

(別紙)

令和6年度 加古川市における発達障害相談支援窓口

| 区分 | 相談支援窓口の名称 | 電話番号 |
|------------------------------|--------------------|--------------|
| 0歳～ 就学まで | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 就学～ 15歳 (義務教育 終了まで) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 加古川市障がい者基幹相談支援センター | 079-424-4358 |
| (義務教育 終了後) 16歳～ 18歳 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 19歳 以上 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |