

# ごあんない

令和4年9月26日現在の空き情報をお知らせ致します。  
ご利用状況が変更になる場合がございますので、詳細は下記  
までお問い合わせください。

ご依頼・ご相談をお待ちしております。



		月	火	水	木	金	土
午前	事業対象者 要支援 要介護	△	×	△	△	言語・嚥下 コースのみ 空きあり	△
午後	事業対象者 要支援 要介護	○	CI療法 認知ケアコ ースのみ空 きあり	×	×	△	○

○ 空きあり（4 枠以上）      △ 若干空きあり（1～3 枠）      × 空きなし



事業所名：リハビリあ・える田原本

TEL：0744-33-0222

FAX：0744-33-0211

住所：〒636-0311 田原本町大字八尾 582-1