様式第１２号（第１４条関係）

有料老人ホーム状況報告書（　　月１日現在）

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　定員：　　　人　　　居室数：　　　室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退居  の状況 |  | 前月１日現在の  入居者数 | 前月中の状況 | |
| １日～末日の  退居者数 | １日～末日の  新規入居者数 |
| 県内 |  |  |  |
| 県外 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　居  の状況 |  | 当月１日現在の状況 | | |
| １日付けの  新規入居者数 | １日現在の  入居者数 | 空　室　数 |
| 県内 |  |  |  |
| 県外 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前月中  退居者の  退居理由 | 自己都合 | 契　約　解　除 | | | 病　死 |
| 入　院 | 社会福祉施設  (特養等)へ | その他の理由 |
|  |  |  |  |  |
| 老　　衰 | 事故死 | その他 |  | |
| 理　　　由 | |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当月１日  現在の空  室待ちの  状況 |  | 空　室　待　ち　期　間 | | | | 計 |
| ３ヶ月未満 | 3ヶ月以上6ヶ月未満 | 6ヶ月以上1年未満 | １年以上 |
| 県内 |  |  |  |  |  |
| 県外 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |