

【介護マップWEB 取材票】

記入者 ()

※ご協力ありがとうございます。調査結果は介護マップWEB(http://kaigomap.com)へ掲載します。他の用途には使いません

事業所名	サービス種別	住所	TEL/FAX
			TEL/ FAX/
			TEL/ FAX/
			TEL/ FAX/
			TEL/ FAX/

▲中核となる施設を1番上にご記入いただくと助かります

運営法人		HPアドレス	://	
問合せ先 Eメール	@	開所年月日	西暦	年 月

※以下の項目で、分かる部分のみご記入ください。施設が複数にわたる場合は、中核となる施設についてご回答いただくか、お手数ですが施設数分、調査票を頂けると、WEB上でより多くの情報を公開できます。

(全)	受け入れ	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5		
(全)/(入)	職員数	名(うち常勤 名)	現在の待機者数	名(年 月現在)
(通)(入)	施設の定員	名	居室数	室(うち個室 室)
(通)(訪)(小)	送迎	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	訪問・送迎エリア	
(居)(訪)(通)	休業日		営業・受付時間	~
(訪)(小)	サービス内容	<input type="checkbox"/> 介護予防・総合事業 <input type="checkbox"/> 身体介護 <input type="checkbox"/> 生活援助 <input type="checkbox"/> リハビリ訓練 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 夜間利用 <input type="checkbox"/> 祝祭日利用 <input type="checkbox"/> 他()		
(通)(小)(入)	施設・サービス	<input type="checkbox"/> 医務室・養護室 <input type="checkbox"/> リハビリ施設 <input type="checkbox"/> 機械浴室 <input type="checkbox"/> 食事提供 <input type="checkbox"/> レク・イベント <input type="checkbox"/> 幼老複合 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 他()		
(入)	施設利用の初期費用	約()円	ナースコール	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(入)(小)	月額利用料	()円~()円 <input type="checkbox"/> 食事など生活費は別途 <input type="checkbox"/> 共益費は別途		
(通)(小)(入)	医師・看護師	<input type="checkbox"/> 医師常勤 <input type="checkbox"/> 看護師常駐 <input type="checkbox"/> 看護師常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・なし		
(通)(小)(入)	提携医療機関	<input type="checkbox"/> あり(医療機関名:) <input type="checkbox"/> 施設併設 <input type="checkbox"/> なし		
(入)	外部提携介護施設	<input type="checkbox"/> あり(提携施設名:) <input type="checkbox"/> 施設併設 <input type="checkbox"/> なし		
(全)	その他	<input type="checkbox"/> 認知症対応可 <input type="checkbox"/> 看取り対応可 <input type="checkbox"/> 重症者対応可 <input type="checkbox"/> 夜間見回り <input type="checkbox"/> その他対応事項()		
(全)	アピールしたい事項や設備等があれば教えてください			

調査票の送付先は・共同メディア CO.,LTD

FAX ☎0120-099-132 ✉info@kaigomap.com

(全)=全介護事業所共通/(居)=居宅介護支援/(訪)=訪問介護、訪問看護など訪問系事業所/(通)=デイサービス、デイリハなど通所系事業所/(小)=小規模多機能居宅介護/(入)=特養、老健、ショート、グループホーム、有料老人ホーム、サ高住、高優賃などの入所施設

調査票改修後、1週間以内に上記内容をWEBに反映いたします。

https://kaigomap.com/でご確認下さい。なお訂正があれば再度ご連絡をお願いします

