居住系施設（サービス付き高齢者向け住宅および住宅型有料老人ホーム）の

実態調査項目および報告書

|  |
| --- |
| 都道府県名：　　　　　　　　　　都道府県  報告者と事例との関係：  □担当ケアマネ　□居宅支援事業所管理者　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 事例の居住系施設：　　□サービス付き高齢者向け住宅　□住宅型有料老人ホーム  居宅介護支援事業所：　□併設（□同一建物内・□同一法人・別所在）  　□外部事業所（当該居住系施設とは利害関係にない） |
| 居住系施設の法人種別及び母体事業：  居住系施設の開始年：　平成　　　年  居住系施設の併設サービス：  　□訪問介護 □通所介護　□福祉用具貸与　 □定期巡回型サービス  　□短期入所　□（看護）小規模多機能　□居宅介護支援事業所  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）  居住系施設での看取り体制の有無  □あり（具体的な内容：　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　　 ）  □なし  当該居住系施設での実際の看取り対応の有無：  　　□あり（　　　　件）　　□なし　　□不明 |
| 居住系施設の契約条件  □入居要件に居宅介護支援事業所の指定がある。  □入居要件に同一法人のサービスの利用がある。  □入居要件に同一法人に限らずサービスの指定がある。  （具体的な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □同一法人サービスの利用による優遇措置がある。  （具体的な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □入居要件はない。  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 事例の概要  対象者属性：□男・□女、年齢（　　才代）、要介護（ 　　）  現 疾 患：  入居年数：（　　　年　　か月）  担当介護支援専門員との関係：　□入居前からの担当  □入居してからの担当  現行プランのサービス種別および計画総単位数（記述でお願いします）  支援上の課題や特徴  （うまくいかない点・自立支援が適切に行われた点など、記述でお願いします） |

調査票は以上です。ご協力誠にありがとうございます。いただきました情報は、適切なケアマネジメントの整備に向け、有効に活用させていただきます。