

相談支援事業所

※基準日：令和3年1月1日

事業所名	相談支援事業所 スマイルハート	
法人名	有限会社 スマイルケア	
責任者	渡部 恵子	
スタッフ	総人数	1人（内訳：男性 0人、女性 1人）
住所	郵便番号	586-0026
	住所	大阪府河内長野市寿町6-54
連絡先等	電話	080-3768-8256
	FAX	0721-54-1117
	e-mail	<a href="mailto:smile.11133.11133@gmail.com">smile.11133.11133@gmail.com</a>
サービス提供地域	河内長野市・富田林市・大阪狭山市・河南町・その他(大阪府下相談可)	
サービスの種類	指定特定相談支援事業・指定障害児相談支援事業	
利用対象者	児童・知的・身体・精神・難病等・その他( )	
	その他( )	
利用時間・曜日	日(×)・月(◎)・火(◎)・水(◎)・木(◎)・金(◎)・土(×)・祝日(×)	
	年末年始等休業日 8月13日～8月15日、12月30日～1月3日	
事業所コメント・その他	ヘルパー事業所を併設し、相談支援事業を行っています。 お困りのことがありましたら、お気軽にご相談ください。	