

みぶ ショートステイ 予約票

年 月 日

事業者名		担当者	
電話		FAX	

※ 二重線内のみ記入、複数回利用希望の場合は分けて記入下さい。 ※ 結果は調整の上、次月上旬に返信します。

継続・新規	利用者	(歳)	男・女	要介護度等
利用理由	介護疲れ・介護者不在・その他			
希望日	<input type="checkbox"/> 日程指定 / ~ / <input type="checkbox"/> 前半・中旬・後半 で 日程度 <input type="checkbox"/> / ~ / の間で 日程度 <input type="checkbox"/> 指定無し 日程度 <input type="checkbox"/> その他			
居室種別希望： <input type="checkbox"/> 多床室に限る <input type="checkbox"/> 個室に限る <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> キャンセル待ち希望				
特記事項（問題行動・配慮すべき特殊な事情・医療情報など）				
結果	可・不可	決定日 / ~ /	居室種別： 多床室 ・ 個室	
	備考	<input type="checkbox"/> 多床室料金の狭小な個室となります。 <input type="checkbox"/> 看護加算（Ⅰ・Ⅱ）を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> キャンセルがあれば連絡します。		

継続・新規	利用者	(歳)	男・女	要介護度等
利用理由	介護疲れ・介護者不在・その他			
希望日	<input type="checkbox"/> 日程指定 / ~ / <input type="checkbox"/> 前半・中旬・後半 で 日程度 <input type="checkbox"/> / ~ / の間で 日程度 <input type="checkbox"/> 指定無し 日程度 <input type="checkbox"/> その他			
居室種別希望： <input type="checkbox"/> 多床室に限る <input type="checkbox"/> 個室に限る <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> キャンセル待ち希望				
特記事項（問題行動・配慮すべき特殊な事情・医療情報など）				
結果	可・不可	決定日 / ~ /	居室種別： 多床室 ・ 個室	
	備考	<input type="checkbox"/> 多床室料金の狭小な個室となります。 <input type="checkbox"/> 看護加算（Ⅰ・Ⅱ）を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> キャンセルがあれば連絡します。		