

登録に係る記載事項

事業所	フリガナ																	
	名称																	
	所在地	郵便番号 ()																
	連絡先	電話番号	— —			FAX番号	— —											
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			住所	郵便番号 ()													
	氏名				都道府県	郡市												
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			住所	郵便番号 ()												
		氏名				都道府県	郡市			資格								
	居宅介護従業者等との兼務の有無					有・無												
	2	フリガナ			住所	郵便番号 ()												
		氏名				都道府県	郡市			資格								
	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 ()												
		氏名				都道府県	郡市			資格								
	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)																	
非常勤(人)																		
常勤換算後の人数(人)																		
主な揭示事項	営業日		月	火	水	木	金	土	日	祝	休	年	末	年	始	備		
											業	日	夏	季	其	他	者	
	営業時間		平日		時 分 ~ 時 分		24時間											
			土曜		時 分 ~ 時 分		24時間											
			日・祝日		時 分 ~ 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		
											業	日	夏	季	其	他	者	
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															備考			
その他																		

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	キハム : コウ		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 : イチロウ		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				都道府県 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	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~ 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	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													