

事業所名	ケアサポート みらくる							
住 所	藤井寺市惣社 1-9-6-201							
電 話	072-926-9321	担当者名	木村 懇					
FAX	072-926-9322	e-mail						
営業時間	9:00~18:00							
営 業 日	月曜日~土曜日 (ただし 8/13~17、12/29~1/4 は休業)							
派遣可能時間	8:00~20:00 (ただし 8/13~17、12/29~1/4 は休業)							
派遣可能曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	○	○	○	○	○	○	○	○
提 供 サ-ビス	居宅 介護	身 体	知 的	児 童	精 神	難病等対象者		
		○	○	○	○	○		
	移動 支援	身 体	知 的	児 童	精 神	難病等対象者		
		○	○	○	○	○		
	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	
-----	--

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(前月 20 日)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 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

