

ホーム選びの チェックリスト

有料老人ホームは、自らの判断と責任で選ぶものです。
ホームの仕組みを理解したら、トラブルや後悔のない選択をするために、ここでは、あなたの有料老人ホーム選びに役立つチェックポイントを、リストアップしてみました。
ホーム選びの際に、ご活用ください。

契約を結ぶ

気に入ったホームが見つかり、そこに入居する決心がついたらよいよ契約です。
しかし、ここが一番肝心なところ。契約書に署名・捺印する前に、もういちどチェックしましょう。

A 入居契約書・その他の契約関係の書類を受け取り確認しましょう

- 入居契約書を事前に受け取り充分確認しましたか
- 管理規程を事前に受け取り充分確認しましたか
- 重要事項説明書に基づいた説明を受けましたか
- 前払金の費用・内容等について説明を受けましたか
- 前払金の保全措置（入居者生活保証制度等）について説明を受けましたか
- 短期解約特例（入居後3月以内の契約終了）について説明を受けましたか
- 返還金の計算式等について理解できましたか

B 身元引受人について確認しましょう

- 身元引受人は誰にお願いしますか
- 身元引受人に該当者がいない場合、他に対応方法はないか確認しましたか
- 身元引受人にはどのような権利と義務がともなうか確認しましたか
- そのことを身元引受人となる方もよく理解していますか

C 生活サービスについて確かめましょう

- 月々の費用に含まれるサービスの中身を具体的に確認しましたか
- その他含まれないサービスについてその料金を確認しましたか

ホーム入居後の費用について下記のような料金はどうなっていますか
<input type="checkbox"/> 健康診断の費用
<input type="checkbox"/> 洗濯代
<input type="checkbox"/> 居室の清掃料金
<input type="checkbox"/> 居室への配下膳サービス
<input type="checkbox"/> 役所への手続き代行
<input type="checkbox"/> 光熱水費
<input type="checkbox"/> 風邪などで一時的な介助の場合の費用
<input type="checkbox"/> 入院時の付き添い等のサービス費用
<input type="checkbox"/> 寝たきりになった時の介護の費用
<input type="checkbox"/> ホームでの特別食・治療食等の費用
<input type="checkbox"/> 介護でかかる消耗品（オムツ等）の費用

D 介護サービスについて充分説明してもらいましょう

- ★介護サービスの内容と費用負担は確認しましたか
- 介護基準について説明を受けましたか
 - どのような介護サービスが利用可能なのか説明を受けましたか
 - 日常生活の援助やお手伝いはしてもらえますか
 - 杖や車椅子等の貸し出しはありますか
 - 認知症になった時はどのような対応をしてくれますか
 - 入院した時には、どう対応してくれますか
 - 投薬の管理や服薬の手伝いなどはしてくれますか
 - 2人入居で、その一方が要介護状態になった時はどうなるのですか

- ★介護サービスはどこで提供されるのですか
- 居室で介護してもらえる場合と一時介護室または介護居室で介護を受ける場合について説明を受けましたか。
 - ホーム以外の場所に移る場合、居室の権利・家賃の前払金の精算はどうなりますか
 - 又、その場合、管理費等の支払はどうなるのですか

E 日常の健康管理や医療機関との協力関係を確認しましょう

- 日常の健康管理や定期的な健康診断の内容は何ですか
- 健康相談は誰がどのように行なうのですか
- 嘱託医の役割について説明してもらいましょう
- 嘱託医の勤務日時について確認しましょう
- 協力関係にある医療機関の診療科目やベッド数を聞いてみましょう
- 協力関係にある医療機関との協力内容は具体的にどのような内容か確認しましょう

F わかりにくい点はありませんか

- 契約解除要件について理解しましたか
- 退去の際の原状回復について説明を受けましたか
- 居室を変更する場合の考え方について確認しておきましょう
- 疑問や納得のいかない点を、充分問い合わせましたか

情報を集め検討する

A おおまかな資金計画を立てましょう

①入居時に一括して支払う費用についての計画
<収入>

自宅等の売却（税引後）	万円
預貯金	万円
有価証券の売却	万円
退職金	万円
生命保険等	万円
その他	万円
うち、入居時に割り当て可能な金額（十分な余裕をみて考えてください）	万円

②入居した後の生活費についての計画
<月々の収入>

公的年金	円	家族の援助	円
個人年金	円	預貯金取崩し	円
家賃収入	円	利子・配当金	円
給与収入	円	その他	円
月々の収入予想額 合計	円		

<月々の支出>

家賃（毎月支払う場合）	円
管理費	円
食費	円
介護関連費	円
光熱水費	円
通信費	円
交際費・娯楽費	円
その他	円
月々の支出予想額 合計	円

*医療を受ける場合は、別途自己負担が発生します。

B パンフレットやリーフレットをとりよせましょう

- ・入居時に必要な費用や月々の管理費・食費等を確認しましょう
- ・ホームの規模や居室の間取りも見ましょう
- ・経営者の理念、介護体制や医療機関との協力関係も大切です

C 現地見学をしましょう

- ・最寄り駅からの交通の便を調べましょう
- ・ホーム周辺の生活利便環境や雰囲気はどうでしょう
- ・ホーム内の雰囲気を見てみましょう
- ・建物の設備を確認しましょう
- ・スタッフの対応はどうでしょう
- ・入居者の方々の感じはどうでしょう

D 重要事項説明書を受け取り、サービスを良く検討しましょう

- ・不明な点があれば必ず確認しましょう
- ・介護保険はどのように利用出来るのかも確認しましょう

E 体験入居をしてみましょう

- ・事前に予約をし、費用を確認してからでかけましょう
- ・質問事項はあらかじめ書き留めて持参しましょう
- ・複数のホームで体験しましょう

ホーム選びのチェックリスト

項目	チェック欄	
基本事項等	ホーム名 <見学日>	名称： < 年 月 日 >
	設置者(事業主体)	名称：
	類型	介護付(一般) ・ 介護付(外部) ・ 住宅型 ・ 健康型
	運営に関する方針	
立地	最寄り駅からホームまでの距離(バスの便)(タクシー等)	徒歩： 分(駅から km)、バス： 分(バス停から 分) バス停の有無： 有 ・ 無、バスの本数： 時間に 本 車(タクシー)： 分 最寄駅のタクシーの数： 多い ・ 少ない
	周辺の環境・利便性(例：商店街あり・住宅街等)	
	送迎バスの有無・頻度	有り：(行先： 頻度： 本/時・日・週・月) 無し
費用	前払金(家賃・サービス費用等)	費用 円 内容
	償却期間(想定居住期間)・償却開始日	期間： 月・年(初期償却 %)、開始日： 年 月 日
	月額費用(管理費)	費用： 円 内容
	(食費)	費用： 円 (朝食 円・昼食 円・夕食 円) × 日
	(介護費)	費用： 円 内容
	(家賃)	費用： 円 内容
	(その他)	費用： 円 内容
	入居費用や月額費用に含まれない個別有料サービス(例：協力病院以外への付添、光熱水費等)	費用： 円 内容
雰囲気	規模	全室 一般居室 室(内親族用個室 室) 介護居室 室(内個室 室・相部屋 室)
	入居者数・入居者の状況	年 月現在： 名(自立： 名、要支援： 名、要介護： 名)、入居率： %
	スタッフの人柄(女性が多い、笑顔が多い等)	
	入居者の雰囲気(静か、落ち着いた感じ等)	
居室	広さ、間取り	広さ： m ² ~ m ² 、間取り：
	設備(台所・浴室の有無等)・備品	トイレ・浴室・電話回線・テレビ回線・インターネット回線・介護ベッド 収納・洗面台・台所・洗濯機置場・その他()
	緊急コール・インターホン	緊急コール ・ インターホン
共用施設	食堂(利用時間等)	有り：朝 時 分~、昼 時 分~、夜 時 分~ 無し
	大浴場(利用時間等)	有り(時 分~) ・ 無し
	娯楽・集会室等	娯楽室・AVルーム・図書室・集会室・その他()

項目	チェック欄	
健康管理・介護サービス	健康診断	年 回 費用：
	健康相談	回/週・月 費用：
	医療機関との協力関係・内容・規模	病院名： 規模： 床 診療科目： 協力内容：
	歯科医療機関との協力関係・内容・規模	病院名： 規模： 床 診療科目： 協力内容：
	病院への送迎・付き添いの可否	協力医療機関 対応可(週 回、費用： 円) 対応不可
		その他の医療機関 対応可(週 回、費用： 円) 対応不可
	介護度の変化による居室の移動の有無	有り(費用等の調整 有り ・ 無し) ・ 無し
	介護サービスを提供する職員体制	介護職員： 人、看護職員： 人、夜間： 人
	終末介護や看取りへの対応	対応可(内容：) 対応不可
	食事サービス	食事メニュー
食事予約方法		要(日前までに連絡) ・ 不要
食事取消方法		要(日前までに連絡) ・ 不要
来客向け食事サービス		有り(1食 円、 日前までに予約) ・ 無し
病気時や治療食への対応・費用		対応可(追加料金 円) 内容： 対応不可
生活支援サービス	フロントサービスの内容(例：宅配便預り、新聞・郵便等の受取等)	
	居室の清掃	提供方法： 回数：週 回 費用：
	洗濯	提供方法： 回数：週 回 費用：
	各種行事	種類： 参加方法： 参加費用：
	入院した場合の対応	協力医療機関 内容： 費用： その他の医療機関 内容： 費用： 入院中のサービス 内容：
	葬儀・埋葬	対応可：(ホーム内葬儀 費用等) (葬儀業者の手配 手数料等) 対応不可
	その他のサービス	内容： 提供方法： 回数：1日 回まで 費用：
契約	前払金の保全措置	有り(内容：) ・ 無し
	短期解約特例(入居後3月以内の契約終了)(前払金の全額返還)	有り(入居後 日前に申し出) 利用料の算出方法：
	設置者(事業主体)からの契約解除内容(例：他の入居者への迷惑行為等)	
	原状回復についての記載の有無、内容	
外部の家族等との連絡体制	緊急連絡方法： 、会報(回/週・月・年)	
自由記述		