

見学時の チェックリスト

見学日時

年 月 日 時

見学施設名・
種類



東急ウェルネス
老人ホーム
紹介サービス
——住まいる——

	チェック項目	記述欄
立地	<input type="checkbox"/> 通いやすいか(交通の便)	
	<input type="checkbox"/> 病院が近くにあるか	
	<input type="checkbox"/> 買い物できる場所が近くにあるか	
	<input type="checkbox"/> 周囲に自然はあるか	
食堂・リビング	<input type="checkbox"/> 食堂は各階ごとにあるか、または1ヶ所か	
	<input type="checkbox"/> テーブルと椅子は使いやすいか	
	<input type="checkbox"/> 清掃や整理整頓ができていますか	
トイレ	<input type="checkbox"/> 手すりの位置は適切か	
	<input type="checkbox"/> 車いすでも使いやすい広さか	
	<input type="checkbox"/> 清掃や整理整頓ができていますか	
浴室	<input type="checkbox"/> 車いすやストレッチャー対応の浴室があるか	
	<input type="checkbox"/> 一人用(個浴)か、大浴槽か	
	<input type="checkbox"/> 清掃や整理整頓ができていますか	
共用部	<input type="checkbox"/> 館内はバリアフリーか	
	<input type="checkbox"/> 館内は不快な匂いがしないか	
	<input type="checkbox"/> 車いすでの移動はスムーズにできるか	
	<input type="checkbox"/> 要所に手すりは設置してあるか	
	<input type="checkbox"/> エレベーターはストレッチャーが入る広さがあるか	
居室	<input type="checkbox"/> 居室内にトイレはあるか	
	<input type="checkbox"/> 居室内に洗面所はあるか	
	<input type="checkbox"/> 居室内に介護用ベッドはあるか	
	<input type="checkbox"/> 居室内に収納スペースはあるか	
	<input type="checkbox"/> ドアは引き戸か開き戸か	
	<input type="checkbox"/> 照明は備え付けであるか	
	<input type="checkbox"/> カーテンは備え付けであるか	
	<input type="checkbox"/> ナースコールの位置は適切か	

	チェック項目	記述欄
食事	<input type="checkbox"/> 介護食・治療食の用意があるか	
	<input type="checkbox"/> 施設内で調理をしているか	
	<input type="checkbox"/> 季節感のあるメニューを取り入れているか	
	<input type="checkbox"/> イベント食の用意があるか	
入浴	<input type="checkbox"/> 入浴の回数は週何回か	
	<input type="checkbox"/> 入浴時間帯は自由に選べるか	
	<input type="checkbox"/> 時間に制限なく入浴できるか	
	<input type="checkbox"/> 入浴時に見守り・介助はあるか	
職員	<input type="checkbox"/> 挨拶や表情の印象はよいか	
	<input type="checkbox"/> 入居者目線で職員は対応しているか	
	<input type="checkbox"/> 身だしなみは整っているか	
入居者	<input type="checkbox"/> 入居者の雰囲気はどうか	
	<input type="checkbox"/> 身だしなみは整っているか	
	<input type="checkbox"/> 入居者同士の交流が見られるか	
医療	<input type="checkbox"/> 看護職員の配置はあるか、勤務時間は何時か	
	<input type="checkbox"/> 協力医療機関・提携病院はどこか、診療科目は何か	
	<input type="checkbox"/> 服薬管理はしてくれるのか	
リハビリ	<input type="checkbox"/> リハビリの専門職員を配置しているか	
	<input type="checkbox"/> どのようなリハビリをしてくれるのか	
	<input type="checkbox"/> リハビリの頻度はどれくらいか	
アクティビティ・レクリエーション	<input type="checkbox"/> 入居者に合った種類と内容が用意されているか	
	<input type="checkbox"/> 外出のイベント、季節のイベントはあるか	
	<input type="checkbox"/> 地域の方やボランティアの方によるイベントはあるか	
内契約	<input type="checkbox"/> 契約内容について説明を受け、理解できたか (入居時の費用と償却方法/月額費用と別途かかる費用/短期契約解除特約/入退去条件 等)	
その他	<input type="checkbox"/> 家族の面会時間に制限はあるか	
	<input type="checkbox"/> 買い物代行はしてくれるか	
	<input type="checkbox"/> 有料サービスはどのような種類があるか	
	<input type="checkbox"/> 入居者の平均年齢や平均介護度はいくつか	
	<input type="checkbox"/> 看取りをする体制が整っているか	
	<input type="checkbox"/> 見学をして入居後の生活がイメージできたか	