

●家庭を訪問するサービス

訪問入浴

* 提供あり○、提供なし×、要相談△

| No. | 事業所名 | 電話番号 | | 提供区域 | 提供曜日 | | | | | | | 提供時間 | 提供対象者 | | | | | | | 備考 | |
|-----|------------------|-------|----------|------|------|---|---|---|---|---|---|------|----------------|-----|------|------|-------|------|----|----|------|
| | 住所 | FAX番号 | | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | 祝 | 看取り | 麻薬管理 | 神経難病 | 人工呼吸器 | 精神疾患 | 小児 | | 感染疾患 |
| 1 | 訪問入浴一心 | TEL | 384-4382 | 安中市 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | × | 9:00~ 16:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | △ | |
| | 安中市原市字一里山40番地2の1 | FAX | 384-4269 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |