リビング・オブ・ザ・イヤー2015

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 |  | | 独自の医療連携あるいは看護、看取りを行なっている | | | | |
|  | | 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 | | | | |
|  | | 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 | | | | |
|  | | 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 | | | | |
|  | | 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 | | | | |
| ※上記5項目全てを満たしている必要はありません。 | | | | | | | |
| 主なアピールポイント | ※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。