## 様式第5-2号 **事業所情報シート(居宅介護事業所用)**

□ 新規

			作成E	3	2022	2 年	(	9 月	9		✓	変更	
基情報	サー	ビス種別	7	居宅介	護 ✓ 動援護	重度記	方問介護 重度障	▼ 書者等台	同行援 型括支援		列支援		
	事	事業所名		特定非営利活動法人ふれあい富士 介護事業所			富士訪問	事業所番号 2210600587				37	
	連絡先		Tel	(	055-939	9-828	6O	Fax		055-97	72-5720		
			メールアドレス <u>fhoumon@fureaifuji.com</u>										
	住所		₹ 411-0833			三島	三島市			中319-4			
	担当者		役職	<b>沙職</b> 管理者		氏名	5		三浦 小百合				
	対応障害種別		別	☑ 身体 ☑ 知的 ☑ 精神 ☑ 重心 その他 ( )									
	2	医療的ケア	への対	协	☑ 無		有(					)	
	#-	-ビス提供	日時	✓ J	月 ☑ り	<u> </u>	水区	木	金	□ ±			
				時間	8:3	0~17	: 30	祝祭E	日対応		応相談		
	事業所の特徴(訪問・移動手段や得意な支援、提供できるサービスなど)												
	ラ1	ライフサポート( ☑ ヘルパー派遣 □ 短期入所 □ デイサービス)											
	自動車での訪問となるため駐車場必須												
体験													
	内容	内容なし											
	受給者証 □ 無 □ 有												
	未计	対象者等·	その他条件について										
	利用料										)		
					その他に	±里場17	16C)						
	備考												
	‡E	当者					連	絡先	Tel				
緊急							, , ,		, 0,				
	内容	なし											
	A (N)	4U											
				T									
	条件	=(対象者	等)										
	費用	利用	料			<b>与</b> (						)	
		その他(『	駐車場付										
	###												
	備考												