

居宅介護支援事業 登録調査票

事業所番号NO

平成30年 7月 9日現在

事業所名	指定居宅介護支援事業所ケイコ	代表者名	下地恵子					
住 所	〒906-0103 宮古島市城辺字福里562-1							
電話番号	0980-77-8880	FAX番号	0980-77-8885					
メールアドレス	kyotakukeiko@bz04.plala.or.jp							
ホームページ								
相談窓口			担当者	大城みゆき				
	対応しやすい時間: <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 曜日・時間帯(~)							
サービス提供地域	<input checked="" type="checkbox"/> 宮古島市一円 ただし、大神島、伊良部島は除く <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
	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	休み	休み	定休日
	定休日	土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始12/30~1/3						
留意事項								
24時間対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input 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 初回加算							
男性スタッフの有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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	方言を話せるケアマネジャーがいる							
併設・関連機関	訪問介護事業所 自立支援事業所あり							
備 考								