

# ショートステイわらく 利用予約申込書

申込日	平成                      年                      月                      日		
ご 利 用 者			
フリガナ			連絡先
氏 名	様	電話	
住 所	〒		初回 ・ 2回目以降
居宅介護支援事業所			
事業所名			担当介護支援専門員
申 込 期 間			◎ わらくからの返信 月      日      受付
① 平成    年    月    日( ) ~ 平成    年    月    日( )			お申込のとおり予約済 キャンセル待ち日あり (                      )
予 約	<送 迎> 入所時 ・ 退所時		
変 更	※送迎不要の場合 入所希望時間 (    ) 時頃		
キャンセル	退所希望時間 (    ) 時頃【夕食→希望・不要】		
② 平成    年    月    日( ) ~ 平成    年    月    日( )			お申込のとおり予約済 キャンセル待ち日あり (                      )
予 約	<送 迎> 入所時 ・ 退所時		
変 更	※送迎不要の場合 入所希望時間 (    ) 時頃		
キャンセル	退所希望時間 (    ) 時頃【夕食→希望・不要】		
③ 平成    年    月    日( ) ~ 平成    年    月    日( )			お申込のとおり予約済 キャンセル待ち日あり (                      )
予 約	<送 迎> 入所時 ・ 退所時		
変 更	※送迎不要の場合 入所希望時間 (    ) 時頃		
キャンセル	退所希望時間 (    ) 時頃【夕食→希望・不要】		
④ 平成    年    月    日( ) ~ 平成    年    月    日( )			お申込のとおり予約済 キャンセル待ち日あり (                      )
予 約	<送 迎> 入所時 ・ 退所時		
変 更	※送迎不要の場合 入所希望時間 (    ) 時頃		
キャンセル	退所希望時間 (    ) 時頃【夕食→希望・不要】		
⑤ 平成    年    月    日( ) ~ 平成    年    月    日( )			お申込のとおり予約済 キャンセル待ち日あり (                      )
予 約	<送 迎> 入所時 ・ 退所時		
変 更	※送迎不要の場合 入所希望時間 (    ) 時頃		
キャンセル	退所希望時間 (    ) 時頃【夕食→希望・不要】		
要介護度	要介護 1・2・3・4・5	要支援 1・2	負担限度額 1・2・3・4
連絡事項等			※わらく使用欄

※お申込後3日以内にわらくからの「返信」が届かない場合は、お手数ですがご連絡下さい。

ver. 170608