

事業所名	ウェルネス ケアサービス							
住 所	富田林市桜井町 1-4-3 1F							
電 話	0721-25-0556	担当者名						
FAX	0721-25-0557	e-mail	0556@shinsei-g.com					
営業時間	9:00~18:00							
営 業 日	12/30~1/3 を除く 月~金							
派遣可能時間	8:00~19:00 (以外は要相談)							
派遣可能曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	○	○	○	○	○	○	○	○
提 供 サー ビス	居宅 介護	身 体	知 的	児 童	精 神	難病等対象者		
		○	○	○	○	△ 要相談		
	移動 支援	身 体	知 的	児 童	精 神	難病等対象者		
		○	○	○	○	△ 要相談		
	重度訪問 介護	○	行 動 援 護	△ 要 相 談	同 行 援 護	○	介 護 保 険	○
	派遣までの 交 通 費	<input type="checkbox"/> 利用者負担 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所負担 <input type="checkbox"/> ヘルパー負担 <input type="checkbox"/> その他						

上記以外に事業所独自サービスを実施している場合は内容を具体的にご記入ください。

内 容	実費ヘルパーサービスを提供しています。
-----	---------------------

利用申込み 期 日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 利用予定日の(3)日前まで
緊急対応 について	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	可の場合 状況により対応します。
キャンセル 規 定	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 利用予定日の 17:00 以降のキャンセルは費用が掛かります。 (但し、利用者様の病変等の理由があり、且つ予定時間の 2 時間迄に連絡があった場合は、キャンセル料は発生いたしません)

### 事業所からのメッセージ

私共は、介護を必要とされる皆様が、住み慣れた地域社会やご家庭において、自立した日常生活を営んでいただける様、地域社会とのつながりを通して、広く質の高い介護サービスを提供したいと考えています。

介護スキルや接遇マナー、個人情報管理などの社内研修を行い、スタッフのクオリティーの向上に努めています。経験豊かなホームヘルパーが、お伺いさせていただきます。

