（地域密着型）介護老人福祉施設　調査票（　　　月１日現在）

施設の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者名

ご連絡先

1. 当月１日現在の利用状況を記入してください。

・定　員　　　　　　人　　　　・入所者　　　　　　人（うち岐阜市内入所者　　　　　人）

・入所者の介護度別内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 認定結果待ち |
|  人 |  人 |  人 |  人 |  人 |  人 |

1. 前月の入所者について記入してください。

　・入所者　　　　人

　　　・入所者の介護度と待機期間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護度 | 待機期間 | 待機場所 |
| （例）　　要介護４ | （例）　1年2か月 | (例)　自宅・ＧＨなど |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 待機者の人数と介護度の内訳を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 要支援１ | 要支援２ | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ | 認定結果待ち | 認定なし等 | 合計 |
| 入所待機者順位名簿登載者 |  | 　　 | 　　人 | 　　人 | 　　人 | 　　人 | 　　人 | 　 | 　　 | 人 |
| その他の者 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

**総合計　　　　　人**

1. 当月１日現在の申込み・入所（通常）について、次のいずれかに○を付けてください。

　ア　申込みを受け付けることができ、入所も可能である。

　イ　申込みを受け付けることができるが、入所することは困難である。

　ウ　申込みの受付、入所ともに困難である。

　エ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

⑤ 緊急的な入所について記入してください。

　　前月中の緊急的な入所申込者数　　　　　人

　　　　　　　〃　　　　入所者数　　　　　人

ありがとうございました