

【申込み手順】

Step 1 : 利用月の 2 か月前の 1 日 (土日祝の場合は次の平日) 9:00 以降に『予約申込票』を Fax します。

Step 2 : 当施設は『予約受付票 (返信用)』を記入し、翌日以降 15 日以内に返信します。

Step 3 : 『予約受付票 (返信用)』を受取った事業所は、内容を確認後『受取確認票』を施設に返信します。

■Step1

ケアコート武蔵野 宛 (Fax.0422-39-0392)

短期入所生活介護 予約申込票

申込日：令和 年 月 日

利用者名	様		(フリガナ)	男・女
生年月日	M・T・S	年 月 日	利用回数	初回・再利用
申込期間	優先順位	1	月 日 () ~ 月 日 ()	【送迎希望】 入所有・退所有
		2	月 日 () ~ 月 日 ()	【送迎希望】 入所有・退所有
		3	月 日 () ~ 月 日 ()	【送迎希望】 入所有・退所有
	[補足]			
事業所名			担当者名	
電話			Fax	

※ 初回申込みの場合、別途「診療情報提供書」や「利用者状況調査票」等の提出、面談や『利用契約書』の締結が必要となりますので、別途、当方よりご案内致します。

※ 入退所は原則、午前退所、午後入所となります。

※ 土曜日・日曜日・祝日の入退所、および送迎サービスは、原則行っておりません。

■Step2

事業所 御中

短期入所生活介護 予約受付票 (返信用)

返信日：令和 年 月 日

予約受付期間	月 日 () ~ 月 日 ()	送迎	(入所) 可・不可 (退所) 可・不可
--------	-------------------	----	------------------------

ケアコート武蔵野 担当印

■Step3

ケアコート武蔵野 宛 (Fax.0422-39-0392)

受取確認票

確認日：令和 年 月 日

事業所名			担当者名	
------	--	--	------	--

お問合せ先

ケアコート武蔵野 ☎0422 - 39 - 0390