

事業所情報シート

作成日

令和 4 年 7 月 18 日

☒ 新規
☐ 変更

基本情報	サービス種別	就労継続支援B型		事業所番号	2210600223		送迎	☐ 無
	事業所名	アルシオン		定員	20人/日			☒ 有
	連絡先	Tel	055(941)8278			Fax	055(957)3889	
		メールアドレス	info@nijinokakehashi.org					
	住所	〒 411-0821 三島市 北田町7-29						
	担当者	役職	管理者	氏名	井澤 慶一			
	対応障害種別	☒ 身体 ☒ 知的 ☒ 精神 ☐ 重心 その他 (難病、触法)						
	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	8時30分から15時		祝祭日対応	(祝) 8時30分から12時		
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) 必要に応じて職場体験等の受け入れを行います。								
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		就労意識のある方				
		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 ()					
その他 (食費等)		給食 500円						
備考								
緊急	担当者	井澤 慶一			連絡先	Tel	055(941)8278	
	内容	緊急時 送迎	☐ 無 ☒ 有					
		8時30分から17時まで支援します。						
	条件 (対象者等)							
	費用	利用料	☐ 無 ☒ 有 ()					
		その他 (食費等)	給食500円					
備考								