

(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・販売	事業所番号	2570200911
法人名・代表者名	株式会社トーカイ 小野木孝二		
事業所名	シルバー事業本部 彦根営業所		

総括

所在地	滋賀県彦根市小泉町78番地13
中学校区(○で囲んでください)	彦根(東・西・中・東・南・彦根・稲枝) 愛荘(秦荘・愛知) 豊郷 甲良 多賀
電話番号	0749-21-4185
FAX番号	0749-21-4187
ホームページ	http://www.tokai-corp.com/
E-mail アドレス	
管理者名	片桐靖之

事業所のアピール : 100字以内

常にご利用者本位の姿勢を心がけ、地域に密着したサービス、迅速な対応に努めています。
生活目的を把握するとともにご利用者の身体状況や生活環境に適した福祉用具、住宅改修を経験豊富なスタッフがご提案させていただきます。
どうぞお気軽にお問い合わせください。

通常のサービス実施地域	彦根市 長浜市 米原市 近江八幡市 東近江市 豊郷町 甲良町 愛荘町		
サービスの休止日	土 日 祝日(事前相談により対応可能な場合があります。)		
祝日のサービス実施の可否	可		
サービスの営業時間	9:00~17:30 事前連絡により17:30以降も対応可		
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	遠方 離島は距離により請求あり。		
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	一般社団法人シルバーサービス振興会の消毒管理認定制度に則り 当社メンテナンスセンターにて実施。		
独自のサービスの有無とサービス料金		料 金	
利用料の支払期限	1か月		
利用料の支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input checked="" type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 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	有	4人	
	資格者種類	福祉用具専門相談員	
試用の可否	可	可能品目	当社福祉用具貸与品 特殊尿器は有料デモ。
貸与期間が一ヶ月に満たない場合の料金	一ヶ月単位		