

葛飾区内通所介護実施施設一覧(次の次のページに利用申込書があります)

かつしかケアセンター (西水元4-5-1)	電話 3607-4060	併設型通所介護 45人
	FAX 3607-4654	
水元 在宅サービスセンター (水元1-26-20)	電話 3607-7881	併設型通所介護 25人
	FAX 3627-0151	
奥戸 在宅サービスセンター (奥戸3-25-1)	電話 5670-1261	併設型通所介護 45人 痴呆専用併設型 10人
	FAX 5670-1489	
東堀切 在宅サービスセンター (東堀切2-28-6-101)	電話 3838-8591	単独型通所介護 45人
	FAX 3838-8590	
亀有 在宅サービスセンター (亀有1-10-14-101)	電話 5680-5001	単独型通所介護 45人
	FAX 5680-5003	
東四つ木在宅サービスセンター (東四つ木4-44-2-101)	電話 5670-3531	単独型通所介護 50人 痴呆専用単独型 10人
	FAX 5670-3720	
東新小岩在宅サービスセンター (東新小岩3-8-6-101)	電話 5698-1611	単独型通所介護 45人
	FAX 5698-1613	
西新小岩在宅サービスセンター (西新小岩3-37-27)	電話 5670-1666	併設型通所介護 20人
	FAX 5670-8246	
西水元 在宅サービスセンター (西水元2-2-8)	電話 3826-2951	痴呆専用併設型通所介護 1単位目10人 2単位目10人
	FAX 3826-2957	
かわせみデイサービスセンター (金町3-49-2池田ビル1階)	電話 5648-5250	単独型通所介護 30人
	FAX 5648-5251	
新宿 在宅サービスセンター (新宿3-4-10)	電話 5648-8250	併設型通所介護 20人
	FAX 5648-8251	
アイリスケアセンター-せせらぎ (細田2-2-4)	電話 5671-8801	単独型通所介護 30人
	FAX 5671-8804	
デイサービスあおぞら (柴又3-6-18)	電話 5648-5887	単独型通所介護 20人
	FAX 5648-5888	
デイサービスセンターみのりの里 (東新小岩5-19-13)	電話 5698-5048	単独型通所介護 20人
	FAX 5654-3389	
西亀有デイサービスセンター (西亀有2-35-7)	電話 3601-0670	併設型通所介護 25人
	FAX 3601-0677	
高齢者在宅サービスセンター青戸 (青戸8-18-13)	電話 5629-5843	併設型通所介護 15人
	FAX 5629-5848	
癒しの森 (南水元1-18-10)	電話 5648-2242	単独型通所介護 25人
	FAX 5648-2243	
デイサービスこま (細田5-7-9)	電話 5612-5744	単独型通所介護 20人
	FAX 5612-5799	
デイサービスセンター なごやか葛飾 (白鳥2-22-18)	電話 5629-3055	単独型通所介護 20人
	FAX 5629-3058	
友愛デイサービス (東四つ木3-38-12)	電話 3692-8075	単独型通所介護 15人
	FAX 3692-8174	
株ケアサービス デイサービスセンター水元 (水元3-1-23)	電話 5648-6556	単独型通所介護 25人
	FAX 5648-6588	

ファミリーサポートセンター もも (東金町 2 - 30 - 4)	電話 5660 - 2053	単独型通所介護 20人
	FAX 5660 - 2053	
デイサービスセンター かつしか苑 (白鳥 2 - 9 - 18)	電話 6662 - 2220	併設型通所介護 20人
	FAX 6662 - 2225	
癒しの森 堀切 (堀切 1 - 20 - 20)	電話 5672 - 1731	単独型通所介護 25人
	FAX 5672 - 1733	
デイサービスセンター すこやか (青戸 3 - 13 - 19)	電話 5650 - 3826	単独型通所介護 30人
	FAX 5650 - 3827	
総合福祉 ツクイ 奥戸 (奥戸 7 - 16 - 8)	電話 5671 - 1465	単独型通所介護 15人
	FAX 5671 - 1466	
デイホーム ゆりの木 柴又 (柴又 7 - 1 - 8 1F)	電話 3658 - 7290	単独型通所介護 25人
	FAX 3658 - 7291	
アビリティーズ・デイサービス お花茶屋 (東堀切 2 - 26 - 5 加プラント 1階)	電話 5629 - 1161	単独型通所介護 30人
	FAX 5629 - 1162	
ケアサポート お茶のみともだち (細田 4 - 2 - 8)	電話 5693 - 9269	単独型通所介護 29人
	FAX 5693 - 4167	
デイサービスセンター かなまち (東金町 2 - 23 - 15)	電話 5648 - 2081	単独型通所介護 30人
	FAX 5648 - 2082	
パワーリハ新小岩 (新小岩 1-48-14 第3デリビル1F)	電話 5661 - 4836	単独型通所介護 一日 40人×3回
	FAX 5661 - 4858	
西水元 花の家デイサービスセンター (西水元 6 - 6 - 11)	電話 3600 - 1191	単独型通所介護 40人 痴呆専用単独型 10人
	FAX 3600 - 1517	
ウエル森永 デイサービス和 (西新小岩 4 - 8 - 1 コーポマスダ 1F)	電話 5671 - 7530	単独型通所介護 25人
	FAX 5671 - 7560	
きらら介護サービス (堀切 7 - 22 - 6)	電話 5629 - 1235	単独型通所介護 10人
	FAX 5629 - 1236	
デイサービストリツ (東新小岩 7 - 31 - 11)	電話 5671 - 8102	単独型通所介護 15人
	FAX 5671 - 0533	

次のページに利用申込書があります。

葛飾区内通所介護事業利用申込書

所長あて

該当事項に 印・記入をお願いします。

届 出 者	指定居宅介護支援事業者	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	本人 家族 その他()
	名称		TEL ()
	氏名		FAX ()

新規・変更 の申し込み		申込日 平成 年 月 日	
利用 され る 方	ふりがな 氏名	性 別 男・女	生年月日 明大昭 年 月 日
	住所 〒 <input style="width: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px;" type="text"/>		電話番号 ()
	葛飾区 丁目 番 号 方書		
連絡先 氏名 (続柄) TEL ()			
被保険者 番号	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	保険者名	生活保護 有 無
要介護状態区分 有効期間	要支援 1 2 3 4 5 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日		
ふりがな 主治医氏名 医療機関名	診断名(病名)		
施設への希望			
利用希望日	週 回 (月 火 水 木 金 土) 曜日の希望なし		
利用希望時間	2～3時間	3～4時間	4～6時間 6～8時間
送 迎	往復 片道(行き 帰り) 不要		
昼 食	必要 不要	痴呆専用コース	希望する 希望しない
入 浴	必要 (週 回(介助浴 機械浴))		不要
その他			

この利用申込書のほか、通所介護の提供に当たっては、利用者と事業者で契約することが必要となります。

	受付	種別	ケアプラン	備考
処	FAX	一号	事業者	
理	郵送	二号	自己作成	
欄	その他	その他	なし	