

事業所名	ケアセンター和							
住所	藤井寺市藤ヶ丘1丁目2番3号							
電話	072-938-7530	担当者名	井関 芳文					
FAX	072-938-7550	e-mail	nagomi@drive.ocn.ne.jp					
営業時間	9:00~17:00							
営業日	祝日を除く 月~金							
派遣可能時間	9:00~17:30 ※ご要望に随時対応します							
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		
		○	○	○	○	○		
	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 checked="" 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	福祉・介護タクシーや制度外のサービス家政婦（夫）を開業しております
----	-----------------------------------

利用申込み期日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 ※基本来月分の予約は、20日までにご予約頂いております それ以外は随時対応
緊急対応について	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	可の場合
キャンセル規定	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 ※前日までに申し出があった場合：無料 ない場合：予定額 ※但し体調不良等やむえない場合はキャンセル料は無

事業所からのメッセージ

居宅介護・同行援護・介護保険の特定事業所加算該当事業所で良質なサービスを目指しており、ご利用者様に安心して利用して頂けるよう努力しております。

