ショートステイわらく　利用予約申込書

申込日	令和　　年　　月　　日		
ご　利　用　者　様			
フリガナ		連絡先 電話	
氏　　名	様		
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 令和　年　月　日（　）～ 令和　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 変　更 キャンセル	＜送　迎＞　入所時　・　退所時 ※送迎不要の場合　入所希望時間（　　）時頃 退所希望時間（　　）時頃【夕食→希望・不要】	
② 令和　年　月　日（　）～ 令和　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 変　更 キャンセル	＜送　迎＞　入所時　・　退所時 ※送迎不要の場合　入所希望時間（　　）時頃 退所希望時間（　　）時頃【夕食→希望・不要】	
③ 令和　年　月　日（　）～ 令和　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 変　更 キャンセル	＜送　迎＞　入所時　・　退所時 ※送迎不要の場合　入所希望時間（　　）時頃 退所希望時間（　　）時頃【夕食→希望・不要】	
④ 令和　年　月　日（　）～ 令和　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 変　更 キャンセル	＜送　迎＞　入所時　・　退所時 ※送迎不要の場合　入所希望時間（　　）時頃 退所希望時間（　　）時頃【夕食→希望・不要】	
⑤ 令和　年　月　日（　）～ 令和　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 変　更 キャンセル	＜送　迎＞　入所時　・　退所時 ※送迎不要の場合　入所希望時間（　　）時頃 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.190413