

法人名	株式会社 めぶみ						
<放課後等デイ> 定員: 10名							
事業所名	めぶみ						令和3年2月15日 現在
住所	〒834-0031 八女市本町2-321						
TEL	0943-22-8163		FAX		0943-22-8164		
事業内容	放課後等デイサービス事業 小学1年生から高校3年生まで対象						
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				
		1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			
名	名	名	名	名	名	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: 50円 ・1日利用の際の食事提供: <input checked="" type="radio"/> 有 or <input type="radio"/> 無 (昼食代:360円)						
利用日時	月曜日～金曜日 13:00～17:00 お迎えの場合は18:00まで 土曜日、長期休暇 9:00～16:00 お迎えの場合は17:00まで						
送迎の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能かなど> 八女市、広川町、筑後市、久留米市					
1日の流れ 年間行事	平日 ①学校までお迎え ②着替え、身の回りの整理 ③おやつ ④宿題 個別課題 ⑤自由時間 ⑥トイレ ⑦自宅に送迎	土曜・長期休暇 ①自宅までお迎え ②宿題 課題 ③自由時間 ④昼食 ⑤自由時間 ⑥おやつ 自由時間 ⑦自宅に送迎	年間行事 初詣・花見・BBQ・クリスマス会等 季節に応じた行事を行います。 土曜日、長期休暇は買い物、公園 図書館などへ行きます。 月に1回、余暇活動を行っています。				
アピールポイント	子どもたちと一緒にいろいろな活動を通じて日常生活に必要なスキル向上、自立を目的とした支援を行います。季節の行事や余暇活動を体験しながら、社会性を身につけていき、子どもたちのいろいろな発見をしています。						

＜児童発達支援＞		定員： 名						
事業所名	めぶみ			令和3年2月15日 現在				
住所	八女市本町2-321							
TEL	0943-22-8163	FAX	0943-22-8164					
事業内容	児童発達支援事業 未就学児対象							
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					
		1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			
	名	名	名	名	名	名	名	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： 50 円 ・1日利用の際の食事提供： 有 or 無 (昼食代：360円)							
利用日時	月曜日～金曜日 10:00～16:00 土曜日 9:00～16:00							
送迎の有無	有・無	<送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能など> 相談に応じます						
1日の流れ 年間行事	①身の回りの整理 ②トイレ ③個別課題 ④自由時間 ⑤昼食 ⑥自由時間 ⑦おやつ  保護者の方と相談しながら決定いたします。 季節に応じた行事や余暇活動も行っています。							
アピールポイント	子どもたちと一緒にいろいろな活動を通じて、日常生活に必要なスキル向上、自立を目的とした支援を行います。また、季節の行事や余暇活動を体験しながら社会性を身につけていき、子どもたちのいろいろな発見をしていきます。							

日中一時支援	有・ <b>無</b>	<備考>
車いす対応の有無	<b>有</b> ・無	<備考>
医療ケア	可・ <b>不可</b>	<備考>

《写真》



←1階を使用します。



←プレイルーム