

有料老人ホーム入居状況調査票（記入例）

令和5年（2023年）7月1日時点

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									
併設事業所	サービスの種類			事業所名						
	・（予防）通所介護事業所・ （予防）訪問介護事業所			・ 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 （R4.4.1～R5.3.31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。