リビング・オブ・ザ・イヤー2016

一次審査用エントリーシート

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募部門  （ひとつだけ○） | | 1：介護看護サービス部門（優れた看取り・認知症ケア・身体介護看護を行っている）  2：医療地域連携部門（医療機関と密接に連携し、地域とのかかわりを積極的に深め地域の拠点となっている）  3：食事サービス部門（食事の提供に工夫を凝らし、入居者の状態にあった食事を提供している）  4：コストパフォーマンス部門（提供する全てのサービスとその対価のバランスがと取れている）  5：介護ロボット活用部門（IT・ロボット介護機器の開発や導入を積極的に行って成果を出している）  6：職員研修教育部門（職員全般にわたって、有効な研修教育を行っており、具体的な成果を挙げている）  7：入居者の活動と参加部門（入居者が、積極的に自発的に運営や地域活動に参加している） | | | | |
| ホーム名称 | |  | | | | |
| 基　本　情　報 | 施設ジャンル | | | |  | |
| 開設年月 | | | |  | |
| 所在地住所 | | | | 〒 | |
| 事業主体 | | | |  | |
| 居室数 | | | |  | |
| 居室面積（最多） | | | |  | |
| 入居時費用（80歳を基準）・初期償却 | | | |  | |
| 月額費用（管理費・家賃・食費・水光熱費・上乗せ介護費・月次償却額）  ※5年間居住したときの1か月当たり費用とする | | | |  | |
| 専用居室の稼働率または入居率(自社基準でどちらを記入しても良い) | | | | 年　　　月　　　日時点　　　　　％ | |
| 入居開始（予定）期日 | | | | 年　　　月　　　日 | |
| 選考における見学対応の可否 | | | | 可　　　　　　否 | |
| 主なアピールポイント |  | | | | | |
| 応募担当者 | 氏名 | |  | 所属 | |  |
| TEL | |  | FAX | |  |
| メールアドレス | |  | ホームページURL | |  |

※ホームページは、審査の参考とさせていただきます。ホームページがない場合は、パンフレットを添付のこと。

※用紙は最大2ページに収まるようご記入ください。

※画像の貼り付けは可能ですが、メール受信が可能な大きさ（3～5MB）でお送りください。締切2016年4月30日（土）