

Webを使ったショートステイ申し込みの方法

- ・ 申込期間は、利用希望月の前々月 20 日から末日（例：6 月の利用希望であれば 4 月 20 日から 4 月 30 日が申込期間）です。
- ・ ショートステイお申し込みの QR コード、または URL にアクセスすると下記のお申し込み画面が表示されます。各項目に沿ってご入力ください。
- ・ 「*」マークが付いている項目は入力必須項目です。

QR コード



パソコン用 URL

<https://forms.gle/MBtyAM5oQixShoGR6>

ご利用者名 *

回答を入力

ご利用される方（お泊りされる方）のお名前をご入力ください。

折り返しのお電話番号 *

回答を入力

日中繋がりやすいお電話番号をご入力ください。

ご利用希望日

日付

yyyy/mm/dd



指定のご利用希望日がある場合は、こちらをご入力ください。
日付のところ、もしくはカレンダーマークをクリックするとカレンダーが表示されます。
(次ページへ続く)

指定の日にちが無い場合はこちら（複数チェック可）

日曜日のみ

ご利用希望日

日付

2026/04/01

2026年(令和8年)4月

↑ ↓

日	月	火	水	木	金	土
29	30	31	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	1	2
3	4	5	6	7	8	9

クリア 今日

はじめは今月のカレンダーが表示されるので右上のボタンを押して利用希望月を表示し、利用希望日を選んでください。

ご利用希望日

日付

2026/06/13

カレンダーの日付をクリックすると日付が表示されます。
連泊希望やご利用希望日が複数ある場合は1件ずつお申し込みください

指定の日にちが無い場合はこちら（複数チェック可）

- 月曜日いつでも
- 火曜日いつでも
- 水曜日いつでも
- 木曜日いつでも
- 金曜日いつでも
- 土曜日いつでも
- 日曜日いつでも
- 曜日の指定なし。(どこでも)

特に指定のご希望日がない場合は、利用可能な曜日、または曜日の指定なしにチェックを入れてください。

ご希望のチェックイン時間（例 17:00）*

回答を入力

チェックイン時間をご入力ください。
なお、ショートステイは、17:00～翌日9:00までとなっております。その前後のお時間は、一時ケアとなりますので、一時ケア分のご返答につきましては別途お時間を頂きます。

チェックイン方法

- ご家族
- ヘルパー・移送サービス
- 他事業所送迎
- お一人
- 日中活動
- その他: _____

チェックイン方法をお選びください。

ご希望のチェックアウト時間（例 9:00）*

回答を入力

チェックアウト時間をご入力ください。

チェックアウト方法

- ご家族
- ヘルパー・移送サービス
- 他事業所送迎
- お一人
- 日中活動
- その他: _____

チェックアウト方法をお選びください。

ご利用理由 *

回答を入力

送信

フォームをクリア

Google フォームでパス

ご利用理由をご入力ください。
例) 入院・冠婚葬祭・レスパイト（休養）
練習・ご本人希望・ご用事等。

入力内容を確認の上、必ず送信ボタンを押してください。

ショートステイ受付

回答を記録しました。

[別の回答を送信](#)

このコンテンツは Google が作成ま

送信ボタンを押すと「回答を記録しました」という画面に変わります。
この画面が出たら送信完了です。ブラウザを終了してください。

一度送信した内容の変更・取り消しにつきましては直接お電話でご連絡ください。
Web 上での変更・取り消しはできません。

緊急時は申込期間や申込時間に限らず、今まで通りお電話でご連絡ください。ご不明な点などございましたら、お気軽にご連絡ください。

社会福祉法人 横浜共生会
しんよこはま地域活動ホーム
生活支援担当
045-531-4400