

有料老人ホーム入居状況調査票（記入例）

令和2年（2020年）7月1日現在

施設名（施設類型）	〇〇〇ホーム(住宅型)									
所在地の小学校区	〇〇〇〇校区									
緊急連絡先	電話番号	〇〇〇〇〇〇								
	FAX番号	〇〇〇〇〇〇								
	Eメールアドレス	〇〇〇〇〇〇								
併設事業所	サービスの種類	・（予防）通所介護事業所 ・（予防）訪問介護事業所								
	事業所名	・ デイサービス〇〇 ・ ヘルパーステーション△△								
入居者数／入居定員	30人（内、男5人・女25人）／35人									
入居者内訳	自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
	～59歳									
	60～64歳									
	65～69歳					1	1			
	70～79歳		1				2		1	
	80～89歳		1	2	4	1	3	2		
	90～99歳			2	6				3	
	100歳～									
	併設事業所利用者数	18人								
	生活保護受給者数	4人								
夫婦での入居	2組									
体験入居利用者数 (H30.4.1～H31.3.31までの実績)	2人 (内、実際に入居契約を締結した人数： 1人)									

入居者数＝入居者内訳の合計

有料老人ホーム利用者の内、併設事業所を利用している人数

この調査票は、市内の有料老人ホームの入居率等の把握のために使用し、その他の目的では使用しませんので、調査にご協力をお願いします。また、緊急連絡先は、計画停電等の情報提供で使用いたしますので必ずご記入いただきますようお願いいたします。