

居宅介護等(1)

令和2年2月現在

基本情報				
法人名	特定非営利活動法人			
事業所名	居宅介護事業所Let, sまんめんの笑み			
所在地	瀬戸市すみれ台4-5			
電話番号	0561-48-7294			
FAX番号	0561-76-9800			
ホームページ/メールアドレス	manmennnoemi@peace.ocn.ne.jp			
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	10:00～20:00 頃
休業日	年末12/31～1/3			
問い合わせ担当者	佐藤栄一			

居宅介護サービス情報④				
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)			
実施状況	あり		なし	○
具体的な支援内容				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容				
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	: ~ : 頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)			

居宅介護サービス情報①				
サービス名	身体介護			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、食事介助、衣類着脱、見守り等			
対象者	四しうがい、特定疾患の方への対応			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	—			
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	8:00 ~ 21:00 頃

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	医療行為必要な方
----------------------	----------

居宅介護サービス情報②				
サービス名	家事援助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	洗濯、掃除等			
対象者	四しうがい、特定疾患の方			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	買い物代実費			
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	8:00 ~ 21:00 頃

事業所PR	
<p>まんめんの笑みは24時間365日いつでも電話1本で受け付け、しょうがいのある方の必要に応じて対応するサービスを基本に、少しでもしょうがいのある方や家族と同じような気持ちになってどんなサービスが求められているのか、どんな活動をしたら生まれ育った街で本人の望む人生を送れるのかを考え、地域の中で実践、展開していきたいと考えています。生涯にわたって寄り添える支援者、代弁者として認められるよう活動していきます。</p>	

居宅介護サービス情報③				
サービス名	通院介助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	病院へ通院する際の移動の支援。			
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	ヘルパーの交通費			
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	9:00 ~ 21:00 頃



居宅介護等(1)

基本情報					
法人名	株式会社 梶田				
事業所名	ケアサポート ウィズ				
所在地	瀬戸市品野町1丁目3番地の1				
電話番号	0561-41-4105				
FAX番号	0561-41-3169				
メールアドレス	with4105@cap.ocn.ne.jp				
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	8:30 ~ 17:30	頃
休業日	土・日 及び 年末年始				
問い合わせ担当者	梶田 裕美				

居宅介護サービス情報①					
サービス名	身体介護				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	食事介助・入浴介助・排泄介助・衣類脱着介助 その他身体的介助を行います。				
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	なし				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	8:30 ~ 17:30	頃

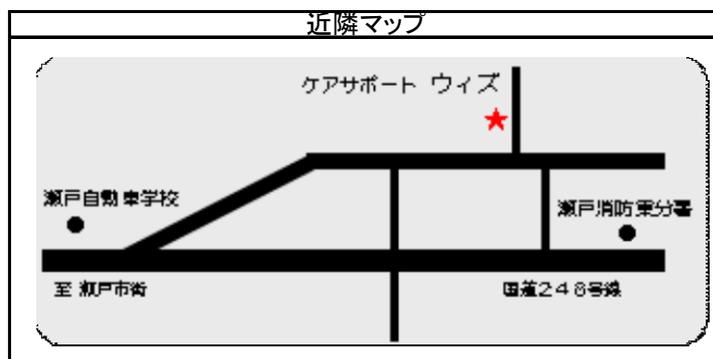
居宅介護サービス情報②					
サービス名	家事援助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	掃除・洗濯・調理・買物・ゴミ出し等行います。				
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	買物依頼時の交通費は実費いただきます。				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	8:30 ~ 17:30	頃

居宅介護サービス情報③					
サービス名	通院介助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	通院時に必要な支援、介助を行います。				
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	公共交通機関を利用の場合 ヘルパーの交通費				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	8:30 ~ 17:30	頃

居宅介護サービス情報④					
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)				
実施状況	あり		なし	○	
具体的な支援内容					
利用料					
実費負担額及び内容					
利用可能日及び時間帯	曜日		時間		頃
対象者					

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	医療行為を必要とするもの (たん吸引はできない)
----------------------	-----------------------------

事業所PR
<p>自分が受けたいような介護を！これが私達の信条です。</p> <p>在宅での支援が必要な方々がそれぞれの能力に応じて自立した日常生活を送る事ができるよう、専門知識と人間性豊かな介護ヘルパーをご自宅に派遣します。きめ細やかなお世話を通して毎日の生活をご自宅で過ごしたいと望まれるご本人やご家族を力強くサポートいたします。</p> <p>経験豊かな介護ヘルパーにより まごころ込めたサービスをご自宅までお届けします。</p>



居宅介護等(1)

基本情報				
法人名	株式会社T・Yカンパニー			
事業所名	ケアサポート ころ			
所在地	瀬戸市東米泉町87番地 フォーブル米泉101号			
電話番号	(0561)89-5515			
FAX番号	(0561)89-5516			
ホームページ/メールアドレス	/ t.ycom@globe.ocn.ne.jp			
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月から金	時間	8:45~ 18:00 頃
休業日	土・日曜日及び年末年始(12/30~1/3)			
問い合わせ担当者	梶田裕司			

居宅介護サービス情報①				
サービス名	身体介護			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	食事介助、排せつ介助、衣類の着脱介助、入浴介助、身体の清拭、起床・就寝介助、身体整容、体位変換、服薬介助・水分補給等の身体的介助を行います			
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	—			
利用可能日及び時間帯	曜日	日~土	時間	8:30~18:00 頃

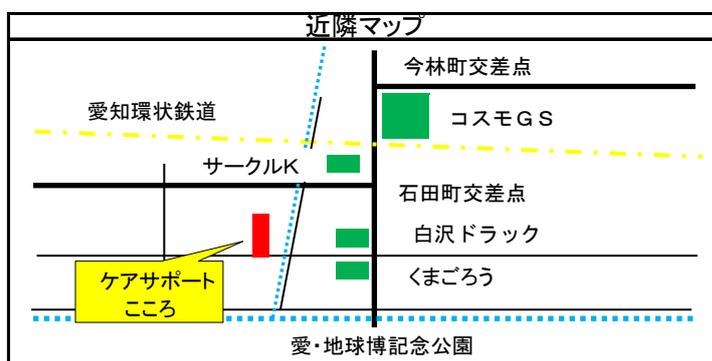
居宅介護サービス情報②				
サービス名	家事援助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	洗濯、掃除・ゴミ出し、調理、生活必需品の買い物、、ベッドメイク、薬の受け取り(処方箋がある場合)、衣類の整理・被服の補修等日常生活の援助を行います			
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	買い物実費			
利用可能日及び時間帯	曜日	日~土	時間	8:30~18:00 頃

居宅介護サービス情報③				
サービス名	通院介助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	病院・診療所に通院する時に車両への乗車・降車の介助、通院先での受診の手続き等必要な支援・介助を行います			
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	交通費(ヘルパー分)			
利用可能日及び時間帯	曜日	日~土	時間	8:30~18:00 頃

居宅介護サービス情報④				
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)			
実施状況	あり		なし	○
具体的な支援内容				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容				
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	: ~ : 頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)			

①~④サービスで対応可能な障害及び状況	サービス提供時間内に医療行為を必要とする場合 ※相談内容、状況等により、たん吸引については、提供する場合があります。
---------------------	---

事業所PR	
<p>当事業所は心身の障害など、介護を必要とされる皆様が、住み慣れた地域社会やご家族において、自立した日常生活を営んでいただけるよう支援する活動を行っております。地域社会とのコミュニケーションを通じて、広く質の高い介護サービスを提供したいと考えています。</p>	



居宅介護等(1)

基本情報				
法人名	社会福祉法人 ふたば福祉会			
事業所名	ふたばヘルパーステーション			
所在地	瀬戸市西山町1丁目46番地18			
電話番号	0561(87)4181			
FAX番号	0561(87)4129			
ホームページ/メールアドレス	http://www.willowfutaba.jp / aoyama@willowfutaba.jp			
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	平日	時間	9:00~18:00 頃
休業日	日曜日・年末年始(臨時対応は相談に応じます)			
問い合わせ担当者	加藤史絵・青山ゆみ子			

居宅介護サービス情報①				
サービス名	身体介護			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	入浴介助・排泄介助・食事介助・衣類交換 その他身体に関わる介助			
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	—			
利用可能日及び時間帯	曜日	月~土	時間	7:00~20:00 頃

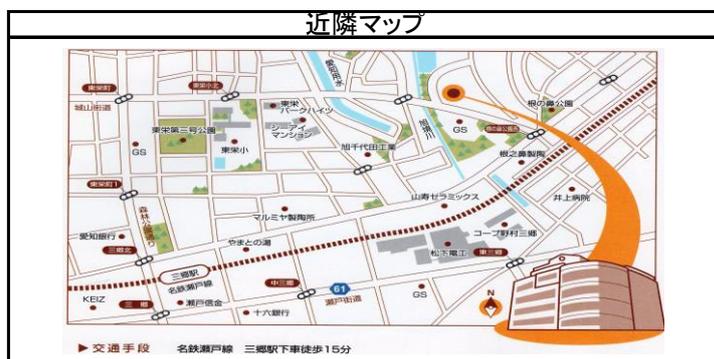
居宅介護サービス情報②				
サービス名	家事援助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	調理・洗濯・掃除・買い物			
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	買い物代実費			
利用可能日及び時間帯	曜日	月~土	時間	7:00~20:00 頃

居宅介護サービス情報③				
サービス名	通院介助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	病院への通院に必要な支援に準備 院内手続きなどを行います。			
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	* 待ち時間、交通費については実費をいただきます。			
利用可能日及び時間帯	曜日	月~土	時間	7:00~20:00 頃

居宅介護サービス情報④				
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)			
実施状況	あり		なし	○
具体的な支援内容				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容				
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	: ~ : 頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)			

①~④サービスで対応可能な障害及び状況	利用中医療行為の必要な場合 (たん吸引など一部相談に応じます)
---------------------	------------------------------------

事業所PR
<p>高齢者総合福祉施設ウィローふたば内のヘルパーステーションです。高齢者への支援と同様、しょうがいのある方が、在宅での生活を少しでも長く維持できるよう支援する活動をしています。ウィローふたばの施設理念のもと、皆さんの幸せのためにお手伝いさせていただきます。</p> <p>《ウィローふたばの施設理念》 「介護の心」の基本は人を愛することです。私たちは、みなさんの幸せを願い、かけがえのない生活のために、生きがいを育み、地域の人々から求められる「介護の心」を忘れません。</p>



居宅介護等(1)

基本情報					
法人名	医療法人 宏和会				
事業所名	ヘルパーステーションしなの				
所在地	瀬戸市品野町6丁目117番地				
電話番号	0561-41-3217				
FAX番号	0561-41-3218				
ホームページ/メールアドレス	/				
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃
休業日	日曜、祝日 12月30日～1月3日				
問い合わせ担当者	伊里 富士枝				

居宅介護サービス情報①					
サービス名	身体介護				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、食事介助 衣類脱着、その他身体的介助				
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	—				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃

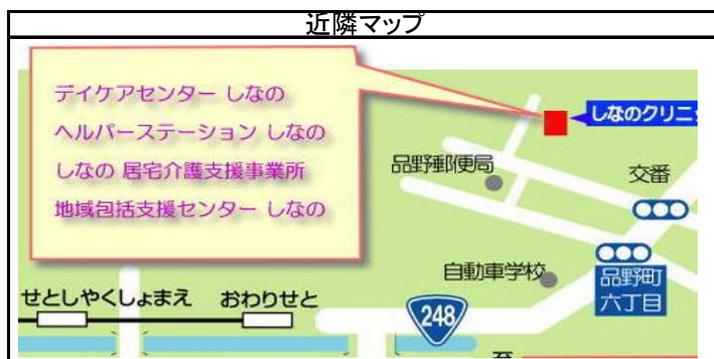
居宅介護サービス情報②					
サービス名	家事援助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	調理、洗濯、掃除、買い物(日常的に必要なもの)、その他必要な家事				
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	交通費(216円/回) 買い物代				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃

居宅介護サービス情報③					
サービス名	通院介助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な援助、介助				
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	院内実費、交通費				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃

居宅介護サービス情報④					
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)				
実施状況	あり		なし	○	
具体的な支援内容					
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容					
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	:	~
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	医療行為が必要な方
----------------------	-----------

事業所PR	
<p>ヘルパーステーションしなのは、利用者さんの気持ちを尊重し家庭的な雰囲気作りを心がけ、自立に向けて穏やかに生活して頂けるよう支援していきます。</p>	



居宅介護等(1)

令和2年2月現在

基本情報	
法人名	特定非営利活動法人 遊夢
事業所名	ヘルパーステーション夢ぞう
所在地	愛知県瀬戸市みずの坂5-55
電話番号	0561-48-5859
FAX番号	0561-48-5471
ホームページ/メールアドレス	/ yumezo@u-mu.jp
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日 月～金 時間 9:00 ~ 17:00 頃
休業日	ゴールデンウィーク、お盆、年末年始各3日間(緊急の場合、日常生活上必要不可欠な場合は転送携帯にて対応します。)
問い合わせ担当者	大津 ちよか

居宅介護サービス情報④	
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)
実施状況	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/>
具体的な支援内容	
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	
利用可能日及び時間帯	曜日 時間 : ~ : 頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)

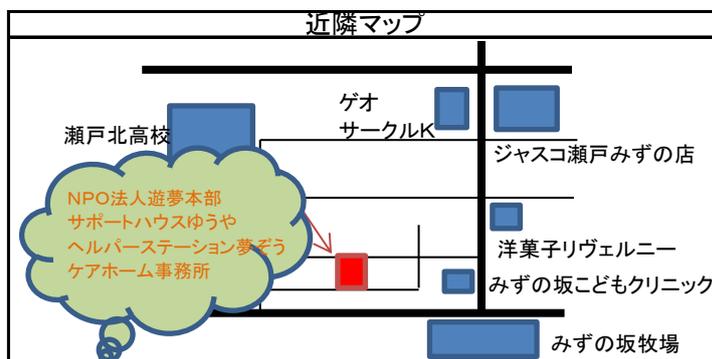
居宅介護サービス情報①	
サービス名	身体介護
実施状況	あり <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、食事介助、衣類脱着、その他身体的介助をおこないます。
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	—
利用可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 8:00 ~ 18:00 頃

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	利用時間内に医療行為を必要とする場合
----------------------	--------------------

居宅介護サービス情報②	
サービス名	家事援助
実施状況	あり <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
具体的な支援内容	調理、洗濯、掃除、買い物(日常的に必要なもの買い物)、その他関係機関への連絡など必要な家事をおこないます。
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	障害福祉サービス受給者証記載内容による
利用可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 8:00 ~ 18:00 頃

事業所PR	
<p>NPO法人遊夢はしょうがいのある方の生活を支援する活動をしている団体です。親切、丁寧、きめ細かいサービスに心がけています。長年、しょうがい福祉に携わってきた職員が中心となり、しょうがい特性を十分考慮した対応をおこないます。「しょうがいのある方もない方も笑って暮らせるように・・・♪一人一人を大切に・・・♪地域で一人一人にあった生活を築いていくための一部になれるよう・・・♪」をモットーに活動しています。</p>	

居宅介護サービス情報③	
サービス名	通院介助
実施状況	あり <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な支援、介助をおこないます。
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	—
利用可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 8:00 ~ 18:00 頃



居宅介護等(1)

基本情報					
法人名	株式会社タチソウ				
事業所名	ヘルパーステーション 楽雅堂				
所在地	愛知県瀬戸市池田町52番地				
電話番号	0561-56-2023				
FAX番号	0561-56-2063				
ホームページ／メールアドレス	/ tachiso-1883@heart.ocn.ne.jp				
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:30 頃	
休業日	年末年始(原則12月30日～1月3日) 緊急の場合は、転送携帯にて対応可				
問い合わせ担当者	土屋 久美子				

居宅介護サービス情報④					
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)				
実施状況	あり		なし	○	
具体的な支援内容					
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容					
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	:	~
対象者	障がい程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				

居宅介護サービス情報①					
サービス名	身体介護				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、食事介助、衣類脱着、その他身体的介助を行います。				
対象者	障がい程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	—				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	8:00 ~ 18:00 頃	

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	利用時間内に医療行為を必要とする場合
----------------------	--------------------

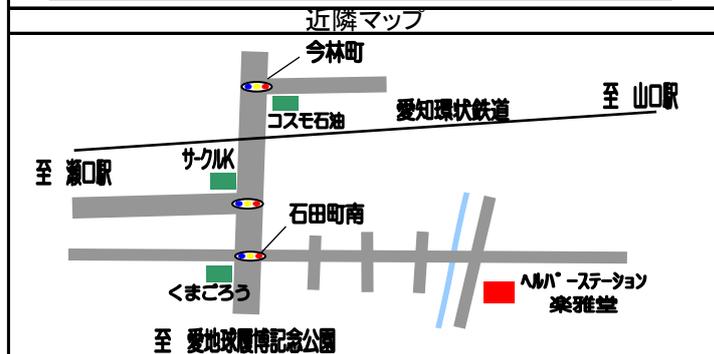
居宅介護サービス情報②					
サービス名	家事援助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	調理、洗濯、掃除、買い物(日常的に必要な物)、その他関係機関への連絡など必要な家事を行います。				
対象者	障がい程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	買い物代のみ				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	8:00 ~ 18:00 頃	

事業所PR

40代を中心とした元気あふれるヘルパーが、太陽のような笑顔でお宅に訪問させていただきます。

ステーションでは、定期的に勉強会を開き、技術の向上に励んでいます。利用者様一人一人の生活や状態について、毎日ステーション内で会議を行い、利用者様に寄り添った援助を行います。

居宅介護サービス情報③					
サービス名	通院介助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な支援、介助を行います。				
対象者	障がい程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	公共交通機関を利用した場合の交通費(ヘルパー分)				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	8:00 ~ 18:00 頃	



居宅介護等(1)

基本情報					
法人名	医療法人 宏和会				
事業所名	やまぐちヘルパーステーション				
所在地	瀬戸市矢形町155番地				
電話番号	0561-87-3570				
FAX番号	0561-87-3572				
ホームページ/メールアドレス	/				
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃
休業日	日曜、祝日 12月30日～1月3日				
問い合わせ担当者	加藤 真知子				

居宅介護サービス情報(4)					
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)				
実施状況	あり		なし		○
具体的な支援内容					
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容					
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	: ~ :	頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				

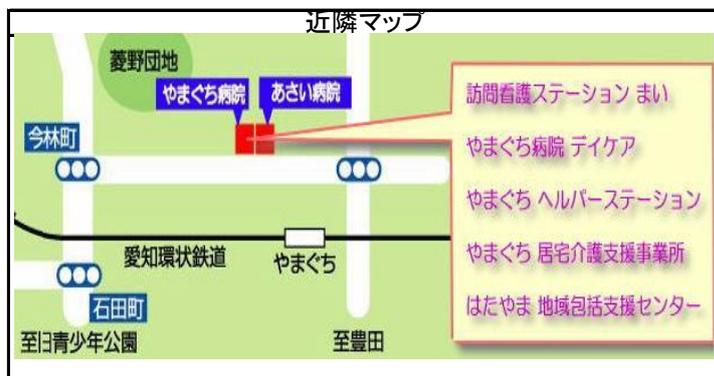
居宅介護サービス情報(1)					
サービス名	身体介護				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、食事介助 体位変換、通院介助、更衣介助				
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	—				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況
医療行為を必要とする場合
※たん吸引は相談内容、状況等により提供する場合があります。

居宅介護サービス情報(2)					
サービス名	家事援助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	調理、洗濯、掃除、買い物				
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	買い物実費+交通費				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃

事業所PR
身体や精神の障害があつて、日常生活に支障がある方のお宅へホームヘルパーが訪問して、ご家庭での介護や家事などのお手伝いをさせていただくサービスです。

居宅介護サービス情報(3)					
サービス名	通院介助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な援助、介助				
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	交通費				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:30 ~ 17:00 (土曜日8:30~12:15)	頃



居宅介護等(1)

令和2年2月現在

基本情報					
法人名	合同会社 らでゆ				
事業所名	ヘルパーステーションまほろば				
所在地	瀬戸市北脇町276番地				
電話番号	0561-89-2680				
FAX番号	0561-76-0114				
メールアドレス	sanwafood@ia9.itkeeper.ne.jp				
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	9:00～18:00	頃
休業日	12/30～1/3				
問い合わせ担当者	猪塚				

居宅介護サービス情報(4)					
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)				
実施状況	あり		なし		○
具体的な支援内容					
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容					
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	: ~ :	頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				

居宅介護サービス情報(1)					
サービス名	身体介護				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	入浴介助・排泄介助・食事介助 衣類の着脱介助・その他の身体的介助				
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	9:00～18:00	頃

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	医療行為の必要な場合
----------------------	------------

居宅介護サービス情報(2)					
サービス名	家事援助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	調理・洗濯・掃除・買物等				
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～日	時間	8:00～18:00	頃

事業所PR

「住み慣れた自宅で住み続ける事が一番の幸福」の考えの基、ご家族様と協力し、在宅での介護を利用者様の立場で考え提供させていただきます。
 移動支援も行っております。
 地域活動支援センター・グループホームも運営しています。
 手厚いトータルでサービス提供が出来る事業所づくりを目標にしています。

居宅介護サービス情報(3)					
サービス名	通院介助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な支援・介助を行います				
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	交通費				
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	: ~ :	頃



居宅介護等(1)

基本情報				
法人名	株式会社 コスモス			
事業所名	ヘルパーステーション コスモス			
所在地	瀬戸市共栄通一丁目6番地 ツカモトビル405号			
電話番号	0561-82-2125			
FAX番号	0561-82-2129			
ホームページ/メールアドレス	http://www.cosmos-seto.com/ / cosmos@ma.gctv.ne.jp			
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	9:00 ~ 17:00 頃
休業日	土曜日・日曜日			
問い合わせ担当者	横山 久美子 / 佐藤 章愛			

居宅介護サービス情報①				
サービス名	身体介護			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	入浴介助・排泄介助・食事介助・更衣介助・その他身体に関わる介助			
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	-			
利用可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	9:00 ~ 17:00 頃

居宅介護サービス情報②				
サービス名	家事援助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	掃除援助・洗濯援助・調理・買い物・薬受け取り 等			
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	買い物代実費			
利用可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	9:00 ~ 17:00 頃

居宅介護サービス情報③				
サービス名	通院介助			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	院内介助全般			
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	待ち時間・交通費は実費			
利用可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	9:00 ~ 17:00 頃

居宅介護サービス情報④				
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)			
実施状況	あり	○	なし	
具体的な支援内容	病院への送迎、入退院時や外出時の送迎(車椅子対応車輛(有)、車いす貸出(有))			
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)			
実費負担額及び内容	距離に応じて運賃算定			
利用可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	9:00 ~ 17:00 頃
対象者	障害支援区分が1以上(児童の場合はそれ相当)			

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	
----------------------	--

事業所PR

コスモスの経営理念

「家庭的であたたかいサービス」をモットーに

「その人らしい生活と尊厳」を大切に、

「安らぎのある生活」とともに

「自立した生活」が送れるよう努めます。



居宅介護等(1)

令和2年2月現在

基本情報	
法人名	株式会社 ウイズ・ユー
事業所名	訪問介護 あんず
所在地	愛知県尾張旭市井田町一丁目178
電話番号	0561-56-9360
FAX番号	0561-56-9361
ホームページ/メールアドレス	http://www5.hp-ez.com/hp/anzunosato / anzunosato00513@yahoo.co.jp
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 9:00 ～ 18:30 頃
休業日	年末年始(12/30～1/2)は除きますが、対象者の状況によってはこの限りではありません。
問い合わせ担当者	大柳 文子

居宅介護サービス情報①	
サービス名	身体介護
実施状況	あり ○ なし
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、衣類脱着、その他身体的介助を行います。
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	なし
利用可能日及び時間帯	曜日 月～金 時間 8:00 ～ 21:00 頃

居宅介護サービス情報②	
サービス名	家事援助
実施状況	あり ○ なし
具体的な支援内容	調理、洗濯、掃除、買い物(日常的に必要な買い物)、その他関係機関への連絡など必要な家事を行います。
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	買い物
利用可能日及び時間帯	曜日 月～金 時間 8:00 ～ 18:00 頃

居宅介護サービス情報③	
サービス名	通院介助
実施状況	あり ○ なし
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な支援、介助を行います。
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	ヘルパーの交通費
利用可能日及び時間帯	曜日 月～金 時間 8:00 ～ 18:00 頃

居宅介護サービス情報④	
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)
実施状況	あり なし ○
具体的な支援内容	
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	
利用可能日及び時間帯	曜日 時間 : ~ : 頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)

①～④サービスで対応可能な障害及び状況	医療行為が必要な方でも対応することはできない。 特に対応不可能な障害内容はない。 (たん吸引についても対応可能)
---------------------	--

事業所PR	
<p>利用者様が住み慣れた地域において、安心して暮らし続けていくことができるように支えていき、利用者様本位の立場から自己決定を尊重し、自立に向けた介護サービスを提供していきます。</p> <p>また、利用者様から信頼され、心の通う介護が提供できるよう努力し自己研鑽に励んでいきます。</p>	



居宅介護等(1)

令和2年2月現在

基本情報					
法人名	有限会社オンロード				
事業所名	訪問介護すずらん				
所在地	尾張旭市城前町3-1-18				
電話番号	0561-54-7810				
FAX番号	0561-54-7910				
ホームページ/メールアドレス	/ h-suzuran@tune.ocn.ne.jp				
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日	月～金	時間	8:00～18:00	頃
休業日	ゴールデンウィーク、お盆、年末年始各3日間(緊急の場合、日常生活上必要不可欠な場合は転送携帯にて対応します。)				
問い合わせ担当者	西村				

居宅介護サービス情報④					
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)				
実施状況	あり		なし		○
具体的な支援内容					
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容					
利用可能日及び時間帯	曜日		時間	: ~ :	頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				

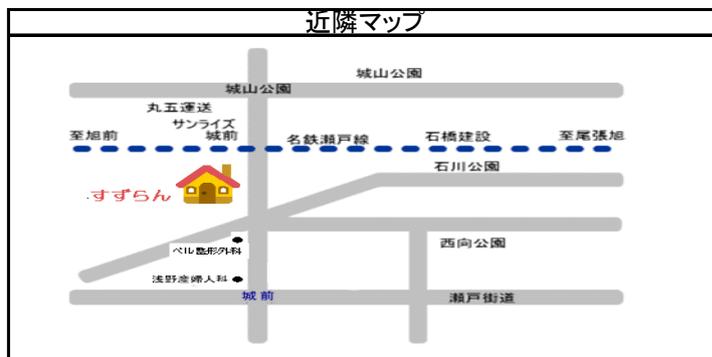
居宅介護サービス情報①					
サービス名	身体介護				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、食事介助、衣類脱着、その他身体的介助をおこないます。				
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	なし				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:00 ~ 18:00	頃

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	医療行為が必要な方は対応しかねます。 ※相談内容、状況により、たん吸引については提供する場合があります。
----------------------	---

居宅介護サービス情報②					
サービス名	家事援助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	調理、洗濯、掃除、買い物(日常的に必要なもの買い物)、その他関係機関への連絡など必要な家事をおこないます。				
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	買い物代等				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:00 ~ 18:00	頃

事業所PR	
<p>私たちは、利用者やご家族が「何を望んでいるか」私たちに「何ができるか」を問いながら、住み慣れた地域で、利用者やご家族の生活の張り合いや楽しみ喜びにつながるよう笑顔と心のこもったサービスが出来るよう考えています。</p>	

居宅介護サービス情報③					
サービス名	通院介助				
実施状況	あり	○	なし		
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な支援、介助をおこないます。				
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。				
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)				
実費負担額及び内容	交通費				
利用可能日及び時間帯	曜日	月～土	時間	8:00 ~ 18:00	頃



居宅介護等(1)

令和2年2月現在

基本情報	
法人名	有限会社 ハートフルハウス
事業所名	訪問介護事業所「ひなたぼっこ」
所在地	愛知県長久手市城屋敷108番地2F
電話番号	0561-61-3546
FAX番号	0561-61-4747
ホームページ/メールアドレス	heartful-house.com / hinata@heartful-house.com
問い合わせ可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 9:00～18:00 頃
休業日	年末年始12/29～1/3(日常生活不可欠な場合は応相談)
問い合わせ担当者	宮浦 玉江

居宅介護サービス情報④	
サービス名	通院等乗降介助(介護タクシー)
実施状況	あり ○ なし
具体的な支援内容	病院通院時における、移乗・移動・乗降の介助を行います。
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	タクシー運賃による金額
利用可能日及び時間帯	曜日 月～土 時間 9:00～18:00 頃
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)

①～④サービスで対応不可能な障害及び状況	応相談
----------------------	-----

居宅介護サービス情報①	
サービス名	身体介護
実施状況	あり ○ なし
具体的な支援内容	入浴介助、排泄介助、食事介助、衣類着脱、その他身体的介助を行います。
対象者	障害程度区分が1以上(児童の場合はそれ相当)
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	—
利用可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 9:00～18:00 頃

事業所PR	
<p>訪問介護事業所「ひなたぼっこ」は、お年寄りや障害を持った方が、住み慣れた街で安心して暮らすために利用者さま一人ひとりに合った、温かいサービスを提供致します。</p> <p>また、市町村で認められないヘルパーサービスについても、対応します。</p> <p>保険外サービス→1時間3500円(税別)、以後30分につき1000円(税別)加算で対応します。</p>	

居宅介護サービス情報②	
サービス名	家事援助
実施状況	あり ○ なし
具体的な支援内容	調理、洗濯、掃除、買い物(日常的に必要な買い物)等、必要な家事を行います。
対象者	障害程度区分が1以上(児童は原則利用できない。)
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	買い物代実費
利用可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 9:00～18:00 頃



居宅介護サービス情報③	
サービス名	通院介助
実施状況	あり ○ なし
具体的な支援内容	病院への通院時に必要な支援、介助をおこないます。
対象者	障害程度区分が1の場合、身体介護が伴わない通院介助。2以上(児童の場合はそれ相当)の場合、身体介護が伴う通院介助。
利用料	原則事業費の1割(所得に応じ市が上限額を決定)
実費負担額及び内容	公共交通機関利用代、タクシー代
利用可能日及び時間帯	曜日 月～日 時間 9:00～18:00 頃

