

事業所情報シート

☒ 新規
☐ 変更

作成日 令和4年 8 月 1 日

基本 情報	サービス種別	指定相談支援事業所 (障害者総合支援法)		事業所番号	2230600104		送迎	☒ 無
	事業所名	サポートセンターひまり		定員	人/日			☐ 有
	連絡先	Tel	055-991-1180			Fax	055-991-1181	
		メールアドレス	cent-himari@fukkou-kai.jp					
	住所	〒 411-0036 三島市 一番町7-19 高野ビル4階						
	担当者	役職	センター長	氏名	伊藤 田恵子			
	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	8:30~17:00		祝祭日対応	なし		
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)								
障害者に関する問題全般についての相談、指導、助言、関係機関との連絡調整を行い、障害者が安心して地域での生活を営むことができるよう支援していく								
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						
		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)						
備考								
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								