**令和 ６年 １１月 ２９日**

**居宅介護支援・入退院支援　担当者　様**

****

**介護老人保健施設**

**≪空き状況のお知らせ≫**

**いつもお世話になっております。１２月１日以降の空き状況をご案内させていただきます。**

**短期、長期問わずご希望される方がいらっしゃいましたら、お問い合わせください。**

**【１２月１日～１２月１４日までの空き状況】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１２月１日** | **１２月２日** | **１２月３日** | **１２月４日** | **１２月５日** | **１２月６日** | **１２月７日** |
| **多床室４床****個室３床** | **多床室４床****個室３床** | **多床室３床****個室３床** | **多床室３床****個室３床** | **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** |
| **１２月８日** | **１２月９日** | **１０月１０日** | **１０月１１日** | **１０月１２日** | **１０月１３日** | **１０月１４日** |
| **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** | **多床室３床****個室２床** |

※ 多床室に置きましては、性別によって日程調整が必要となりますのでご了承ください。

お問い合わせ先

TEL：０２９９-４３-３１２０

FAX：０２９９-４３-３１２１

　 **医療法人 江隆会　 介護老人保健施設サングリーンやさと**

**〒315-0165　石岡市小倉４４３－１**支援相談員　萩原