

法人名	有限会社 コスモス																																					
＜放課後等デイ＞ 定員： 名																																						
事業所名	ちやお・ちやお																																					
住所	福岡県筑後市下北島236-5																																					
TEL	0942-54-2312		FAX		0942-54-2312																																	
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・放課後等デイサービス</li> <li>・児童発達支援</li> <li>・保育所等訪問支援</li> </ul> <b>【放課後等デイサービス】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・日常生活における基本的な動作の訓練</li> <li>・集団生活への適応訓練</li> <li>・遊びのルール等の訓練</li> <li>・その他児童の発達に必要な訓練</li> </ul>																																					
利用者構成	<p>※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <th>障害種別</th> <th>身体障害</th> <th>知的障害</th> <th>精神障害</th> <th>発達障害</th> <th>重症心身</th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td>○</td> <td>◎</td> <td>○</td> <td>◎</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <th>年齢/性別</th> <th>小学生 (低学年)</th> <th>小学生 (高学年)</th> <th>中学生</th> <th>高校生</th> </tr> <tr> <td>男児</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>女児</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table> <p>○補足があればお書きください</p>							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/性別	小学生 (低学年)	小学生 (高学年)	中学生	高校生	男児	○	○	○	○	女児	○	○	○	○
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/性別	小学生 (低学年)	小学生 (高学年)	中学生	高校生																																		
男児	○	○	○	○																																		
女児	○	○	○	○																																		
職員構成	<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">職員数</th> <th>男性</th> <th>女性</th> </tr> <tr> <td>2名</td> <td>4名</td> </tr> </table> <p>※専門職について(記載がないものは追記してください)</p> <table border="1"> <tr> <th>理学療法士</th> <th>言語聴覚士</th> <th>作業療法士</th> <th>保育士</th> <th>看護師</th> <th>ヘルパー2級</th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td>1名</td> <td>1名</td> <td></td> <td>2名</td> <td></td> <td>2名</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							職員数	男性	女性	2名	4名	理学療法士	言語聴覚士	作業療法士	保育士	看護師	ヘルパー2級			1名	1名		2名		2名												
職員数	男性	女性																																				
	2名	4名																																				
理学療法士	言語聴覚士	作業療法士	保育士	看護師	ヘルパー2級																																	
1名	1名		2名		2名																																	
食事・必要経費	<p>※必要経費について記入してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・おやつ代： 100円</li> <li>・1日利用の際の食事提供： 有 (昼食代:おかずのみ 280円)</li> </ul>																																					
利用日時	<p>開所日 月曜日～土曜日 (祝日を除く)</p> <p>開所時間 9:00～18:00</p>																																					
送迎の有無	<p><input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無</p> <p>＜送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能かなど＞ 詳細はお問い合わせください</p>																																					
1日の流れ 年間行事	<table> <tr> <td>放課後利用</td> <td>一日利用</td> </tr> <tr> <td>15:00 お昼の会(スケジュールの確認)</td> <td>10:00 朝の会(スケジュールの確認)</td> </tr> <tr> <td>15:10 おやつ</td> <td>10:15 体操</td> </tr> <tr> <td>15:30 トランポリン活動</td> <td>10:30 集団活動</td> </tr> <tr> <td>個別訓練等</td> <td>11:45 昼食</td> </tr> <tr> <td>16:30 帰りの会</td> <td>13:00 DVD鑑賞</td> </tr> <tr> <td>随時 自由活動・送迎</td> <td>14:00 個別訓練</td> </tr> <tr> <td>～18:00</td> <td>15:00 おやつ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>16:15 帰りの会</td> </tr> <tr> <td>言語訓練(週1回)</td> <td>随時 自由活動・送迎</td> </tr> <tr> <td></td> <td>～18:00</td> </tr> </table>							放課後利用	一日利用	15:00 お昼の会(スケジュールの確認)	10:00 朝の会(スケジュールの確認)	15:10 おやつ	10:15 体操	15:30 トランポリン活動	10:30 集団活動	個別訓練等	11:45 昼食	16:30 帰りの会	13:00 DVD鑑賞	随時 自由活動・送迎	14:00 個別訓練	～18:00	15:00 おやつ		16:15 帰りの会	言語訓練(週1回)	随時 自由活動・送迎		～18:00									
放課後利用	一日利用																																					
15:00 お昼の会(スケジュールの確認)	10:00 朝の会(スケジュールの確認)																																					
15:10 おやつ	10:15 体操																																					
15:30 トランポリン活動	10:30 集団活動																																					
個別訓練等	11:45 昼食																																					
16:30 帰りの会	13:00 DVD鑑賞																																					
随時 自由活動・送迎	14:00 個別訓練																																					
～18:00	15:00 おやつ																																					
	16:15 帰りの会																																					
言語訓練(週1回)	随時 自由活動・送迎																																					
	～18:00																																					

アピールポイント  
 ちやお・ちやおでは、発達に合わせた個人、集団の生活訓練などを行っています。  
 支援の必要なお子様、そのご家庭をサポート致します。  
 「できることを少しずつ、増やしていこう」を合言葉にスタッフも一緒に頑張っています。

＜児童発達支援＞ 定員： 名

事業所名 令和3年 3月 3日現在  
 ちやお・ちやお

住所 福岡県筑後市下北島236-5

TEL 0942-54-2312 FAX 0942-54-2312

事業内容  
 一人ひとりに応じた  
 ・個別訓練  
 ・集団訓練

※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
	1名	4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	ヘルパー2級	児童指導員	
名	2名		2名	1名	名	1名	

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： 円  
 ・1日利用の際の食事提供： 有 (昼食代:おかずのみ 280 円)

利用日時  
 開所日 月曜日～土曜日(祝日を除く)  
 利用時間 9:00～13:30

送迎の有無 ◎・無 | <送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能など>  
 詳細はお問い合わせください

1日の流れ  
 年間行事

<b>【個別訓練】</b> 9時と10時の時間帯 園・自宅へのお迎え 個別訓練(1時間) 園へ送り	<b>【集団訓練】</b> 10:00 自由遊び 10:30～ 朝の会 訓練・設定 11:45～ 昼食 13:00～ 帰りの会	※季節ごとに、訓練の中で 制作等を取り入れています。 ※年2回避難訓練(火災・地震)の実施
---	--	---

<p>アピールポイント</p>	<p>落ち着いた雰囲気の中で、個別の発達に合わせた訓練を行っています。 「できる事を少しずつ増やしていこう」を合言葉に、スタッフが一緒になって頑張っています。 また、月2回程度、言語聴覚士による言語訓練も行っております。</p>	
<p>日中一時支援</p>	<p>①有・無</p>	<p>&lt;備考&gt;</p>
<p>車いす対応の有無</p>	<p>有・無</p>	<p>&lt;備考&gt; 今現在、車いすでのご利用者様はいらっしゃいます。 ですが、狭い事業所ですので、新規の方につきましては、要相談となります。</p>
<p>医療ケア</p>	<p>可・①不可</p>	<p>&lt;備考&gt;</p>

《写真》