

社会福祉法人 北摂杉の子会 自閉症療育センター Link  
令和 4 年度 療育児募集要項

本事業は、個別の療育プログラムに基づき実施する「発達障がい療育事業」です。自閉スペクトラム症等の発達障がいのある児童およびその保護者の方を対象に発達障がい児の個別専門療育と保護者に対する研修を行います。

1. 募集定員

- 枚方市： 40 名程度
- 四條畷市： 10 名程度
- 寝屋川市： 10 名程度
- 交野市： 10 名程度
- 大東市： 1 名程度

※定員数が増える場合がございます。あらかじめご了承ください。

2. 時間帯

① 幼児（年少・年中・年長児） 隔週に1回、1時間 10:00～11:00 月・水・木 13:00～14:00 月・火・水・木	② 学齢児（小学1年生～6年生） 隔週に1回、1時間 15:15～16:15 火・木 15:30～16:30 月・水・金 17:00～18:00 火・木
--	--

※やむを得ない事情により、曜日や時間等変更させていただく場合がございます。

※療育を受けている児童の保護者全員を対象に、月1回程度、10時から11時半、保護者研修を設定しています。

（保護者研修の開催曜日については、利用決定通知をお送りする際にお知らせいたします。）

3. 申し込み資格

- ① 枚方市・四條畷市・寝屋川市・交野市・大東市に在住の方
  - ② 新規の方：年少～小学校3年（※令和4年4月の新学年）
  - ② 過去に Link の療育を受けられた方：年中～小学校6年（※令和4年4月の新学年）
  - ③ 医療機関で、自閉スペクトラム症・広汎性発達障がい、アスペルガー症候群等の医師の診断を受けた児童  
※未診断の方も、保健センター等の保健師による意見書の書面があれば、お申込み可能です。  
※保健師の所属については、各市によって異なりますので、直接お問い合わせをお願いします。
  - ④ 保護者同伴で1年間継続して通所が可能で、保護者研修にも参加可能な方
  - ⑤ 全て過去に Link の療育を受けられたことがある方もお申込み可能です。但し、新規の方が優先となります。
- ※ 利用決定後、お住まいの市町村担当課もしくは所管課で児童発達支援、又は放課後等デイサービス利用のための受給者証の申請をしていただきます。
- ※ 他の児童発達支援センター及び児童発達支援事業所、又は放課後等デイサービス事業所をご利用の方は、同日のサービス利用はできませんので、あらかじめご了承ください。

4. 利用料

- ① 児童発達支援、又は放課後等デイサービス利用について国が定める利用者負担額を徴収させていただきます。  
（1回のご利用につき、幼児は無償化の対象のため無料、学齢児は890円程度）
  - ② 別途、個別プログラムによる療育の実費として定める利用料を徴収させていただきます。
  - ③ 保護者研修は、受講費として1回あたり1,450円必要となります。
- ※上記①②③を併せて月毎に徴収させていただきます。なお、費用については若干変更する場合がございます。詳しくは、利用決定後にご説明いたします。

## 5. 療育利用申し込み方法

- ① 「自閉症療育センターLink 利用申込書」に必要事項を記入し、保護者の氏名を明記、捺印してください。
- ② 84 円切手の貼った長形3号封筒（A4 用紙を3つ折りにして入るサイズ）に、ご自宅住所、保護者のお名前を記入してください。合否発表用に使用します。
- ③ ①と②を同封し、下記まで郵送してください。

※ 診断書は申込の際には不要ですが、未診断の方は、保健センター等の保健師の意見書を同封の上、上記①②と併せて下記まで郵送してください。（保健センター等の保健師以外の意見書は無効となります。）

※ 診断書や意見書は、Link の利用が決定し、受給者証を取得する際に、各市に提出する必要があるため、Link へはコピーを郵送してください。

〒573-0032 枚方市岡東町 24-10 アイエス枚方ビル 3 階  
社会福祉法人北摂杉の子会 「自閉症療育センターLink」宛

※ 電話、FAX、メールでの申し込みは受け付けておりませんのでご了承ください。

※ 「自閉症療育センターLink 利用申込書」をお持ちでない方は、当法人ホームページからダウンロード、もしくは、各市町村の障がい福祉課、及び子育て支援担当課にも利用申込書を配布しています。

## 6. 申し込み期間

令和 4 年 1 月 14 日（土）～令和 4 年 1 月 31 日（月）17:00 必着

## 7. 選考方法および決定通知

各市申込者数が定員を超える場合は、申し込み資格を有し、期間内に郵送で申し込まれた方を対象に、市町村と協議の上、抽選にて決定致します。尚、その場合、新規の方が優先となります事、ご了承ください。

決定通知は申込者全員に、封書にてお知らせします。（2月5日発送予定）なお、募集定員に達しなかった場合には、再募集をする場合もありますので、下記HPをご参照ください。

## 8. 問い合わせ

【住所】〒573-0032 大阪府枚方市岡東町24-10 アイエス枚方ビル3階

【TEL】072-841-2411 【FAX】072-841-2412

【HP】<http://www.suginokokai.com/facilities/link.html>

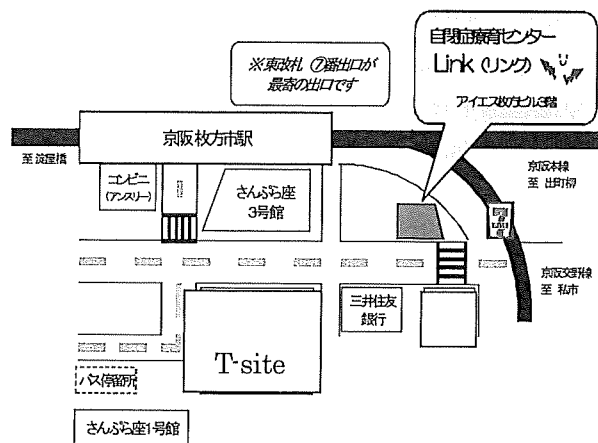
※9時半から16時までの時間は、療育中のため

お電話に出られないことがあります。ご了承ください。

## 9. 自閉症療育センターLink への交通アクセス

京阪電車「枚方市」駅下車 ⑦番出口より、約3分

※駐車スペースがございませんので、お車でお越しの際は、お近くの有料駐車場をご利用下さい。



### 【お知らせ】

利用決定通知が届いた方は、「利用決定者説明会」に必ずご参加ください。

【日時】令和 4 年 3 月 4 日（金）10:00～11:30

【場所】枚方市民会館 予定

\*詳細は、後日郵送にてお知らせ致します。