

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・月次償却額） ※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。