

事業所名	ヘルパーステーション・あすか							
住 所	南河内郡河南町大字一須賀 462 番地の 1 (3 号)							
電 話	0721-93-2320	担当者名	長尾 隆志					
FAX	0721-93-2320	e-mail	hs_asuka@yahoo.co.jp					
営業時間	8:30~17:30							
営 業 日	月・火・水・木・金 (ただし 8/11~8/15、12/29~1/3 は休業)							
派遣可能時間	8:30~17:30 (ただし 8/11~8/15、12/29~1/3 は休業)							
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		
		○	○	○	○	×		
	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 24 時間前までのご連絡の場合→不要 12 時間前までにご連絡の場合→利用料の 10% 12 時間前までにご連絡のない場合→利用料の 10%

事業所からのメッセージ

