

## 資料チェックリスト

### ① 施設の雰囲気

- 施設全体の雰囲気は明るいか
- においや清潔感に違和感はないか
- 静かすぎず、適度な生活音があるか
- ここで生活するイメージが持てるか

施設の空気感や、音や声などを感じてみましょう。

### ② 入居者の様子

- 入居者の表情は穏やかで自然か
- スタッフと自然な会話があるか
- 一人で孤立している人がいないか

生活の場として、関係性が成り立っているかを確認しましょう。

### ③ スタッフの対応

- 声かけが丁寧で適切か
- 目線を合わせて接しているか
- 忙しい中でも対応が雑になっていないか

### ④ 居室・生活環境

- 居室の広さや使いやすさは問題ないか
- ベッドや家具の配置は安全か
- トイレや共有スペースまでの動線は無理がないか
- 車いすなどでも移動しやすいか

## ⑤ 食事

- 食事内容は美味しそうか
- 食事形態（刻み・やわらか食など）に対応しているか
- 食事時の雰囲気は落ち着いているか

## ⑥ 日中の過ごし方

- レクリエーションの内容は本人に合いそうか
- 自由時間の過ごし方に無理がないか
- テレビ中心の生活になっていないか

## ⑦ 介護・医療体制

- どこまで介護対応してもらえるか
- 看護師の配置はあるか
- 医療機関との連携体制は整っているか
- 緊急時の対応が説明されているか

## ⑧ 費用

- 月額費用の内訳は分かりやすいか
- 別途かかる費用は何か確認できたか
- 入居時・退去時の費用は明確か

## メモ欄