

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	(株)スイッチ		
事業所名	相談支援事業所スイッチ		
所在地	茨城県筑西市茂田1773-7		
電話	0296-45-5095	FAX	0296-45-5096
E-Mail	switch.shimodate@gmail.com		
担当者			
パンフレット			
ホームページ Facebook等			
法人併設事業	○就労継続支援A型		

事業所の写真等（外観）を
貼り付けてください

【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	真岡市・筑西市・結城市・桜川市 その他要相談
職員数	計画相談 専任 2 名	計画相談 兼任 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	有
備 考				

【3】 アピール（事業所の様子など）	【4】 マップ&アクセス
写真、文字	図、文字等