

| | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------------------|---|------------------------|-----|------------------|--------|------------------|---|
| 事業所名 | ココ介護ステーション | | | | | | | |
| 住 所 | 富田林市久野喜台 2-4-1 | | | | | | | |
| 電 話 | 0721-40-1117 | 担当者名 | 安藝 真剛 | | | | | |
| FAX | 0721-40-1116 | e-mail | coco.inc@hotmail.co.jp | | | | | |
| 営業時間 | 9:00~18:00 | | | | | | | |
| 営 業 日 | 月曜日~金曜日 (ただし 12/29~1/3 は休業) | | | | | | | |
| 派遣可能時間 | 9:00~18:00 (応相談) (ただし 12/29~1/3 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(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 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 派遣当日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

