

定期報告書（別紙2）

入居者の情報について、以下の表に内容を記載してください。

（平成29年 7月 1日現在）

1 入居者数・年齢層								
登録戸数	戸							
入居戸数	戸（単身 戸、夫婦 戸、その他 戸）							
入居率	％（入居戸数/登録戸数・少数点以下四捨五入）							
入居人数	人							
入居契約者	計	人	自立	人	要支援	人	要介護	人
	男性	人		人		人		人
	60歳未満(注)	人	—	人		人		人
	60歳代	人		人		人		人
	70歳代	人		人		人		人
	80歳以上	人		人		人		人
	女性	人		人		人		人
	60歳未満(注)	人	—	人		人		人
	60歳代	人		人		人		人
	70歳代	人		人		人		人
	80歳以上	人		人		人		人
	同居者	同居人数				人		
うち配偶者					人			
うち60歳以上の親族					人			
うち要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族					人			
2 サービスの利用状況			3 併設施設の利用状況					
	サービスの有無	利用者	施設名	施設を利用している入居者				
状況把握・生活相談	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	人		人				
食事の提供	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	人		人				
入浴等の介護	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	人		人				
調理等の家事	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	人		人				
健康の維持増進	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	人		人				
その他( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	人		人				

(注) 要介護認定または要支援認定を受けている60歳未満の者

**( 記入例 )**

定期報告書 (別紙2)

入居者の情報について、以下の表に内容を記載してください。

(平成29年 7月 1日現在)

1 入居者数・年齢層					
登録戸数	30 戸				
入居戸数	21 戸 (単身 19 戸、夫婦 1 戸、その他 1 戸)				
入居率	70 % (入居戸数/登録戸数×100・少数点以下四捨五入)				
入居人数	23 人				
入居契約者	計	21 人	自立 3 人	要支援 8 人	要介護 10 人
	男性	10 人	2 人	4 人	4 人
	60歳未満(注)	1 人	— 人	0 人	1 人
	60歳代	2 人	0 人	2 人	0 人
	70歳代	3 人	0 人	1 人	2 人
	80歳以上	4 人	2 人	1 人	1 人
	女性	11 人	1 人	4 人	6 人
	60歳未満(注)	0 人	— 人	0 人	0 人
	60歳代	0 人	0 人	0 人	0 人
	70歳代	5 人	0 人	2 人	3 人
80歳以上	6 人	1 人	2 人	3 人	
同居者	同居人数				2 人
	うち配偶者				1 人
	うち60歳以上の親族				1 人
	うち要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族				0 人
2 サービスの利用状況			3 併設施設の利用状況		
	サービスの有無	利用者	施設名	施設を利用している入居者	
状況把握・生活相談	有 ■ 無 □	23 人	デイサービス	23 人	
食事の提供	有 ■ 無 □	23 人		人	
入浴等の介護	有 □ 無 ■	人		人	
調理等の家事	有 □ 無 ■	人		人	
健康の維持増進	有 ■ 無 □	10 人		人	
その他( 買物代行 )	有 ■ 無 □	5 人		人	

同居者を含め、入居している全員の人数をご記入ください。(入居契約者・同居者の合計人数)

入居契約者の自立、要支援、要介護の各合計人数をご記入ください。また、その合計を左の欄にご記入ください。

男性の入居契約者の自立、要支援、要介護の各合計人数をご記入ください。また、その合計を左の欄にご記入ください。

男性の年代別の内訳について、ご記入ください。

女性の入居契約者の自立、要支援、要介護の各合計人数をご記入ください。また、その合計を左の欄にご記入ください。

女性の年代別の内訳について、ご記入ください。

同居している人数の合計をご記入ください。

配偶者は、人数に入れないでください。

併設施設がある場合は、その施設名と利用している入居者の人数をご記入ください。

サービスの提供の有無について記入し、有の場合は、そのサービスを利用している入居者の人数をご記入ください。

(注)要介護認定または要支援認定を受けている60歳未満の者