○情報の利用方法について

（見本）短期入所空き情報（介護老人保健施設）　　○×圏域

・定員が29名以下の施設は、地域密着型施設です。
・地域密着型施設は、原則として、施設所在地の市町村にお住まいの方のみが利用できます。
○：空床あり　※　　部分については、直接施設にお問い合わせください。
×：空床なし

情報更新日	平成○年○月○日

○：空床あり
×：空床なし　平成○年○月○日

| No. | 設置・運営主体 | 施設名 | | | | | | | | | | | | | | 8月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 施設名 |
|---|---|---