

有料老人ホーム 見学記録表 (記入例)

	ホーム名 〈見学日〉	〇〇ホーム (H16.2.1)	〈 〉	〈 〉
類型等	施設の類型	〇〇介護付 住宅型 健康型	介護付 住宅型 健康型	介護付 住宅型 健康型
	居住の権利	終身利用権、賃貸		
	(介護)居室区分	全室個室 相部屋あり(〇~〇人)	全室個室 相部屋あり(~ 人)	全室個室 相部屋あり(~ 人)
	その他			
立地	最寄り駅からホームまでの距離	〇〇駅から約2km バスで10分 バス停から3分		
	最寄り駅のタクシーの数	多い 少ない	多い 少ない	多い 少ない
	周辺の環境・利便性	商店街・スーパー有り 銀行有り		
	マイクロバスの有無・頻度	有(1日3便)別途料金不要 無	有 無	有 無
料金	入居時費用・返還期間	1人 3,170万円(介護費200万) 15年(初期償却10%)	人入居 万円 年(初期償却 %)	人入居 万円 年(初期償却 %)
	月額費用(管理費・食費・介護費)	1人 管理費8万円 食費5万4千円 介護費5万円	人 管理費 円・食費 円・介護費 円	人 管理費 円・食費 円・介護費 円
	入居費用や月額費用に含まれない個別有料サービス	水道光熱費・電話代・行事費		
	入居キャンセルの際の申込金の取扱	返却 〇(未返却)(全額)	返却 未返却	返却 未返却
	短期解約時の入居金返還特例の有無	3カ月以内家賃分以外返還		
雰囲気	規模・入居者数	121室 入居済140名	室 名	室 名
	スタッフの人柄	女性が多い、にこやか、施設長ていねい		
	入居者の雰囲気	静か、落ち着いた感じ		
	その他			
居室	間取り	和8畳 洋10畳		
	設備・備品	電磁調理器・小さな冷蔵庫付き、エアコン		
	緊急コール・インターホン	風呂と洋室に緊急コール有り		
	その他			
共用施設	トランクルームの有無(利用料)	有(月500円) 無	有(円) 無	有(円) 無
	食堂利用時間	朝7:30~ 昼12:00~ 夜17:00~	朝 昼 夜	朝 昼 夜
	大浴場利用時間	16:00~21:00 大きい		
	娯楽・集会室等	ビリヤード・AVルーム・プール		
	ゲストルーム	2室あり、要予約(1泊2食 5千円)		
	理・美容室	週1回(有料4千円)		
	売店	日用品程度		
健康管理・介護	健康診断・健康相談	診断年2回 相談週1回 看護師常勤		
	医療機関との協力関係・内容・規模	〇〇病院、内科・外科、100床 緊急時に対応		
	病院への送迎・付き添い	週3回協力病院へマイクロバスで送迎		
	介護サービスの提供される場所	要介護2以上は介護居室、常時介護で住み替え		
	介護サービスを提供する職員体制	介護職員〇人、看護職員〇人、夜間〇人		
食事	食事メニュー	味良い、量多い、夕食選択制		
	食事予約方法・取り消し方法	予約月単位 取り消し前日までに		
	来客向け食事サービス	メニュー入居者と同じ 要予約・有料		
	特別食・治療食への対応・費用	対応有り・有料		
生活	新聞・郵便等の受取	玄関前のポストまで・宅配便フロント預かり有り		
	居室の清掃・洗濯	管理費内週1回、それ以上1回清掃500円・洗濯800円		
	居室への来客宿泊の届出	〇(有) 無	有 無	有 無
	各種行事	毎月1回 参加費用必要		
	入院した場合の対応	付き添い・洗濯有料		
	葬儀・埋葬	対応可能(有料)、共同墓地あり		
その他のサービス	ゴミ処理・専門家(税理士)の紹介 等			