達障害、アスペルガー症候群、LD、ADHD）等 |            |           |       |                                                                                    |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的障がい、ダウン症候群                                              |            |           |       |                                                                                    |
| サービス提供区域                      | 大野城市・春日市・太宰府市・那珂川市、筑紫野市、その他の地域は要相談                              |            |           |       |                                                                                    |
| 利用定員                          | 10名/日                                                           |            |           |       |                                                                                    |
| 営業日                           | 月～土曜日 休日：日・祝日・お盆・年末年始                                           |            |           |       |                                                                                    |
| 営業時間                          | 9：00～18：00（活動時間は10：00～16：00）                                    |            |           |       |                                                                                    |
| 駐車場の有無                        | 有                                                               |            |           |       |                                                                                    |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                  |            |           |       |                                                                                    |
|                               | 管理者                                                             | 児発達支援管理責任者 | 児童指導員     | 指導員   | 保育士                                                                                |
|                               | 1                                                               | 1          | 2（児発管と兼務） | 3     | 3（管理者と兼務）                                                                          |
|                               | 理学療法士                                                           | 作業療法士      | 言語聴覚士     | 栄養士   | 歯科衛生士                                                                              |
|                               | 1                                                               |            |           | 1     | 1                                                                                  |
|                               | 看護職員                                                            | 嘱託医        |           |       |                                                                                    |
|                               |                                                                 |            |           |       |                                                                                    |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                   |            |           |       |                                                                                    |
|                               | 年齢/性別                                                           | 10・20代     | 30・40代    | 50代以上 |                                                                                    |
|                               | 男性                                                              |            | 1         |       |                                                                                    |
| 女性                            |                                                                 | 8          |           |       |                                                                                    |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>朝の会：挨拶・絵本、紙芝居の読み聞かせ・楽器を使ったお名前呼び</p> <p>運動遊び：トランポリン・音楽遊び・バランスボール、鉄棒等</p> <p>知育遊び：パズル、絵合わせカード、かるた、ひらがなカード等</p> <p>手指訓練：洗濯バサミ、ボタン外し、トング移動等</p> <p>生活支援：トイレの自立、衣服の着脱、歯磨き等</p> <p>季節の活動：プール遊び、落ち葉・どんぐり拾い・花見等</p> <p>野外活動：公園遊び、ピクニック等</p>                                                                                                                                                                                                                |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～ 送迎出発</p> <p>10：00～ 到着・入所挨拶・朝の会（手洗い・トイレ）音楽遊び<br/>製作・運動遊び<br/>戸外：お散歩・公園 室内：学習療育等</p> <p>12：00～ お弁当</p> <p>14：00～ 製作、運動遊び</p> <p>15：00～ おやつ 帰りの会</p> <p>16：00～ 送迎出発</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 食事提供の有無                   | 希望者のみ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：厚生労働大臣の定める額に含む</p> <p>昼食代（希望者のみ）：1回400円</p> <p>おやつ代（希望者のみ）：1回100円</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 協力医療機関                    | 医療法人竹風庵 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・初めての集団生活の場となるお子様にも安心して過ごせる場所となるよう、ご家庭にあるような玩具等も使用し、遊びの中でお友達とのやり取りや発語に繋がる活動などを取り入れております。</li> <li>・子どもたちの成長を保護者の皆様と一緒に分かち合うだけでなく、困りごとや不安等のお悩みにも寄り添い、保護者の皆様にも安心できる存在でありたいと思っております。</li> <li>・保育士を始めとする経験豊富な職員が楽器を使ってお名前呼びをし、朝の会で楽しい一日のスタートをしております。</li> <li>・若草事業所以外の職員とも連携し、理学療法士から身体の動かし方や体幹が鍛えられる活動を取り入れております。</li> <li>・制作活動も多く取り入れており、集中力アップに繋がっております。また、指先を使うことにより発語にも繋がるようにとねらいを持って取り組んでおります。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                                   |                                                                          |           |        |       |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|
| 事業所名                              | 児童発達支援 まどか園                                                              |           |        |       |
| サービス種別                            | 児童発達支援（多機能型）                                                             |           |        |       |
| 運営法人                              | 社会福祉法人慶和会                                                                |           |        |       |
| 事業所所在地                            | 大野城市大城5丁目28-1                                                            |           |        |       |
| TEL                               | 092-586-6037                                                             |           |        |       |
| FAX                               | 092-586-6038                                                             |           |        |       |
| E-MAIL                            | madokaen@gmail.com                                                       |           |        |       |
| HPアドレス                            | http://madokaen.com/<br>【Facebook】https://www.facebook.com/madokaen1101/ |           |        |       |
| 窓口担当者                             | 管理者 松尾                                                                   |           |        |       |
| 指定年月日                             | 令和2年1月1日                                                                 |           |        |       |
| 対象とする障がい                          | 重症心身障がい児                                                                 |           |        |       |
| 受入実績（障がい別）                        | 重症心身障がい児                                                                 |           |        |       |
| サービス提供区域                          | 大野城市、春日市、筑紫野市、太宰府市、那珂川市、粕屋郡・博多区の一部                                       |           |        |       |
| 利用定員                              | 5名                                                                       |           |        |       |
| 営業日                               | 平日（祝日除く月～金）（12/30～1/3を除く）、土曜日は要相談                                        |           |        |       |
| 営業時間                              | 9時00分～18時00分                                                             |           |        |       |
| サービス提供時間                          | 9時30分～15時00分                                                             |           |        |       |
| 駐車場の有無                            | 有                                                                        |           |        |       |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問<br>わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                           |           |        |       |
|                                   | 管理者                                                                      | 児童支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   |
|                                   | 1                                                                        | 2         | 3      | 2     |
|                                   | 理学療法士                                                                    | 作業療法士     | 看護師    | 運転手   |
|                                   | 2                                                                        | 2         | 5      | 2     |
|                                   | 職員の人数（性別・年齢別）                                                            |           |        |       |
|                                   | 年齢/性別                                                                    | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |
| 男性                                |                                                                          | 0         | 6      | 4     |
| 女性                                |                                                                          | 0         | 7      | 3     |

|                           |                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 主にリハビリと音楽遊びが中心。立位台、歩行器、歩行、ストレッチ等。<br>保育士による音楽と紙芝居。<br>入浴サービス有り。<br>季節のドライブ。                                                                                        |
| 1日のタイムスケジュール              | 8：30～送迎（基本的にはご家族の送迎）<br>到着後：バイタル測定、排泄介助、リハビリ<br>10：00～入浴<br>12：00～昼食<br>リハビリと個別支援、音楽、おやつ、<br>全体レクリエーション、排泄介助<br>15：00～送迎（基本的にはご家族の送迎）                              |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 基本的にはご家族の送迎ですが、ご相談は受けております。                                                                                                                                        |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 昼食代（500円）                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施している。（吸引、吸入、経管栄養、導尿、酸素管理）                                                                                                                                        |
| 協力医療機関                    | うえだ小児科クリニック                                                                                                                                                        |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・障がい者支援施設運営の児童発達支援。</li> <li>・入浴支援あり。</li> <li>・リフト車 多数あり。</li> <li>・各所と連携したリハビリを提供。</li> <li>・常勤の作業療法士・理学療法士配置。</li> </ul> |

令和7年2月5日現在

| 事業所名                                 | 児童発達支援 LIGHT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                 | 株式会社 ROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                               | 福岡県大野城市仲畑1丁目35-19-3号室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                  | 092-980-6555                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                  | 092-980-6665                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                               | info@rol-kids.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                               | https://rol-kids.com/light.php                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                | 福井 裕子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                | 令和6年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                             | 知的障がい、精神障がい、身体障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                           | 知的障がい、精神障がい、身体障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                             | 春日市、大野城市、太宰府市、宇美町、志免町、福岡市（一部地域）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                 | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                  | 基本月曜日から土曜日、日祝以外                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                 | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>4</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>3</td><td>3</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 1 | 0 | 女性 | 3 | 3 | 0 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1      | 1     | 4   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ お集まり：集団で歌、手遊び、楽器、絵本等</li> <li>・ 集団活動：指先遊び、お絵描き、公園遊び、運動遊び等</li> <li>・ 人数に応じた個別活動：点繋ぎ、絵カード、名前書き、製作等</li> <li>・ リトミック：リズム体操、楽器遊び等</li> <li>・ 食事指導：食事面での身辺自立（食具の使い方、食事のマナー等）</li> <li>・ その他：保護者参加交流イベントあり</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 1日のタイムスケジュール | <p>《午前からの利用》</p> <p>9：00 保護者送迎による来所、もしくは送迎</p> <p>10：00 持ち物の整理、準備</p> <p>10：30 朝の会</p> <p>11：00 個別活動、集団活動、リトミック</p> <p>12：00 お弁当</p> <p>12：30 歯磨き、午睡</p> <p>14：00 個別活動、集団活動、リトミック</p> <p>15：00 おやつ</p> <p>15：30 帰る準備、帰りの会</p> <p>16：00 保護者によるお迎え、もしくは送迎</p> <p>《幼稚園・保育園後利用》</p> <p>順次来所 持ち物の整理、準備</p> <p>14：00 個別活動、集団活動、リトミック</p> <p>15：00 おやつ</p> <p>15：30 帰る準備、帰りの会</p> <p>16：00 保護者によるお迎え、もしくは送迎</p> <p>〈1階〉遊び場スペース</p> <div data-bbox="571 1431 1295 1702">  </div> <p>2階〉療育ルーム</p> <div data-bbox="560 1778 1316 2060">  </div> |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（自宅、幼稚園、保育園等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：送迎加算算定<br>お弁当：300 円（希望者のみ）<br>おやつ：100 円（希望者のみ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 協力医療機関                    | 井上内科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| アピールポイント                  | <p>子どもたちの意思を尊重し、個性を生かせる楽しい自分の居場所です。人と違って当たり前で一人ひとりが違った魅力や個性が未来で光り輝くように思いを下記のような支援をしています。</p> <p>【日常生活動作】<br/>日々の生活に必要な動作の自立を育んでいきます。衣服の着脱、トイレ、食事等ひとりひとりのペースに合わせて支援を行っていきます。</p> <p>【社会性・協調性】<br/>小集団の中で、それぞれのお子様のペースに合わせながら社会性・協調性を育みます。お友だちとのやり取りや順番を守ること道具の貸し借りなど就園・就学に向けた経験を増やしていきます。</p> <p>【遊び】<br/>季節の遊び、身体を使った遊びや触覚遊びなど遊びを通して粗大運動や微細運動、五感を育んでいきます。たくさんの遊びを経験しながら、季節を感じ身体の使い方を学んでいきます。</p> <p>【言語・コミュニケーション】<br/>集団療育の楽しい中で「伝える」「聴く」「理解する」経験を育んでいきます。言葉だけでなくサインやカードを用いながら人とのコミュニケーションを深めていきます。</p> <p>【家族支援】<br/>保護者様とご相談をしながらお子様の成長や課題に対して一緒に考えていきます。保護者様のお悩みなど、様々なご相談をお伺いいたします。</p> |

令和7年1月20日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|---|---|---|
| 事業所名                          | ハッピーテラス大野城教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 will                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県大野城市仲畑4丁目18-10 サニーキャッスル A102 号室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| T E L                         | 092-558-7508                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| F A X                         | 092-558-7509                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| E - M A I L                   | onojo@happy-terrace.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | https://happy-terrace.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 井上 利加                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和6年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 精神障がい（発達障がい）児、知的障がい児、身体障がい児（肢体不自由のみ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 精神障がい（発達障がい）児、知的障がい児、                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 大野城市、春日市、福岡市、志免町、宇美町                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月曜日～金曜日（小中学校の長期休暇・年末年始休暇等を除く平日）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日 10：00～19：00 / 学校休校日 8：30～17：30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 1 | 2 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2      |       | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・1 限目：運動/工作等の身体スキル（トレッキング等）</li> <li>・2 限目：スクール形式でのトレーニング（学習・生活スキル）</li> <li>・3 限目：レクリエーション（学習・生活スキル）</li> </ul>                                                                                                                                                                                       |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～ 来所・朝の会</p> <p>9：05～ 卓上学習<br/>（プリント・シール貼り・季節の製作・言葉カード等）</p> <p>9：25～ 感覚遊び<br/>（サーキット遊び・ダンス等）</p> <p>9：55～ 終わりの会</p> <p>10：00～ 小集団遊び・フィードバック</p> <p>10：15～ 帰宅</p>                                                                                                                                                                      |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用料：子ども家庭庁の定める額</li> <li>・その他：イベント、製作活動などは実費負担があります</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                        |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 協力医療機関                    | 矢野医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <p>・ハッピーテラスでは「子どもは絶対成長するという信念」「『自信』をもたせ自立を目指す」という信念のもと、1人ひとりの子どもに本当に必要なサポートを考え、支援を行っています。また、全国展開している為、多くの事例を有しておりノウハウとして蓄積していますので様々なお子様の特性・状況に合わせて支援を行うことが出来ます。</p> <p>・日々のトレーニング/イベントについても子どもたちと一緒にスタッフも楽しんで過ごしています。また、ご家族のみなさまが安心して預けて頂けるような居心地のよい場所を提供できるようにしております。</p> <p>また、多機能型事業所ということもあり、就学前特化型として就学に向けてアプローチをかけたトレーニングを実施しております。</p> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                                  | キッズハウス SUN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|--|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|--|----|---|--|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 Flower                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 事業所所在地                                | 大野城市筒井4丁目18-10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| TEL                                   | 092-586-8454                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| FAX                                   | 092-586-8459                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| E-MAIL                                | flower.kanri01@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| HPアドレス                                | https://kidshouse-group.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 窓口担当者                                 | 益永 麻花（管理者）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 指定年月日                                 | 2023.12.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 対象とする障がい                              | 知的障がい、発達障がい、身体障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 同上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| サービス提供区域                              | 筑紫野市、春日市、大野城市、太宰府市、福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 利用定員                                  | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 営業日                                   | 月～土（祝日除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 営業時間                                  | 9:00～19:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 駐車場の有無                                | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <th>男性</th> <td>3</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <th>女性</th> <td>1</td> <td></td> <td>1</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 |  |  | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 3 | 1 |  | 女性 | 1 |  | 1 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 1                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 男性                                    | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 女性                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |  |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |

|                           |                                                                                                                                                                         |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | ビジョントレーニング<br>リトミック<br>運動<br>ソーシャルスキルトレーニング<br>ライフスキルトレーニング など                                                                                                          |
| 1日のタイムスケジュール              | 13：30 保育所迎え<br>14：00 自由遊び<br>15：00 おやつ<br>15：30 個別 or 集団療育<br>17：00 片づけ<br>17：30 送迎開始                                                                                   |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>その他：おやつ代 500 円/月、別途活動費                                                                                                                     |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                      |
| 協力医療機関                    | 松田小児科                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・子どもの可能性を無限大に伸ばします。</li> <li>・一人ひとりに合わせた療育を組み、行います。</li> <li>・ご家族をお話しする場を設け、ご家族のサポートも行います。</li> <li>・若いスタッフが元気に活躍中です。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|---|
| 事業所名                                  | 児童発達支援・放課後等デイサービス MORE 大野城市筒井校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 運営法人                                  | 株式会社 success ful                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                                | 〒816-0931 福岡県大野城市筒井4-6-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| TEL                                   | 092-915-0880                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| FAX                                   | 092-915-0881                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                                | more.onojo@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                                | https://more-grp.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                 | 管理者・児童発達支援管理責任者 前田                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                                 | 2022年11月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                              | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                            | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                              | 大野城市、春日市、宇美町、福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 利用定員                                  | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業日                                   | 月～土曜日、祝日（日、12/29～1/3、8/13～8/15、5/3～5/5を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業時間                                  | 平日：9：00～18：00 土、祝、長期休暇 9：00～17：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                                | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）         | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td> <td>児発支援管理責任者</td> <td>児童指導員</td> <td>指導員</td> <td>保育士</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>作業療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>栄養士</td> <td>調理員</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護職員</td> <td>嘱託医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>10・20代</td> <td>30・40代</td> <td>50代以上</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 2 | 4 | 3 | 0 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 0 | 1 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 | 2 | 3 | 1 |
| 管理者                                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4      | 3     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                                 | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 看護職員                                  | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                 | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 男性                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 女性                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・母子分離</li> <li>・通所習慣の経験</li> <li>・生活指導（持ち物整頓、排泄指導、更衣指導、食事指導）</li> <li>・日中活動（創作活動、公園遊び、運動遊び）</li> <li>・外出（公園、児童館、社会見学）</li> <li>・運動療育、個別療育、集団療育、言語療育</li> </ul>                                                                                                                                                                           |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>【平日】</p> <p>13：30～送迎（保育園、幼稚園、ご自宅）</p> <p>14：00～到着後、持ち物整頓、自由あそび</p> <p>14：20～朝の会、活動（集団）</p> <p>14：50～いきものの療育</p> <p>15：00～おやつ、自由あそび</p> <p>15：50～帰りの会-送迎</p> <p>【土曜日、祝日、長期休暇】</p> <p>9：30～送迎</p> <p>10：00～来所準備・自由あそび・バイタルチェック</p> <p>11：00～朝の会、活動（集団、イベント活動）</p> <p>12：00～昼食</p> <p>13：00～いきものの療育</p> <p>14：00～（室内の場合）、活動</p> <p>15：00～おやつ、自由あそび、そうじ、帰りの会</p> <p>16：00～送迎</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り（保育園、ご自宅）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 食事提供の有無                   | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣が定める額</p> <p>おやつ：1回100円</p> <p>行事等へ参加する場合は実費を徴収</p> <p>・第1・3木曜日 ダンスレッスン費1000円/1回</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 協力医療機関                    | 医療法人石原小児科クリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| アピールポイント                  | <p>★「SDGs療育」：社会を知ることだけでなく、物事がつながる考え方を養い、興味・関心の幅を広げています。</p> <p>★「いきものの療育」：「いのち」について身近に考え、情緒を養ったり個性を磨いたりすることも目的としており、他にはない療育を行っています。</p> <p>★モンテッソーリ教育→指先の訓練、自己選択を取り入れています。</p>                                                                                                                                                                                                  |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 児童発達支援おひさま南ヶ丘事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|-----------|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-----|---|---|--|---|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社ピノキオの家                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 大野城市南ヶ丘5丁目15-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-707-9157                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-707-9158                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | info@pinokionioie.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | pinokio-ohisama.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 岸本                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和2年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 自閉症をはじめとする発達障がい（自閉スペクトラム、ASD、高機能自閉症、広汎性発達障害、アスペルガー症候群、LD、ADHD）等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的障がい、ダウン症候群                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 大野城市・春日市・太宰府市・那珂川市、筑紫野市、その他の地域は要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名/日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日 休日：日・祝日・お盆・年末年始                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9：00～18：00（活動時間は10：00～16：00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1（管理者と兼務）</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>介護福祉士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>7</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1（管理者と兼務） | 3 | 1 | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 介護福祉士 | 調理員 | 1 | 1 |  | 2 |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 | 1 | 7 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1（管理者と兼務）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3      | 1     | 2   |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 言語聴覚士  | 介護福祉士 | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        | 2     |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30・40代 | 50代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1      |       |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7      | 1     |     |  |     |           |       |     |     |   |           |   |   |   |       |       |       |       |     |   |   |  |   |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>朝の会：挨拶・絵本、紙芝居の読み聞かせ・楽器を使ったお名前呼び</p> <p>運動遊び：トランポリン・音楽遊び・バランスボール、鉄棒等</p> <p>知育遊び：パズル、絵合わせカード、かるた、ひらがなカード等</p> <p>手指訓練：洗濯バサミ、ボタン外し、トング移動等</p> <p>生活支援：トイレの自立、衣服の着脱、歯磨き等</p> <p>季節の活動：プール遊び、落ち葉・どんぐり拾い・花見等</p> <p>野外活動：公園遊び、ピクニック等</p>                                                                    |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～ 送迎出発</p> <p>10：00～ 到着・入所挨拶・朝の会（手洗い・トイレ）音楽遊び<br/>製作・運動遊び<br/>戸外：お散歩・公園 室内：学習療育等</p> <p>12：00～ お弁当</p> <p>14：00～ 製作、運動遊び</p> <p>15：00～ おやつ 帰りの会</p> <p>16：00～ 送迎出発</p>                                                                                                                             |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 食事提供の有無                   | 希望者のみ                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：厚生労働大臣の定める額に含む</p> <p>昼食代（希望者のみ）：1回400円</p> <p>おやつ代（希望者のみ）：1回100円</p>                                                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 協力医療機関                    | 医療法人竹風庵 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| アピールポイント                  | <p>・経験豊富な保育士や児童指導員が色々な楽器を使ったお名前呼びやリトミックでの朝の会で楽しい1日のスタートが始まります。</p> <p>・理学療法士が楽しく遊びの中から身体の動かし方や体幹が鍛えられる様、鉄棒やトランポリン、マット運動等行っています。</p> <p>・制作活動も多く取り入れており、熱心に取り組む様子が見られ、集中力アップに繋がっています。</p> <p>・子どもたちが楽しく活動出来る様、職員も楽しく元気に支援しています。ご家族様のお悩みにも寄り添って、お話しやすい雰囲気作りを目指しており、皆様の心が晴れ、暖くなる「おひさま」の様な存在でありたいと思っています。</p> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 児童発達支援おひさま大野南事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|--------------------|------|--|---|---|---|---|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|--|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | <div>児童発達支援</div> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社ピノキオの家                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 大野城市南ヶ丘5丁目3-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-586-8607                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-586-8608                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | info@pinokionioie.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | pinokio-ohisama.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 松田・三好                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 平成30年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 自閉症をはじめとする発達障がい（自閉スペクトラム、ASD、高機能自閉症、広汎性発達障害、アスペルガー症候群、LD、ADHD）等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的障がい、ダウン症候群                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 大野城市・春日市・太宰府市・那珂川市、筑紫野市、その他の地域は要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名/日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜 休日：日曜・祝日・お盆・年末年始                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9:00～18:00（お預かり時間：10:00～16:00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <th>作業療法士</th> <th>社会福祉士</th> <th>幼稚園教諭<sup>Ⅱ</sup></th> <th>教員免許</th> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>1</td> </tr> </table> |                    |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 作業療法士 | 社会福祉士 | 幼稚園教諭 <sup>Ⅱ</sup> | 教員免許 |  | 1 | 1 | 3 | 1 |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 1 |  | 女性 | 1 | 5 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 児童指導員              | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2                  | 1     | 2   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 作業療法士                         | 社会福祉士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 幼稚園教諭 <sup>Ⅱ</sup> | 教員免許  |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3                  | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30・40代             | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1                  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5                  | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |                    |      |  |   |   |   |   |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |   |   |



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>※就学を想定した活動を行っております。</p> <p>朝の会：挨拶、絵本・紙芝居の読み聞かせ、学習、お名前呼び</p> <p>運動療育：鉄棒、ボール遊び、縄跳び 等</p> <p>集団療育：製作、音楽遊び、ルール遊び、ごっこ遊び 等</p> <p>生活支援：トイレの自立、衣服の着脱・歯磨き等</p> <p>季節の活動：プール遊び、落ち葉・どんぐり拾い・花見等</p> <p>野外活動：公園遊び、歩行練習、ピクニック等</p> <p>帰りの会：振り返り、発表、挨拶</p>                                                                                                |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～ 送迎出発</p> <p>10：00～ 到着</p> <p>10：30～ 朝の会、午前の活動</p> <p>11：30～ 自由活動</p> <p>12：00～ お弁当</p> <p>お弁当後は自由活動</p> <p>13：30～ 午後の活動</p> <p>15：00～ おやつ 帰りの会</p> <p>16：00～ 送迎出発</p>                                                                                                                                                                 |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | 希望者のみ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：厚生労働大臣の定める額に含む</p> <p>昼食代：1回 400 円 おやつ代（希望者のみ）：1回 100 円</p>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 協力医療機関                    | 医療法人竹風庵 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <p>・就学前特化型の事業所として、小学校就学に向けた取り組みを行っています。ランドセルや教材を使って小学校ごっこ、絵かき歌で板書の練習など、小集団での活動を通して、小学校生活を楽しくイメージできる環境を作っています。</p> <p>・療育ルームの他に、運動ルーム、個別トレーニング室があります。</p> <p>・保育士、教員免許、作業療法士、言語保育セラピストなど多様な分野の資格を持った個性豊かな職員が、お子様の困りごとに寄り添い支援しています。子どもたちの成長を保護者様と一緒に見守り、喜びを分かち合えるような存在でありたいと思っています。</p> <p>・就学に向け、保護者様へのフォローとして、定期的な面談を行い、お悩み相談、情報共有を行っています。</p> |



令和6年11月1日現在

| 事業所名                                 | 児童発達支援・放課後等デイサービス スリール南ヶ丘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                                 | (株式会社 蒼恵)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                               | 福岡県大野城市 南ヶ丘6丁目5番地1号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                                  | 092-558-2517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                                  | 092-558-2518                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                               | Sourire2_2517@yahoo.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                               | <a href="https://sourire123.web.fc2.com/">https://sourire123.web.fc2.com/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                | 本村                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                                | 令和6年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                             | 知的障がい・身体障がい・精神障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績(障がい別)                           | 知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                             | 春日市・大野城市・筑紫野市・太宰府市(送迎範囲による)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                                 | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                                  | 月～土曜日(お盆、年末年始、日曜日を除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                                 | 平日10時～19時 学校休業日10時～18時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上)        | <p>職員の人数(職種別) ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th> <th>児発支援管理責任者</th> <th>児童指導員</th> <th>指導員</th> <th>保育士</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <th>理学療法士</th> <th>作業療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>栄養士</th> <th>調理員</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>看護職員</th> <th>嘱託医</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>職員の人数(性別・年齢別)</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>10・20代</th> <th>30・40代</th> <th>50代以上</th> </tr> <tr> <td>男性</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 2 | 0 | 0 | 女性 | 2 | 2 | 1 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4      | 1     | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 戸外活動：工場見学、科学館、動物園、マリンワールド、もーもーらんど、消防署、公園遊び</li> <li>・ 行事活動：クッキング、ボーリング、カラオケ、映画鑑賞（視聴覚室）、ランチ、書道、折り紙制作、お買い物学習、避難訓練、夏まつり、季節行事、BBQ</li> <li>・ 小児鍼：有資格者にて無料（希望者のみ）</li> <li>・ 運動療法：コミュニティのホールを利用して（月数回）ダンス、運動用具を使用しながらグループ、個別支援</li> <li>・ 指先訓練：視覚や指先の力を伸ばせる様な手作りグッズを利用</li> <li>・ プリント学習：線引き、漢字、かけ算等、その子に合った学習を準備</li> <li>・ タブレット学習：時間や順番、ルール等を守るよう</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>〈授業終了日〉</p> <p>下校時間～ 送迎開始</p> <p>到着後～ 手洗い、荷物の整理、おやつ、宿題、指先訓練、タブレット、公園遊び、 集団遊び、掃除、帰りの会</p> <p>17：30～ 送迎開始</p> <p>〈学校休業日〉</p> <p>9:00～ 送迎開始</p> <p>10:00～ 朝の会、体操、宿題、プリント、指先訓練 行事がある場合は、集団活動に参加。</p> <p>12：00～ 昼食</p> <p>12：30～ 自由活動（行事による）</p> <p>14：30～ おやつ</p> <p>15：30～ 掃除、集団遊び、帰りの会</p> <p>16：00～ 送迎開始</p>                                                                                      |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：利用料に含まれる</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p> <p>食費：1食 200 円</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 医療的ケアの実施状況                | 未実施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 協力医療機関                    | 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                 |                                                                                        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>アピールポイント</p> | <p>スリールは障がいを持つ子どもの保護者が立ち上げた事業所です。子ども 達の将来に必要な経験、療育を取り入れながら、職員も共に成長していきます。 笑顔・成長・信頼</p> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

令和 6 年 11 月 1 日現在

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| 事業所名              | しあわせ駅大野城                          |
| サービス種別<br>該当種別に ○ | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                |
| 運営法人              | (株) ニライハート                        |
| 事業所所在地            | 福岡県大野城市平野台 1-20-5                 |
| T E L             | 092-558-4101                      |
| F A X             | 092-558-4102                      |
| E-MA I L          | oonojyou@shiwaseeki.com           |
| H P アドレス          | http://shiwaseeki.com             |
| 窓口担当者             | 水城育代                              |
| 指定年月日             | 2021 年 11 月 1 日                   |
| 対象とする障がい          | 知的障害・発達障害                         |
| 受入実績（障がい別）        | 知的障害・発達障害                         |
| サービス提供区域          | 大野城市・筑紫野市・春日市・太宰府市・那珂川市           |
| 利用定員              | 10 名                              |
| 営業日               | 月曜日～土曜日（祝日含む）12 月 29 日～1 月 3 日を除く |
| 営業時間              | 9 時 30 分～18 時 30 分                |
| 駐車場の有無            | 有                                 |

|                               |                               |           |        |       |     |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------|--------|-------|-----|
| 職員の状態<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください |           |        |       |     |
|                               | 管理者                           | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |
|                               | 1                             | 1         | 3      |       | 1   |
|                               | 理学療法士                         | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |
|                               | 1                             |           |        |       |     |
|                               | 看護職員                          | 嘱託医       |        |       |     |
|                               |                               |           |        |       |     |
|                               | 職員の数（性別・年齢別）                  |           |        |       |     |
|                               | 年齢/性別                         | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |     |
|                               | 男性                            |           | 1      | 1     |     |
|                               | 女性                            | 1         | 2      | 2     |     |

|              |                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・お集まり：集団 歌、手遊び、楽器、紙芝居等</li> <li>・集団遊び：指先遊び、お絵かき、公園遊び、運動遊び等</li> <li>・リトミック：マット運動、体操、楽器遊び等</li> <li>・食事指導：発達段階に応じて数多くの食材が食べられるよう指導</li> <li>・その他：年間計画に基づき、個別指導や保護者会の行事あり</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール | 9：00 送迎開始<br>10：00 お集まり（朝の会）リトミック集<br>11：00 団遊び自由遊びお弁当<br>11：30<br>12：00<br>13：00 集団活動<br>13：30 自由遊び<br>14：30 おやつ                                                                                                         |

|                           |                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | 15：00 帰り準備 帰りの会<br>15：30 送迎<br>＊ タイムスケジュールは、利用者に合わせて都度変更となります。                                                                                                                                                            |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                         |
| 食事提供の有無                   | なし                                                                                                                                                                                                                        |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働省の定める額送迎費：なし<br>おやつ代：1日 100円<br>その他：活動に応じて実費を徴収                                                                                                                                                                   |
| 医療的ケアの実施状況                | なし                                                                                                                                                                                                                        |
| 協力医療機関                    | 医療法人 財団博愛会 博愛会病院                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・母子分離の集団療育をメインとしています。</li> <li>・成長段階にあった、コミュニケーションスキルや、集団の中での過ごし方等、実践的な療育を行っています。</li> <li>・同じような悩みをお持ちの保護者が集まり、おしゃべり会を実施しています。</li> <li>・自宅までの送迎や、保育園・幼稚園までの送迎も行っています。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                   |           |         |        |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|--------|
| 事業所名                          | 児童発達支援センター すみれ園                                                                                   |           |         |        |
| サービス種別                        | 児童発達支援センター                                                                                        |           |         |        |
| 運営法人                          | 社会福祉法人 宰府福祉会                                                                                      |           |         |        |
| 事業所所在地                        | 太宰府市大字大佐野 42-1                                                                                    |           |         |        |
| T E L                         | 092-925-4681                                                                                      |           |         |        |
| F A X                         | 092-925-4464                                                                                      |           |         |        |
| E - M A I L                   |                                                                                                   |           |         |        |
| H P アドレス                      | <a href="http://saifu-fukushikai.com/sumireen.html">http://saifu-fukushikai.com/sumireen.html</a> |           |         |        |
| 窓口担当者                         | 児童発達支援管理責任者                                                                                       |           |         |        |
| 事業開始年月                        | 平成 16 年 4 月 1 日                                                                                   |           |         |        |
| サービス提供区域                      | 太宰府・春日・筑紫野・大野城・那珂川市                                                                               |           |         |        |
| 利用定員                          | 35 人                                                                                              |           |         |        |
| 営業日                           | 月～金（年末年始・盆休み・国民の休日除く）                                                                             |           |         |        |
| 営業時間                          | 9 時～17 時                                                                                          |           |         |        |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                |           |         |        |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）                                                                                        |           |         |        |
|                               | 管理者                                                                                               | 児童支援管理責任者 | 児童指導員   | 指導員    |
|                               | 1                                                                                                 | 1         | 1       | 9      |
|                               | 理学療法士                                                                                             | 作業療法士     | 言語聴覚士   | 栄養士    |
|                               |                                                                                                   | 1         |         | 1      |
|                               | 看護職員                                                                                              | 嘱託医       | 心理士     | 運転士    |
|                               |                                                                                                   | 1         |         | 2      |
|                               |                                                                                                   |           |         | 1      |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                                                     |           |         |        |
|                               | 年齢/性別                                                                                             | 10・20 代   | 30・40 代 | 50 代以上 |
|                               | 男性                                                                                                |           | 1       | 3      |
|                               | 女性                                                                                                | 8         | 4       | 3      |

|                               |                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・制作、粘土、絵の具、クッキング、触あそび</li> <li>・見る、聞く活動（ペープサート・紙芝居・絵本）</li> <li>・リズム運動、体操、プール遊び、体育セット</li> <li>・楽器遊び、歌リズム</li> <li>・生活習慣（食事・排泄・着脱）支援</li> <li>・年間計画に基づく、親子活動、行事あり。</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール                  | 8:45 通園バス出発<br>9:30 直接登園児保育開始<br>10:00 通園バス到着<br>朝の活動、自由あそび、グループ療育、クラス活動<br>11:45 給食準備<br>給食、歯みがき、着替え、自由あそび<br>14:00 クラス活動、グループ活動<br>15:00 バス出発<br>15:30 直接降園児降園                                                     |
| 送迎の有無                         | 送迎バス有り（2台）                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                       | 有り                                                                                                                                                                                                                   |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費<br>等、おやつ代等） | 利用料・食費：厚生労働大臣の定める額<br>その他：教材費、行事等実費徴収                                                                                                                                                                                |
| 医療的ケアの実施状況                    | していない                                                                                                                                                                                                                |
| 協力医療機関                        | 中島医院・まつのクリニック・可児歯科医院                                                                                                                                                                                                 |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・食事、排泄、着脱の生活面を生きる力として育んでいきます。</li> <li>・園庭や畑等、身体をたくさん使い様々な感覚に働きかけて身体や情緒の成長につなげていきます。</li> <li>・集団生活における相手との関係性の中で、社会性を育みます。</li> </ul>                                        |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                           |           |        |       |     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|-----|
| 事業所名                          | あおりんご太宰府                                                                  |           |        |       |     |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                    |           |        |       |     |
| 運営法人                          | 合同会社 Q・O・L サポート                                                           |           |        |       |     |
| 事業所所在地                        | 太宰府市五条5丁目9-22                                                             |           |        |       |     |
| T E L                         | 092-408-2932                                                              |           |        |       |     |
| F A X                         | 092-408-2937                                                              |           |        |       |     |
| E - M A I L                   |                                                                           |           |        |       |     |
| H P アドレス                      | <a href="https://www.aoringo.co/">https://www.aoringo.co/</a> ※WAM NET 参照 |           |        |       |     |
| 窓口担当者                         | 管理者又は児童発達支援管理責任者                                                          |           |        |       |     |
| 指定年月日                         | 平成28年6月1日                                                                 |           |        |       |     |
| 対象とする障がい                      | 身体 知的 精神 障がい児                                                             |           |        |       |     |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的 障がい児                                                                   |           |        |       |     |
| サービス提供区域                      | 主に筑紫野市・大野城市・太宰府市                                                          |           |        |       |     |
| 利用定員                          | 10人                                                                       |           |        |       |     |
| 営業日                           | 月曜日～土曜日（休日：日曜日、12月30日～1月3日）                                               |           |        |       |     |
| 営業時間                          | 9：00～19：00                                                                |           |        |       |     |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                         |           |        |       |     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）                                                                |           |        |       |     |
|                               | 管理者                                                                       | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |
|                               | 1名                                                                        | 1名        | 3名     | 6名    | 1名  |
|                               | 理学療法士                                                                     | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |
|                               | 1名                                                                        |           |        |       |     |
|                               | 看護職員                                                                      | 嘱託医       |        |       |     |
|                               |                                                                           |           |        |       |     |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                             |           |        |       |     |
|                               | 年齢/性別                                                                     | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |     |
|                               | 男性                                                                        | 2名        |        |       |     |
| 女性                            | 6名                                                                        |           | 3名     |       |     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ お集まり：集団で歌・手遊び・本の読み聞かせ等</li> <li>・ 集団遊び：お絵かき・公園遊び・運動遊び・簡易プール等</li> <li>・ 食事指導：発達段階に応じて数多くの食材が食べられるよう指導<br/>お箸等の使い方</li> <li>・ その他　：年中行事が数回有り</li> </ul>                                                     |
| 1日のタイムスケジュール              | 9：00～ 送迎開始・バイタルチェック<br>10：00～ 個別支援<br>11：00～ 集団行動<br>12：00～ 昼食<br>12：30～ 自由時間<br>14：00～ 個別支援<br>15：00～ おやつ<br>15：30～ 自由時間<br>16：00～ 個別支援<br>16：45～ お片付け<br>17：00～ ご自宅まで送迎                                                                           |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 食事提供の有無                   | 有り                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：厚生労働大臣の定める額<br>昼食代：¥175　おやつ　一律1回¥30                                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 協力医療機関                    | 二日市徳洲会病院                                                                                                                                                                                                                                            |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 未就学児・就学児が同じ時間で過ごす事で、より多くの事を学び、学校生活を送る際の準備となるよう支援していきます。</li> <li>・ お子様一人一人に目を向け出来る事を少しずつ増やしていきます</li> <li>・ お子様当所をご利用の間、保護者様の時間を有効活用出来る手助けとなります。</li> <li>・ 保護者様からのご意見・ご要望・ご相談に対し適切に対応させていただきます</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-----------------|-------|-----|-----|--|---|---|--|---|--|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|---|--|--|------|-----|-------|--|--|---|--|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|--|---|---|
| 事業所名                          | エルロン都府楼南                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 エルロン筑紫野                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 事業所所在地                        | 太宰府市都府楼南4丁目17-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| TEL                           | TEL：092-923-5471 FAX：092-923-5470                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| FAX                           | お問い合わせはお電話でお願いいたします                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| E-MAIL                        | <a href="http://www.aileron.co.jp/">http://www.aileron.co.jp/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| HPアドレス                        | 児童発達支援管理責任者 丸田 侑梨恵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 窓口担当者                         | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 指定年月日                         | 令和4年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 対象とする障がい                      | 自閉症スペクトラム、ADHD、LD、遺伝子疾患に伴う発達障がい他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 自閉症スペクトラム、ADHD、LD、遺伝子疾患、二分脊椎、先天性心疾患他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| サービス提供区域                      | 太宰府市・筑紫野市・大野城市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 営業日                           | 月～土（8月14、15日、12月30日～1月3日を除く）<br>その他研修等、事業所の都合による休業あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 営業時間                          | 9時～18時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 駐車場の有無                        | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者兼児童発達支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td>3</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>柔道整復師</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>5</td><td>3</td></tr> </table> |        |       |     |  | 管理者兼児童発達支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 |  | 1 | 3 |  | 3 |  | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  | 1 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | 柔道整復師 |  |  | 1 |  | 1 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 |  | 5 | 3 |
| 管理者兼児童発達支援管理責任者               | 児童指導員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 指導員    | 保育士   |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 1                             | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        | 3     |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1      |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 柔道整復師  |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1      |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30・40代 | 50代以上 |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1      |       |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5      | 3     |     |  |                 |       |     |     |  |   |   |  |   |  |       |       |       |     |     |  |  |   |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 集団活動：サーキット、反射遊び、感覚遊び、協調運動他</li> <li>・ 制作活動：お絵かき、工作他</li> <li>・ 戸外活動：公園、牧場、工場・資料館見学、<br/>地域のイベントへの参加、</li> <li>・ 食育活動：発達段階や嗜好に応じて食事の指導・支援</li> <li>・ 生活習慣指導：手洗い・歯磨き・更衣の指導・支援</li> <li>・ 排泄習慣指導：時間排泄・トイレトレーニング</li> <li>・ 個別訓練：ST による言語訓練（利用回数に応じて回数に上限あり）</li> <li>・ その他：季節の行事、安全教育、避難訓練など</li> </ul>                                                                                                             |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～10：00 登所 手洗い、荷物整理、検温</p> <p>10：00 朝の会（挨拶・出席確認・今月の歌・体操・絵本の読み聞かせ）</p> <p>11：00 集団活動</p> <p>12：00 昼食 歯磨き指導</p> <p>13：15 集団活動</p> <p>14：30 保育園等と併用の児童は降所（園へ送迎）</p> <p>15：00 おやつ</p> <p>15：40 帰りの会（今月の歌・絵本の読み聞かせ・挨拶）</p> <p>15：55～順次お迎えにより降所</p>                                                                                                                                                                                                       |
| 送迎の有無（送迎場所）               | <p>無し（自社規定による特例あり一要相談）</p> <p>保育園、幼稚園と併用している場合は園への送迎を実施。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | 無し（仕出し弁当の注文は可能）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料・送迎費：厚生労働省の定める額</p> <p>弁当代：幼児用 300 円 児童用 350 円 大人用 400 円</p> <p>＊その他実費徴収は行っておりません</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 協力医療機関                    | 山田小児科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・『エルロン』は『飛行機の補助翼』です。子どもたちが自分の翼で将来に向かって飛び立つためのお手伝いをします。</li> <li>・子どもたちの「できた！！」を大切に、自己肯定感を高めることを目標にしています。</li> <li>・十分に身体を動かすことのできるスペースと静かな学習室を用意し、見通しを明確にして切り替えが上手にできるような環境にしています。</li> <li>・十分な人員配置とセキュリティで利用者の安全を守ります。</li> <li>・たくさんのお友だちと一緒に活動し、思いやりや協調性を身に付けるお手伝いをします。</li> <li>・保護者とのつながりを大切に、日々の困りごとなどへの相談にも対応します。また、月に一度保護者同士でお話するサロン＜喋ロン＞を開催しています。</li> <li>・ST の個別訓練をはじめ、言語促進のプログラムに力を入れています。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                  |           |        |       |     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|-----|
| 事業所名                          | 重症児デイサービス とくとかとく                                                                 |           |        |       |     |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                           |           |        |       |     |
| 運営法人                          | 株式会社とくとかとく                                                                       |           |        |       |     |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市大佐野6丁目2-10 ひまわりビル103                                                      |           |        |       |     |
| TEL                           | 092-555-3546                                                                     |           |        |       |     |
| FAX                           | 092-555-3547                                                                     |           |        |       |     |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:tokutoku_sun@kf7.so-net.ne.jp">tokutoku_sun@kf7.so-net.ne.jp</a> |           |        |       |     |
| HPアドレス                        | <a href="https://www.tokutokusun.com/">https://www.tokutokusun.com/</a>          |           |        |       |     |
| 窓口担当者                         | 管理者 洲上                                                                           |           |        |       |     |
| 指定年月日                         | 平成30年4月1日                                                                        |           |        |       |     |
| 対象とする障がい                      | 重症心身障がい児                                                                         |           |        |       |     |
| 受入実績（障がい別）                    | 重症心身障がい児                                                                         |           |        |       |     |
| サービス提供区域                      | 大野城市・太宰府市・春日市・筑紫野市・那珂川市                                                          |           |        |       |     |
| 利用定員                          | 5名                                                                               |           |        |       |     |
| 営業日                           | 月～土曜日（日・祝日、8/13～15、12/30～1月3日を除く）                                                |           |        |       |     |
| 営業時間                          | 8:30～18:30                                                                       |           |        |       |     |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                               |           |        |       |     |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）                                                                       |           |        |       |     |
|                               | 管理者                                                                              | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |
|                               | 1                                                                                | 4         | 8      | 2     | 1   |
|                               | 理学療法士                                                                            | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |
|                               | 2                                                                                |           |        |       |     |
|                               | 看護職員                                                                             | 嘱託医       |        |       |     |
|                               | 5                                                                                | 1         |        |       |     |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                                    |           |        |       |     |
|                               | 年齢/性別                                                                            | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |     |
|                               | 男性                                                                               | 0         | 1      | 2     |     |
| 女性                            | 0                                                                                | 7         | 1      |       |     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の会（集団で歌、手遊び、楽器、紙芝居等）</li> <li>・理学療法士による個別リハビリ</li> <li>・療育（指先遊び、お絵かき、公園遊び、運動遊び等）</li> <li>・季節の行事（花見やクリスマス会等）</li> </ul>                                                                                                                  |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00 お迎え</p> <p>10：00 バイタルチェック</p> <p>10：30 個別活動（リハビリや療育、和み、医療ケア）</p> <p>11：00 朝の会（集団活動ではあるが、現在は感染予防のため一人一人距離をとり行っている）</p> <p>11：30 昼食</p> <p>12：30 休憩時間</p> <p>13：00 個別活動（リハビリや療育、和み、お昼寝、医療ケア）</p> <p>14：30 帰宅準備</p> <p>15：00 順次お送り</p> <p>※タイムスケジュールはお子さまに合わせて都度変更となります。</p> |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 食事提供の有無                   | 無し（お弁当の持参をお願いしています）                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎費：無料（サービス提供区域外は距離により送迎費がかかる場合があります）</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費がかかる場合があります</p>                                                                                                                                                                           |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施している（痰吸引、ネブライザー、経管栄養など行っています。お気軽にご相談ください。）                                                                                                                                                                                                                                      |
| 協力医療機関                    | シグマクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・重症心身障がい児や医療ケアの必要なお子さまの受け入れを行っています。</li> <li>・理学療法士による個別のリハビリを行っています</li> </ul>                                                                                                                                                            |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|---|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                          | 医療法人雅円会 リハルキッズ DAZAIFU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 医療法人 雅円会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市通古賀3丁目9-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-710-2380                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-710-2381                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | reharukidsdazaifu@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | http://www.reharukids.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 日高 智子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 2019年5月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 肢体不自由児・知的障がい児・精神障がい児・発達障がい児・ろうあ児・難聴児・療育の必要性が認められた児及び障がいの可能性がある児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 同上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 太宰府市 筑紫野市 大野城市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月曜日～土曜日<br>(国民の祝日・8月13日～15日・12月30日～1月3日を除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発達支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>2</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td></tr> </table> | 管理者    | 児発達支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  | 1 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 | 1 | 女性 | 1 | 3 | 1 |
| 管理者                           | 児発達支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 児童指導員  | 指導員        | 保育士   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2      |            | 2     |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 言語聴覚士  | 栄養士        | 調理員   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1      |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40代 | 50代以上      |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1      | 1          |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3      | 1          |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・製作・スキルトレーニング・ソーシャルスキルトレーニング・感覚統合遊び・リトミック・ビジョントレーニング・日常生活動作や運動等の集団及び個別によるトレーニング。</li> <li>・言語聴覚士や理学療法士による個別トレーニング。</li> </ul>                                                                                                                                      |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>送迎・来所・検温・健康チェック</p> <p>10：00 体操・朝のお集まり</p> <p>活動（製作・リトミック・感覚遊び等）</p> <p>個別トレーニング（言語聴覚士・理学療法士・保育士等）</p> <p>11：30 昼食・歯みがき・午睡又は知育玩具遊び等</p> <p>14：00 活動（ルール遊び・集団遊び等）</p> <p>個別トレーニング（言語聴覚士・理学療法士・保育士等）</p> <p>おやつ</p> <p>15：00 帰りのお集まり・お帰り・送迎</p> <p>延長支援</p> <p>16：00 お帰り・送迎</p>                          |
| 送迎の有無（送迎場所）               | あり（自宅・保育園など）                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料・送迎費：厚生労働大臣の定める額</p> <p>おやつ代を含む日用品代：50 円</p> <p>その他：行事（外出）等へ参加する場合実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                         |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 協力医療機関                    | たなか夏樹医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・言語聴覚士や理学療法士など専門職をはじめ、障がい児施設・事業所・病院・学校等において勤務経験のある教諭免許をもつスタッフや保育士を配置し、コミュニケーション・学習・運動・言葉のトレーニング等をお子様一人一人に合わせて楽しく学ぶ場として遊びを通して実施しています。</li> <li>・特定の曜日に就学に向けた日を設け、学校への不安感や困り感を軽減できるよう取り組んでいます。</li> <li>・月に数回、参観日を設けています。</li> </ul> <p>（参観ご希望があれば、それに限りはございません）</p> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                              | K i d s & F u n d a y ひびお                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|--|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別                            | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                              | 株式会社ひびお                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                            | 太宰府市高雄1丁目3678-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| TEL・FAX                           | TEL: 080-8578-5573 FAX: 092-408-2059                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                            | <a href="mailto:info@hibio.co.jp">info@hibio.co.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                            | <a href="http://hibio.co.jp/">http://hibio.co.jp/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                             | 日比生 健                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                             | 2019 年 7 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                          | 太宰府市 及び 周辺地域（福岡都市圏、久留米市、北筑後、鳥栖・基山）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                              | 25名/日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                               | 月～金曜日（土曜：少人数での受入れ可）<br>（日祝：利用希望とスタッフの都合により可）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                              | 9時～17時（朝夕の延長可）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                            | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、<br>兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児童支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>3</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>6</td><td>1</td></tr> </table> | 管理者    | 児童支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 | 2 | 1 |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 3 | 1 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 2 | 2 | 女性 | 1 | 6 | 1 |
| 管理者                               | 児童支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 児童指導員  | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2      |           | 1     |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                             | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 言語聴覚士  | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 1                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2      | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                              | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 3                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                             | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30・40代 | 50代以上     |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 男性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2      | 2         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 女性                                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6      | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 活動内容                              | <p>こんなお子様も通っています。</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>人工呼吸器、気管切開・気管カニューレ、留置カテーテル（胃瘻・腸瘻）、経管栄養、中心静脈栄養、在宅酸素、人工肛門 などを使用</p> </div> <p>※看護師が常駐していますので、日常の医療的ケアも行います。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1日のタイムスケジュール              | 9:00 通園<br>10:00 朝の会<br>11:00 発達活動<br>12:00 昼食<br>13:00 お昼寝<br>14:00 集団活動<br>(以降、放課後等デイサービス)<br>15:00 自由あそび<br>16:00 発達活動<br>17:00 自由あそび<br>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります。                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 送迎の有無                     | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 食事提供の有無                   | 無し（食事介助、経管栄養などの対応は実施）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>その他：要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施している（たん吸引、経管栄養、人工呼吸器の管理など）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 協力医療機関                    | 主治医所属の医療機関                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| アピールポイント                  | <p><b>在宅サービスと 連携 したサポートを行います</b></p> <p>スタッフが『訪問支援』と兼務しており、ご家庭や園・学校と児童センターの『両方』でお子様の状態を把握します。</p> <p>関係機関とも密に『連携』をとり、適切なケアを行います。</p> <p><b>専門スタッフによる 個別 の発達支援を行います</b></p> <p>お子様に合わせた『個別』プログラムを作成し、リハビリ・教育スタッフが発達をサポートします。</p> <p>また、お子様の『状態に合わせたケア』を医療・福祉スタッフがサポートします。</p> <p><b>ご利用者やご家族の方々の 笑顔 を大切にします</b></p> <p>『みんなが笑顔になれる場所』でありたいと考えています。 お子様だけでなく、ご家族も『ほっと』できる場所をつくります。</p> <p>家族交流会等を通じ、支えあえる『コミュニティ』をつくります。</p> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|---|--|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                          | 児童発達支援センター ひびお<br>医療的ケア児等支援センター ひびお                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別                        | 児童発達支援 放課後等デイサービス<br>居宅訪問型児童発達支援 保育所等訪問支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社ひびお                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 太宰府市高雄1丁目3678-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| TEL・FAX                       | TEL: 080-8578-5573 FAX: 092-408-2059                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:info@hibio.co.jp">info@hibio.co.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="http://hibio.co.jp/">http://hibio.co.jp/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 日比生 健                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 2019年7月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 太宰府市 及び 周辺地域（福岡都市圏、久留米市、北筑後、鳥栖・基山）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 25名/日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～金曜日（土曜：少人数での受入れ可）<br>（日祝：利用希望とスタッフの都合により可）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9時～17時（朝夕の延長可）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>2</td><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>3</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>6</td><td>1</td></tr> </table> | 管理者    | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 2 |  |  | 1 |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 3 | 1 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 | 1 | 女性 | 1 | 6 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 児童指導員  | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2      |           | 1     |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 言語聴覚士  | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 2                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 3                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30・40代 | 50代以上     |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1      | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6      | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |
| 活動内容                          | <p>こんなお子様も通っています。</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px;"> <p>人工呼吸器、気管切開・気管カニューレ、留置カテーテル（胃瘻・腸瘻）、経管栄養、中心静脈栄養、在宅酸素、人工肛門などを使用</p> </div> <p>※看護師が常駐していますので、日常の医療的ケアも行います。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |   |  |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |   |    |   |   |   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1日のタイムスケジュール                  | 9:00 通園<br>10:00 朝の会<br>11:00 発達活動<br>12:00 昼食<br>13:00 お昼寝<br>14:00 集団活動<br>(以降、放課後等デイサービス)<br>15:00 自由あそび<br>16:00 発達活動<br>17:00 自由あそび<br>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります。                                                                                                                                                                                                                                            |
| 送迎の有無                         | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 食事提供の有無                       | 無し（食事介助、経管栄養などの対応は実施）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、<br>おやつ代等) | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>その他：要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 医療的ケアの実施状況                    | 実施している（たん吸引、経管栄養、人工呼吸器の管理など）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 協力医療機関                        | 主治医所属の医療機関                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| アピールポイント                      | <p><b>在宅サービスと 連携 したサポートを行います</b></p> <p>スタッフが『訪問支援』と兼務しており、ご家庭や園・学校と児童センターの『両方』でお子様の状態を把握します。 関係機関とも密に『連携』をとり、適切なケアを行います。</p> <p><b>専門スタッフによる 個別 の発達支援を行います</b></p> <p>お子様に合わせた『個別』プログラムを作成し、リハビリ・教育スタッフが発達をサポートします。<br/> また、お子様の『状態に合わせたケア』を医療・福祉スタッフがサポートします。</p> <p><b>ご利用者やご家族の方々の 笑顔 を大切にします</b></p> <p>『みんなが笑顔になれる場所』でありたいと考えています。<br/> お子様だけでなく、ご家族も『ほっと』できる場所をつくります。<br/> 家族交流会等を通じ、支えあえる『コミュニティ』をつくります。</p> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-------------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|--|----|---|--|---|
| 事業所名                          | リハルキッズ DAZAIFU 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 運営法人                          | 医療法人 雅円会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 事業所所在地                        | 太宰府市通古賀3丁目9-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| TEL                           | 092-403-0330                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| FAX                           | 092-403-0331                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| E-MAIL                        | reharukidsdazaiifu2@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| HPアドレス                        | https://gaenkai.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 窓口担当者                         | 管理者 村田 麻実                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 指定年月日                         | 令和2年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 対象とする障がい                      | 身体 知的 発達障がい 難聴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 身体 知的 発達障がい 難聴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市 太宰府市 大野城市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 利用定員                          | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 営業日                           | 月～土曜日(国民の祝日、8/13～8/15、12/30～1/3を除く)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 営業時間                          | 9時30分～17時30分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者兼<br/>保育士</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>2</td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>3</td><td></td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者兼<br>保育士 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 3 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 2 | 1 |  | 女性 | 3 |  | 1 |
| 管理者兼<br>保育士                   | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3      |       | 1   |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30・40代 | 50代以上 |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 男性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1      |       |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |
| 女性                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        | 1     |     |             |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |  |    |   |  |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>○ソーシャルスキルトレーニング</p> <p>○ライフスキルトレーニング（日常生活動作）</p> <p>○社会体験（体験学習や公共ルール、交通ルールの経験）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・体幹運動</li> <li>・製作活動</li> <li>・リトミック</li> </ul>                                                                |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：30 来所、検温(体調確認)、排泄</p> <p>10：00 体操、朝のお集まり</p> <p>グループ活動（静・動）</p> <p>11：30 お口の体操、昼食、お昼寝(体調に合わせて)</p> <p>14：00 グループ活動（静・動）</p> <p>15：00 帰りのお集まり、延長支援</p> <p>16：00 送迎</p>                                                                  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                           |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料、送迎費：厚生労働大臣の定める額</p> <p>おやつ代等：1日50円</p> <p>その他：行事（外出）等へ参加する場合、実費を徴収</p>                                                                                                                                                               |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                     |
| 協力医療機関                    | たなか夏樹医院                                                                                                                                                                                                                                     |
| アピールポイント                  | <p>就学やその先の未来を見据えて社会的な自立を目指すべく、一人ひとりに合わせた支援・療育を行っています。</p> <p>グループでの活動を行い、他者とのやり取り・傾聴・気持ちの汲み取りなどソーシャルスキルを高められるように取り組んでいます。</p> <p>また、社会のルールを知るべく様々な場所に出向き、体験型学習も多く取り入れています。</p> <p>小集団での経験を積み重ねることで大きな集団での行動に繋がれるように共に楽しみながら応援させていただきます。</p> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-------|-----------|-------|-----|-----|----|----|----|----|----|-------|-------|-------|--|--|--|----|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|----|----|--|----|----|----|----|
| 事業所名                          | 発達こどもアカデミー とふろう南校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 運営法人                          | 株式会社 済々社中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市都府楼南3丁目4-26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| TEL・FAX                       | 092-710-3212・092-710-3314                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:info@hakodemi.jp">info@hakodemi.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| HPアドレス                        | <a href="https://hakodemi.jp/">https://hakodemi.jp/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 窓口担当者                         | 川下 要輔                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 指定年月日                         | 令和2年5月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい、視覚障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| サービス提供区域                      | 大宰府市、筑紫野市、大野城市、春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 営業日                           | ○月・火・水・木・金・土（日） ※日曜、祝祭日、お盆、年末年始は休み ※（日）月に一度、保護者向けのペアレントトレーニングを実施。その間は児童の療育を実施致します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 営業時間                          | 10:00～17:00土曜日、幼稚園休業日は9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| サービス提供時間                      | 10:30～16:30（土曜日、幼稚園休業日は9:30～16:30）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 利用者の状況                        | 利用者の人数（性別・年齢別） <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>年少</td><td>年中</td><td>年長</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>0人</td><td>0人</td><td>1人</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>0人</td><td>0人</td><td>1人</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     | 年齢/性別 | 年少        | 年中    | 年長  | 男性  | 0人 | 0人 | 1人 | 女性 | 0人 | 0人    | 1人    |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 年齢/性別                         | 年少                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 年中     | 年長    |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 男性                            | 0人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0人     | 1人    |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 女性                            | 0人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0人     | 1人    |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1人</td><td>2人</td><td>7人</td><td>2人</td><td>1人</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>臨床心理士</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>1人</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> 職員の人数（性別・年齢別） <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>3人</td><td>3人</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1人</td><td>5人</td><td>1人</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者   | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1人 | 2人 | 7人 | 2人 | 1人 | 理学療法士 | 作業療法士 | 臨床心理士 |  |  |  | 1人 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 3人 | 3人 |  | 女性 | 1人 | 5人 | 1人 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 1人                            | 2人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7人     | 2人    | 1人  |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 臨床心理士  |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
|                               | 1人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30・40代 | 50代以上 |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 男性                            | 3人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3人     |       |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |
| 女性                            | 1人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5人     | 1人    |     |       |           |       |     |     |    |    |    |    |    |       |       |       |  |  |  |    |  |  |  |       |        |        |       |    |    |    |  |    |    |    |    |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>●集団での屋外活動及び施設内での活動を通して、社会性の習得を目指しています。保育の指針をもとに活動を行っています。</p> <p>&lt;活動予定例&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 集団活動（考える遊び、体を動かす遊び）</li> <li>・ イベント（農業体験、工場見学、公園遊びなど）</li> <li>・ クッキング</li> <li>・ 工作</li> <li>・ お誕生日会など</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～10：30 送迎・朝の会</p> <p>午前 集団活動 例：工作、クッキング、公園での屋外活動など。</p> <p>11：30～12：00 昼食</p> <p>午後 集団活動 例：工作、クッキング、ゲーム、屋外活動など。</p> <p>※園に通われている方は園へのお迎え、</p> <p>12：00～17：00 集団活動及び個別活動</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り（筑紫野市、太宰府市、大野城市、春日市）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額 送迎費：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                | 行っておりません                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関                    | まつのクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| アピールポイント                  | <p>●保育士など専門職員が中心となり毎月次月の活動予定表を利用者へお配りし日々何を行っているかをお知らせします。季節感を感じることができる活動など児童が楽しめる活動予定を組んでおります。</p> <p>●楽しめるだけではなく、活動を通して一つ一つの作業を支援者が褒め、認めることで自己肯定感を育み、児童一人ひとりが良い方向に成長していけるよう支援を行っています。</p> <p>●保護者の方と「できたこと」を日々の連絡帳や送迎時でのコミュニケーションで共有し、ご自宅での子育てにも良い影響がでいただくよう家族支援も行っています。定期的に保護者の方との面談を無理なく行い、現状の報告や中長期的な支援方針打合せ、また日々の子育ての相談受付などを行っています。</p> <p>●臨床心理士による<br/>プレイセラピー（遊戯療法）を通じて、お子様の安心ができる場所を作りながら気持ちの表出、気持ちの安定につながるよう臨床心理士との1対1の個別の支援を行っています。</p> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                         |           |        |       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|
| 事業所名                          | コレクト太宰府教室                                                               |           |        |       |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                  |           |        |       |
| 運営法人                          | 株式会社 Rise                                                               |           |        |       |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市向佐野 4-11-28                                                      |           |        |       |
| T E L                         | 092-555-5556                                                            |           |        |       |
| F A X                         | 092-555-5557                                                            |           |        |       |
| E-MA I L                      | <a href="mailto:rise.dazaihu@gmail.com">rise.dazaihu@gmail.com</a>      |           |        |       |
| HPアドレス                        | <a href="http://happydays-dazaihu.com">http://happydays-dazaihu.com</a> |           |        |       |
| 窓口担当者                         | 児童発達管理責任者 林 恵美                                                          |           |        |       |
| 指定年月日                         | 2021（令和3）年1月1日                                                          |           |        |       |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                                             |           |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                                                             |           |        |       |
| サービス提供区域                      | 太宰府市、筑紫野市、大野城市、春日市                                                      |           |        |       |
| 利用定員                          | 10 人                                                                    |           |        |       |
| 営業日                           | 月～土曜日・祝日（8月13日～15日、12月29日～1月3日を除く）                                      |           |        |       |
| 営業時間                          | 11時～18時30分                                                              |           |        |       |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                      |           |        |       |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                          |           |        |       |
|                               | 管理者                                                                     | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   |
|                               | 1                                                                       |           | 4      | 3     |
|                               | 理学療法士                                                                   | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   |
|                               |                                                                         |           |        |       |
|                               | 看護職員                                                                    | 嘱託医       | 公認心理師  |       |
|                               | 1                                                                       |           | 1      |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                           |           |        |       |
|                               | 年齢/性別                                                                   | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |
|                               | 男性                                                                      |           |        |       |
|                               | 女性                                                                      |           | 1      | 10    |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 季節の行事</li> <li>・ 体幹トレーニング・ リズムトレーニング</li> <li>・ 音楽療法（専門講師）</li> <li>・ 制作</li> <li>・ 遠足・ 野外活動</li> <li>・ 親子レクリエーション</li> <li>・ ことば遊び（公認心理師）</li> <li>・ ハッピーイングリッシュ</li> <li>・ 読み聞かせ</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00 お迎え</p> <p>9：30 健康観察（視診・ 検温）</p> <p>身支度</p> <p>朝の会</p> <p>手遊び、わらべうたなど</p> <p>プログラム活動</p> <p>12：00 昼食</p> <p>自由遊び（ブロック、プラレール、ままごと等）</p> <p>13：40 帰りの会</p> <p>14：00 送り</p>                                                       |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>送迎料：厚生労働大臣の定める額</p> <p>その他：行事へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                                               |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                     |
| 協力医療機関                    | 医療法人悠水会 水城病院・ まつのクリニック（内科）                                                                                                                                                                                                             |
| アピールポイント                  | <p>保育士、幼稚園教諭、看護師、公認心理師の資格を持った経験豊かなスタッフが、子どもたちの個性を大切に、療育プログラムや遊び、体験活動を通して生活に必要な知識やコミュニケーション力を身につけ就学に向けて自立できるようにサポートします</p>                                                                                                              |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|--|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|--|--|----|---|--|--|--|--|--|--|
| 事業所名                          | D-K i d s L a b 向佐野第一教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 運営法人                          | 株式会社D-S T A R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 事業所所在地                        | 〒818-0135 太宰府市向佐野3-3-21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| T E L                         | 092-928-3358                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| F A X                         | 092-985-3517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| E-M A I L                     | <a href="mailto:dstrakids777@gmail.com">dstrakids777@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| HPアドレス                        | <a href="https://d-kidslab.com/">https://d-kidslab.com/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 窓口担当者                         | 天本うらら                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 指定年月日                         | 令和3年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい 精神                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい 精神                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| サービス提供区域                      | 太宰府市、筑紫野市、大野城市、春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 利用定員                          | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 営業日                           | 日・祝日を除く月～土                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 営業時間                          | 10:00～19:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 駐車場の有無                        | 7台有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>1</td><td>3</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 |  | 1 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 2 |  |  | 女性 | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        | 1     | 3   |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 男性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 女性                            | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |  |   |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |

|                           |                                                                                                        |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 運動療育 プール活動 ・ 体育館活動 ボール運動<br>ビジョントレーニング<br>制作活動 レクリエーション<br>日常生活動作                                      |
| 1日のタイムスケジュール              | 15:30 到着<br>～ 活動<br>17:15 送迎                                                                           |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 大野城市 春日市 太宰府市 筑紫野市                                                                                     |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 無                                                                                                      |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                     |
| 協力医療機関                    | 医療法人社団 福岡眼科皮膚内科                                                                                        |
| アピールポイント                  | 運動、室内での制作活動やレクリエーション、ビジョントレーニングとバランスよくプログラムが作成されていますため1週間通える教室となっております☆<br><br>見学、体験等含めお気軽にお問い合わせください♪ |

| 事業所名                          | 児童発達支援 おひさま 太宰府事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|--|--|---|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|--|--|----|---|---|--|
| サービス種別                        | 児童発達支援 <span style="float: right;">児 童 発 達 支 援</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 運営法人                          | 株式会社 ピノキオの家                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市 高雄6丁目1-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| TEL                           | 092-408-8451                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| FAX                           | 092-408-8452                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| E-MAIL                        | info@pinokionoie.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| HPアドレス                        | <a href="https://www.pinokio-ohisama.com/">https://www.pinokio-ohisama.com/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                         | 中山 美沙樹(管理者)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                         | 2021/5/1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                      | 知的、精神、身体、重症心身障がい<br>但し、医療行為の必要ない児童に限る                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的、精神、身体、重症心身障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                      | 大野城市、太宰府市、筑紫野市、宇美町、<br>その他の地域は要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 営業日                           | 平日・土曜日<br>(日、祝日・お盆・年末年始は休み)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 営業時間                          | 9:00~18:00 (サービス提供時間 10時~16時)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>音楽療法士</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 音楽療法士 |  |  | 1 |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 |  |  | 女性 | 1 | 8 |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2      | 2     | 3   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 音楽療法士  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |  |  |   |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |   |  |

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・制作</li> <li>・感触遊び</li> <li>・朝の会、帰りの会(歌、お名前呼び、構音トレーニング、読み聞かせなど)</li> <li>・外遊び、お散歩などの戸外活動</li> <li>・リトミック、リズム体操</li> <li>・運動(感覚統合あそび、サーキット運動やパラバルーンなど)</li> <li>・ソーシャルスキルトレーニング</li> <li>・個別と小グループのトレーニング</li> </ul> <p>…など、計画案に沿いながら、様々な経験を重ねられるよう活動をしています</p>                                                                                                                                                |
| 1日のタイムスケジュール                                                                                                                                                                                  | <p>9:00 送迎出発          10:00 到着</p> <p>10:00 身支度、朝の会(歌、お名前呼び、構音トレーニング、読み聞かせ…)</p> <p>11:00 集団活動          11:30 自由遊び</p> <p>12:00 お弁当</p> <p>13:00 お昼寝(必要な方)、自由遊び、集団活動など</p> <p>15:00 おやつ      15:30 帰りの会</p> <p>16:00 送迎出発</p>                                                                                                                                                                                                                        |
| 送迎の有無(送迎場所)                                                                                                                                                                                   | 有り。大野城市、太宰府市、筑紫野市、宇美町、その他の地域は要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 食事提供の有無                                                                                                                                                                                       | お弁当とおやつは基本にご持参いただいておりますが、アレルギーのない方に限り注文も可能です。(お弁当¥400、おやつ¥100)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 費用(利用料、送迎費)                                                                                                                                                                                   | 厚生労働大臣の定める額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 医療的ケアの実施状況                                                                                                                                                                                    | 医療的ケアへの対応は行っておりません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 協力医療機関                                                                                                                                                                                        | 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| アピールポイント <div>   </div> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・オリジナル教材を使った語彙拡大や構音(発音)トレーニングを行っています。</li> <li>・言語保育セラピストが日常生活や遊びの中で言葉に対しての支援内容の提案や発達把握を行っています。</li> <li>・視覚支援を用いた丁寧な関わりから、身辺自立や集団活動の楽しさへと繋げています。</li> <li>・広い人工芝のお庭に大きな畑…のびのびと体いっぱい活動ができます。室内運動の環境も充実しています。</li> <li>・理学療法士・作業療法士の視点を生かした活動を行っています。</li> <li>・お友だちとの関わりの中での実践的なコミュニケーションの獲得に向け、職員が温かく丁寧な見守りを大切にしています。</li> <li>・リトミックやリズム体操を楽しく行っています。</li> <li>・読み聞かせを大切にしており、沢山の本に触れる機会を持っています。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                             |           |        |       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|
| 事業所名                          | ぷらす向佐野                                                                      |           |        |       |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                      |           |        |       |
| 運営法人                          | 株式会社 SAPLUS                                                                 |           |        |       |
| 事業所所在地                        | 太宰府市向佐野 1 - 3 - 5                                                           |           |        |       |
| T E L                         | 092-924-5505                                                                |           |        |       |
| F A X                         | 092-924-5507                                                                |           |        |       |
| E - M A I L                   |                                                                             |           |        |       |
| H P アドレス                      | <a href="https://www.saplus-plus.co.jp/">https://www.saplus-plus.co.jp/</a> |           |        |       |
| 窓口担当者                         | 管理者又は児童発達支援管理責任者                                                            |           |        |       |
| 指定年月日                         | 令和3年11月1日                                                                   |           |        |       |
| 対象とする障がい                      | 身体障がい 知的障がい 発達障がい                                                           |           |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい 発達障がい                                                                 |           |        |       |
| サービス提供区域                      | 太宰府市・筑紫野市・大野城市・春日市                                                          |           |        |       |
| 利用定員                          | 10 人                                                                        |           |        |       |
| 営業日                           | 月曜日～土曜日（休日：日曜日、12月30日～1月3日）                                                 |           |        |       |
| 営業時間                          | 9：00～19：00                                                                  |           |        |       |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                          |           |        |       |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別）                                                                  |           |        |       |
|                               | 管理者                                                                         | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   |
|                               | 1                                                                           | 1         | 3      | 3     |
|                               | 理学療法士                                                                       | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   |
|                               | 1                                                                           |           |        |       |
|                               | 看護職員                                                                        | 嘱託医       |        |       |
|                               |                                                                             |           |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                               |           |        |       |
|                               | 年齢/性別                                                                       | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |
|                               | 男性                                                                          | 3         |        | 1     |
|                               | 女性                                                                          | 1         | 4      |       |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・歌、手遊び、絵本の読み聞かせ、お絵描き、季節の制作、工作、運動レク、感覚遊び、ブロック、プラレール、おもちゃなど</li> <li>・戸外活動（散歩・公園・庭遊びなど）</li> <li>・発達段階に応じて食具の使い方や食育</li> <li>・その他（季節の行事、工場・博物館見学、遠足など）</li> </ul>                                              |
| 1日のタイムスケジュール              | 9：00～ ご自宅までお迎え開始・バイタルチェック<br>10：00～ 個別支援<br>12：00～ 昼食<br>12：45～ 自由遊び<br>14：00～ 個別支援<br>15：00～ おやつ<br>15：30～ 集団活動<br>16：45～ お片付け・帰りの準備<br>17：00～ ご自宅までお送り                                                                                            |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 食事提供の有無                   | 有り                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：厚生労働大臣の定める額<br>昼食代：250 円 おやつ代：50 円                                                                                                                                                                                           |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 協力医療機関                    | 二日市徳洲会病院                                                                                                                                                                                                                                            |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・同年代や年上のお友達との関わりを通して、集団での活動や生活に慣れ、楽しみながら就学に向けての準備ができるよう支援を行います。</li> <li>・活動を通してコミュニケーション力や社会性を身につけ、心身の安定と成長を促す支援を行います。</li> <li>・得意なことを伸ばしながら不得意なことにも一緒にチャレンジし「できた」を増やし子ども達の「ぷらす」となるよう活動に取り組みます。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----|--|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------|---------|--------|----|--|---|--|----|---|---|--|
| 事業所名                          | 児童発達支援おひさま 梅ヶ丘事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 運営法人                          | 株式会社 ピノキオの家                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市梅ヶ丘 1-10-18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| T E L                         | 092-408-3410                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| F A X                         | 092-408-3411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| E-M A I L                     | <a href="mailto:info@pinokionoie.com">info@pinokionoie.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| H P アドレス                      | <a href="https://pinokio-ohisama.com/">https://pinokio-ohisama.com/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                         | 久徳 直矢（管理者）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                         | 2021 年 11 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                      | 知的・精神・心身・重症心身障がい（但し医療行為の必要のない児童に限る）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的・精神・心身・重症心身障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                      | 大野城市・太宰府市・筑紫野市・宇美町、その他地域は要相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 利用定員                          | 10 名／日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業日                           | 月曜日～土曜日（但し祝日・お盆・年末年始は除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業時間                          | 9：00～18：00 （サービス提供時間 10：00～16：00）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>4</td><td>3</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20 代</td><td>30・40 代</td><td>50 代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>7</td><td></td></tr> </table> |         |        |     |  | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 |  | 2 |  | 女性 | 1 | 7 |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 児童指導員   | 指導員    | 保育士 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1       | 4      | 3   |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 言語聴覚士   | 栄養士    | 調理員 |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30・40 代 | 50 代以上 |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2       |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 7       |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の会：絵本の読み聞かせ・お名前呼び・季節の歌・構音体操等</li> <li>・運動遊び：ボールダリング・ハンモック・トランポリン・リズム体操等</li> <li>・集団遊び：制作活動・お散歩・公園遊び・リトミック・感触遊び等</li> <li>・個別や小グループでのトレーニング・ソーシャルスキルトレーニング</li> <li>・生活支援：食事・更衣・トイレなどの身の回りの動作の自立支援</li> <li>・その他：個別療育・食育行事・防災避難訓練・季節の活動・おひさま他事業所との交流行事等</li> </ul>                                                                               |
| 1日のタイムスケジュール | 9：00 送迎出発<br>10：00 到着・朝の会・制作活動や運動遊び等<br>12：00 お弁当<br>13：00 制作活動や運動遊び 又は お昼寝<br>15：00 おやつ<br>16：00 送迎出発                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 送迎の有無（送迎場所）  | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 食事提供の有無      | お弁当とおやつは基本にご持参いただいておりますが、アレルギーのない方に限り注文も可能です。（お弁当¥400・おやつ¥100）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 費用（利用料、送迎費）  | 利用料・送迎費（厚生労働大臣の定める額）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 医療的ケアの実施状況   | 医療的ケアへの対応は行っておりません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 協力医療機関       | 医療法人 竹風庵 榊原医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| アピールポイント     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・母子分離での集団療育の中で、お友だちといっしょに過ごす楽しさを感じながら安心して自分らしくお過ごし頂けるよう信頼関係を大切にしております。</li> <li>・沢山の経験や人との関わりを通して社会スキルやコミュニケーションスキルなどを身に付けていただけるようお子様一人ひとりに合った支援を行っております。</li> <li>・言語保育セラピストが日常生活や遊びの中で言葉に対する支援内容の提案や発達把握を行っております。</li> <li>・保育士も多く在籍しており、小さいお子様から年長児まで縦割りの中で安心して集団に参加できるよう環境を整えております。</li> <li>・感覚統合の考えに基づいた運動を室内で楽しく取り組める環境が整っております。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | D-K i d s プラス 大佐野教室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|--|--|----|---|--|--|--|--|--|--|
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 運営法人                          | 株式会社D-S T A R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 事業所所在地                        | 〒818-0135 太宰府市大佐野1-12-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| T E L                         | 092-408-7168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| F A X                         | 092-408-7169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| E-M A I L                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| HPアドレス                        | <a href="https://d-kidslab.com/">https://d-kidslab.com/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 窓口担当者                         | 倉光由理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 指定年月日                         | 2022（令和4）年7月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい 精神                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい 精神                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| サービス提供区域                      | 太宰府市、筑紫野市、大野城市、春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 利用定員                          | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 営業日                           | 日・祝日を除く月～土                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 営業時間                          | 10:00～19:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 駐車場の有無                        | 6台有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td>3</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <th>男性</th><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>女性</th><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 |  |  | 女性 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1      |       | 3   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
| 女性                            | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |   |  |  |    |   |  |  |  |  |  |  |

|                           |                                                                                                        |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 動内容                       | 運動療育 プール活動 ・ 体育館活動 ボール運動<br>ビジョントレーニング<br>制作活動 レクリエーション<br>日常生活動作                                      |
| 1日のタイムスケジュール              | 15:30 到着<br>～ 活動<br>17:15 送迎                                                                           |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 大野城市 春日市 太宰府市 筑紫野市                                                                                     |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                      |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 無                                                                                                      |
| 医療的ケアの実施状況                | 無                                                                                                      |
| 協力医療機関                    | 医療法人社団 福岡眼科皮膚内科                                                                                        |
| アピールポイント                  | 運動、室内での制作活動やレクリエーション、ビジョントレーニングとバランスよくプログラムが作成されていますため1週間通える教室となっております☆<br><br>見学、体験等含めお気軽にお問い合わせください♪ |

| 事業所名                          | 多機能型事業所わいわいくらぶ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|--|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|--|---|---|
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 運営法人                          | 特定非営利活動法人ふれあいの家                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 事業所所在地                        | 太宰府市観世音寺一丁目25-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| TEL                           | 092-923-1531                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| FAX                           | 092-923-1521                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:npo.fureai.since1991@pony.ocn.ne.jp">npo.fureai.since1991@pony.ocn.ne.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| HPアドレス                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 窓口担当者                         | 木下 美紀                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 事業開始年月日                       | 平成19年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| サービス提供区域                      | 太宰府市・筑紫野市・大野城市・春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 営業日                           | 毎週土曜日（12/30～1/3・8/13～8/15・祝日）休み                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 営業時間                          | 9:00～11:30 13:30～16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児童支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td>4</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>2</td><td>2</td></tr> </table> | 管理者    | 児童支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 |  |  | 4 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 |  | 2 | 2 |
| 管理者                           | 児童支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 児童指導員  | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           | 4     |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 言語聴覚士  | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30・40代 | 50代以上     |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2      | 2         |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |
| 活動内容                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・運動遊び（ハンモック、ブランコ、マット、小さなボールプール、等）</li> <li>・知的遊び（教材、絵本、文字、数、等）</li> <li>・コミュニケーション、ことば、書く、作る等</li> </ul> <p>子どもが自ら始める遊びに、学ぶ要素をたくさん見出だしサポートします。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |   |   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                         |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|
| 1日のタイムスケジュール                  | ≪午前、午後同様≫ 保護者様の相談は時間中いつでも応じます。                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                         |
|                               | 午前                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 午後    |                         |
|                               | 9:00                                                                                                                                                                                                                                                                               | 13:30 | 登園 健康チェック、身辺整理          |
|                               | 9:10                                                                                                                                                                                                                                                                               | 13:40 | 活動の導入（こどもが選択）           |
|                               | 9:15                                                                                                                                                                                                                                                                               | 13:45 | 個別療育（情緒、知識、意思、学習教材等）    |
|                               | 10:30                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15:00 | 運動遊びバランス（個別、グループ等）      |
|                               | 11:00                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15:30 | おやつ（生活力取得、感情コミュニケーション等） |
|                               | 11:30                                                                                                                                                                                                                                                                              | 16:00 | 帰りの会（小集団・社会生活）<br>終了 降園 |
| 送迎の有無（送迎場所）                   | 送迎あり 概ね事業所より片道 30 分圏内                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                         |
| 食事提供の有無                       | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                         |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、<br>おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                                                                                  |       |                         |
| 医療的ケアの実施状況                    | 無し （服薬管理等は実施）                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                         |
| 協力医療機関                        | 小西第一病院                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |                         |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・情緒安定を図り意思を引き出し、知識欲を高めるお手伝いをします。</li> <li>・集団が苦手な子どもさんも保護者の方も、のんびり過ごせる時間を作っています。</li> <li>・子どもさんは好きな遊びから取り組み、スタッフはそれを援助し、楽しみながら生きる力へと導きます。</li> <li>・保護者の方と会話しながら、ご家族みんなの必要な関係性を整えるお手伝いを行います。</li> <li>・個別、グループなどで生活力や社会性を取得します。</li> </ul> |       |                         |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | 児童発達支援・放課後等デイサービス SOALA 太宰府校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|--|-------|-----------|-------|-----|-----|----|----|---|--|---|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|---|
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 運営法人                          | SOALA 合同会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市五条 2-5-20 2F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| TEL・FAX                       | 092-921-7171※FAX も同様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:soala.dazaifu@gmail.com">soala.dazaifu@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://soala.jp/">https://soala.jp/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 瓜生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和5年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 情緒、知的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 太宰府市・筑紫野市・大野城市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業日                           | 平日・土曜日（日祝休み）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日 9:00～18:00 土、長期休暇 9:00～17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供時間                      | 平日 9:30～17:30 土、長期休暇 9:00～15:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 利用者の状況                        | 利用者の人数（性別・年齢別） <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>未就学</th><th>小学生</th><th>中学生</th><th>高校生</th></tr> <tr> <td>男性</td><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |  | 年齢/性別 | 未就学       | 小学生   | 中学生 | 高校生 | 男性 | 10 |   |  |   | 女性    | 3     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 未就学                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 小学生    | 中学生   | 高校生 |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 男性                            | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> 職員の人数（性別・年齢別） <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     |  | 管理者   | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1  | 1  | 3 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 | 1 | 3 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3      |       | 1   |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代 | 50代以上 |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1      |       |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3      | 1     |     |  |       |           |       |     |     |    |    |   |  |   |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・モンテッソーリ教具を使って数、言語、感覚、日常、文化の支援</li> <li>・日常生活力の向上（切る、貼る、折る、手洗い、着替え、整理整頓等）</li> <li>・運動遊び（コーディネーション運動、ビジョントレーニング）</li> <li>・クッキング、食育、イベント（プロゴルファーのゴルフレッスン、しめ縄づくり、運動会、電車バスでの戸外活動等）</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール          | 9：00 送迎開始<br>10：00 朝の会 10：10 個別活動（個人に合わせた発達支援）<br>11：00 グループ活動（運動、クッキング、戸外活動）<br>11：40 昼食 12：20 余暇活動 13：00 送迎開始                                                                                                                    |
| 送迎の有無（送迎場所）           | 有※事業所より約15分圏内                                                                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無               | イベントに応じてあり                                                                                                                                                                                                                         |
| 費用（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣の定める額<br>送迎費：無料、その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収                                                                                                                                                                                     |
| 医療的ケアの実施状況            | 無（服薬管理等は実施）                                                                                                                                                                                                                        |
| 協力医療機関                | なるお内科・小児科                                                                                                                                                                                                                          |
| アピールポイント              | ①コミュニケーション力の育成をテーマとしています                                                                                                                                                                                                           |
|                       | <p>まずは、お子様のやりたいことをスタッフと一緒に見つけ満足するまで遊び込みます。</p> <p>グループ活動では仲間と折り合いをつける経験をひとつひとつ重ね、社会性を身に付けていきます。スタッフが社会のルールを強制するわけではなく、経験の中で仲間と学び合い考えていく事を大切にしています。「他のお友達と心地良く過ごすにはどうしたら良いのだろう。」子どもたち自身が見つけ出す力を信じ支援します。</p>                         |
|                       | ②お子様に合った最適な支援計画を作成します                                                                                                                                                                                                              |
|                       | <p>お子様のテーマやペースに合わせてプランを立てていきます。</p> <p>日々の小さな成長に気付き共に喜び合い自立する力を応援し、自己教育力を養います。</p>                                                                                                                                                 |
|                       | ③学習面では学ぶ意欲を育てます                                                                                                                                                                                                                    |
|                       | <p>子どもに合わせ、教具や学習内容も準備していきます。教え込む教育ではなく、考えながら答えを導き出すプロセスを大切に、「わかった！」「解けた！」「知りたい！」の学ぶ土台を作ります。知的探求心を高めるための本物体験も準備しています。</p>                                                                                                           |
|                       | ④ご家庭と連携して発達環境づくりを行います                                                                                                                                                                                                              |
|                       | <p>SOALA では、ご家族から学校や家庭でのお子様の様子を十分に聞かせて頂き、お子様の思い、ご家族の思いに寄り添いながら支援計画を作成していきます。定期的な保護者面談や家庭訪問などを通じて目標や子どもの育ちを共有します。また、家族の皆さまが楽しい毎日を送るための環境づくりについてもご相談ください。</p>                                                                        |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                     |           |        |       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|
| 事業所名                          | LITALICO ジュニア太宰府教室                                                                                                  |           |        |       |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                              |           |        |       |
| 運営法人                          | 株式会社 LITALICO パートナース                                                                                                |           |        |       |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市通古賀1丁目12-10 オフィスパレア太宰府Ⅳ B棟1号室                                                                                |           |        |       |
| T E L                         | 092-920-5020                                                                                                        |           |        |       |
| F A X                         | 092-920-5022                                                                                                        |           |        |       |
| E-MA I L                      | <a href="mailto:ml_dazaifu_jr_p@litalico.co.jp">ml_dazaifu_jr_p@litalico.co.jp</a>                                  |           |        |       |
| HPアドレス                        | <a href="https://junior.litalico.jp/school/fukuoka/dazaifu/">https://junior.litalico.jp/school/fukuoka/dazaifu/</a> |           |        |       |
| 窓口担当者                         | 教室長 松岡美紀                                                                                                            |           |        |       |
| 指定年月日                         | 2023年8月1日                                                                                                           |           |        |       |
| 対象とする障がい                      | 知的障害、精神/発達障害                                                                                                        |           |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障害、精神/発達障害                                                                                                        |           |        |       |
| サービス提供区域                      | 太宰府市、春日市、大野城市、筑紫野市、小郡市、福岡市、その他近郊地域                                                                                  |           |        |       |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                 |           |        |       |
| 営業日                           | 定休日なし（年末年始・会社休業日を除く）                                                                                                |           |        |       |
| 営業時間                          | 平日 12:30～18:30 / 土日 10:00～16:30                                                                                     |           |        |       |
| 駐車場の有無                        | なし（提携駐車場のサービス券お渡し）                                                                                                  |           |        |       |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | 職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください                                                                                      |           |        |       |
|                               | 管理者                                                                                                                 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   |
|                               | 1                                                                                                                   | 1         | 3      | 2     |
|                               | 理学療法士                                                                                                               | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   |
|                               | 1                                                                                                                   | 1         |        |       |
|                               | 看護職員                                                                                                                | 嘱託医       |        |       |
|                               |                                                                                                                     |           |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                                                                       |           |        |       |
|                               | 年齢/性別                                                                                                               | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |
|                               | 男性                                                                                                                  | 1         | 1      |       |
|                               | 女性                                                                                                                  | 4         | 1      | 2     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ お子様 1 名のマンツーマンクラスや、お子様 2 名のペアクラス、3～6 名程度の小集団クラスがあります。</li> <li>・ 1 回 1 時間程度のご利用時間の中で、お子様の好きなもの・活動を中心に様々な内容を行います。</li> <li>・ お子様のご様子や保護者様のご希望に合わせて、集団活動の参加の仕方や言葉でのコミュニケーション、お友だちとの関わりなどを練習します。</li> </ul>                                                                               |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>平日は 14:30～16:30 の集団枠があり、<br/>土日は 10:00～／11:15～／14:00～／15:15～の個別枠と集団枠があります。</p> <p>(スケジュール例)</p> <p>14:30 はじめの会・おやつ・自由時間<br/>15:00 季節の工作をつくろう<br/>15:30 運動タイム<br/>16:00 自由遊び<br/>16:30 保護者様と指導員のお話しの時間</p>                                                                                                                    |
| 送迎の有無（送迎場所）               | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | <p>利用料：通所受給者証記載の上限金額内<br/>その他：なし</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 協力医療機関                    | 日高小児科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 個別・少人数クラスで、おひとりおひとりに合わせた支援を提供しています。</li> <li>・ 利用中の様子について、事業所内のタブレットでご覧いただけるモニタリングシステムを設けています。</li> <li>・ 毎回保護者様とお話しする機会を設け、その日の支援内容のお伝えや、お困りごとのお伺いをしています。</li> <li>・ ご希望の方には、お子様との関わりや進路について等、事業所内でゆっくりご相談を承る時間を設けています。</li> <li>・ ご希望の方には、保育園・幼稚園との情報交換や訪問支援について実施しております。</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|-------|--|--|---|---|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| 事業所名                          | 発達こどもアカデミー 水城校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス種別                        | 児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 済々社中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県太宰府市通古賀 3-9-13<br>はるかビル 1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-408-7204                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-408-7205                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | <a href="mailto:info@hakodemi.jp">info@hakodemi.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://hakodemi.jp">https://hakodemi.jp</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 佐藤 あゆみ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和5年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 筑紫野市、大野城市、太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月・火・水・木・金・土・(日)※日曜、祝祭日、お盆、年末年始は休                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9:00~17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別）</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>5</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>介護福祉士</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>0</td><td>6</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 | 0 | 5 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 | 介護福祉士 |  |  | 0 | 0 | 0 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 1 | 0 | 0 | 女性 | 0 | 6 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2      | 0     | 5   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0      | 0     | 0   |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 介護福祉士  |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0      | 0     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |       |  |  |   |   |   |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>●集団での屋外活動及び施設内での活動を通して、社会性や語学の習得を目指しています。経験豊富な精神保健福祉士の指針をもとに活動を行っています。</p> <p>&lt;活動予定例&gt;</p> <p>工作・集団活動・サーキット・リズム遊び・感覚遊び・クッキング</p> <p>季節の行事・課外活動</p> <p>●トイレトレーニング・着替えなど身辺自立の練習</p> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00～10：00 送迎・朝の会</p> <p>10：30～11：30 学習・集団活動・公園・クッキング等</p> <p>11：30～12：00 お昼</p> <p>12：00～14：00 自由遊び・(送迎)</p> <p>14：00～14：30 集団活動・公園等</p> <p>14：40～15：30 自由遊び・帰りの会・送迎</p>              |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有（ご自宅・保育園・幼稚園等）                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                         |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額 送迎費：無料</p> <p>その他：行事等へ参加する場合は実費を徴収</p>                                                                                                                                 |
| 医療的ケアの実施状況                | 対応しておりません                                                                                                                                                                                 |
| 協力医療機関                    | まつのクリニック                                                                                                                                                                                  |
| アピールポイント                  | <p>●保育士など専門職員が中心となり、児童が楽しんで参加できるプログラムを作成しています。</p> <p>●ポジティブな声掛けで児童のやる気に繋がります。自身で「できた!」と実感することで自己肯定感を育みます。</p> <p>●毎月保護者様向けにペアレントトレーニングを行っております。随時ご相談を受け付けています。</p>                       |

令和4年11月1日現在

|                               |                                                                         |           |        |       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|
| 事業所名                          | こぱんはうすさくら 那珂川教室                                                         |           |        |       |
| サービス種別                        | 児童発達支援・放課後等デイサービス                                                       |           |        |       |
| 運営法人                          | 株式会社 RELAX                                                              |           |        |       |
| 事業所所在地                        | 福岡県那珂川市片縄北一丁目3番12号                                                      |           |        |       |
| TEL                           | 092-982-8496                                                            |           |        |       |
| FAX                           | 092-982-8497                                                            |           |        |       |
| E-MAIL                        | so.0731@live.jp                                                         |           |        |       |
| HPアドレス                        | <a href="http://www.copain-relax.com/">http://www.copain-relax.com/</a> |           |        |       |
| 窓口担当者                         | 柿原                                                                      |           |        |       |
| 指定年月日                         | 平成29年8月1日                                                               |           |        |       |
| 対象とする障がい                      | 就学前の重度心身障がいを除く精神障がい（発達障がい）                                              |           |        |       |
| 受入実績（障がい別）                    | 自閉症スペクトラム・アスペルガー症候群・ADHD・知能遅滞・ダウン症候群等                                   |           |        |       |
| サービス提供区域                      | 福岡市南区、那珂川市、春日市、大野城市 周辺                                                  |           |        |       |
| 利用定員                          | 10名                                                                     |           |        |       |
| 営業日                           | 年末年始以外営業                                                                |           |        |       |
| 営業時間                          | 9:00～18:00                                                              |           |        |       |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                      |           |        |       |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | 職員の人数（職種別）                                                              |           |        |       |
|                               | 管理者                                                                     | 児童支援管理責任者 | 児童指導員  | 指導員   |
|                               | 1                                                                       | 1         | 4      | 1     |
|                               | 保育士                                                                     |           |        | 3     |
|                               | 理学療法士                                                                   | 作業療法士     | 言語聴覚士  | 栄養士   |
|                               |                                                                         |           |        | 調理員   |
|                               | 看護職員                                                                    | 嘱託医       |        |       |
|                               |                                                                         |           |        |       |
|                               | 職員の人数（性別・年齢別）                                                           |           |        |       |
|                               | 年齢/性別                                                                   | 10・20代    | 30・40代 | 50代以上 |
|                               | 男性                                                                      | 1         | 1      | 1     |
|                               | 女性                                                                      |           | 5      | 2     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | 毎月更新する集団プログラムと個別支援計画に基づく個別支援に取り組んでいます。<br>外出プログラムや製作プログラム、運動会などのイベントも実施しています。                                                                                                                                                       |
| 1日のタイムスケジュール              | 09：00 送迎に出発<br>10：00 朝の会<br>10：30 集団プログラム<br>11：30 お昼ご飯<br>13：30 個別支援プログラム<br>14：45 おやつ<br>15：30 帰りの会<br>16：00 送迎に出発                                                                                                                |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り（自宅）                                                                                                                                                                                                                              |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                                                  |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 受給者証の負担額に依る。<br>希望があればお弁当（500円）やおやつ（50円）の提供をしています。但し、実費となります。                                                                                                                                                                       |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                  |
| 協力医療機関                    | 田中内科医院                                                                                                                                                                                                                              |
| アピールポイント                  | 10：00～16：00 までのお預かりの中で、集団活動、個別活動を通して生活支援や学習支援などに取り組んでいます。<br>生活支援はあいさつなどのコミュニケーションの向上や食事のマナー、食具の使い方の練習、トイレトレーニングなども行います。学習支援は SST につながる言葉のインプットとアウトプット、読み書きはもちろんですが、少しでも長く座ることができるような支援に努めています。<br>すべての活動において褒めることを大切に関わることがモットーです。 |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | コペルプラス那珂川                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------|---------|--------|----|--|--|--|----|--|---|--|
| サービス種別<br>該種別に                | <del>児童発達支援</del> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 運営法人                          | 株式会社 クラ・ゼミ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |        |     |  |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 事業所所在地                        | 那珂川市片縄 9-44 第 36 川崎ビル 1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| TEL                           | 092-408-2163                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| FAX                           | 092-408-2164                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| E-MAIL                        | nakagawa@copel.info                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| HPアドレス                        | <a href="http://copelplus.co.jp/school/nakagawa/">http://copelplus.co.jp/school/nakagawa/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 窓口担当者                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 指定年月日                         | 令和6年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 対象とする障がい                      | 発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 自閉スペクトラム症、知的障がい、ADHD、LD、アスペルガー症候群等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| サービス提供区域                      | 那珂川市、福岡市、春日市、大野城市、糟屋郡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 利用定員                          | 10 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 営業日                           | 火曜日～土曜日（祝日・夏季休業・年末年始を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 営業時間                          | 9：30～18：30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td>2</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20 代</th><th>30・40 代</th><th>50 代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table> |         |        |     |                                                                                     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 2 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 |  | 4 |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童指導員   | 指導員    | 保育士 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1       |        | 2   |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 言語聴覚士   | 栄養士    | 調理員 |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30・40 代 | 50 代以上 |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4       |        |     |                                                                                     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |  |  |    |  |   |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・発達段階に応じて、個別支援計画に基づいたサービスを提供。<br/>個別療育・小集団療育<br/>机上課題 40 分<br/>粗大運動、リトミック 10 分<br/>保護者との振り返り 10 分<br/>(計 1 時間)</li> <li>・母子通園</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 1日のタイムスケジュール              | 1日5コマにわけてマンツーマンの個別療育を行っているため、タイムスケジュールはありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | 受給者証の負担額による                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 医療的ケアの実施状況                | 現在無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 協力医療機関                    | 横山小児科（春日原）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| アピールポイント                  | <p>自社オリジナル教材を含む豊かな教材を使用。一人ひとりの発達段階に応じた個別のプログラムを作成し、個別療育・小集団療育を行っております。</p> <p>個別療育・小集団療育だからこそできるコミュニケーションと連動した言葉のプログラムやソーシャルスキルトレーニングも療育の中に含まれており、無理なく自分の本来持っている能力を引き出すことができます。</p> <p>「できることが増えるのは、世界が広がること、楽しいことが増えること」を合言葉に子どもたち自ら幸せになる姿を目指します！</p> <div>   </div> |

令和6年11月1日現在

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|---|---|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|---|---|---|
| 事業所名                                 | はびりすサポートこはる日和                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | <input type="text" value="児童発達支援"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 運営法人                                 | はびりす株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                               | 福岡県那珂川市片縄3丁目95-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| TEL                                  | 092-555-2604                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| FAX                                  | 092-555-2605                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                               | habilis@habilis-riverup.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                               | http://www.habilis-riverup.co.jp/habilis-net/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                                | 園長 川嶋啓一                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                                | 平成30年6月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                             | 発達障がい 知的障がい 構音障がい（発音の誤り）<br>＊身体障がい、学習障がい、吃音に関しては応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                           | 発達障がい 知的障がい 吃音 構音障がい（発音の誤り）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                             | 福岡県全域                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 利用定員                                 | 20名（放課後等デイサービスと合算）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業日                                  | 月～土（祝日、第5土曜日、8/13～8/15、12/29～1/4を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 営業時間                                 | 9時～18時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                               | 有り（4台）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>2</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>1</td><td>6</td><td>1</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 2 | 2 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  | 1 | 5 |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 2 |  | 女性 | 1 | 6 | 1 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 1                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2      |       | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|                                      | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 男性                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |
| 女性                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 6      | 1     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |   |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・機能訓練：言語聴覚士、作業療法士による個別指導での訓練</li> <li>・集団生活適応訓練：集団社会生活への適応力を高めるための個別指導による訓練</li> <li>・日常動作訓練：日常生活の基本動作を習得するための個別指導による訓練</li> </ul>                             |
| 1日のタイムスケジュール              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・個別の時間帯にて来所</li> <li>・保護者同伴による個別療法</li> <li>・1回 40分枠で実施</li> <li>・担当制</li> </ul>                                                                               |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 無し                                                                                                                                                                                                    |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                    |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 利用料：厚生労働大臣が定める額<br>教材費：実費                                                                                                                                                                             |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                    |
| 協力医療機関                    | 水ノ江医院                                                                                                                                                                                                 |
| アピールポイント                  | <p>言語聴覚士による個別訓練に特化した事業所です。お子さまの発達に応じた個別プログラムを設定し、専門的に訓練・支援をしております。また、保護者同伴で来所頂くことで、ご家族様の困りごとや心配事などに寄り添えるような丁寧な対応を心掛けております。</p> <p>お子さまの発達促進だけでなく、ご家庭や利用されている園、他機関とも情報共有を行い、統一した関わりを行えるよう取り組んでいます。</p> |

令和4年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|--|--|--|------|-----|-------|--|--|---|--|---|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|---|---|---|
| 事業所名                          | 児童発達支援 きっずくらぶ しゅあ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 運営法人                          | NPO法人とびら                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 那珂川市今光1丁目123-2F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-408-8006                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-403-8620                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | sure-support@npo-tobira.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | www.npo-tobira.com/index.html                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和2年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 区別なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 発達障がい、知的障がい、ダウン症児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 那珂川市、春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月、火、水、木、金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 9時30分～14時30分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>公認心理士</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2</td><td>4</td><td>1</td></tr> </table> | 管理者    | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 1 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | 公認心理士 |  |  | 1 |  | 1 |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 | 2 | 4 | 1 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 児童指導員  | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1      |           | 1     |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 言語聴覚士  | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 公認心理士  |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1      |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30・40代 | 50代以上     |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4      | 1         |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |       |  |  |   |  |   |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>小学校入学を前提に 40 分ずつプログラムを組んでいます。</p> <p>個々のお子さまに合わせて無理のないステップアップを目指します。</p> <p>文字・数字に親しむ。リズム遊び。季節の歌。毎月の制作活動などを楽しみながら行います。</p> <p>少人数クラス担任制。</p>                                                                                                                                                                              |
| 1 日のタイムスケジュール             | <p>朝の会</p> <p>おやつ</p> <p>10 時から 40 分プログラム 2 コマ。</p> <p>給食</p> <p>歯みがき・お昼休み</p> <p>個別指導</p> <p>おやつ</p> <p>帰りの会</p>                                                                                                                                                                                                            |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 食事提供の有無                   | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣が定める額</p> <p>食費：なし</p> <p>おやつ代：なし</p> <p>送迎費：なし</p>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 医療的ケアの実施状況                | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 協力医療機関                    | 田中内科医院・水之江医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| アピールポイント                  | <p>当法人は平成 10 年（1998 年）から障がい者就労支援を始めました。その後放課後等デイサービス事業を 2013 年から開始し 2020 年に児童発達支援事業を始めました。</p> <p>私たちは常に障がいと向き合い、どの世代、どの年齢の方にも寄り添って「人生を楽しみましょう」をモットーに支援を行っています。特に、児童発達支援事業である【きっずくらぶ しゅあ】は、保護者の皆様の戸惑いや悩みに耳を傾け、共に歩いていく支援を心がけています。</p> <p>小さなお子様が少しずつ変化していく喜びを、保護者の皆様と一緒に感じながら日々支援出来る喜びをスタッフ一同感じています。</p> <p>※詳細はWAMNET参照。</p> |

令和 6 年 11 月 1 日現在

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|--|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------|---------|--------|----|--|---|--|----|---|---|--|
| 事業所名                                 | 児童発達支援 テクノビ那珂川                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 運営法人                                 | 株式会 MOCHIMOTSU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 事業所所在地                               | 福岡県那珂川市中原 3 丁目 146                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| T E L                                | 092-408-7962                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| F A X                                | 092-408-7963                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| E - M A I L                          | nakagawa@tekunobi.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| HPアドレス                               | http://tekunobi.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 窓口担当者                                | 吉田 裕作                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 指定年月日                                | 令和 4 年 5 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 対象とする障がい                             | 発達障がい、身体障がい、知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 受入実績（障がい別）                           | 発達障がい、身体障がい、知的障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| サービス提供区域                             | 那珂川市、春日市、福岡市、その他地域                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 利用定員                                 | 10 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業日                                  | 月～金曜日（土日、GW、お盆、年末年始除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 営業時間                                 | 9 時 30 分～11 時 30 分、14 時 00 分～16 時 00 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td>3</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>2</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20 代</td><td>30・40 代</td><td>50 代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td>2</td><td>3</td><td></td></tr> </table> |         |        |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 |  |  | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 2 | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20 代 | 30・40 代 | 50 代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 | 2 | 3 |  |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 児童指導員   | 指導員    | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        | 3   |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 言語聴覚士   | 栄養士    | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 2                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 年齢/性別                                | 10・20 代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30・40 代 | 50 代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 男性                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1       |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |
| 女性                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3       |        |     |     |           |       |     |     |   |   |  |  |   |       |       |       |     |     |   |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |         |        |    |  |   |  |    |   |   |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 集団トレーニング：運動、ゲーム、音楽、創作活動、レクリエーションなど</li> <li>・ 個別トレーニング：お子様一人ひとりに必要な課題を実施</li> <li>・ 日常生活トレーニング：日常生活動作の練習</li> <li>・ 社会適応能力トレーニング：コミュニケーションやルールの理解などの練習</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>&lt;午前の部&gt;</p> <p>8:30～9:20 お迎えの送迎</p> <p>9:30～11:30 療育の時間</p> <p>11:30～12:10 帰りの送迎</p> <p>&lt;午後の部&gt;</p> <p>13:10～13:50 お迎えの送迎</p> <p>14:00～16:00 療育の時間</p> <p>16:00～16:40 帰りの送迎</p>               |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有                                                                                                                                                                                                          |
| 食事提供の有無                   | 無                                                                                                                                                                                                          |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | 3歳未満（年少以下）のお子様は定額での利用負担あり                                                                                                                                                                                  |
| 医療的ケアの実施状況                | 非実施                                                                                                                                                                                                        |
| 協力医療機関                    | 水之江医院                                                                                                                                                                                                      |
| アピールポイント                  | <p>リハビリ専門職を手厚く配置し、短時間での集中療育を実施しております。親御様のお考えや悩みに対し、お子様の状況など分かりやすく説明させていただきます。お子様によって集団・個別療育を併用し、お子様が楽しみながら成長できることを大切にし、療育を実践させて頂いております。まずは子どもの状況を知りたいなど、些細なことで構いませんので、いつでもご相談して頂ければと思います。宜しくお願いします！！</p>   |

令和6年11月1日現在

| 事業所名                          | ぶーやん福岡なかがわ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|------|-----|--|--|--|---|---|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|---|---|---|----|---|---|---|
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 運営法人                          | 株式会社 ヒューマンネットプラス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 事業所所在地                        | 福岡県那珂川市今光2丁目13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| TEL                           | 092-555-6905                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| FAX                           | 092-555-6905                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| E-MAIL                        | bu-yan.fukuoka.nakagawa@humannet-aj.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| HPアドレス                        | <a href="https://www.bu-yan-fukuoka.net/notice/">https://www.bu-yan-fukuoka.net/notice/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 窓口担当者                         | 福田                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 指定年月日                         | 令和6年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 対象とする障がい                      | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| サービス提供区域                      | 春日市、那珂川市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 利用定員                          | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業日                           | 月～土曜日（8月13日～8月15日、12月30日～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 営業時間                          | 平日：10時～18時半、土日祝日長期休暇9時～17時45分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr> <th>理学療法士</th><th>作業療法士</th><th>言語聴覚士</th><th>栄養士</th><th>調理員</th></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <th>看護職員</th><th>嘱託医</th><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> <tr> <th>男性</th><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr> <tr> <th>女性</th><td>2</td><td>3</td><td>3</td></tr> </table> | 管理者    | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 | 0 | 0 | 1 | 女性 | 2 | 3 | 3 |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員       | 保育士   |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4      | 1         | 1     |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士       | 調理員   |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 1                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 0         | 0     |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 0                             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上     |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 男性                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0      | 1         |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |
| 女性                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3      | 3         |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |   |   |   |   |      |     |  |  |  |   |   |  |  |  |       |        |        |       |    |   |   |   |    |   |   |   |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ S S T</li> <li>・ 有酸素運動</li> <li>・ 運動、感覚遊び</li> <li>・ 作業療法</li> <li>・ スキルUP、生活</li> <li>・ 身体トレーニング</li> <li>・ クッキング</li> <li>・ 体験活動</li> <li>・ 野外活動</li> <li>・ スノーズレン</li> <li>・ 季節の行事</li> <li>・ 事業所合同行事<br/>(運動会、クリスマス会、作品展)</li> <li>・ 親子レクリエーション</li> </ul> |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9:00 送迎</p> <p>10:00 お集まり・体操ダンス</p> <p>10:30 集団活動</p> <p>11:00 余暇時間</p> <p>12:00 昼食(持参弁当)・余暇時間</p> <p>13:00 午睡</p> <p>14:00 個別療育</p> <p>14:30 集団活動</p> <p>15:00 おやつ・余暇時間</p> <p>15:45 帰りの用意・帰りの会</p> <p>16:00 送迎</p> <p>※タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります</p>                                             |
| 送迎の有無(送迎場所)               | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無                   | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 費用<br>(利用料、送迎費、食費等、おやつ代等) | 利用料：厚生労働大臣の定める額                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 医療的ケアの実施状況                | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 協力医療機関                    | 水ノ江医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 多機能事業所なので、小学生～高校生の利用者の方とも活動や遊びを共有できる</li> <li>・ 児童発達と放課後等サービスの活動の空間を分けて対応している(合同で使用する時もある)</li> <li>・ 専門職スタッフが、個別療育を行っている</li> <li>・ 児童発達開始前に室内をリフォームしている</li> <li>・ 那珂川市内に同法人の事業所があり、合同で季節のイベントを開催している</li> </ul>                                             |

令和6年11月1日現在

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|--|---|-------|-------|-------|-----|-----|--|---|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|---|--|----|--|---|---|
| 事業所名                                 | きらら那珂川                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| サービス種別<br>該当種別に <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> 児童発達支援 <input type="radio"/> 居宅訪問型児童発達支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 運営法人                                 | 社会福祉法人相和会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 事業所所在地                               | 那珂川市仲3丁目17-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| TEL                                  | 092-408-1222                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| FAX                                  | 092-408-1422                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| E-MAIL                               | kirara-n@sowakai.or.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| HPアドレス                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 窓口担当者                                | 管理者・児童発達管理責任者 岩嶋                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 指定年月日                                | 令和5年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 対象とする障がい                             | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 受入実績（障がい別）                           | 知的障がい、発達障がい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| サービス提供区域                             | 那珂川市、福岡市、春日市、大野城市、太宰府市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 利用定員                                 | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 営業日                                  | 月曜日～土曜日（祝日・12月29日～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 営業時間                                 | 9時30分～18時30分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 駐車場の有無                               | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上）        | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>1</td><td>3</td></tr> </table> |        |       |     | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 1 | 2 |  | 1 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  | 1 |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 |  |  |  |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  | 1 |  | 女性 |  | 1 | 3 |
| 管理者                                  | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員  | 指導員   | 保育士 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 1                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2      |       | 1   |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 理学療法士                                | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 言語聴覚士  | 栄養士   | 調理員 |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
|                                      | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 看護職員                                 | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 年齢/性別                                | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代 | 50代以上 |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 男性                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1      |       |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |
| 女性                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1      | 3     |     |     |           |       |     |     |   |   |   |  |   |       |       |       |     |     |  |   |  |  |  |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |   |  |    |  |   |   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 個別療育：運筆練習、微細運動、絵本の読み聞かせ、絵カード<br/>身辺自立等</li> <li>・ 集団療育：室内アスレチック、公園遊び、ルールのあるゲーム<br/>粗大運動、コミュニケーション能力等</li> <li>・ 絵画、造形活動</li> <li>・ ソーシャルスキルトレーニング</li> <li>・ 屋外活動</li> </ul>                                   |
| 1日のタイムスケジュール                  | 10時30分 事業所到着<br>10時45分 個別療育<br>11時45分 お集まり（呼名、読み聞かせ、しずかタイム等）<br>12時 お弁当<br>13時 自由時間<br>14時 個別療育・小集団療育・製作活動等<br>15時 おやつタイム<br>15時30分 自由時間<br>16時 送迎<br>タイムスケジュールは利用者に合わせて都度変更となります。                                                                      |
| 送迎の有無（送迎場所）                   | 有り                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 食事提供の有無                       | 無                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ<br>代等） | 利用料：厚生大臣の定める額<br>送迎費：無料<br>おやつ：無料<br>その他：屋外活動時に食事代の実費負担の場合あり                                                                                                                                                                                            |
| 医療的ケアの実施状況                    | 実施なし                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 協力医療機関                        | 水之江医院                                                                                                                                                                                                                                                   |
| アピールポイント                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 個別、小集団での療育を主に行っています。</li> <li>・ 個室を完備しており、静かな環境や落ち着いた環境で療育が行える<br/>ようにしています。</li> <li>・ 1人で出来ることを増やしていけるように療育支援をしています。</li> <li>・ ひとりひとりのペースに合わせて学習サポートをしています。</li> <li>・ 色々な体験が出来るような屋外活動を実施しています。</li> </ul> |

| 事業所名                          | どんぐりこどもの家コッコレ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----------|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-----|-----|---|--|-------|--|--|------|-----|-------|---------|--------|---|---|---|---|---|-------|--------|--------|-------|----|--|--|---|----|--|---|--|
| サービス種別<br>該当種別に               | <div>児童発達支援</div> <div>保育所等訪問支援</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 運営法人                          | 一般社団法人 やまもも会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 事業所所在地                        | 那珂川市五郎丸1-76 DAISHO TOWN 1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| TEL                           | 092-953-5530                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |  |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| FAX                           | 092-555-4829                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| E-MAIL                        | kodomonoiyecoccle@outlook.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| HPアドレス                        | https://www.donguri-coccle.com/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 窓口担当者                         | 足立 止                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 指定年月日                         | 2021年12月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 対象とする障がい                      | 知的障害 神経発達症（発達障害：ASD、ADHD、LD等）、ダウン症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 受入実績（障がい別）                    | 知的障害(A1 応相談) 神経発達症（発達障害）、ダウン症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| サービス提供区域                      | 那珂川市、春日市、大野城市、福岡市（南区、早良区、他：応相談）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 利用定員                          | 10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 営業日                           | 月～土曜日（日曜日・祭日・12月29～1月3日を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 営業時間                          | 9:00～15:00（16:00 勤務時間、レスパイト応相談）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 駐車場の有無                        | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 職員の状況<br>（常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上） | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>管理者</th><th>児発支援管理責任者</th><th>児童指導員</th><th>指導員</th><th>保育士</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>4</td><td>5</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td>1</td><td></td><td>（交渉中）</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>社会福祉士</td><td>精神保健福祉士</td><td>元中学校教諭</td></tr> <tr> <td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢/性別</th><th>10・20代</th><th>30・40代</th><th>50代以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td>7</td><td></td></tr> </tbody> </table> |        |                                                                                     |        | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 | 1 | 4 | 5 | 3 | 3 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 | 1 |  | （交渉中） |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | 社会福祉士 | 精神保健福祉士 | 元中学校教諭 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  | 1 | 女性 |  | 7 |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童指導員  | 指導員                                                                                 | 保育士    |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 1                             | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5      | 3                                                                                   | 3      |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 言語聴覚士  | 栄養士                                                                                 | 調理員    |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | （交渉中）  |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 社会福祉士  | 精神保健福祉士                                                                             | 元中学校教諭 |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 2                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1      | 1                                                                                   | 1      |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30・40代 | 50代以上                                                                               |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        | 1                                                                                   |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7      |                                                                                     |        |     |           |       |     |     |   |   |   |   |   |       |       |       |     |     |   |  |       |  |  |      |     |       |         |        |   |   |   |   |   |       |        |        |       |    |  |  |   |    |  |   |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動内容                      | <p>○朝の会：集団での歌、体操、体幹体操、お口の体操（発音練習）</p> <p>○集団療育：SST、感覚統合、運動、散歩、制作、お絵かき。文字、音楽、生活、文化、お出かけ（買い物等）</p> <p>○食事指導：食具指導、発達に応じた食事指導</p> <p>○その他：音楽会（月1回）、遠足（動物園、マリンワールド等）、ミカン狩り、消防署見学、保護者会、卒園式</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1日のタイムスケジュール              | <p>9：00 登所</p> <p>10：00 朝の会</p> <p>10：20 集団療育（個別療育⇒年齢、発達に応じて対応）</p> <p>11：45～ 送迎（AM利用児童）</p> <p>12：00 昼食</p> <p>※スケジュールは利用者毎の変更（午後）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 送迎の有無（送迎場所）               | 有り（範囲については応相談）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 食事提供の有無                   | 有り（弁当約 400 円前後です）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） | <p>利用料：厚生労働大臣の定める額 送迎費：無料</p> <p>おやつ：50 円/1 食 ・行事等は実費を徴収</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 医療的ケアの実施状況                | 実施していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 協力医療機関                    | たかはた子どもクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| アピールポイント                  | <p><b>「楽しくなければ、効果は伝わらない！自主生がなければ効果は持続しない」を指導理念に……。</b></p> <p>※子ども主体の支援：「楽しさが効果を生み、自発性が継続を促す」を重視</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門的な個別支援：ASD・ADHD・SLD に応じた 9 分野の包括的サポート</li> <li>・モンテッソーリ要素の活用：自立を促す環境づくり</li> <li>・情緒・行動支援：困りごとの背景を理解し、適切にサポート</li> <li>・保護者との連携：負担を減らしつつ定期的な情報共有</li> <li>・移行支援・地域連携：<b>就学や社会参加</b>をスムーズにサポート</li> <li>・質の高いスタッフ：専門的な知識を持つ職員が支援</li> </ul> <p><b>✿ こんな子どもたちにおすすめ！ ✿</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 自分のペースで学びたい子（子どもにとって最良の方法の追求）</li> <li>✓ こだわりが強く、環境の調整が必要な子（人的環境と物理的環境）</li> <li>✓ コミュニケーションが苦手で、ゆっくり関わりたい子（言葉の発達）</li> <li>✓ 感覚が敏感で、音や触感などに配慮が必要な子（感覚統合）</li> </ul> |

令和6年11月1日現在

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------|-----|-----------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|-------|---------|--------|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|--|--|--|
| 事業所名                              | 児童発達支援・放課後等デイサービスMORE～モア～<br>那珂川校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| サービス種別<br>該当種別に                   | 児童発達支援/放課後等デイサービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 運営法人                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 事業所所在地                            | 那珂川市片縄 10-18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| T E L z                           | 092-408-6094                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| F A X                             | 092-408-6094                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| E - M A I L                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| HPアドレス                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 窓口担当者                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 指定年月日                             | 2023 年 9 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 対象とする障がい                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| サービス提供区域                          | 那珂川市・福岡市・大野城市・春日市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 利用定員                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 営業日                               | 平日：9：00～18：00 土曜日：9：00～17：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 営業時間                              | 平日：14：00～17：00 土曜日：10：00～16：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 駐車場の有無                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問<br>わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>社会福祉士</td><td>精神保健福祉士</td><td>元中学校教諭</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |        |         |        | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 |  |  |  |  |  | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | 社会福祉士 | 精神保健福祉士 | 元中学校教諭 |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 |  |  |  |
| 管理者                               | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員     | 保育士    |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 理学療法士                             | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士     | 調理員    |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 看護職員                              | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 社会福祉士  | 精神保健福祉士 | 元中学校教諭 |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 年齢/性別                             | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上   |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 男性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 女性                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| 活動内容                      |                 |
| 1日のタイムスケジュール              |                 |
| 送迎の有無（送迎場所）               |                 |
| 食事提供の有無                   |                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） |                 |
| 医療的ケアの実施状況                |                 |
| 協力医療機関                    |                 |
| アピールポイント                  | ※詳細はWAM NET 参照。 |

令和6年11月1日現在

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------|-----|-----------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|-------|-------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|------|-----|-------|---------|--------|--|--|--|--|--|-------|--------|--------|-------|----|--|--|--|----|--|--|--|
| 事業所名                          | 重症児デイサービス リハライズ J A P A N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| サービス種別<br>該当種別に               | 児童発達支援/放課後等デイサービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 運営法人                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 事業所所在地                        | 那珂川市安徳 691-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| T E L z                       | 092-284-2318                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| F A X                         | 092-284-2318                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| E - M A I L                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| HPアドレス                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 窓口担当者                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 指定年月日                         | 2024 年 7 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 対象とする障がい                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 受入実績（障がい別）                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| サービス提供区域                      | 那珂川市・春日市・太宰府市・大野城市・福岡市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 利用定員                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 営業日                           | 9：00～18：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 営業時間                          | 平日：9：00～13：00 土日祝：9：00～16：00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 駐車場の有無                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 職員の状況<br>(常勤、非常勤、専従、兼務を問わず計上) | <p>職員の人数（職種別） ※該当職種がない場合は追加してください</p> <table border="1"> <tr> <td>管理者</td><td>児発支援管理責任者</td><td>児童指導員</td><td>指導員</td><td>保育士</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>理学療法士</td><td>作業療法士</td><td>言語聴覚士</td><td>栄養士</td><td>調理員</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>看護職員</td><td>嘱託医</td><td>社会福祉士</td><td>精神保健福祉士</td><td>元中学校教諭</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>職員の人数（性別・年齢別）</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td><td>10・20代</td><td>30・40代</td><td>50代以上</td></tr> <tr> <td>男性</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>女性</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |        |         |        | 管理者 | 児発支援管理責任者 | 児童指導員 | 指導員 | 保育士 |  |  |  |  |  | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 栄養士 | 調理員 |  |  |  |  |  | 看護職員 | 嘱託医 | 社会福祉士 | 精神保健福祉士 | 元中学校教諭 |  |  |  |  |  | 年齢/性別 | 10・20代 | 30・40代 | 50代以上 | 男性 |  |  |  | 女性 |  |  |  |
| 管理者                           | 児発支援管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童指導員  | 指導員     | 保育士    |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 理学療法士                         | 作業療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 言語聴覚士  | 栄養士     | 調理員    |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 看護職員                          | 嘱託医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 社会福祉士  | 精神保健福祉士 | 元中学校教諭 |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 年齢/性別                         | 10・20代                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30・40代 | 50代以上   |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 男性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |
| 女性                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |        |     |           |       |     |     |  |  |  |  |  |       |       |       |     |     |  |  |  |  |  |      |     |       |         |        |  |  |  |  |  |       |        |        |       |    |  |  |  |    |  |  |  |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| 活動内容                      |                 |
| 1日のタイムスケジュール              |                 |
| 送迎の有無（送迎場所）               |                 |
| 食事提供の有無                   |                 |
| 費用<br>（利用料、送迎費、食費等、おやつ代等） |                 |
| 医療的ケアの実施状況                |                 |
| 協力医療機関                    |                 |
| アピールポイント                  | ※詳細はWAM NET 参照。 |