

事業者概要

法人等の名称				
法人等の所在地	(〒 -)			
代表者 役職・氏名				
本事業を行う 事業所の名称				
事業所の所在地	(〒 -)			
連絡先	TEL	()	FAX	()
	メール		担当者	
本事業を行う 事業所について (該当箇所に○印)		障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の規定に基づく指定障害福祉サービス事業者（訪問系）		※指定通知書(写し)など左記を証明する書類を添付
		介護保険法の規定に基づく指定居宅サービス事業者		
		上記事業所と同等の援助が提供できる事業者		※ 事業内容のわかるものを添付
		令和 7 年度玉野市指定登録業者		※登録予定も含む
実施可能な支援 (該当箇所に○印)		家事支援 (食事の準備・片付け、洗濯、掃除、買い物の代行等)		
		育児支援 (授乳、離乳食の介助、おむつ交換、沐浴介助等)		
		養育支援 (保育所等送迎、宿題・遊びの見守り、登校等に必要な持ち物の確認等)		
	必須	支援対象者の家庭の状況に応じて下記の内容について包括的に実施するものとする。 ①子育て等に関する不安や悩みの傾聴、相談・助言（保健師等の専門職による対応が必要な専門的な内容は除く。） ②市の母子保健・子育て支援施策等に関する情報提供 ③支援対象者の家庭・養育環境の状況を市へ報告		
訪問支援員の 訪問可能	曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日		
曜日・時間等 (該当箇所に○印)	時間			