

## 相談支援事業所

委託相談	指定特定	指定一般	障害児相談支援
	○		○
法人名	(社福)市貝町社会福祉協議会		事業所の写真等（外観）を 貼り付けてください
事業所名	相談支援センターハートフルいちかい		
所在地	市貝町市塙1720-1 市貝町保健福祉センター		
電話	0285-68-3151	FAX 0285-68-3553	
E-Mail	heart-full@ichikai-shakyo.org		
担当者			
パンフレット ホームページ Facebook等			
法人併設事業	○地域福祉事業		

## 【1】 事業所概要

開所日	サービス提供時間	サービス提供地域
月～金 (年未年始、祝日は除く)	8:30～17:00	市貝町在住の方のみ対応
職員数	計画相談 専任 名	計画相談 兼任 2名

## 【2】 体制等

行動障害支援加算	要医療児者加算	精神支援体制加算	高次脳支援体制加算	ピアサポート体制加算
有	有	無	有	無
備 考				
市貝町在住の方のみ対応。				

## 【3】 アピール（事業所の様子など）

写真、文字

## 【4】 マップ&amp;アクセス

図、文字等