

# 事業者登録票

かながわ障害者支援事業者ネットワーク

登録日

年

月

日

法人名																	
事業所名																	
住所																	
担当者																	
連絡先	TEL				FAX				e-mail								
サービス対象区分	身体		知的		児童		高齢者		精神								
サービス提供について	身体介護			家事援助			移動介護(身介なし)			移動介護(身介あり)			日常生活支援				
	対応	可	不可	対応	可	不可	対応	可	不可	対応	可	不可	対応	可	不可		
支援費外契約	あり ・ なし				割増料金				早朝	夜間	深夜	祭日	その他				
	1時間		円		あり		無し										
対応地域	川崎市		横浜市		横須賀市		藤沢市		平塚市		小田原市		鎌倉市		東京		その他
	全	一部	全	一部	全	一部	全	一部	全	一部	全	一部	全	一部	全	一部	
事業所の特徴																	