

特別養護老人ホームめすら荘 ユニット型指定短期入所（介護予防）生活介護事業所 申込書

特別養護老人ホームめすら荘
 指定短期入所生活介護事業所
 所長 吉田英康 殿

お申込日	令和 年 月 日
------	----------

新規予約 月分予約 (いずれかにチェックしてください)

貴事業所名		担当者名	
-------	--	------	--

ご利用者様名	様	性別	男・女	要介護度
ご利用希望日	【希望日】	月 日 () ~ 月 日 ()		
		□送迎あり □送迎なし (時入所) □送迎あり □送迎なし (時退所)		
	【送迎理由】	1、ご家族が就労等で不在 2、本人・ご家族が身体的な理由で運転できないため 3、車椅子対応の車両が無い 4、その他 ()		
	【希望日】	月 日 () ~ 月 日 ()		
		□送迎あり □送迎なし (時入所) □送迎あり □送迎なし (時退所)		
	【送迎理由】	1、ご家族が就労等で不在 2、本人・ご家族が身体的な理由で運転できないため 3、車椅子対応の車両が無い 4、その他 ()		
	その他の希望 (複数回希望の場合等)			

※ご利用者様の様々なニーズや状況に伴い、ご希望に添えない場合もございますのでご了承下さい。

お問い合わせ先
 〒847-0017
 唐津市東唐津4丁目7番26号
 特別養護老人ホーム めすら荘
 電話番号 0955-73-0988
 生活相談員 浦田

申込確定印