

事業所名	ひまわりケアサービス							
住所	羽曳野市伊賀5丁目738番1号							
電話	072-939-6300	担当者名	池本 祐次					
FAX	072-939-6464	e-mail						
営業時間	9:00~18:00							
営業日	月曜日~土曜日まで ※但し、国民の休日・12/29~1/3は除く							
派遣可能時間	9:00~18:00 ※相談により変更は可能です							
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		
		○	○	○	△ 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 type="checkbox"/> 事業所負担 <input checked="" 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	介護員養成研修（初任者研修・移動支援従業者養成研修）を定期的に関講しています。
----	---

利用申込み期日	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有の場合 利用予定日の（ ）日前まで 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 利用予定日の前日までに申し出がない場合、費用がかかる場合があります。但し、利用者の体調不良等やむえない場合は、費用はかかりません

事業所からのメッセージ

