

# 見学時チェックリスト

記入者	野 俣 勇 成	記入日	H30 年 4 月 28 日
-----	---------	-----	----------------

※施設の入居条件などについてお伺いします。 該当項目に○を、追加必要事項は空欄にお書き下さい。

## 1. 施設概要と立地について ※施設周辺環境、公共交通機関を利用したアクセス等は重視ポイント！

施設名称	有料老人ホーム はふじ	居室総数	15 室
施設所在地	熊本市南区御幸笛田1丁目2-146	居室面積	8.75~12.25 m <sup>2</sup>
施設種別	特定施設入居者生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型有料老人ホーム	入居定員	19 名
	サービス付き高齢者向け住宅 高齢者住宅 他	開設年月日	H年 月 日
建物構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造	敷地面積	m <sup>2</sup>
階数	<input checked="" type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階 <input type="checkbox"/> 階 建て	延床面積	m <sup>2</sup>
居室設備	トイレ 浴室 洗面台 キッチン 洗濯機置場 <input checked="" type="checkbox"/> 収納 家具 介護ベッド 緊急コール インターフォン <input checked="" type="checkbox"/> テレビ回線 電話回線 インターネット回線 その他( )		
施設共用設備	<input checked="" type="checkbox"/> 食堂 大浴場 機械浴 温泉 機能訓練(リハビリ)室 娛樂室 図書室 <input checked="" type="checkbox"/> スプリンクラー設備 集会室 喫煙室 (館内での喫煙は <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) 洗濯室 その他( )		
事業者名	株式会社 しんか	TEL: 096-227-6333	
事業者住所	熊本市南区八分寺町2442	Mail:	
施設周辺環境	正保公民館 正保緑地公園		
施設へのアクセス	駐車場有ります。		

## 2. 月額入居費用(入居一時金)について ※費用も選択時の重視ポイントです！

前払金	無し 0円 (内容) 敷金 カ月 一時金 その他( )
前払金返還	無 ・ 有 ( 短期解約時でもOK 現状回復費用相殺 その他( ) )
月額概算	60,000 円 ~ 円
家賃	15,000円(部屋タイプ 夫婦部屋1人)~ 30,000円 (部屋タイプ 1人部屋)
食費	35,000円(30日) 希望者のみ 朝 円 昼 円 夕 円
管理費	10,000円 (内容)
生活相談費	0円 (内容)
水道光熱費	0円 (内容)
有料サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ 有 (内容) 病院送迎など
その他	

## 3. 入居条件について

年齢	歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 制限無	<input checked="" type="checkbox"/> 自立可 <input type="checkbox"/> 要支援 1 2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 1 2 3 4 5
----	---	--	---

入居可能	<input checked="" type="radio"/> 1. 認知症	<input checked="" type="radio"/> 2. 認知症重度	<input checked="" type="radio"/> 3. 生活保護	<input checked="" type="radio"/> 4. 身元保証人不在
------	---	---	--	---

#### 4. 看護・医療依存度のある方の受入れについて ※対応可能な番号に○をお願いします。

食事形態	<input checked="" type="radio"/> 1. 常食	<input checked="" type="radio"/> 2. 介護食	<input checked="" type="radio"/> 3. 流動食・嚥下食	4. 中心静脈栄養(IVH)
医療的処置	<input checked="" type="radio"/> 1. 在宅酸素療法	<input checked="" type="radio"/> 2. 胃ろう	3. 鼻腔・経管栄養	4. 気管切開
	<input checked="" type="radio"/> 6. たん吸引	7. カテーテル・尿バルーン	8. ストーマ・人口肛門	9. 人工透析
	10. ペースメーカー	11. リハビリ	12. その他( )	
受入可能病名	<input checked="" type="radio"/> 1. 誤嚥性肺炎	<input checked="" type="radio"/> 2. 喘息・気管支炎	3. 結核	4. 肝炎
	<input checked="" type="radio"/> 6. 心筋梗塞・心臓病・狭心症	<input checked="" type="radio"/> 7. 脳梗塞・脳卒中・クモ膜下出血	<input checked="" type="radio"/> 8. リウマチ・関節症	
	<input checked="" type="radio"/> 9. 糖尿病・インスリン	<input checked="" type="radio"/> 10. 骨折・骨粗しょう症	11. ヒト免疫不全ウイルス感染症(HIV)	
	<input checked="" type="radio"/> 12. パーキンソン病	13. 筋委縮性側索硬化症(ALS)	<input checked="" type="radio"/> 14. 褥瘡・床ずれ	
	15. 梅毒(ばいどく)	16. 疥癬(かいせん)	<input checked="" type="radio"/> 17. うつ・うつ病	<input checked="" type="radio"/> 18. 統合失調症
	<input checked="" type="radio"/> 19. アルツハイマー型認知症	<input checked="" type="radio"/> 20. 脳血管性認知症	<input checked="" type="radio"/> 21. 前頭側頭型認知症・ピック病	
	<input checked="" type="radio"/> 22. レビー小体型認知症	23. その他( )		
協力医療機関	機関名: 池田内科医院		所在地: 熊本市西区城山下代3丁目1-2	
	機関名:		所在地:	

#### 5. アピールポイント ※該当項目に○をお願いします。他にあればご記入下さい。

入居金0円	<input checked="" type="radio"/>
月額料金10万円以下	<input checked="" type="radio"/>
停留所まで徒歩5分以内	
病院・クリニック併設	
デイサービス併設	
訪問看護併設	
訪問介護併設	
24時間、看護師常駐	
24時間、介護職員常駐	<input checked="" type="radio"/>
PT、OTが常勤	
人員体制 1.5 : 1	
特徴がある認知症ケア	
終末介護、看取り対応	
入浴週3回以上	

自立者の入居可	
生活保護者の入居可	<input checked="" type="radio"/>
認知症者の入居可	<input checked="" type="radio"/>
2人部屋有	<input checked="" type="radio"/>
無料の生活支援サービス	
有料の生活支援サービス	
買物代行	
移送サービス	
理美容サービス	
趣味サークル活動が盛ん	
来客向けの食事準備	
ペット相談可	
眺望がバツグン	

#### 6. 特にPRしたいことがあれば？

1.	家族的な雰囲気、できる限り利用者様の望む生活ができるよう支援します。
2.	低料金で利用者様、本人、家族の経済的負担に配慮した料金設定にしています。
3.	食事は当施設で作っています。食べたいものがあれば可能な限り、応えています。