

事業所名	ゆるりヘルパーステーション							
住 所	堺市西区鳳北町八丁433番地1 角野ビル2 102号							
電 話	072-268-4080	担当者名	伊庭 孝一					
FAX	072-268-4081	e-mail	yururikaigo@yahoo.co.jp					
営業時間	9:00~18:00							
営 業 日	月・火・水・木・金（土・日・祝、12/30~1/3は休業）							
派遣可能時間	24時間・365日							
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 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有の場合 利用予定日の（ ）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
キャンセル 規 定	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有の場合

事業所からのメッセージ

