記入例

【特養・老健】空床・入所待ち情報提供システム 提出様式（FAX 専用）　2019 年 4 月分

提出日：2019 年 3 月 20 日

圏域番号・圏域名	04　さいたま	法人名	（福）彩の国さいたま	担当者	埼玉　太郎
施設の種別 （特養/老健）	特養	施設名	コバトンホーム	連絡先	048-830-××××

①施設空床・入所待ち情報

老健は、
無記入で可

設置・運営主体	施設名 所在地 電話番号	施設定員	定員のうち、ユニット型の定員	ショートステイ	入所待ち数	入所待ち数のうち、要介護４以上	空床数	施設からのコメント
（福）彩の国さいたま	コバトンホーム さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇 048-830-××××	100	無し	空床利用型	10	5	2	入居相談・施設見学は随時受付しております。お気軽にお問合せ下さい。ショートステイは空床利用のみです。

②短期入所空き情報

ショートステイが無い場合は、
②は無記入で提出してください。

提出月分に該当日がない場合は、
空欄又は斜線等で対応してください。

4　月																													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	