

短期入所療養介護(ショートステイ)申込について

短期入所療養介護については、直接担当ケアマネージャー様よりお電話にて問い合わせ頂くようお願いいたします。

その際、下記の事項をお伝え頂くようお願いいたします。

- ・ご利用希望者様のお名前
- ・ご利用希望者様の要介護度
- ・ご利用希望者様の ADL
- ・利用希望の理由

別途 FAX にて“基本情報・介護保険証類”をお願いさせて頂くことがあります。

空き状況等は随時変更となりますので、ご連絡いただきますと幸いです。

その他、ご不明な点がございましたら、お気軽にお聞きください。

伊勢老健ひかり 短期入所療養介護
担当 前田・川村