令和７年度身体障害者訪問入浴サービス

**＜　事業所アピールシート　＞**

※利用者がサービス提供事業所を選択する時に提供する情報シートです。

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名  事業所名 |  | |
| 住所 | 〒　　　－ | |
| 担当者名 |  | |
| 連絡先電話番号  受付時間 | 電話番号  ＦＡＸ | 受付時間  ：　　　～　　　： |
| 休業日 |  | |
| サービス可能地区 | □　葵　区　　　□　駿河区　　　□　清水区  □　葵区山間地区（大河内、梅ケ島、玉川、井川、清沢、大川） | |
| サービス提供可能日  及び訪問可能時間 | 【サービス提供可能日】 | 【訪問可能時間】 |
| 利用者が緊急に  キャンセルするときの連絡方法 |  | |
| サービス提供におけるアピールポイント | 例）女性の利用者には女性スタッフが対応します。  　　山間地訪問の実績があります。 | |
| 事業所独自の取組みや、特にお知らせする事項があれば記入してください。 |  | |