



希望条件チェックシート



ご検討の際にお役立てください

立地条件	① 駅・バス停・自宅から近い ② 近くに店・病院・公園がある ③ その他（ ）
予 算	① 初期費用は、（ ）万円くらいまで ② 月額費用は、（ ）万円くらいまで ③ 現在の医療費は、（ ）万円 / 月 ④ 現在のおむつ代は、（ ）万円 / 月
雰囲気	☐ 責任者や担当者の人柄 ☐ 職員の印象 ☐ 賑やか ☐ 静か ☐ 明るい ☐ 高級感
必要な医療行為	☐ インスリン ☐ 在宅酸素 ☐ バルーン ☐ ストマ ☐ 人工透析 ☐ たん吸引 ☐ 気管切開 ☐ 胃ろう ☐ 鼻腔経管栄養 ☐ 中心静脈栄養 ☐ その他（ ）
重要視している 希望条件	☐ 立地 ☐ 部屋の広さ ☐ 食事 ☐ 入浴 ☐ 医療看護 ☐ リハビリ ☐ レクリエーション ☐ 人との交流 ☐ 自由度 ☐ その他（ ）
気になること 確認したいこと	

高齢者お住まい相談室

シルバーライフ

