

事業所名	居宅支援センターさぽーと							
住 所	和泉市室堂町 1208-3 光明池西ビル 2 階							
電 話	0725-57-0250	担当者名	真砂 裕一					
FAX		e-mail	npohowa2@basil.ocn.jp					
営業時間	9:00~18:00							
営 業 日	月~日 (12/30~1/3 を除く)							
派遣可能時間	9:00~19:00 (火・木・金) 9:00~21:00 (月・水)							
派遣可能曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	△ 要相談	△ 要相談	—	△ 要相談	—	△ 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	30分あたり700円で実費つきそいサービスを提供しています。
-----	--------------------------------

利用申込み 期 日	<input type="checkbox"/> 有 <input 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 利用日の3日前 17時までは無料。

事業所からのメッセージ

