

短期入所・日中一時支援事業 利用状況

\*予約・キャンセル状況により情報は変わります。  
\*初めてご利用される場合、前回の利用から長期間日過ぎている場合は、ご利用までにお時間がかかります。

| 2026年8月 | 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 |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
|         | 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  | 月  |   |
| 短期入所    | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | △  | △ |
| 日中一時    | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■ |

○ 空室あり    △ 要相談    ■ 満室

【新規ご利用までの流れ】

- ① お問い合わせ

サービス内容のご案内、施設見学、手続き方法などご説明いたします。  
\*サービス受給者証がない方は、市町村窓口にて受給者証の申請手続きが必要です。
- ② 診察

当センター小児科医の診察を受けていただきます。
- ③ 聞き取り

看護師・保育士が、児童の生活の様子等について聞き取りを行います。
- ④ 利用開始

初回利用は「お試し利用」となり、短時間の利用となります（保護者に付き添いを求める場合もあります）。



お問い合わせ窓口

TEL 076-438-2233（代）    受付時間    月曜日～金曜日（祝日は除きます）  
午前9時～午後5時まで

富山県リハビリテーション病院・こども支援センターの交換台につながります。  
下記担当者までお問い合わせください。

こども棟 短期入所・日中一時支援 担当者