

5 在宅サービス事業所調査

在宅サービス事業所調査

皆様には、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
また、日頃から足立区の高齢者施策にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
本区では、令和2年度に「足立区高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の見直しを行います。

今回の調査は、計画の見直しにあたり、高齢者福祉に関する皆さまのお考えやご意見をお伺いするものです。いただいたお考えやご意見は、高齢者保健福祉計画策定にあたっての貴重な資料とさせていただきます。

ご多忙のところ、誠に恐縮ではございますが、何卒ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和元年 12 月吉日

【ご記入にあたってのお願い】

1. 回答は事業者の代表者の方がご記入いただきますようお願いいたします。
2. 回答にあたっては、質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲んでください。また、必要に応じて、数字やご意見のご記入をお願いします。
3. ご記入いただいたアンケートは、1 月 8 日（水）までに同封の返信用封筒にてご返送ください。（切手は不要です）
4. この調査についてのお問い合わせは下記までお願いいたします。

* 調査結果は、厳重に管理して統計的に処理し、調査以外の目的には使用しません。
お答えいただいた事業所や個人のお考えが公表されることはありません。

[調査主体・お問い合わせ先]

足立区 高齢者施策推進室 介護保険課 介護保険係
足立区中央本町1-17-1
03-3880-5887（直通）（受付時間：土・日・祝日を除く午前8時30分～午後5時）

問1 貴事業所についてお答えください。

① 事業所名をご記入ください。

事業所名	
------	--

② 封筒の宛名に記載のある事業種別は何ですか。③の番号を記載してください。

事業種別	
------	--

③ 貴事業所の併設事業について、あてはるものに○をつけてください（いくつでも○）。

- | | |
|----------------------|------------------------------------|
| 1. 居宅介護支援 | 24. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |
| 2. 介護予防支援 | 25. 夜間対応型訪問介護 |
| 3. 訪問介護 | 26. 認知症対応型通所介護 |
| 4. 訪問入浴介護 | 27. 介護予防 認知症対応型通所介護 |
| 5. 介護予防 訪問入浴介護 | 28. 小規模多機能型居宅介護 |
| 6. 訪問看護 | 29. 介護予防 小規模多機能型居宅介護 |
| 7. 介護予防 訪問看護 | 30. 認知症対応型共同生活介護
(グループホーム) |
| 8. 訪問リハビリテーション | 31. 介護予防 認知症対応型共同生活介護
(グループホーム) |
| 9. 介護予防 訪問リハビリテーション | 32. 看護小規模多機能型居宅介護 |
| 10. 通所介護 | 33. 介護老人福祉施設 |
| 11. 通所リハビリテーション | 34. 介護老人保健施設 |
| 12. 介護予防 通所リハビリテーション | 35. 介護療養型医療施設 |
| 13. 短期入所生活介護 | 36. 介護医療院 |
| 14. 介護予防 短期入所生活介護 | 37. 居宅療養管理指導 |
| 15. 短期入所療養介護 | 38. 介護予防 居宅療養管理指導 |
| 16. 介護予防 短期入所療養介護 | 39. 総合事業 訪問型サービス |
| 17. 福祉用具貸与 | 40. 総合事業 通所型サービス |
| 18. 介護予防 福祉用具貸与 | 41. 病院・診療所 |
| 19. 特定福祉用具販売 | 42. 地域包括支援センター |
| 20. 介護予防 特定福祉用具販売 | 43. その他 () |
| 21. 住宅改修 | 44. なし |
| 22. 特定施設入居者生活介護 | |
| 23. 介護予防 特定施設入居者生活介護 | |

④ 事業所の経営主体は何ですか (1つに○)。

1. 営利法人	4. NPO法人	6. 個人
2. 医療法人	5. その他法人	7. その他
3. 社会福祉法人	()	()

⑤ 経営主体の法人の所在地はどこですか (1つに○)。

1. 足立区内	2. 足立区外
---------	---------

問2 貴事業所の職員体制について記入して下さい (数字を記入)。

※ 令和元年10月1日現在

※ 兼務をしている場合は、主たる業務でカウントしてください。

職種別	正規職員	非正規職員*
施設責任者 (管理者)	人	人
生活相談員	人	人
事務職員	人	人
看護職員 (看護師、准看護師)	人	人
介護職員 (介護福祉士、ヘルパー1・2級、初任者研修等)	人	人
機能訓練指導員 (PT、OT等)	人	人
介護支援専門員	人	人
栄養士	人	人
その他	人	人
合計	人	人
うち、外国人	人	人

年齢別	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代以上	合計
正規職員	人	人	人	人	人	人	人	人
非正規職員	人	人	人	人	人	人	人	人

*非正規職員：いわゆるパート・アルバイト

訪問介護、通所介護の事業所の方におたずねします。

問3 それぞれのサービス利用者数を介護度別にご記入ください。これらサービスを実施されていない事業所の方は、次の問4へお進みください。

【訪問介護 (訪問型サービス) 利用者の要介護度別人数】 令和元年10月サービス提供

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
上記利用者のうち、 家事援助のみ利用者数							

【通所介護 (通所型サービス) 利用者の要介護度別人数】 令和元年10月サービス提供

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計

問4 利用定員のあるサービスを実施されている場合、実施サービスの番号に○を付け、該当する欄に利用定員及びサービス利用者数 (延べ人数)、営業日数を記入してください。なお、半日単位での利用がある場合は、0.5人で計上してください。

令和元年10月サービス提供分

実施しているサービス	利用定員	延べ利用者数	営業日数	稼働率	
1. 通所介護	人	人	日	%	
2. 通所リハビリテーション	人	人	日	%	
3. 短期入所生活介護	床	人	日	%	
4. 短期入所療養介護	床	人	日	%	
5. 認知症対応型共同生活介護	人	人	日	%	
6. 認知症対応型通所介護	人	人	日	%	
7. 夜間対応型訪問介護	人	人	日	%	
8. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	人	人	日	%	
9. 小規模多機能型居宅介護	登録定員	通い	人	日	%
	人	宿泊	人	日	%
10. 看護小規模多機能型居宅介護	登録定員	通い	人	日	%
	人	宿泊	人	日	%

※ 稼働率 = 延べ利用者数 / (利用定員 × 営業日数)

問5 事業所の休業日はいつですか（いくつでも）。

- | | | | |
|--------|--------|--------|-------------|
| 1. 月曜日 | 4. 木曜日 | 7. 日曜日 | 9. 毎日提供している |
| 2. 火曜日 | 5. 金曜日 | 8. 祝祭日 | 10. その他 |
| 3. 水曜日 | 6. 土曜日 | () | |

問6 予防給付の訪問介護、通所介護が介護予防・日常生活支援総合事業へ移行したことにより、貴事業所の業務展開に、どのような問題・課題が生じていますか（いくつでも）。

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1. 収入が減った | 5. サービス内容の変更 |
| 2. 事務作業の増加・煩雑化 | 6. 該当事業を行っていない・指定申請なし |
| 3. 利用者の受け入れ | 7. 問題なし・影響なし |
| 4. 職員及び利用者の理解 | 8. その他 () |

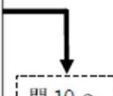
問7 提供しているサービスの供給量が利用者の希望に合わせて対応できたかどうか、対応状況についてお答えください（1つに○）。

- | | | |
|----------|---------------|----------------|
| 1. 対応できた | 2. 一部対応できなかった | 3. 対応できないが多かった |
|----------|---------------|----------------|

問8 現在実施されているサービスの今後の方針（希望）についてお答えください（1つに○）。


- | | |
|---------|-------------|
| 1. 拡大予定 | 3. 縮小予定 |
| 2. 現状維持 | 4. 特に考えていない |

問9 医療機関との連携について、事業所として取り組んでいることがありますか（いくつでも）。


- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. 医療機関から利用者の健康管理や処置について助言を受けている |  |
| 2. 往診をしてくれる医師・医療機関がある | |
| 3. 急変時の受入を依頼できる病院を確保している | |
| 4. 提携病院があり、一般的な入院を受け入れてもらっている | |
| 5. 自らもしくは法人として医療機関を経営している | |
| 6. その他 () | |
| 7. 連携していない | |

問9で「7. 連携していない」と回答された事業所にお聞きします。

問9-1 医療機関と連携していない理由は何ですか（いくつでも）。

- | | |
|----------------------|---|
| 1. 利用者ごとに主治医が異なるため |  |
| 2. ケアマネジャーを通して連携している | |
| 3. 必要性がないと考えている | |
| 4. 今後、連携を予定している | |
| 5. 開設して間もない | |
| 6. その他 () | |

問10 他の介護サービス事業所等との連携について、取り組んでいることがありますか（いくつでも）。

- | | |
|--|---|
| 1. 勉強会、ケース検討会の共同開催 |  |
| 2. 事業環境などの情報交換 | |
| 3. サービス事業所等との交換研修の実施
⇒どのサービスですか。P1の問1③の番号をご記入ください。
(複数回答可) () | |
| 4. 定員オーバーや空きがある場合の紹介・連携 | |
| 5. 技術的に対応できない場合の紹介・連携 | |
| 6. NPO・ボランティア等活動団体との連絡会 | |
| 7. 地域包括支援センターとの連絡会などの連携 | |
| 8. その他 () | |
| 9. 連携していない | |

問10で「9. 連携していない」と回答された事業所にお聞きします。

問10-1 他の介護サービス事業所等と連携していない理由は何ですか（いくつでも）。

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. 利用者ごとに主治医が異なるため | 4. 今後、連携を予定している |
| 2. ケアマネジャーを通して連携している | 5. 開設して間もない |
| 3. 必要性がないと考えている | 6. その他 () |

問11 サービス実施時において、これまで利用者や家族からどのような要望・苦情がありましたか（いくつでも）。

- | | |
|-----------------|----------------------------|
| 1. サービス内容に関するもの | 5. 保険外負担（その他日常生活費など）に関するもの |
| 2. 利用手続きに関するもの | 6. その他 () |
| 3. 職員の態度に関するもの | 7. 特に要望・苦情は受けていない |
| 4. 施設・設備に関するもの | |

問12 職員に対する社内・社外研修の実施状況をお答えください(1つに○)。

1. 内部研修を実施しており、外部研修(区の研修会)にも参加させている
2. 内部研修は実施しているが、外部研修(区の研修会)には参加させていない
3. 内部研修は実施していないが、外部研修(区の研修会)には参加させている
4. 内部研修は実施していないし、外部研修(区の研修会)にも参加させていない
5. その他()

問13へ 問12-2へ

問12で「1. 内部研修を実施しており、外部研修(区の研修会)にも参加させている」～「3. 内部研修は実施していないが、外部研修(区の研修会)には参加させている」と回答した事業所にお聞きします。

問12-1 どのような内容の研修を実施されていますか。もしくはどのような研修に参加させていますか(いくつでも○)。

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. 介護保険制度全般について | 5. 相談・苦情対応について |
| 2. 運営基準について | 6. ケアプランについて |
| 3. 専門技術の向上について | 7. その他() |
| 4. 利用者に対する待遇について | |

問12で「4. 内部研修は実施していないし、外部研修(区の研修会)にも参加させていない」と回答した事業所にお聞きします。

問12-2 研修等を実施していない理由は何ですか(いくつでも○)。

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 時間的余裕がない | 4. 参加させる必要がない |
| 2. 費用が高額である | 5. その他() |
| 3. 参加させたい研修がない | |

問13 サービスの質の確保や向上に向けて、第三者評価を受けていますか(1つに○)。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

問14 サービスの質の向上のために、どのような取り組みを行っていますか(いくつでも○)。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 相談窓口の設置 | 6. サービス担当者会議への参加 |
| 2. サービス提供マニュアルの作成 | 7. ケア・カンファレンスの定期的な開催 |
| 3. 自己評価の積極的な開示 | 8. その他() |
| 4. インターネットを利用した情報提供 | 9. 何も行ってない |
| 5. サービス利用者の満足度調査の実施 | |

問15 各種マニュアルの作成状況について、お答えください。(それぞれ1つに○)

	作成している	現在、作成中	作成を検討中	作成予定なし
a. 職員向けの業務マニュアル	1	2	3	4
b. 事故発生など緊急時の対応マニュアル	1	2	3	4
c. 感染症対策の対応マニュアル	1	2	3	4
d. 非常災害発生時等の対応マニュアル	1	2	3	4
e. 身体拘束防止のための対応マニュアル	1	2	3	4
f. 虐待防止のための対応マニュアル	1	2	3	4
その他、作成しているものがあればお書きください。				

問16 貴事業所では、災害時の対策を実施・計画していますか(いくつでも○)。

1. 水害対策を含む非常災害対策計画・マニュアルを策定している
2. 水害対策を含まない非常災害対策計画・マニュアルを策定している
3. 災害時の備蓄対策をしている
4. 非常用電源を準備している
5. 施設の耐震対策(ガラスの飛散防止・棚類の転倒防止など)を実施している
6. 防災訓練を毎年実施している
7. 防災訓練などで近隣の住民組織(町内会、自主防災組織)と連携している
8. ハザードマップで事業所の危険度を確認している
9. 災害時の責任者が決まっている
10. その他()
11. 特に何もしていない

問16-1へ

問 16 で「1. 水害対策を含む非常災害対策計画・マニュアルを策定している」又は「2. 水害対策を含まない非常災害対策計画・マニュアルを策定している」と回答した事業所にお聞きします。

問 16-1 策定されている非常災害対策計画・マニュアルに含まれている項目は何ですか（いくつでも〇）。

1. 施設等の立地条件
2. 災害に関する情報の入手方法
3. 災害時の連絡先（自治体、家族、職員等）及び通信手段
4. 避難を開始する時期及び判断基準
5. 避難場所（区が指定する避難場所、施設内の安全なスペース等）
6. 避難経路及び所要時間
7. 利用者ごとの避難方法（車いす、徒歩等）
8. 垂直避難の判断
9. 災害時の人員体制・指揮系統（参集方法、役割分担、避難に必要な職員数等）
10. 関係機関との連携体制
11. その他（ ）

問 16 で「3. 災害時の備蓄対策をしている」と回答した事業所にお聞きします。

問 16-2 備蓄は定員および職員あわせて何日分準備していますか（数字で記載）。

（ ）日分程度

問17 貴事業所は平成 31 年・令和元年に水害を含む避難訓練を実施しましたか（1 つに〇・数字で記載）。

1. 実施した→（年 回程度） 2. 実施していない→（予定時期 年 月頃）

居宅介護支援以外の居宅サービスについてお答えください。

問18 事業を運営する上での課題は何ですか（3つまで〇）。

- | | |
|---------------------------------|---------------------------|
| 1. 新規利用者の獲得が困難 | 10. 職員の人材育成 |
| 2. 利用者のサービス利用の継続 | 11. 責任者など中堅人材の確保・育成 |
| 3. 設備・職員等が不足し、量的に利用者のニーズに応えられない | 12. 他のサービス事業所との競合が激しい |
| 4. 介護保険制度やサービス利用の仕組みを説明するのが難しい | 13. ケアマネジャーなど他事業所・他職種との連携 |
| 5. 利用者の身体状況の把握が難しい | 14. 他のサービス事業所との連携 |
| 6. 利用者からの苦情や事故への対応 | 15. 医療機関との連携 |
| 7. 訪問や送迎が非効率（エリアが広い等） | 16. 介護報酬が適正でない |
| 8. 職員の確保 | 17. その他（ ） |
| 9. 職員が短期間で離職してしまう | 18. 特に課題はない |

問19 貴事業所では、介護職員等の人材は事業者から十分に確保できていますか（1 つに〇）。

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 確保できている | 3. 確保が難しいこともある |
| 2. 概ね確保できている | 4. 確保できていない |
- 問 20 へ

問 19 で「3. 確保が難しいこともある」又は「4. 確保できていない」と回答した事業所にお聞きします。

問 19-1 その理由は何ですか（いくつでも〇）。

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 求人・募集に対し応募が少ない・ない | 6. 介護への理解・関心が低い |
| 2. 求める人材の応募が少ない・ない | 7. 施設へ人材が流れてしまう |
| 3. 給与が労働条件に見合わない | 8. 福利厚生等の労働環境が整っていない |
| 4. 離職・退職者が多い | 9. 地域の特性 |
| 5. 重労働である・そのイメージがある | 10. その他（ ） |

問 19-2 人材確保支援策として有効だと思うものは何ですか（いくつでも〇）。

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. 給与・待遇の改善 | 5. 研修・教育等の充実 |
| 2. 募集方法の改善 | 6. 業務内容の見直し |
| 3. 職場環境・勤務体制の改善 | 7. その他（ ） |
| 4. 福利厚生の充実 | |

問20 貴事業所では、どのような方法で職員の募集を行っていますか（いくつでも〇）。

1. ハローワークに求人票を出している
2. 大学等に求人票を出している
3. 専門学校に求人票を出している
4. 高校に求人票を出している
5. 新聞の折り込み広告等に求人を掲載している
6. 職業紹介雑誌等に求人を掲載している
7. 就職相談会等の機会にブースを設けている
8. 関東圏域以外へ求人のため足を運んでいる
9. インターネット媒体を介して募集している
10. 人材派遣会社に依頼している

問 20-1 上記以外で職員の募集に工夫をしていることがあればお聞かせください。

問 20-2 問 20 の職員募集で効果のあったものは何ですか（3つまで数字を記入）。

（ ）、（ ）、（ ）

問21 貴事業者では、外国籍を有する方を積極的に採用していますか（1つに〇）。

1. 採用している 2. 採用していない（理由： _____）

問21で「1. 採用している」と回答した事業所にお聞きします。

問21-1 外国籍を有する方を積極的に採用している場合、必要な教育はどうしていますか（いくつでも〇）。

1. 教育が必要ない状態の人しか採用していない
2. 事業所が教育している
3. 研修会社等に委託している
4. その他（ _____）

問22 平成30年（1月から12月）の入職率と離職率についてお答えください。
（数字で記入）

【正規職員について】

【入職率】30年年初の正規職員数に対する30年の入職者（正規職員）数の割合 _____ %

【離職率】30年年初の正規職員数に対する30年の離職者（正規職員）数の割合 _____ %

【非正規職員について】

【入職率】30年年初の非正規職員数に対する30年の入職者（非正規）数の割合 _____ %

【離職率】30年年初の非正規職員数に対する30年の離職者（非正規）数の割合 _____ %

問23 貴事業所の今後の事業展開についてお答えください（1つに〇）。

1. 事業規模を拡大する予定 4. 事業を同規模で継続する予定
2. 事業規模を縮小する予定 5. その他
3. 事業を廃止する予定 (_____)

問23-2へ

問24へ

問23で「1. 事業規模を拡大する予定」と回答した事業所にお聞きします。

問23-1 どのように事業規模を拡大しますか（いくつでも〇）。

1. 現在実施しているサービス種別で事業所数を拡大する
2. 新たなサービス種別の事業所を拡大する
3. 介護保険外サービスを拡大する
4. その他（ _____）

問23で「2. 事業規模を縮小する予定」、「3. 事業を外資する予定」と回答した事業所にお聞きします。

問23-2 事業規模を縮小・廃止する予定である理由は何ですか（いくつでも〇）。

1. 人材の確保が困難であるため 4. 事業所の確保や維持が困難なため
2. 利用者の確保が困難であるため 5. 他事業所との競争が激しいため
3. 人件費の負担が大きいため 6. その他（ _____）

問24 ロボット・IoTについて導入をされていますか（いくつでも〇）。

1. 見守り支援 4. カルテ入力等業務支援
2. 要介助者支援 5. その他（ _____）
3. コミュニケーションロボット

問25 ロボット・IoTについて導入を検討していますか（いくつでも〇）。

1. 見守り支援 4. カルテ入力等業務支援
2. 要介助者支援 5. その他（ _____）
3. コミュニケーションロボット

問26 現在、事務負担はどの程度ですか（1つに〇）。

1. とても重い 2. 少し重い 3. 重たくない

問27 高齢者保健・福祉事業や介護保険制度について、区へのご要望、ご意見などがありましたら、お聞かせください。

——ご協力ありがとうございました——