

## 施設短期入所空床情報（介護老人保健施設）

- ・ ○空床あり
- ・ ×空床なし
- ・ 部分については、直接施設にお問い合わせください。

|         |           |
|---------|-----------|
| 情報提供基準日 | 令和7年8月21日 |
|---------|-----------|

[illegible]

## 施設短期入所空床情報（介護老人保健施設）

- ・ ○空床あり
- ・ ×空床なし
- ・ 部分については、直接施設にお問い合わせください。

|         |           |
|---------|-----------|
| 情報提供基準日 | 令和7年8月21日 |
|---------|-----------|

| No. | 施設名          | 空床数 | 施設からのコメント                                                      | 10 月 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----|--------------|-----|----------------------------------------------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|     | 所在地          |     |                                                                | 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 |
|     | 電話番号         |     |                                                                | 水    | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  |
| 67  | 介護老人保健施設やまゆり | 2   | ご利用のお問い合わせは居宅サービス計画に基づいた利用になりますので、担当の介護支援専門員（ケアマネージャー）にご相談下さい。 | ×    | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  | ×  |    |
|     | 千歳町千歳字宮敷45-1 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|     | 0191-51-3303 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 68  | 介護老人保健施設さいき  |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|     | 東山町松川字卯入道121 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|     | 0191-48-2300 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 69  | 老健ふじさわ       |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|     | 藤沢町藤沢字町裏52-2 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|     | 0191-63-2010 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 70  | 介護老人保健施設さわり苑 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|     | 平泉町長島字砂子沢6-1 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|     | 0191-46-3010 |     |                                                                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |