

## 居宅介護支援事業 登録調査票

事業所番号NO

平成30年 8月 9日現在

事業所名	(有)介護センター		代表者名	伊山邦子				
住 所	〒906-0007 宮古島市平良字東仲宗根894-3							
電話番号	0980-72-8677			FAX番号	0980-72-2126			
メールアドレス	kaigo117@sweet.ocn.ne.jp							
ホームページ								
相談窓口	電話対応・訪問面接・来所面接			担当者	事業所ケアマネにて対応			
	対応しやすい時間: <input 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							
	<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	8:30~17:30
	定休日		土曜日、日曜日					
留意事項	12月31日~1月3日までは休み							
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		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入院時情報連携加算(i)</li> <li>・ 初回加算</li> <li>・ 退院・通所加算</li> <li>・ ターミナルケアマネジメント加算</li> </ul>					
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								
併設・関連機関	(有)介護センター訪問介護事業所、(有)介護センター福祉用具貸与事業所、有料老人ホームスマイル、訪問介護事業所スマイル、(有)伊山産業(住宅改修)							
備 考								