

事業所名	社会福祉法人 堺あけぼの福祉会 堺あけぼの園ヘルパーステーション							
住 所	堺市南区御池台 5-2-6							
電 話	072-290-5454	担当者名						
FAX	072-290-5757	e-mail	sakaiakebonoen-hs@guitar.ocn.ne.jp					
営業時間	9:00~17:45							
営 業 日	月曜日~金曜日(ただし国民の休日、8/13~8/15、12/30~1/3を除く)							
派遣可能時間	5:00~24:00							
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		
		○	○	○	○	○		
	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 type="checkbox"/> 事業所負担 <input type="checkbox"/> ヘルパー負担 <input checked="" type="checkbox"/> その他 一部負担 (事業所)						

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	1 時間あたり 1,700 円~ (要相談) で実費ヘルパーサービス提供しています。
-----	--

利用申込み 期 日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 原則前月の 15 日までに申込み。ヘルパーが派遣可能であれば前日まで対応します
緊急対応 について	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	可の場合
キャンセル 規 定	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 前日までに連絡がなければキャンセル料がかかります

事業所からのメッセージ

利用者さんの希望に沿う支援を心掛けています。
日時や内容等、ご要望に合わせてヘルパーを派遣させていただきますのでご相談ください。

