

## 1. 事業者

名称	東金市
所在地	千葉県東金市東岩崎1番地1
電話番号	0475-50-1167
代表者氏名	東金市長 山下 美紀
設立年月日	平成3年3月30日

## 2. 指定管理者

名称	社会福祉法人 東金市社会福祉協議会
所在地	千葉県東金市田間三丁目9番地1
電話番号	0475-52-5198
代表者氏名	会長 中田 麗子

## 3. 事業所の概要

事業所の種類	指定児童発達支援 令和7年4月1日指定 千葉県第1250800016号
事業の目的	児童の心身の発達を促し、福祉の向上を図る。
事業所の名称	東金市簡易マザーズホーム
事業所の所在地	千葉県東金市田間三丁目9番地1
電話番号	0475-54-1197
管理者氏名	北田 兼久 社会福祉法人 東金市社会福祉協議会事務局長
児童発達支援管理責任者	角田 真佐代
事業所の運営方針	子どもたちの無限の可能性を信じ、その可能性を最大限引き出すよう努力します。また、サービス提供にあたっては、契約者の意思及び人格を尊重して、常に契約者の立場に立ったサービスの提供に努めます。
開設年月日	平成3年4月1日
事業所が行っている他のサービス	指定放課後等デイサービス事業

## 4. 事業実施地域

原則として東金市内全域
-------------

## 5. 営業時間と利用定員

営業日及び営業時間	月～金（ただし、国民の祝祭日及び12/29～1/3を除く） 午前8時30分～午後5時15分
サービス提供時間帯	月～金 午前9時30分～午後2時
利用定員	15名

\* 利用者の安全確保のため、営業日であっても天候等の事情により休所することがあります。  
また、市長が特別に認める場合は、必要に応じて休所となる場合があります。

## 6. 職員の体制

当事業所では、児童発達支援を提供する職員を次のとおり配置しています。

職 種	職員配置	指定基準	勤務体制
管理者	1名（常勤職員）	1名	標準的な勤務時間は次のとおりです。 午前8時30分～ 午後5時15分
児童発達支援管理責任者	1名（専任かつ常勤）	1名	
児童指導員	1名（常勤職員）	3名	
保育士	3名以上（常勤職員1名以上）		
事務職員	1名		

## 7. 当事業所の施設設備の概要

当事業所の施設設備の概要は、次のとおりです。

施設設備の種類	部屋数	備 考
個別指導室	1室	個別指導及び相談室として利用
保育訓練室	1室	可動間仕切りにより部屋を分割利用可能
便所	1室	子供用トイレ
沐浴室	1室	子供用特殊浴槽
倉庫	2室	各種訓練器具・遊具保管