

事業所情報シート

☒ 新規
☐ 変更

作成日 4 年 7 月 7 日

基本情報	サービス種別	一般相談		事業所番号	2230600013		送迎	☒ 無
	事業所名	自立生活センターアシストMIL		定員	人/日			☐ 有
	連絡先	Tel	055-976-3432			Fax	055-976-3432	
		メールアドレス	mil@td6.so-net.ne.jp					
	住所	〒 411-0847 三島市 西本町10-26						
	担当者	役職	代表	氏名	湯山 恭子			
	対応障害種別	☒ 身体 ☒ 知的 ☒ 精神 ☒ 重心 その他 ()						
	医療的ケアへの対応	☒ 無 ☐ 有 ()						
	サービス提供日時	☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☒ 土 ☐ 日						
		時間	9時～17時		祝祭日対応	不可		
事業所の特徴（活動内容や得意な支援、提供できるサービスなど）								
ライフサポート (☐ ヘルパー派遣 ☐ 短期入所 ☐ デイサービス) 自立生活プログラム ピアカウンセリング 権利擁護 自立に関する情報提供 体験室の利用								
体験	内容	☐ 生産的活動 ☐ 余暇的活動 ☐ アセスメント					体験時 送迎	☒ 無 ☐ 有
	条件	受給者証 ☒ 無 ☐ 有		自立生活を目指す方				
		対象者等その他条件について						
	体験時にかかる費用	利用料	☐ 無 ☒ 有 500円/1回					
その他(食費等)		自費						
備考	介助なし							
緊急	担当者				連絡先	Tel		
	内容	緊急時 送迎	☐ 無 ☐ 有					
	条件(対象者等)							
	費用	利用料	☐ 無 ☐ 有 ()					
その他(食費等)								
備考								