

事業所名	有限会社 ホープス（訪問介護ホープスと同じ）							
住所	羽曳野市伊賀3丁目18番1号							
電話	072-937-5515	担当者名	久保 真佐子					
FAX	072-937-5520	e-mail						
営業時間	月曜日～金曜日 9:00～17:00、土曜日 9:00～14:00							
営業日	月曜日～土曜日（国民の休日・12/31～1/3を除く）							
派遣可能時間	日曜日～土曜日 0:00～24:00							
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 checked="" 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	当社規定（羽曳野市へ提出）
----	---------------

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 状況により対応します
キャンセル規定	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 当日キャンセルの場合サービス料100% ※体調不良等の場合は免除

事業所からのメッセージ

