

事業所名	訪問介護事業所 サンレポー							
住 所	河内長野市向野町 155-1							
電 話	0721-56-2725	担当者名	田村 敏代					
FAX	0721-56-2723	e-mail						
営業時間	9:00~17:00							
営 業 日	月曜日~日曜日							
派遣可能時間	9:00~17:00							
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 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(3)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時間以内のキャンセルは費用がかかります

事業所からのメッセージ

同行援護が主体です。

