

ホーム名		
見学日		
規模	入居者数	人
	部屋数	部屋
	建物(何階建・何棟)	
職員数	ヘルパー	人
	看護師	人
	清掃の人	人
	事務員	人
	栄養士	人
	その他	
夜勤体制	有 ・ 無	
住所		
TEL		
FAX		
担当者		
費用	入居一時金	円
	返還金制度	有 ・ 無
	月額費用	円
	管理費	円
	食費	円
	要介護費用	円
	予約金	円
	申込金	円
	別途費用	円
環境	最寄り駅	駅
	駅からの距離	km 分
	交通手段	バス 徒歩 自動車
	周辺環境	騒音( )、におい( )
ロビー	雰囲気	◎ ○ □ △ ×
	対応の印象	◎ ○ □ △ ×
	防犯体制	◎ ○ □ △ ×
トイレ	清潔さ	◎ ○ □ △ ×
	車いす対応	有 ・ 無
	使い易さ	◎ ○ □ △ ×
	手すり	有 ・ 無
	におい	◎ ○ □ △ ×
洗面所	清潔さ	◎ ○ □ △ ×
	車いす対応	有 ・ 無
	使い易さ	◎ ○ □ △ ×
	手すり	有 ・ 無
	におい	◎ ○ □ △ ×
浴室	清潔さ	◎ ○ □ △ ×
	使い易さ	◎ ○ □ △ ×
	におい	◎ ○ □ △ ×
	利用時間	～
	個人浴室	有 ・ 無
	大浴場	有 ・ 無

居室	間取り	和( )帖、洋( )帖	
	日当たり	◎ ○ □ △ ×	
	トイレ	有・無(状態: )	
	洗面所	有・無(状態: )	
	浴室	有・無(状態: )	
	洗濯機置き場	有・無(状態: )	
	乾燥機置き場	有・無(状態: )	
	手すり	有・無(状態: )	
	段差	有・無(状態: )	
	ナースコール	有・無(状態: )	
インターホン	有・無(状態: )		
外線電話	有・無(状態: )		
医療	医師待機	有 ・ 無 (頻度: ) (時間: )	
	看護師待機	有 ・ 無 (頻度: ) (時間: )	
	医療機関名		
	診療科目		
	医療機関までの距離	km	
	健康相談	有・無(頻度: )	
	定期健康診断		
	通院する場合の対応		
	入院する場合の対応		
介護	体制人数		
	夜間体制		
	介護を受ける場所		
	寝たきりになった場合の排泄介助	有・無(頻度: )	
	おむつの交換回数	(回数: ) 回/日	
	清掃	(回数: ) 回/日	
	入浴	(回数: ) 回/週	
	入浴の場所		
	金額	円	
食事	雰囲気	◎ ○ □ △ ×	
	清潔さ	◎ ○ □ △ ×	
	メニュー選択	有 ・ 無	
	燕下能力加工	有・無(有料・無料)	円
	病気対応食	有・無(有料・無料)	円
	来客用食事サービス	有・無(有料・無料)	円
	試食評価	有・無(味: )	
	時間		
	朝( )・昼( )・夜( )		
サービス	ゲストルーム	有・無(有料・無料)	円
	居室への来客の宿泊	可 ・ 不可	
	その他のサービス		