

# 居宅介護支援事業 登録調査票

事業所番号NO

平成30年11月12日現在

事業所名	居宅介護支援事業所たんでいがーたんでい		代表者名	花城周作				
住 所	〒906-003 宮古島市平良字島尻1430							
電話番号	0980-72-5288			FAX番号	098-993-7827			
メールアドレス	hanahina4150@gmail.com							
ホームページ	なし							
相談窓口	あり			担当者	丸山剛明			
	対応しやすい時間: <input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 曜日・時間帯(9:00~17:00)月~金							
サービス提供地域	<input checked="" type="checkbox"/> 宮古島市一円							
	<input type="checkbox"/> 多良間村							
営業時間 (具体的な時間をご記入ください)	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	祝日
	9:00~17:00	ご記入ください)		ご記入ください)		×	×	×
	定休日							
	留意事項		定休日でも相談に応じます。					
24時間対応	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし							
加算の有無 (なるべく詳しくご記入下さい)	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 特別地域加算							
男性スタッフの有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
女性スタッフの有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
オプション事業所のアピール等	大神島対応します。							
併設・関連機関	ヘルパーステーションたんでいがーたんでい							
備 考								