

登録に係る記載事項

事業所	フリガナ	ヘルパーステーションカシマ												
	名称	ヘルパーステーション中之島												
	所在地	郵便番号 (541-0041) 大阪市中央区北浜〇-〇-〇												
	連絡先	電話番号	06 - 0000 - 0000		FAX番号	06 - 0000 - 0000								
当該事業の実施について定めてある定款・寄付行為等又は条例等					第 条 第 項 第 号 ()									
管理者	フリガナ	キハ	ゴウ	住所	郵便番号 (530-8200)									
	氏名	北浜	五郎		大阪府	大阪	市	北区	△△△〇-〇-〇					
居宅介護従業者等との兼務の有無					有・無									
サービス提供責任者	1	フリガナ	ウメダ	ハコ	住所	郵便番号 ()			資格	居宅介護1級 全身性ガイド 視覚ガイド				
		氏名	梅田	花子		大阪府	大阪	市			平野区	△△〇-〇-〇		
	居宅介護従業者等との兼務の有無					有・無								
	2	フリガナ	スミヨシ	イチウ	住所	郵便番号 ()			資格	介護福祉士				
		氏名	住吉	一郎		兵庫県	尼崎	市			△△△〇-〇			
	居宅介護従業者等との兼務の有無					有・無								
3	フリガナ			住所	郵便番号 ()			資格						
	氏名				都府	道	郡市							
居宅介護従業者等との兼務の有無					有・無									
職員の職種・員数	職種・勤務形態		従業者・サービス提供責任者											
			専従		兼務		専従		兼務					
	常勤・非常勤の別													
	常勤(人)				4									
非常勤(人)				13										
常勤換算後の人数(人)				8.6										
主な揭示事項	営業日		月	火	水	木	金	土	日	祝	休	年末年始	12月30日~1月3日	備 考
			〇	〇	〇	〇	〇	〇				夏季	8月13日~8月15日	
	営業時間		平日		9時00分~		18時00分		・		24時間			
			土曜		9時00分~		18時00分		・		24時間			
			日・祝日		時		分		・		24時間			
	サービス提供日		月	火	水	木	金	土	日	祝	休	年末年始		備 考
			〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇		夏季		
サービス提供時間		時		分		~		時		分		24時		
主たる対象者		特定なし・身体障害者・知的障害者・障害児・精神障害者												
通常の事業の実施地域		大阪市全域									備 考			
その他														