

リビング・オブ・ザ・イヤー2014
一次審査用エントリーシート

ホーム名称						
基本情報	施設ジャンル					
	開設年月					
	所在地					
	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・月次償却割合） ※5年間居住したときの1か月当たり費用とする					
詳細情報	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			
	満たしている項目	<input type="checkbox"/>	独自の医療連携あるいは看護、看取りを行なっている			
		<input type="checkbox"/>	認知症ケアについて独自のプログラムや人材育成を行っている			
		<input type="checkbox"/>	地域との連携を積極的に行なっている、もしくは地域の拠点として活動している			
<input type="checkbox"/>		過去にない、斬新なコンセプトに基づいて作られた高齢者住宅である				
	<input type="checkbox"/>	省エネ、CO2削減、創エネにおいて新たな試みがなされている				
物件概要	アピールポイント（自由記入）※上記でチェックを入れた「満たしている項目」については必ず取り組み等アピール点を記載のこと					
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。