

有料老人ホーム見学時チェックリスト

施設名 () 見学日 (/ /)
 持ち物 □パンフレット □筆記用具 □カメラ □メジャー (家具を持ち込む場合)

チェック項目		評価					
出迎時	受付の人は、あなたが見学に来ることを知っていましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	受付後、案内担当者はすぐに来ましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	案内担当者のあいさつはhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
	玄関や入口付近は整理整頓・清掃が行き届いていましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
食堂・リビングルームに関して							
共用スペース	明るさはhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	適当	<input type="checkbox"/>	不適當		
	広さはhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	適当	<input type="checkbox"/>	不適當		
	臭いは気になりませんでしたか？	<input type="checkbox"/>	ならない	<input type="checkbox"/>	気になった		
	室温は適当でしたか？	<input type="checkbox"/>	適当	<input type="checkbox"/>	不適當		
	トイレ（共用）に関して						
	清掃がおこなわれていて、清潔感がありましたか？	<input type="checkbox"/>	清潔	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 不潔	
	臭いは気になりませんでしたか？	<input type="checkbox"/>	ならない	<input type="checkbox"/>	気になった		
	お風呂（共用）に関して						
	広さはhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	適当	<input type="checkbox"/>	不適當		
	清掃がおこなわれていて、清潔感がありましたか？	<input type="checkbox"/>	清潔	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 不潔	
	臭いは気になりませんでしたか？	<input type="checkbox"/>	ならない	<input type="checkbox"/>	気になった		
	その他の共用スペースに関して						
廊下は、車椅子がすれ違える程度の十分な広さがありましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ			
廊下等の手すりは、つかみやすい場所に設置されていましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ			
廊下等に、つまづきやすい段差などはありませんでしたか？	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	あり			
エレベーターは車いすが十分に入る広さでしたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ			
共用スペースの様子はパンフレット通りでしたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ			
居室	居室の明るさはhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	適当	<input type="checkbox"/>	不適當		
	窓の外の風景はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
	清掃がおこなわれていて、清潔感がありましたか？	<input type="checkbox"/>	清潔	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 不潔	
	臭いは気になりませんでしたか？	<input type="checkbox"/>	ならない	<input type="checkbox"/>	気になった		
	騒音（外の自動車の音等）は気になりませんでしたか？	<input type="checkbox"/>	ならない	<input type="checkbox"/>	気になった		
	ドアはスライド式で、軽く開けることができましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	居室の様子はパンフレット通りでしたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	緊急通報装置（ナースコール）は適切な数で適切な場所にありましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
職員・入居者	案内担当者の説明の仕方や対応はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
	見学中、すれ違う職員の対応は良かったですか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
	サービスをしている職員の入居者に対する対応はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
	多くの入居者が共有スペースで過ごしていましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	入居者の表情はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
食事	（食事時の見学の場合）食事時の雰囲気はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
	メニューの種類は十分でしたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	（試食がある場合）味つけや彩りはhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良い	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪い	
契約説明	（試食がある場合）量はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	適当	<input type="checkbox"/>	不適當		
	入居一時金やその償却方法に関して説明がありましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	月額利用料や追加料金サービスに関する説明はありましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	医療処置に関して説明がありましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
周辺環境	介護体制に関して説明がありましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ		
	交通の便はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良かった	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪かった	
	自然環境や散歩環境はhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	良かった	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 悪かった	
買い物施設や医療機関など生活上の便利さはhowでしたか？	<input type="checkbox"/>	便利	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/> 不便		

有料老人ホームに関するご相談・お問い合わせはこちらまで

メイビス介護の家相談センター：0120-971-874（固定電話の方）/03-6420-0959（携帯電話の方）