

相談支援事業所

※基準日： 令和5年6月1日

事業所名	相談支援センターmum	
法人名	社会福祉法人大阪府障害者福祉事業団	
責任者	林田 真実	
スタッフ	総人数	1人（内訳：男性 0人、女性 1人）
住所	郵便番号	586-0046
	住所	河内長野市中片添町11-9
連絡先等	電話	0721-55-2274
	FAX	0721-55-2276
	e-mail	
	ホームページ	https://www.sfj-osaka.net/33soudanmum/
サービス提供地域	河内長野市	
サービスの種類	指定特定相談支援事業・指定障害児相談支援事業・指定一般相談支援事業(地域移行・地域定着)	
利用対象者	①児童・知的・身体・精神・難病等・その他()	
	その他()	
利用時間・曜日	平日9:00～17:45	
	・日(×)・月(○)・火(○)・水(○)・木(○)・金(○)・土(×)・祝日(×)	
	年末年始等休業日 お盆(8/13～8/15)・年末年始(12/29～1/3)	
事業所コメント・その他	平成28年9月から河内長野市から委託を受けていることも専門の相談支援事業所です。サービスの事等お気軽に相談してください。	