



吉川市・松伏町

医療・介護資源情報提供システム



1. 医療・介護資源情報管理システム

2. ご利用方法

3. 皆様へのお願い

4. お問い合わせ先

1.医療・介護資源情報管理システムとは

2つのサイトから構成されています

住民向けサイト



- 吉川市・松伏町に住む皆様が介護事業所・医療機関の情報検索に活用します。

関係者専用サイト



- ID・パスワードが必要で、吉川市・松伏町から関係者の皆様へお知らせを掲載いたします。

1.医療・介護資源情報管理システムとは

介護事業所データベースを構築し、2つのサイトで情報発信

自治体からの指定情報



厚生労働省等
公式情報



各事業所・各機関からの
個別情報



トータル情報センター

住民向けサイト

関係者専用サイト

情報収集(調査)
データ管理・更新
情報公開

吉川市・松伏町 介護事業所
医療機関情報データベース



DB

- ・介護事業所情報
- ・医療機関情報
- ・厚労省情報
- ・都道府県情報



住民に広く情報発信



事業関係者で情報共有

2. ご利用方法



2. ご利用方法

https://carepro-navi.jp/yoshikawa_matsubushi



地図から検索、
サービス種別から検索、
事業所名から検索等、
利用者のシーンに合わせた
様々な検索方法を実装

- 吉川市・松伏町の住民や福祉関係者が、介護事業所や医療機関情報の情報検索に活用します。
- 吉川市・松伏町HPよりアクセスができ、どなたでも閲覧が可能です。

2. ご利用方法

サービス種別検索

サービスから探す

前のページに戻る

サービス名で探す 受けたサービス内容で探す

探したいサービス・業種を選択し、ページ下部の検索ボタンを押してください。

サービスカテゴリ

- まず始めに
- 自宅に住みながらサービスを受けたい
- 施設等に入ってサービスを受けたい
- 介護予防・日常生活支援サービスを受けたい

まず始めに

- 居宅介護支援（ケアプラン作成）
- 地域包括支援センター（予防プラン作成・総合相談窓口）

自宅に住みながらサービスを受けたい

- 訪問介護（ホームヘルプサービス）
- 訪問入浴（入浴車等で訪問してサービスを提供）
- 訪問看護（看護師が訪問してサービスを提供）
- 訪問リハビリテーション（療法士が訪問してサービスを提供）
- 通所介護（デイサービス）
- 通所リハビリテーション（デイケア）
- 短期入所生活介護（生活支援を中心としたショートステイ）

Q 検索

検索結果一覧

検索結果: 726件 表示中: 1~10件

検索条件: 居宅介護支援（ケアプラン作成） 条件を絞り込む

表示件数: 10件 先頭 前 1 2 3 ... 73 次 最後 表示順: 初回表示

施設の詳細画面へ移動します。

施設の basic information を表示します。

検索結果を一覧形式で表示します。

※画面はイメージです。

2. ご利用方法

地図検索画面

地図・住所から探す

住所検索画面へ移動します。

前のページに戻る

エリアから探す

住所から探す

ランドマークから探す

地図の任意の地点をクリックしてください。

クリックした地点を中心とした
検索結果画面へ移動します。

ランドマーク検索画面へ移動し
ます。

現在地を中心とした
検索結果画面へ移動します。

Q 現在地から探す

2. ご利用方法

地図検索 検索結果画面

検索結果

地図に表示されている施設を一覧で確認できます。

検索結果を一覧形式で表示します。

施設の詳細画面へ移動します。

マーカをクリックすると、吹き出しが表示されます。

地図上に表示するサービスを選択できます。

半径 (指定なし) m以内で探す

Q 再検索

所在地が同じ場合、地図上にはマーカが1つだけ表示されます。マーカをクリックして表示されない施設の情報は、一覧で確認することができます。

任意の地点で事業所を再検索します。

2. ご利用方法

空き情報検索機能

空き情報から探す

前のページに

検索したいサービスを選択し、
検索ボタンをクリックします。

ケアプランの作成事業者

● 居宅介護支援（ケアプラン作成）

空き情報はサービスにより、調査・
公開内容が異なります。

表示件数 10件 ▼

先頭 1 2 3 ... 9 次頁>> 最後

表示順 更新日順 ▼

新規作成可能数	10
備考	認知症ケア、医療依存度の高いケアプラン目値あります。宜しくお願ひ致します。
更新日	2022年09月13日

空き情報にはコメント情報を公開
することも出来ます。

検索条件：短期入所生活介護（生活支援を中心としたショートステイ） 条件を絞り込む ▼

表示件数 10件 ▼

先頭 << 前頁 1 2 3 ... 33 次頁>> 最後

表示順 更新日順 ▼

マークの説明 ○ 十分空きあり △ 少し空きあり ✕ 空きなし 宮 問い合わせ可 - 休業日 情報なし

日付	09月13日	09月14日	09月15日	09月16日	09月17日	09月18日	09月19日	09月20日	09月21日	09月22日	09月23日	09月24日	09月25日	09月26日
男性	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮
女性	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮	宮

予定カレンダー

利用申込開始時期 2ヶ月前

備考 空床利用となり床す

更新日 2022年09月13日

2. ご利用方法



2. ご利用方法



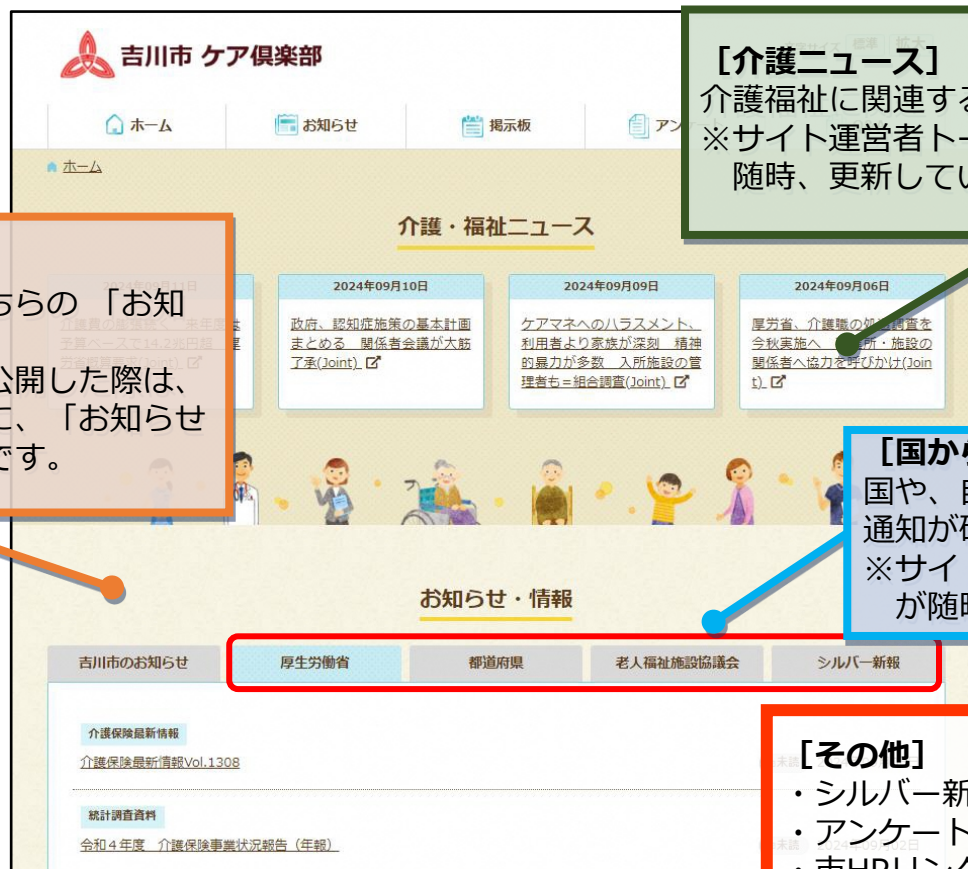
ID・PASSが必要で
関係者のみが閲覧可

【吉川市・松伏町のお知らせ】
自治体からの情報提供は、こちらの「お知らせ」で配信します。
※自治体が重要なお知らせを公開した際は、初回登録時のメールアドレスに、「お知らせ公開」の通知を配信する予定です。

【介護ニュース】
介護福祉に関連するニュースが確認できます。
※サイト運営者トーテックアメニティが
随時、更新しています。

【国からの情報、通知】
国や、自治体、事業者連絡会等からの
通知が確認できます。
※サイト運営者トーテックアメニティ
が随時、更新しています。

【その他】
・シルバー新報（環境新聞社様提供）
・アンケート機能
・市HPリンク
等



2. ご利用方法

方法 1. URLを入力

https://carepro-navi.jp/yoshikawa_matsubushi/StaffLogin/login

方法 2. 公開サイトからアクセス



共によりそい、共に生きる。

住み慣れた地域で暮らし続けるための
介護・福祉サービスの事業所をお探しいただけます。
また、様々なお知らせも随時更新いたします。

検索メニュー

機能検索

1. カテゴリを選択

2. 検索メニューを選択

検索する

施設名検索

1. カテゴリを選択

(キーワードを入力)

検索する

会員専用ページ

会員専用のログインページにアクセスします。
※一般の方はご利用できません

ログインする



会員専用ページ

会員専用のログインページにアクセスします。
※一般の方はご利用できません

ログインする

ログインページ

こちらは関係者専用サイトの入り口です。

ログインID

パスワード

☐ IDとパスワードを記憶する

ログイン

ログインできない場合はこちら
お問い合わせ (パスワードについては吉川市・松伏町にお問い合わせください)

3. 皆様へのお願い

定期調査ご協力のお願い（一斉調査）

■一斉調査

- ・年1回、トーテックアメニティより、情報確認のため、調査票をFAX送付予定です。
※毎年12月頃に送付しております。
- ・情報の変更は、随時受け付けていますので、下記へお問合せください。

<調査に関するお問い合わせ>

[ご連絡]

トーテックアメニティ株式会社

情報センター TEL：03 - 5657 - 3203

[受付時間]

月曜から金曜 9：00～17：00 ※祝日、夏季休暇、年末年始除く

定期調査のお願い（空き情報調査）

■空き情報調査

・トータックアメニティより、随時FAX送付しております。

【空き情報調査 対象サービス・調査頻度】

サービス	調査内容	FAX送付頻度
居宅介護支援事業者	ケアプラン作成可能数、コメント	隔週
訪問介護	1週間/1ヶ月、日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回/月1回
訪問看護	1週間/1ヶ月、日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回/月1回
訪問リハビリテーション	2週間/1ヶ月・男女別、利用対応可能状況	週1回/月1回
通所介護	1週間曜日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回
通所リハビリテーション	1週間曜日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回
短期入所生活介護	2週間/3ヶ月、日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回/月1回
短期入所療養介護	2週間/3ヶ月、日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回/月1回
特定施設入居者生活介護	空き数・待機者数、コメント	月1回
介護老人福祉施設	待機者数、コメント	月1回
介護老人保健施設	空床（室）数、待機者数、特別な医療の受入、コメント	月1回
認知症対応型通所介護	1週間曜日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回
認知症対応型共同生活介護	受入れ可能数、コメント	月1回
地域密着型介護老人福祉施設	待機者数、コメント	月1回

次ページへ続く

定期調査のお願い（空き情報調査）

■空き情報調査

【空き情報調査 対象サービス・調査頻度】

続き

サービス	調査内容	FAX送付頻度
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	受入可能数、コメント	週1回
地域密着型通所介護	1週間曜日別空き情報 ○・△・×、コメント	週1回
小規模多機能型居宅介護	登録定員、現在の登録数、新規登録可能数、コメント	月1回
看護小規模多機能型居宅介護	登録定員、現在の登録数、新規登録可能数、コメント	月1回
サービス付高齢者住宅	空き数、待機者数、コメント	月1回

調査票様式

付録. 調査票様式

調査票サンプル

一斉調査

[送付頻度]
年1回
※毎年12月頃

[基本情報]
印字された状態で発送

I XXXXXXXXXX：様宛

吉川市・松伏町 01 訪問介護 事業者基本情報確認シート

修正・追記の有無にかかわらず、ご返送ください。

返送先
トーテック 情報センター

FAX：050-3156-0673

※必ず(050)からおかけください。
つながりにくい場合 FAX：03-5909-8803

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ございませんが
トーテックアメニティ(株) 情報センターTEL：03-5657-3203まで御連絡いただけますようお願い申し上げます。
※右上にある二次元コードは管理用になります。

※情報の確認をした上で、以下のチェックをお願いします。

情報の追加や修正を ☐ しました ・ ☐ していません

御記入者名

情報抽出日：2024年 9月 27日 送付先FAX番号：XXXXXXXXXX
選択状態について ●：選択 □：未選択

基本情報 関係者向け項目：★ 一斉調査 70004：吉川市・松伏町 XXXXXXXXXX：01 訪問介護

名称			
電話番号		ファックス番号	
郵便番号			
住所			
生活保護適応（対応が2 非対応は1）			

営業情報 関係者向け項目：★ 一斉調査 70004：吉川市・松伏町 XXXXXXXXXX：01 訪問介護

事業の開始日		指定年月日	
事業所の特色			
事業者のフリーコメント			
サービスフリーコメント			
営業日			
営業時間			
サービス提供地域			
交通アクセス			
メールアドレス			
ホームページ			
サービスの問合せ先			
苦情連絡先			
緊急対処法			

*「緊急対処法」とは、利用者に対する事業者がとっている緊急時に対処する方法のことです。

付録. 調査票様式

居宅介護支援

[送付頻度]

- ・ 隔週送付

[空きの情報]

- ・ ケアプラン作成可能数

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報
調査

FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

『新規ケアプラン作成状況』調査回答書

板橋区

この調査票は、弊社が下記一覧の各自治体より「空き情報調査」の委託を受けて、いずれかの自治体内に所在、または営業範囲としている事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、下記一覧の自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。
(但し、各自治体の公開地域の条件数により、事業者毎に公開自治体が異なりますので、予めご了承ください。)

(東京都)港区	世田谷区	新宿区	豊島区	北区	江戸川区	台東区
練馬区	杉並区	荒川区	江東区	大田区	文京区	足立区
千代田区	板橋区	三鷹市	国分寺市	日野市		
(千葉県)船橋市	佐倉市	八千代市	南房総市	(大塚市)八尾市	寝屋川市	

返信先FAX:

又は 03・

〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階)
トータック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
但し北区内の事業者様について(※)基本情報の修正はお受け出来かねます。その他の項目は承ります。
(基本情報の修正は東京都へ変更申請をお願いいたします。それにより変更が完了致します。)
(※)基本情報: 事業者名、住所、電話、FAX番号、法人情報
■ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただきます。
(公開される情報は、利用問合せの目安となります。)
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

50 居宅介護支援事業者 (1234567890)

事業所名: トータック居宅介護事業所

連絡先: Tel: 03-123-4567 Fax: 03-123-4567

担当者:

回答日

年

月

日現在

新規ケアプラン作成受入れ可能件数

前回数変更なし
※該当はチェック

または

件数
(数字のみ)

(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報 (空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータック情報センター
TEL: 03-5436-2319・FAX: 03-5436-2338 までご連絡いただけますようお願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!

付録. 調査票様式

訪問介護 訪問看護

[送付頻度]

- ・ 毎週送付（1週間シート）
- ・ 毎月送付（1ヶ月分シート）

[空きの情報]

- ・ 日別空き情報
- ：十分受け入れ可
- △：受け入れ可
- ×：受け入れ不可
- ：休業日

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報 調査

FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

訪問介護・訪問看護（含予防）・夜間対応型 空き情報（直近2週間分） 調査回答書
月1度の1ヶ月分調査の他、最新情報として直近2週間分の空き情報を調査しています。〈羽曳野市〉

この調査票は、弊社が「羽曳野市」より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 FAX
又は 03-XXXX-XXXX
〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1（ゲートシティ大崎ウエストタワー21階）
トーチック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
■ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1日付だけ更新させていただきます。
（公開される情報は、利用問合せの目安となります。）
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

〈訪問介護〉 〈担当者名〉
事業所名： トーチックヘルパーステーション
連絡先： Tel： 1111- Fax： 2222-
担当者：

●来週・再来週の空き状況をご記入ください 年 月 日現在

来週分 (月曜の日付 月 日)	月	火	水	木	金	土	日

再来週分	月	火	水	木	金	土	日

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (問い合わせ可は 問) (休業日は一印)

☐ ← 同性介助が可能な場合、ここにチェックを入れてください。

(1) 【コメント】： 事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報調査結果ページに公開）
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で編集させていただく場合があります）

(2) 【情報の修正・変更】： 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーチック情報センター
TEL: 03-5436-2319・FAX: 03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！

FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

夜間対応型空き情報（1ヶ月分） 調査回答書
記入の上、下記宛先までご返信ください。〈羽曳野市〉

より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲のあった事業者様にご送付しております。
ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1（ゲートシティ大崎ウエストタワー21階）
トーチック情報センター

事業者様から料金をいただくことはありません。
下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
情報のまま、毎月1日付だけ更新させていただきます。
（目安となります。）
するものではありません。

名>
ヘルパーステーション
Fax： 2222-3333

年 月 日現在

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

(2) 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

(印) (受け入れ不可は×印) (問い合わせ可は 問) (休業日は一印)

能な場合、ここにチェックを入れてください。

情報に関する情報（空き情報調査結果ページに公開）
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で編集させていただく場合があります）

(2) 【情報の修正・変更】： 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーチック情報センター
TEL: 03-5436-2319・FAX: 03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！

付録. 調査票様式

訪問リハビリテーション

空き情報
調査

[送付頻度]

- ・ 毎週送付（2週間シート）
- ・ 毎月送付（1ヶ月分シート）

[空きの情報]

- ・ 日別空き情報（男女別）
○：十分受け入れ可
△：受け入れ可
×：受け入れ不可
―：休業日

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

 FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

訪問入浴・訪問リハ（含予防）空き情報（1ヶ月分）調査回答書
（敬称）
食事業所の受け入れ状況を記入の上、下記宛先までご返信ください。

この調査票は、貴社が「**〈敬称〉**」より「**〈空き情報調査〉**」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 FAX
又は 03-
〒146-0002 東京都品川区大崎1-11-1（ゲートシティ大崎ウエスタワー21階）
トータック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
■ご送付のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただきます。
（公開される情報は、利用問合せの目安となります。）
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

<役職> <担当者名>
事業所名: @@@@
連絡先: Tel: 1-3 Fax: 2-4
担当者:

●来月1ヵ月分の状況を記入ください。 年 月 日現在

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
男															
女															
男	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
女															

（十分受け入れ可は○印）（受け入れ可は△印）（受け入れ不可は×印）（休業日は―印）
□―同性介助が可能な場合、ここにチェックを入れてください。
(1)【コメント】：事業所の特長や空き情報に関する情報（空き情報検索結果ページに公開）
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で掲載させていただく場合があります）

(2)【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータック情報センター
TEL:03-5436-2319 FAX:03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！

 FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

予防）空き情報（近2週間分）調査回答書
（敬称）
下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

「**〈敬称〉**」より「**〈空き情報調査〉**」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様にご送付しております。
ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

〒146-0002 東京都品川区大崎1-11-1（ゲートシティ大崎ウエスタワー21階）
トータック情報センター

ため、事業者様から料金をいただくことはありません。
ます。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただきます。
合せの目安となります。）
的とするものではありません。

署名>

Fax: 2-4

ください 年 月 日現在

	月	火	水	木	金	土	日
男							
女							
男							
女							

入れ可は△印）（受け入れ不可は×印）（休業日は―印）
助が可能な場合、ここにチェックを入れてください。
報に関する情報（空き情報検索結果ページに公開）
継続表示されます。（自治体からの指示で掲載させていただく場合があります）

(2)【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータック情報センター
TEL:03-5436-2319 FAX:03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい！

付録. 調査票様式

空き情報
調査

短期入所生活介護
短期入所療養介護

[送付頻度]

- ・ 隔週送付（2週間シート）
- ・ 毎月送付（3ヶ月分シート）

[空きの情報]

- ・ 日別空き情報
- ：十分受け入れ可
- △：受け入れ可
- ×：受け入れ不可
- ：休業日
- 問：問合せ可

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

ショートステイ（直近2週間分）空き情報 調査回答書

月1度の3ヶ月分調査の他、最新情報として直近2週間分の空き情報を調査しています。 吉川市

この調査票は、弊社が吉川市より空き情報調査の委託を受けて、当該自治体を営業所運営している事業者様にご送付しております。
いかなる場合も、自治体からの委託として扱われますが、
一部の自治体は企業情報（分業情報）での公開となります。

返信先FAX：
又は 03-
〒141-0002 東京都品川区大崎1-11-1（ゲートシティ大崎ウエストタワー2階）
トータル介護センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記の情報の修正・変更欄に記入して下さい。
■ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1個目付日から更新させていただきます。（公開される情報は、利用問合せの目安となります。）
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

<伝呼> (123-667890)
事業所名： ショートステイ・トータル介護
連絡先： Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666
担当： 吉川市

●来週・再来週の空き状況をご記入ください。 年 月 日現在

来週分 （前週の月 日）	男	月	火	水	木	金	土	日
再来週分	男	月	火	水	木	金	土	日

※十分受け入れ可能は「○」、受け入れ可は「△」、未定（問合せ可）は「問」、受け入れ不可は「×」、休業日は「—」

利用申込開始時間（例：9時～17時）

(1) 【コメント】：事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報検索ページ）に公開。
※中略、最中略の記載をしない限り、随時更新されます。（各自治体からの委託としていた場合もあります）

(2) 【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータル介護センター
TEL: 03-5439-2319 FAX: 03-5439-2335 までご連絡いただきますよう、お願い申し上げます。

返信先FAX： 03-5439-2319

（3ヶ月分）空き情報 調査回答書

自分の空き状況をご記入の上、下記までご返送下さい。 吉川市

この調査票は、弊社が吉川市より空き情報調査の委託を受けて、当該自治体を営業所運営している事業者様にご送付しております。
いかなる場合も、自治体からの委託として扱われますが、
一部の自治体は企業情報（分業情報）での公開となります。

X: 03-
〒141-0002 東京都品川区大崎1-11-1（ゲートシティ大崎ウエストタワー2階）
トータル介護センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記の情報の修正・変更欄に記入して下さい。
■ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1個目付日から更新させていただきます。（公開される情報は、利用問合せの目安となります。）
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

<伝呼> (123-667890)
事業所名： ショートステイ・トータル介護
連絡先： Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666
担当： 吉川市

●来週・再来週の空き状況をご記入ください。 年 月 日現在

来週分 （前週の月 日）	男	月	火	水	木	金	土	日
再来週分	男	月	火	水	木	金	土	日

※十分受け入れ可能は「○」、受け入れ可は「△」、未定（問合せ可）は「問」、受け入れ不可は「×」、休業日は「—」

利用申込開始時間（例：9時～17時）

(1) 【コメント】：事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報検索ページ）に公開。
※中略、最中略の記載をしない限り、随時更新されます。（各自治体からの委託としていた場合もあります）

(2) 【情報の修正・変更】：現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータル介護センター
TEL: 03-5439-2319 FAX: 03-5439-2335 までご連絡いただきますよう、お願い申し上げます。

返信先FAX： 03-5439-2319

付録. 調査票様式

通所介護 通所リハビリテーション 地域密着型通所介護

[送付頻度]
毎週送付

[空きの情報]

- 1週間曜日別の受入れ可能状況
- ：十分受け入れ可
△：受け入れ可
×：受け入れ不可
―：休業日

[コメント]

- 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報
調査



FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

デイサービス・デイケア（含予防）
地域密着型通所介護

空き情報 調査回答書

食事業所の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信ください。

吉川市

この調査票は、弊社が吉川市より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いたいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しております
が、一部の自治体は会員専用サイト（ケア倶楽部）での公開となります。

返信先FAX

又は 03-

〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 （ゲートシティ大崎ウエストタワー21階）
トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記【2】情報の修正・変更の際に記入して下さい。
■ご連絡のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただきます。
（公開される情報は、利用開始日の目安となります。）
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

＜通所介護＞ (1234567890)

事業所名: トーテックデイサービス

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

●空き状況をご記入ください。

年 月 日現在

月	火	水	木	金	土	日

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (休業日は―印)

(1) 【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報（空き情報検索結果ページに公開）
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。（自治体からの指示で修正させていただきます）

(2) 【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5436-2319・FAX: 03-5436-2330 までご連絡いただけますようお願い申し上げます。

〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階) トーテック情報センター

FAX宛先: 03-5436-2330

付録. 調査票様式

認知症対応型共同生活介護

[送付頻度]

毎月送付

[空きの情報]

- ・新規受入れ可能数

[コメント]

- ・特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・公開情報の修正依頼等があれば

空き情報 調査

FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

グループホーム空き情報 調査回答書

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。
(この調査票は月1度送信しております)

● ご協力をお願いします ● <羽曳野市>

この調査票は、弊社が<羽曳野市>より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体内に所在している事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 F A X :

又は 03-
〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階)
トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。

■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

<グループホーム> <担当者名>

事業所名: トーテックグループホーム

連絡先: Tel: 1111-2222 Fax: 2222-3333

担当者:

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、自治体公式ホームページでご確認下さい。

(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

調査回答日
年 月 日現在
受入れ可能者数
入程度

(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL:03-5436-2319・FAX:03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!

付録. 調査票様式

介護老人福祉施設 地域密着型介護老人福祉施設

[送付頻度]

- ・ 毎月送付

[空きの情報]

- ・ 待機者数

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報 調査

FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

介護老人福祉施設(地域密着型含) 空き情報 調査回答書

● ご協力をお願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。
(この調査票は月1度送信しております) <敬称>

この調査票は、弊社が<敬称>より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体内に所在、または営業範囲としている事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先FAX :
又は 03-5
〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階)
トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

<役職> <担当者名>
事業所名: @@
連絡先: Tel: 1-2 Fax: 1-3
担当者:

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、自治体公式ホームページでご確認下さい。
(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

調査回答日	
年	月 日現在
待機者数	人

(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報 (空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5436-2319・FAX: 03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!

付録. 調査票様式

介護老人保健施設

[送付頻度]

- ・ 毎月送付

[空きの情報]

- ・ 空床（室）数
- ・ 待機者数
- ・ 特別な医療の受入

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報
調査

介護老人保健施設空き情報 調査回答書

貴事業所の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。

吉川市

この調査票は、弊社が吉川市より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しておりますが、
一部の自治体は会員専用サイト（ケア倶楽部）での公開となります。

返信先 FAX :
又は 03-111-0002 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎西エストタワー21階)
トータル情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。

■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

■ご返却のない場合は、公開中の情報のまま、毎月1回日付だけ更新させていただきます。
(公開される情報は、利用問合せの目安となります。)

■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

※(050)からおかけください。

<役職> (1234567890)

事業所名: 介護老人保健施設 トータルケア

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

●現在の空床数・個室・他タイプの別を別にご記入下さい

※記載の空床数・待機者数は、空床・待機者数に異なる状況は、何名の別をタイプで記載されている等による場合があります。

	個室	性別	その他(ユニット型個室・多床室等)		
空床数	室	男	床	合	床
		女	床	計	
待機者数	名	男	名	合	名
		女	名	計	

特別の医療
※受入可能な医療
※受入可能な医療

ストーマ・胃ろう・在宅酸素・経管栄養・留置カテーテル・
じょうろう・人工透析・皮膚管理・その他()

※空きに対する待機期間等の目安・緊急ショートへの対応などについては下記コメント欄をご利用下さい。
(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で変更させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータル情報センター
TEL: 03-4444-2010 FAX: 03-4444-2009 までご連絡いただきますようお願い申し上げます。

返信先 FAX : X FAX 03-111-0002

付録. 調査票様式

定期巡回・随時対応型訪問 介護看護

[送付頻度]

- ・ 毎週送付

[空きの情報]

- ・ 受入可能数

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関する
コメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報 調査



必ず(050)からおかけください。

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 空き情報 調査回答書

● ご協力をお願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。

吉川市

この調査票は、弊社が吉川市より「空き情報調査」の委託を受けて、当該自治体を営業
範囲とする事業者様及び自治体の指定のあった事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先FAX：
又は 03-5
〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー2階)
トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。

■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。

■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

<定期巡回> (1234567890)

事業所名: トーテック定期巡回・随時対応型訪問介護看護

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、自治体公式ホームページでご確認下さい。

調査回答日

(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

年 月 日現在

空き人数 人

(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、随時表示されます。(自治体からの指示で掲載させていただく場合があります)

(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL:03-5438-2319・FAX:03-5438-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!

Copyright(C)2024 TOTEC AMENITY LIMITED. All Rights Reserved.

27

付録. 調査票様式

認知症対応型通所介護

[送付頻度]

- ・ 毎週送付

[空きの情報]

- ・ 1週間曜日別の受入れ可能状況

○：十分受け入れ可

△：受け入れ可

×：受け入れ不可

—：休業日

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報 調査

必ず(050)からおかけください。

〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階) トーテック情報センター

認知症デイ 空き状況 調査回答書

● ご協力をお願いします ●

御社の現在の受入れ可能数をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。 吉川市
(この調査票は隔週で送信しております)

この調査票は、弊社が吉川市より「空き情報調査」の委託を受けて、市(区)を営業範囲とする事業者様及び市(区)の指定のあった事業者様にご送付しております。

いただいた情報は、原則、自治体の公式ホームページ、介護保険課の情報として公開しておりますが、一部の自治体は会員専用サイト(ケア倶楽部)での公開となります。

★ 新 返信先 FAX : 又は 03-555-0302
〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階) トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

事業所名: トーテックデイサービス

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、各自治体公式ホームページでご確認下さい。
(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

● 空き状況をご記入ください。 年 月 日現在

月	火	水	木	金	土	日

(十分受け入れ可は○印) (受け入れ可は△印) (受け入れ不可は×印) (休業日は—印)

(1) 【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開)
※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)

(2) 【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL: 03-5436-2319・FAX: 03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

返信先 FAX : 050-3730-2439

付録. 調査票様式

特定施設入居者生活介護

[送付頻度]

- ・ 毎月送付

[空きの情報]

- ・ 空き数
- ・ 待機者数

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報
調査



必ず(050)からおかけください

サービス付高齢者向け住宅 空き情報 調査回答書

● ご協力をお願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。
(この調査票は月1度送信しております)

＜敬称＞

この調査票は、弊社が＜敬称＞より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体より指定のあった事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開いたします。

返信先 F A X :
又は 03-
〒141-0092 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階)
トーテック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄にご記入して下さい。
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

＜役職＞ ＜担当者名＞
事業所名: トーテック住宅
連絡先: Tel: 999-9999 Fax: 999-9999
担当者:

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、自治体公式ホームページでご確認下さい。
(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)

調査回答日			
年 月 日現在			
空き数	人	待機者数	人
(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開) ※今後、修正等のご指示が限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)			
(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。			

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトーテック情報センター
TEL:03-5436-2319・FAX:03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。
FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!

付録. 調査票様式

小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護

[送付頻度]

- ・ 毎月送付

[空きの情報]

- ・ 登録定員
- ・ 現在の登録数
- ・ 新規登録可能数

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報 調査

FAX送信方向

必ず(050)からおかけください。

小規模多機能（看護含む） 空き情報 調査回答書

● ご協力お願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。
(この調査票は月1度送信しております) <敬称>

この調査票は、弊社が<敬称>より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体内に所在、または営業範囲にしている事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開していますが、一部の自治体は会員サイト(ケア倶楽部)での公開となります。

返信先 F A X :

又は 03-
〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 (新宿三井ビルディング17階)
トータック情報センター

■自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
■事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄に記入して下さい。
■本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

93小規模多機能型居宅介護 (1234567890)

事業所名: トータック小規模多機能型居宅介護

連絡先: Tel: 111-222-3333 Fax: 444-555-6666

担当者:

調査回答日
年 月 日現在

定員	人	登録数	人	登録可能数	人程度
(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開) ※今後、修正等のご指示がない限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります)					
(2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。					

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータック情報センター
TEL: 03-5657-3203・FAX: 03-5909-8803 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。
FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!

付録. 調査票様式

サービス付高齢者向け住宅

[送付頻度]

- ・ 毎月送付

[空きの情報]

- ・ 空室数
- ・ 待機者数

[コメント]

- ・ 特徴や空き情報に関するコメントがあれば

[情報の修正・変更]

- ・ 公開情報の修正依頼等があれば

空き情報
調査

必ず(050)からおかけください



FAX送信方向

サービス付高齢者向け住宅 空き情報 調査回答書

● ご協力をお願いします ●

御社の現在の空き情報をご記入の上、下記宛先までご返信下さい。
(この調査票は月1度送信しております)

<敬称>

この調査票は、弊社が<敬称>より「空き情報調査」の委託を受けて、自治体より指定のあった事業者様にご送付しております。
いただいた情報は、自治体の公式ホームページ、介護保険の情報として公開しています。

返信先 F A X : ←

又は 03-5
〒141-0092 東京都品川区大崎1-11-1 (ゲートシティ大崎ウエストタワー21階)
トータック情報センター

- 自治体からの委託業務であるため、事業者様から料金をいただくことはありません。
- 事業者情報の修正は随時承ります。下記「(2)情報の修正・変更」欄にご記入して下さい。
- 本調査は、お客様の紹介を目的とするものではありません。

<役職> <担当者名>

事業所名: トータック住宅

連絡先: Tel: 999-9999 Fax: 999-9999

担当者: _____

※空き情報や事業者情報をご覧になるには、自治体公式ホームページでご確認下さい。

調査回答日			
(介護保険サービス事業者「情報」や「検索」等の項目)			
年 月 日現在			
空き数	人	待機者数	人
(1)【コメント】: 事業所の特徴や空き情報に関する情報(空き情報検索結果ページに公開) ※今後、修正等のご指示が限り、継続表示されます。(自治体からの指示で編集させていただく場合があります) (2)【情報の修正・変更】: 現在公開中の項目に対する修正・変更のみ承ります。			

※この調査票が上記の事業者様以外に届いた場合は、大変申し訳ありませんがトータック情報センター
TEL: 03-5436-2319・FAX: 03-5436-2338 までご連絡いただけますよう、お願い申し上げます。

FAX番号お掛け間違いにご注意下さい!