ホームページ掲載情報確認書

提出日　　年　　月　　日

事業所名	
特徴 （100文字以内）	
住所	
電話	
ファックス	
営業日	月・火・水・木・金・土・日・祝日
休日	
提供時間	
定員	
規模	地域密着・通常規模・大規模Ⅰ・大規模Ⅱ
問い合わせ担当者	
問い合わせ担当者 役割	
問い合わせ担当者 顔写真	※メールで添付　メールが使えない方はポシブルに来て下さい。 hts.info@ace.ocn.ne.jp
問い合わせ担当者 コメント （60文字以内）	
事業所風景写真	※メールで添付　メールが使えない方はポシブルに来て下さい。 hts.info@ace.ocn.ne.jp
加算	
体験利用料	
昼食	
医療対応	バルーン・胃ろう・インシュリン・気管切開・在宅酸素・褥瘡・寝たきり
入浴設備	大浴場・個浴・特殊浴槽・ストレッチャー浴槽
送迎	普通乗用車・車いす対応車・ストレッチャー対応車
ホームページURL	
パンフレット	ファイル形式はPDF　メールで添付　メールが使えない方はポシブルに来て下さい。 hts.info@ace.ocn.ne.jp

空き情報

提供時間	月	火	水	木	金	土	日