

事業所名	エスコープ大阪サポートセンター河内長野							
住 所	河内長野市西片添町 12-9							
電 話	0721-60-2230	担当者名	濱野 千鶴					
FAX	0721-60-2630	e-mail						
営業時間	9：00～17：00（土曜日は9：00～12：30）							
営 業 日	月・火・水・木・金・土（ただし12/29～1/5は休業）							
派遣可能時間								
派遣可能曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	○	○	○	○	○	○	△ 要相談	△ 要相談
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	×	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	1500 円～/1 時間あたり で実費ヘルパーサービス（ワーカーズコレクティブ オアシス）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 要相談
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 24 時間以内のキャンセルは費用がかかります。

事業所からのメッセージ

