

ホームページ「ケアネットせとうち」掲載内容について
 ≪新規登録届出書≫
 1 一般サイト 掲載用

基本情報

記入日 令和 年 月 日

事業所名		
所在地	〒 -	
記入者氏名・職種	フリガナ / 職種	
TEL	() -	
FAX	() -	
e-mail	@	
ホームページの有無	あり・なし	リンク先
※但し、営利の内容が含まれている場合、リンク先は掲載出来ませんのでご了承ください。		
サービス内容	営業時間	
	休日	
メッセージ・PR等(100字まで)		

2 専用サイト(介護・医療・福祉専門職) 掲載用

記入日 令和 年 月 日

<基本情報以外の内容>

24時間連絡	している・していない	具体例があればご記入ください
24時間訪問	している・していない	
土・日・祝日対応	土・日・祝 対応・していない	
勤務時間外・休業日の訪問	している・していない	

サービス提供エリア

瀬戸内市全域 ・ 瀬戸内市内一部() ・ 岡山市東区 ・ 備前市 ・ 赤磐市

多職種連携の窓口

担当者名	
1人当たりのケアプラン担当人数	名

スタッフの人数・構成

介護支援専門員	名	介護支援専門員のうち主任介護支援専門員	名
その他 ()内に具体的な職種及び人数を記入してください。	名 ()		

メッセージ・PR等(100字まで)
