

法人名	株式会社 つばさらボ						
<放課後等デイ> 定員：10名							
事業所名	児童発達サポートセンターつばさらボ 平成 29年 6月 28日現在						
住所	八女市本村542-4						
TEL	0943-24-9850		FAX		0943-24-9851		
事業内容	放課後等デイサービス事業						
利用者構成	※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。						
	障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	重症心身	
		○	◎	◎	◎		
	※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。						
	年齢/性別	小学生 (低学年)	小学生 (高学年)	中学生	高校生		
	男児	○	○	○			
	女児	○	○	○	○		
	○補足があればお書きください						
職員構成	職員数		男性	女性			
			0名	5名			
	※専門職について(記載がないものは追記してください)						
	理学療法士	言語聴覚士	作業療法士	保育士	看護師		
食事・必要経費	※必要経費について記入してください ・おやつ代：50円 ・1日利用の際の食事提供：有 (昼食代：360円)						
利用日時	月～金		10:00～17:00				
	土、長期休暇		9:00～16:00				
送迎の有無	◎ 有 ・ 無		<送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能かなど>				
1日の流れ 年間行事	毎月1回余暇支援 季節の行事：もちつき、花見、BBQ、スポーツ大会、紅葉狩り、クリスマス会、初詣など						
アピールポイント	それぞれの個性に応じて、女性スタッフが対応します。 季節の行事や余暇支援等の経験を通して社会性を身に付けていきます。 日々のいろいろな経験をとおして生活能力向上を目指します。						

<児童発達支援>

定員：10名

事業所名

児童発達サポートセンターつばさらぼ

平成29年6月28日現在

住所

八女市本村542-4

TEL

0943-24-9850

FAX

0943-24-9851

事業内容

児童発達支援事業

利用者構成

※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。

障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	重症心身		
	○	◎	◎	◎			

○補足があればお書きください

職員構成

職員数	男性	女性
	0名	5名

※専門職について(記載がないものは追記してください)

理学療法士	言語聴覚士	作業療法士	保育士	看護師			

食事・必要経費

※必要経費について記入してください

- ・おやつ代：50円
- ・1日利用の際の食事提供：有（昼食代：360円）

利用日時

月～金 10:00～17:00  
土、長期休暇 9:00～16:00

送迎の有無

◎・無

<送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能など>

1日の流れ  
年間行事

毎月1回余暇支援  
季節の行事：もちつき、花見、BBQ、スポーツ大会、紅葉狩り、クリスマス会、初詣など

アピールポイント

それぞれの個性に応じて、女性スタッフが対応します。  
季節の行事や余暇支援等の経験を通して社会性を身に付けていきます。  
日々のいろいろな経験をとおして生活能力向上を目指します。

日中一時支援

有・無

<備考>  
登録はしていますが、活動はしていない状況です。

車いす対応の有無

有・◎

<備考>

医療ケア

可・◎

<備考>