

(福祉用具貸与・福祉用具販売アピールシート)

サービスの種類	福祉用具貸与・特定福祉用具販売(介護予防)	事業所番号	2570200259
法人名・代表者名	(株)シガドライウィザーズ 田中 秀彦		
事業所名	シガドライ福祉用具サービス事業所		

総括

所在地	彦根市
中学校区(○で囲んでください)	(彦根)(東・西・中央・南・彦根・稲枝)(愛荘)(秦荘・愛知)(豊郷)(甲良)(多賀)
電話番号	0749-25-5577
FAX番号	0749-25-5578
ホームページ	http://www.shigadry.com
E-mail アドレス	wakwak@shigadry.com
管理者名	藤川 淳子

事業所のアピール : 100字以内

ご利用者の生活を大切に考えて、変化していく身体状況や生活環境に相応しい福祉用具や住宅環境をご提案させていただきます。ご自宅で健康を維持しながら快適に過ごして頂けるお手伝いをしたいと考えています。

通常のサービス実施地域	近畿圏全域		
サービスの休止日	日曜日・祝日 夏期休暇(8/13~17)年末年始(12/29~1/5)		
祝日のサービス実施の可否	可		
サービスの営業時間	8:30~17:15		
通常のサービス実施地域以外の地域における交通費の額	無		
福祉用具改造の可否	否		
改造可能な場合の改造に関する条件等			
改造に要する経費の負担			
福祉用具の消毒方法	委託業務契約及び自社での洗浄・清拭		
独自のサービスの有無とサービス料金	有	料 金	製品別
利用料の支払期限	翌月末		
利用料の支払方法	現金 ・ 振込 ・ 口座引落 ・その他()		
生活保護法指定の有無	有		
有資格者の有無	人		
	資格者種類	4人	
試用の可否	可	可能品目	ご相談に応じます
貸与期間が一ヶ月に満たない場合の料金	一ヶ月単位		