

見学チェックシート 1/2

チェックした施設 ・住宅名称	
-------------------	--

☐【見学】事前の準備



事前に調べておくこと

チェックボックス	項目	メモ
<input type="checkbox"/>	資料やサイトを見て、気になった点、質問したい項目をまとめる	・ ・ ・ ・
<input type="checkbox"/>	建物や居室、周辺環境について、実際に見て確認したいことをまとめる	[建物] [居室] [周辺環境]
<input type="checkbox"/>	持ち込む予定の家具や雑貨の寸法を測る	
<input type="checkbox"/>	予約の日付と時間、施設の場所と所要時間を確認する	[日時] 年 月 日 ~ [場所] [所要時間]

持っていくと良いもの

チェックボックス	項目	メモ
<input type="checkbox"/>	最寄り駅から施設への地図	
<input type="checkbox"/>	施設のパンフレット・重要事項説明書(事前に取り寄せた場合)	
<input type="checkbox"/>	確認項目・質問項目のリスト	
<input type="checkbox"/>	筆記用具	
<input type="checkbox"/>	デジタルカメラ ※撮影にあたっては、担当者の許可を得て、入居者に配慮すること。	
<input type="checkbox"/>	メジャー(寸法測定用)	

見学チェックシート 2/2

チェックした施設
・住宅名称



■【見学】当日の確認項目

立地・環境・雰囲気

チェックボックス	項目	メモ
<input type="checkbox"/>	家族などが面会する際、所要時間はどのくらいかかるか	
<input type="checkbox"/>	最寄り駅からのバスの便は十分か	
<input type="checkbox"/>	施設周辺の道は混んでいるか、坂道が多いか	
<input type="checkbox"/>	建物の清掃は行き届いているか	
<input type="checkbox"/>	スタッフや入居者の雰囲気はいいか	
<input type="checkbox"/>	施設長は信頼できそうか	

居室・共同設備

チェックボックス	項目	メモ
<input type="checkbox"/>	浴室は、スペース・設備面で使いやすいそうか	
<input type="checkbox"/>	居室の補助・緊急器具は必要なものが用意されているか <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> インターホン <input type="checkbox"/> ナースコール	
<input type="checkbox"/>	居室の生活設備は希望条件と合っているか <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洗面台 <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 収納 <input type="checkbox"/> デスク・イス	
<input type="checkbox"/>	廊下や通路は広さや手すりなどに問題はないか	
<input type="checkbox"/>	エレベーターは広さや数が十分か	

当日の質問項目

チェックボックス	項目	メモ
<input type="checkbox"/>	入居一時金の償却方式や初期償却率はどうなっているか	
<input type="checkbox"/>	基本的な費用以外に、どのような別途費用がかかるか	
<input type="checkbox"/>	どのような契約方式があり、それぞれ初期・月額費用はいくらか	