

# 【知事重点事業】重症心身障がい児者地域ケアシステム整備事業

## ～障がい福祉サービス等体験会のお知らせ～

大阪府では、重度の身体障がいと重度の知的障がいが重複している「重症心身障がい児者」とその家族が地域で安心して生活を送るために必要な体制の整備を進めています。

重症心身障がい児者地域ケアシステム整備事業の1つとして、中河内圏域にお住いの重症心身障がい児の方を対象に、障がい福祉サービスの体験会と交流会を開催いたします。

**日時** 平成27年11月7日(土) 平成27年11月28日(土)  
いずれも10時30分～12時  
(どちらも内容は同じです。参加しやすい日程を選んでください)

**定員** 各回10名ずつ 合計20名 **費用** 無料  
締め切り：11月2日(月) 先着順・定員になり次第で締め切ります

**対象** 中河内圏域にお住いの重症心身障がい児とその家族  
中河内圏域：東大阪市 八尾市 柏原市

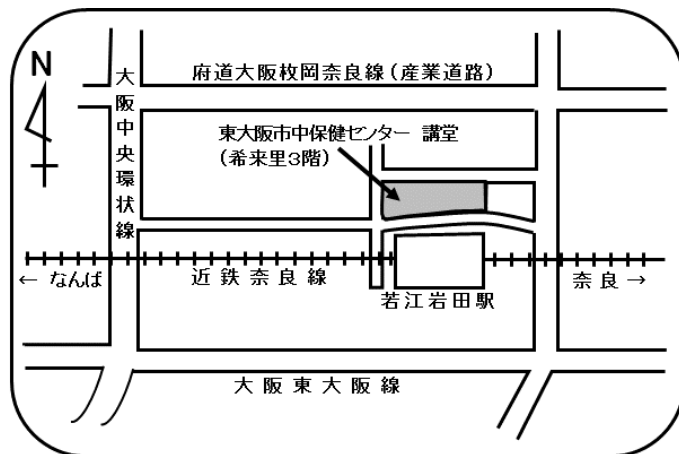
### 内容

- ① 療育の体験  
東大阪市療育センターの児童指導員  
リハスタッフ等と一緒に親子で遊びを  
体験していただきます。
- ② 交流会・介護の悩み等相談会



### 会場

東大阪市中保健センター 講堂  
(近鉄 奈良線 若江岩田駅 北側すぐ)  
若江岩田駅前ビル 希来里(きらり)3階



**申込** 東大阪市療育センターあてにお電話またはファックスでお申し込みください。

### 【問い合わせ・申込み先】

東大阪市療育センター 担当 下出  
TEL：06-6783-1425  
FAX：06-6783-6105  
※FAXをご利用の方は裏面の申込用紙を  
ご利用ください

FAXでお申込みの方は、こちらにお願いします。

FAX 06-6783-6105

(東大阪市療育センター)

日程 (ご希望の日程に、 希望順に番号をつけて ください)		平成27年11月7日(土)
		平成27年11月28日(土)
お名前	(保護者)	
	(ご本人)	
ご住所	東大阪市 ・ 八尾市 ・ 柏原市	(○を付けてください)
ご連絡先	連絡のつく電話番号	( ) -
参加される方に○をつけて下さい 母 ・ 父 ・ ご本人 ・ その他 ( )		
必要な医療的ケア の内容についてご 記入ください		
ご質問等ご記入 ください		

締め切り：11月2日(月) 先着順・定員になり次第で締め切ります。

○この体験会は【大阪府知事重点事業】重症心身障がい児者地域ケアシステム整備事業として大阪府から委託を受けて行われています。

○皆様からご提供いただいた個人情報は、あらかじめ明示・収集した目的の範囲内で利用します。  
皆様の承諾なく第三者へ情報開示または提供することは一切ありません。