

軽費老人ホーム（ケアハウス）調査票（ 年 月分）

施設名 \_\_\_\_\_ 入所定員 \_\_\_\_\_ 名

1 入所者の現況 (単位；人)

(1) 入所者数（調査月末日現在の在所者）				(3) 在所期間（調査月末日現在の在所者）			
	男	女	計	期 間	男	女	計
総 数				1 年 未 満			
				1 年～5 年			
				5 年 ～10年			
				1 0 年 以 上			
				総 数			
(2) 入所者の要介護度（調査月末日現在）				(4) 退所者の状況（調査月に退所した者）			
要 介 護 度	男	女	計	退 所 後	在宅（在宅施設を含む）		
自立・要支援					病 院 ・ 診 療 所		
要 介 護 1					特 別 養 護 老 人 ホ ー ム		
要 介 護 2					介 護 老 人 保 健 施 設		
要 介 護 3					養 護 老 人 ホ ー ム		
要 介 護 4					死 亡		
要 介 護 5					総 数		
合 計							

2 入所希望者（申込み者）の状況

入所希望者	_____ 人
-------	---------

3 職員配置の状況

職 種	施設長	生活相談員	介護職員	栄養士	調理員等	事務員
常 勤						
非 常 勤						