

事業所名	訪問介護事業所 ハートワン							
住 所	羽曳野市誉田 7-1-5 メゾンエルヴィー103号							
電 話	072-936-8101	担当者名	今中 真由美					
FAX	072-936-8102	e-mail						
営業時間	9:00~17:30							
営 業 日	月曜日~土曜日 (ただし 12/30~1/3 は休業)							
派遣可能時間	24 時間 (ただし 12/30~1/3 は休業)							
派遣可能曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	○	○	○	○	○	○	○	○
提 供 サ-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 type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	可の場合
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

利用者の方に安心して頂ける様にスタッフのスキルアップを高める為に力を注いでおります。心のこもったサービス提供を目指し日々躍進しています。

