

## 令和8年度通園事業（児童発達支援）利用児童募集要項

### （二次募集）

本事業は、専門的支援を必要とする3歳～5歳児を対象とした通園療育です。

児童の特性に応じた個別療育プログラムを提供し、遊びを通して、コミュニケーション・社会性等の社会的能力、認知能力、運動・活動能力の育ちを支援します。また、日々の療育の中で、一人ひとりに応じた生活習慣の確立を目指します。

#### 1 募集対象

- (1) 調布市在住の令和2年4月2日から令和5年4月1日までに生まれた児童（令和8年4月1日時点で満3歳から満5歳）
- (2) 発達に遅れやかたよりがあり、障害者手帳（身体障害者手帳、愛の手帳、又は精神障害者保健福祉手帳）を所持、もしくは療育が必要であると医師又は専門職（作業療法士、理学療法士、言語聴覚士、心理士等）が判断した児童

#### 2 募集人数

若干名

#### 3 必要書類

- (1) 調布市子ども発達センター通園事業利用申込書
- (2) 次のいずれかの写し
  - ・障害者手帳
  - ・医師の診断書又は専門職が記載した意見書等
  - ・児童福祉通所受給者証

#### 4 日程

- (1) 受付期間 令和8年1月26日（月）午前9時～1月29日（木）午後5時
- (2) 面接期間 令和8年1月27日（火）～1月30日（金）
- (3) 結果通知 令和8年2月中旬予定（文書で通知）

#### 5 「児童福祉通所受給者証」について

本事業の利用に際しては「児童福祉通所受給者証」が必要となります。利用開始前に「障害児支援利用計画」の作成を行い取得していただきます。

#### 6 利用者負担（利用料）

就学前障害児の発達支援の無償化対象事業ですが、給食費や行事・創作活動等にかかる費用は、自己負担となります。

#### 7 その他

本事業は、基本的に児童の単独通園ですが、常時医療的管理が必要な児童は、保護者と一緒に通所していただく場合があります。