

社会福祉法人 水梅会 ショートステイ		紫水苑	利用申し込み書	
事業所番号	1170200727			
〒333-0823 埼玉県 川口市 石神 1560-1 ショート担当（ 酒井 ・ 池本 ）宛て				048-294-8996
				048-294-8984

※必要事項を記入の上、ご送付ください。 依頼日：令和 年 月 日 ()

申込者	事業所名	担当者	連絡先	
			FAX	

ショートステイをご利用されたい方の情報

利用者名			住所	
			(〒 - - -)	
要介護度	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中	日付	<input type="checkbox"/> 支1 <input type="checkbox"/> 支2 <input type="checkbox"/> 介1 <input type="checkbox"/> 介2 <input type="checkbox"/> 介3 <input type="checkbox"/> 介4 <input type="checkbox"/> 介5	
所得段階	<input type="checkbox"/> 申請中	日付	<input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 1段階 <input type="checkbox"/> 2段階 <input type="checkbox"/> 3段階 <input type="checkbox"/> 4段階	<input type="checkbox"/> 負担割合 <input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割

※日曜は送迎ありませんが
ご家族送迎での入退所は可能ですのでお問合せください。

ご希望の日程	入所日		退所日		ショート担当返信欄
	1	/ ()	/ ()	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	
2	/ ()	/ ()	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	<input type="checkbox"/> 予約お取りできました <input type="checkbox"/> 調整中なので後日連絡します
3	/ ()	/ ()	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	<input type="checkbox"/> 予約お取りできました <input type="checkbox"/> 調整中なので後日連絡します
4	/ ()	/ ()	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	<input type="checkbox"/> 予約お取りできました <input type="checkbox"/> 調整中なので後日連絡します
5	/ ()	/ ()	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	<input type="checkbox"/> 予約お取りできました <input type="checkbox"/> 調整中なので後日連絡します
6	/ ()	/ ()	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	□送迎希望 <input type="checkbox"/> 家族送迎 (:)	<input type="checkbox"/> 予約お取りできました <input type="checkbox"/> 調整中なので後日連絡します
メモ					