サービス利用状況　調査票（　　　月１日現在）

事業の種類　　（地域密着型）特定施設

事業所の名称

ご担当者名

ご連絡先

１　定員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

２　サービス利用者数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

うち市内利用者数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

　　　　〃　　　　（要支援１）　　　　　　　　　　　　　　人

〃　　　　（要支援２）　　　　　　　　　　　　　　人

〃　　　　（要介護１～５）　　　　　　　　　　　　人

４　サービス利用待機者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

　　　　　　　　　　　　（要支援１）　　　　　　　　　　　　　　人

〃　　　　（要支援２）　　　　　　　　　　　　　　人

〃　　　　（要介護１～５）　　　　　　　　　　　　人

　　　　　　　〃　　　　（認定申請中）　　　　　　　　　　　　　人

５　サービス利用状況について特記することがあればご記入ください。

自立で入居の方…　　　　人

ありがとうございました。