

ショートステイのお申込み方法

お申込み 特別養護老人ホーム恒春の丘 FAX 045-825-8320

お申込みは利用月の3か月前よりFAXにて受け付けております。
また新規の方の相談は随時受け付けております。

初回利用

事前訪問・契約・日程調整

事前に職員が訪問させていただき、ご本人の心身の様子や要望等を伺わせていただきます。またサービス内容や料金についてご説明させていただきます。

2回目以降の利用

日程調整

日程調整の結果はFAXにてご連絡させていただきます。万が一ご希望の日程が取れない場合は、別途ご連絡させていただきます。

サービス利用開始

送迎について

平日のみ行っております。送迎範囲は当施設から片道30分以内とさせていただきます。

付添について

初回のみご家族の付添をお願いしております。

受け入れ

当施設のショートステイは一般棟ユニットでの対応となります。胃ろうの方の受け入れも行っておりますのでご相談ください。

恒春の丘 ショートステイ申し込み書

恒春の丘 ファックス番号 045-825-8320

事業所名	
ファックス番号	
担当ケアマネジャー	

※お申込みは3カ月前の1日から受け付けます。(1日が土日祝の場合平日)
 初回お申込み、ご状態に変化があった方は別紙「情報提供書」と合わせて
 お申込みください。
 結果は1週間以内にファックスで返送させていただきます。

ご利用	ご利用者名		ご希望日程	決定日
初・再		いつでも可	月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
送迎希望	迎え・送り		月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
			月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
初・再		いつでも可	月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
送迎希望	迎え・送り		月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
			月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
初・再		いつでも可	月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
送迎希望	迎え・送り		月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()
			月 日 () ~ 月 日 ()	月 日 () ~ 月 日 ()

キャンセルや変更がありましたら速やかにご連絡をお願いいたします。

お申込みありがとうございます。
 よろしく願いいたします。