

# ショートステイ空床情報

	日	月	火	水	木	金	土
	11月21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日
男性部屋	×	×	×	×	△	○	○
女性部屋	△	△	△	△	△	○	○
個室	△	△	△	△	△	×	×
	28日	29日	30日	12月1日	2日	3日	4日
男性部屋	○	△	△	△	△	×	△
女性部屋	○	△	△	○	○	○	○
個室	×	△	△	△	△	△	△
	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日
男性部屋	△	△	△	△	△	×	×
女性部屋	○	○	○	○	○	○	○
個室	×	×	×	×	△	×	×
	12日	13日	14日	15日	16日	17日	18日
男性部屋	×	×	×	×	×	×	△
女性部屋	○	△	△	×	×	△	△
個室	×	△	×	×	△	×	×
	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日
男性部屋	△	×	×	×	×	×	△
女性部屋	○	○	○	×	×	△	△
個室	×	×	×	×	△	△	×

○	△	×
空きあり	空き残りわずか	空き無し

(11月19日 現在)

当施設ショートステイ部屋の空き状況をお知らせ致します  
お気軽にお問い合わせください



介護老人保健施設 飯能リハビリ館  
TEL : 042-974-6000  
FAX : 042-974-8881  
支援相談員 赤城・落合

## 飯能リハビリ館施設受け入れ状況

病状	入所	ショート	通所リハビリ	備考
胃瘻	○	○	○	受け入れ人数制限有り
バルーン留置	○	○	○	
インシュリン	○	○	○	I型/II型病状による
ペースメーカー	○	○	○	
ストマ	○	○	○	
MRSA	△	△	△	老健・検査しない
B型C型肝炎	○	○	○	老健・検査しない
梅毒	○	○	○	老健・検査しない
悪性腫瘍(安定期)	○	○	○	
悪性腫瘍(末期)	○	○	○	病状による
褥瘡	△	△	△	創傷の程度による
在宅酸素	×	○	○	
透析	×	△	○	
精神症状	△	△	△	薬の増減、受診指示あるか
結核(陈旧)	△	△	△	治癒証明
疥癬	×	×	×	
IVH	×	×	×	
経鼻栄養	×	×	×	
気切	×	△	△	
人工呼吸器	×	×	×	

介護老人保健施設 飯能リハビリ館  
令和3年11月