# ショートステイ　空き状況　2020年度　　1　月

・土日の送迎に関しては身元引受人様の対応でお願いをしております。
・祝祭日の送迎に関してはご相談ください。

**※白い表示がご予約可能です。お問い合わせください。**

## ユニット（個室）棟

| 居室 | 情報欄 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 土 | 日 |
| 211 | 居室外トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 212 | 居室外トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 213 | 居室外トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 214 | 居室外トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 215 | 居室内トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 216 | 居室内トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 217 | 居室内トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 218 | 居室内トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 219 | 居室内トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 220 | 居室内トイレ/男女共に可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 従来型（多床室）棟

| 居室 | 情報欄 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 土 | 日 |
| B1 | 居室外トイレ/男女はお問い合わせください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | 居室外トイレ/男女はお問い合わせください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | 居室外トイレ/男女はお問い合わせください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B4 | 居室外トイレ/男女はお問い合わせください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |