

事業所情報シート

作成日

令和 4 年 7 月 20 日

☒ 新規
☐ 変更

基本 情報	サービス種別	相談支援事業所		事業所番号	特定相談支援 2230600609 障害児相談支援 2270600220		送迎	☒ 無
	事業所名	一般社団法人希望 相談支援事業所わたげ		定員	人/日			☐ 有
	連絡先	Tel	055-991-1200			Fax	055-991-1201	
		メールアドレス	watage.soudan@gmail.com					
	住所	〒 411-0035 三島市 大宮町3丁目20-19 石川ビル3階						
	担当者	役職	管理者	氏名	内島 昭人			
	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	10:00~17:00		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)								
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								