

事業所名	エルケアきしケアセンター							
住 所	富田林市喜志町三丁目 10 番 10 号 旭ビルディング 2 階 201 号							
電 話	0721-23-1101	担当者名	辻村 晃子					
FAX	0721-23-1102	e-mail						
営業時間	9:00~18:00							
営 業 日	月~金							
派遣可能時間	7:00~20:00 ※20:00 以降要相談							
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 但しサービス実施地域に限る							

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	1 時間あたり 1800 円にて実費ヘルパーサービスを提供しています。 男性ヘルパーも在籍しておりますので、どのようなお客様の対応もさせていただきます。
-----	---

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(7)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 必要時
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

