

有料老人ホーム入居状況調査票（記入例）

令和6年（2024年）12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。