

重度障がい児支援

花色



対象児・お料金

【対象児】 年齢:0歳～18歳

☐ “重症心身障がい児”と福祉サービス

受給者証に記載のある方

= (身体障害者手帳1級または2級)
+ (療育手帳A判定)

※療育手帳がない方は花色へご相談
ください。

☐ 医療的ケア児

料金の目安

生活保護受給世帯	0円
市町村税非課税世帯	0円
市町村税課税世帯(所得割 28万円未満)	4,600円
上記以外(収入が概ね890 万円超世帯)	37,200円



HANAIILO



子どもらしく、子ども達の中で

優しさの中で あそぶ

笑顔の中で

「可能性」が咲く

花色へ



スタッフ

看護師・療法士(PT・OT・ST)
児発管・児童指導員



1日のながれ

- 10:00 健康チェック
- 10:30 朝の会・集団あそび
- 12:00 お食事
- 13:00 お昼寝・健康チェック
- 13:30 放課後デイお友達到着
- 14:00 遊ビリテーション
- 15:00 補水
- 16:00 お家に帰ります



- ☐ 営業日:月～土曜日 (休・日祝,研修日)
- ☐ 送 迎:月～金曜日 (土曜日は要相談)

持ち物

- ※連絡帳 ※おむつ ※おしりふき ※水分 ※バスタオル ※ハンドタオル ※着替え ※服用薬 吸入器(吸入薬) 吸引器 シリンジ 経管栄養 お弁当 歯ブラシ 口腔正式シート 食具
- ★必ず、お名前をご記入下さい
- ★緊急時や災害・備蓄用に1回分 お預かりさせて下さい。

※ご契約時には【印鑑、保険証、医療費助成証、福祉サービス受給者証、母子手帳、お薬手帳、身体障害者手帳、療育手帳】をご持参ください。
※感染症にかかった時(利用児・ご家族)には、学校保健安全法(文部科学省)に則った日数分をお休みしてください。

お問い合わせは

☎ 0166-73-8786

株式会社 湧心 旭川市春光6条4丁目3-5