

シニア住宅見学時のチェックリスト

住宅名： _____

見学日： 年 月 日 担当者名：

項目	チェックポイント	確認 <input checked="" type="checkbox"/>
施設の立地と外観	アクセスの便利さ 最寄り駅・バス停： 駐車場： 有・無 周囲の環境 騒音： 交通量： 治安：	
	建物の状態 清潔感： 古さ： スロープ：有・無	
入居者の生活環境	居室の広さと設備 部屋の広さ： 家具の持ち込み： 可・否 居室内のトイレ： 有・無 冷暖房：居室で操作可能か 緊急通報装置： 有・無	
	共用スペースの雰囲気 リビングや食堂が明るく清潔か 他の入居者がくつろいでいる様子がみられるか	
	入居者の表情や様子 入居者がリラックスして笑顔でいるか スタッフと入居者が自然な会話をしているか	

項目	チェックポイント	確認 <input checked="" type="checkbox"/>
スタッフの対応	スタッフの雰囲気と対応 見学時に笑顔で挨拶し、丁寧に案内してくれるか 入居者に対する言葉遣いや態度が優しいか	
	介護体制 スタッフの人数： 介護福祉士の人数： 夜間対応： 緊急時のサポート体制：	
	入居者との距離感 過剰な干渉がないか、適度な距離を保っているか	
食事と栄養管理	提供される食事 試食時の味・量： 季節感のあるメニューか： 特別食（低塩分、糖尿病食など）： 有・無	
	食堂の環境 明るく清潔で、にぎやかすぎないか： 入居者同士で楽しく食事をしているか	

メモ

項目	チェックポイント	確認 <input checked="" type="checkbox"/>
契約や費用の確認	費用の内訳 入居一時金 月額費用 追加費用： 有・無 将来的な追加費用： 有・無	
	契約内容 契約解除時の条件の確認 解約金： 有・無 返金額： トラブル時の相談窓口： 有・無 トラブル時の解決方法：	
その他	防災・安全対策 火災報知器： 有・無 避難経路： 耐震性： 停電時の対応： 災害時の対応：	
	口コミや評判 他の利用者や家族の口コミ・評判 <hr/> <hr/> <hr/> ネット上の口コミと見学時の印象を比較 <hr/> <hr/>	