

宛先：一関地区広域行政組合介護保険課 FAX：0191-31-3224

原則Web上の入力フォームからの入力による報告をお願いしています。

一関地区広域行政組合ホームページ>介護保険>事業者の方々へ>【特養・老健】空床情報提供システムからの報告にご協力ください。

【特養・老健】空床情報提供システム提出様式（FAX専用） 令和6年 10月分

提出日：令和6年8月〇日

法人名	一関地区広域行政組合			担当者名	一関 太郎
施設の種別 (特養／老健)	特養	施設名	一関地区広域ホーム	連絡先	0191-××-××××

①施設空床情報

施設定員	うち、ユニット型の定員	空床数		ショートステイ (定員／空床型)	空床はあるが、利用不可能である場合の理由	施設からのコメント
			うち利用可能床数			
50	50	2	1	10	介護職員不足のため	入所相談・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。

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。

提出月分に該当がない場合は、
空欄又は斜線等に対応してください。

9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
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	

○：空床あり

×：空床なし