ショートステイ空床情報

10月

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	木	金	±	П	月	火	水	木	金	$^{\rm H}$	田	月	火	水	十	金	土	П	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
個室	—	_	1	_	ı			—			- 1	ı		—	_		_	- 1	-	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
男性ベッド (4人部屋)	_																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	Δ	×	×
女性ベッド (4人部屋)	_	_						_							_					Δ	0	0	×	×	×	×	0	0	0	0	0
11月																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		15	16	17	18	_	20	-	22	_	24	25			-	29	-	31
	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
個室	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	0	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	0	0	0	0	0	0
男性ベッド (4人部屋)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
女性ベッド (4人部屋)	0	0	0	0	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
12月	12月															_															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		12	13	14	15	16	17	18	_	20	21	22		24		26	27	28	-	30	
	火	水	木	金	±	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	±	田	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
個室	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
男性ベッド (4人部屋)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
女性ベッド (4人部屋)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×

〇・・・・空きあり ×・・・空きなし Δ・・・利用できる可能性があります。ご相談下さい。

- ※ 当施設のショートステイを初めて利用する場合、又は1年以上ご利用がない場合には利用可能かどうかの 判定をさせていただきます。判定にはお時間が掛かりますのでお早めにご連絡下さい。
- ※ ご利用は原則申込み順となりますのでご了承下さい。なお、空きベッド情報は日々変動しますので詳細は お問い合わせ下さい。
- ※ <u>上記でベッドが空いていなくても、キャンセル及び入所ベッドが空いた場合にはお声掛けできますのでご相</u> 談下さい
- ※ 介護者不在、介護負担軽減のほか、リハビリ目的での利用も可能です。

~お問い合わせ窓口~

コミュニティホーム八雲 支援相談員 今野 · 旭 · 大清水 電話 65-2000 FAX 63-2085