

9. サービス付き高齢者向け住宅調査

9 サービス付き高齢者向け住宅調査

サービス付き高齢者向け住宅調査

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 開設年月日をお答えください。

西暦 () 年 () 月 () 日

③ 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
2. 医療法人	5. その他法人 ()
3. 社会福祉法人	6. その他 ()

④ 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
---------	---------

⑤ 貴法人は、貴施設を含め、有料老人ホーム、サービス付高齢者向け住宅を運営していますか。すべての箇所数をお答えください。

1. 本施設のみ	2. () か所
----------	-----------

⑥ 貴事業所に併設されている事業について、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	

問2 貴事業所の戸数等につき、以下の質問にお答えください。

① 定員及び入居者数 (数字を記入) ※令和元年 10月現在

定員 () 人 入居者数 () 人 (内訳: 男 () 人 女 () 人)

② 入居者の平均年齢 (数字を記入)

() 歳

③ 入居者の要介護度別の人数についてお答えください (数字を記入)。

	自立	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
入居者数	人	人	人	人	人	人	人	人	人

④ 1年間の入退居者数 (数字を記入) (平成 30年 1月~12月)

入居者数 () 人 退居者数 () 人

⑤ 退居の主な理由は何ですか (いくつでも○)。

1. 死亡	6. サービス付き高齢者向け住宅に入居
2. 病院に入院	7. その他の施設に入所 (施設の種類:)
3. 家族の引き取り	8. その他 (理由:)
4. 特別養護老人ホームに入居	
5. 有料老人ホームに入居	

⑥ 入居の動機を把握されていますか。

1. 全戸把握している 2. 一部把握している 3. 把握していない

⑥-1 入居を決められた主な理由は何ですか (いくつでも○)。

1. 介護が必要になったため	6. 自宅の管理が大変になったため
2. 介護が必要になった時に備えて	7. ひとり暮らしが不安になったため
3. 食事の提供があるから	8. セキュリティ面の安心から
4. 家事が負担になったため (外食以外)	(防犯、防災)
5. バリアフリー化されているから	9. その他 ()

⑦ 待機者は何人ですか (数字を記入)。※令和元年 10月現在

() 人

⑧ 入居者の従前の住所地をお答えください (数字を記入)。※令和元年 10月現在

1. 足立区内 () 人 2. 東京都内 () 人 3. 他府県 () 人

⑨ 住所地特例の対象となっている施設にお聞きします。入居者のうち住所地特例(保険者が足立区外)の該当者は何人ですか (数字を記入)。※令和元年 10月現在

() 人

問3 貴事業所は医療処置が必要な方の入居を受け入れていますか（1つに○）。

1. 受け入れている	3. 受け入っていない
2. 医療処置の対応が可能な方のみ受け入れている	

問4へ

問3で「1. 受け入れている」「2. 医療処置の対応が可能な方のみ受け入れている」と回答された事業所にお聞きします。

問3-1 貴事業所で対応が可能な医療処置をお答えください（いくつでも○）。

1. 喀痰吸引	7. ストーマ（人工肛門）
2. 吸入	8. 中心静脈点滴
3. 鼻腔経管栄養	9. 抹消静脈点滴
4. 瘻孔経管栄養	10. 褥瘡処置
5. 中心静脈栄養	11. 自己注射（インスリンを含む）
6. 酸素療法	12. その他の投薬管理（服薬介助を含む）

問4 貴事業所の利用料等につき、以下の質問にお答えください（数字を記入）。

① 敷金（保証金）【代表的なプランでお答えください】

（ ）円（算定の基礎： ）

② 前払金（入所一時金）【代表的なプランでお答えください】

（ ）円（算定の基礎： ）

③ 月額利用料（賃料）【代表的なプランでお答えください】

（ ）円

④ 共益費【代表的なプランでお答えください】

（ ）円

問5 貴事業所のサービス内容についてお答えください。

① 実施しているサービスをお知らせください（それぞれ1つに○・数字を記入）。

状況把握・生活相談	1. 自ら実施している (月額 円) 2. 委託して実施している (月額 円) 3. 実施していない
食事の提供	1. 自ら実施している (月額 円) 2. 委託して実施している (月額 円) 3. 実施していない
入浴・排せつ・食事等の介護 [介護保険外サービス]	1. 自ら実施している (月額 円) 2. 委託して実施している (月額 円) 3. 実施していない
調理・洗濯・掃除等の家事 [介護保険外サービス]	1. 自ら実施している (月額 円) 2. 委託して実施している (月額 円) 3. 実施していない
心身の健康の維持・増進	1. 自ら実施している (月額 円) 2. 委託して実施している (月額 円) 3. 実施していない
その他（ ）	
	1. 自ら実施している (月額 円) 2. 委託して実施している (月額 円)

② 状況把握・生活相談の体制をお知らせください。

提供日 (1つに○)	1. 休業日なし 2. 休業日あり（具体的に ）
提供時間（数字を記入）	（ ）時～（ ）時
職員配置数（数字を記入）	日中（ ）人 夜間（ ）人
職員の資格 (いくつでも○)	1. 看護師 4. 訪問介護員 2. 介護福祉士 5. その他（ ） 3. 介護支援専門員
状況把握の方法 (いくつでも○)	1. 食事の際の安否確認 3. 夜間の定期的な訪問 2. 1日1回以上の訪問・訪室 4. その他（ ）
緊急通報サービスの内容 (いくつでも○)	1. ナースコールにて訪室 2. 医療機関への連絡、通院等手配、受信送迎 3. アイホン使用 4. 職員全員に緊急連絡先（往診医・家族）一覧表を携帯 5. その他（ ）

問6 入居者から多い生活相談をお教えてください(1つに○)。

- | | |
|--------------|-----------|
| 1. 健康管理・体調不良 | 3. 経済的相談 |
| 2. 介護相談 | 4. その他() |

問7 貴事業所では、番取りを実施できますか(1つに○)。

- | | |
|---------------------|-----------|
| 1. 実施できる(この1年の実績 件) | 2. 実施できない |
|---------------------|-----------|

問8 貴事業所では、どのような方法で入居者の募集を行っていますか(いくつでも○)。

- | | |
|----------------|------------|
| 1. チラシ・パンフレット | 3. インターネット |
| 2. 新聞・雑誌(広告記事) | 4. その他() |

問9 貴事業所では、生活相談員等の人材は確保できていますか(1つに○)。

- | | |
|--------------|----------------|
| 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10へ

問9で「3. 確保が難しいこともある」、「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9-1 その理由は何ですか(いくつでも○)。

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 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9-2 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○)。

- | | |
|-----------------|--------------|
| 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10 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○)。

- | |
|-------------------------|
| 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10-1 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10-2 問10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11 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○)。

- | |
|------------------|
| 1. 採用している |
| 2. 採用していない(理由:) |

問11-1 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○)。

- | |
|-------------------------|
| 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12 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。
(数字を記入)

【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13 職員の教育に取り組んでいますか (1つに○)。

1. 取り組んでいる	2. 取り組んでいない → 問14へ
------------	--------------------

問13で「1. 取り組んでいる」と回答した事業所にお聞きします。

問13-1 貴事業所では、職員教育にあたり、どのような点に力を入れていますか (いくつでも○)。

1. 丁寧な言葉遣いや態度など、マナーについての指導
2. 身だしなみに関する指導
3. 技術・知識向上のための研修
4. 資格取得のための支援
5. リスクマネジメントに関する指導
6. その他 ()

問14 平成30年度以降、利用者やその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. 制度やサービスに関する説明について | 4. 職員の対応等について |
| 2. サービスの質や内容について | 5. その他 () |
| 3. 利用料について | 6. 特になし |

問15 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 → 問15-2へ
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15-1へ

問15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」または「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15-1 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○)。

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15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15-2 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 (数字で記入)。

() 日分程度

問16 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○・数字を記入)

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

問17 利用者や家族の要望を積極的に取り入れるため、次の取り組みを行っていますか (いくつでも○)。

1. 利用者にサービス計画を説明し要望を聞く機会を設けている
2. 家族にサービス計画を説明し要望を聞く機会を設けている
3. 利用者・家族と話し合いの機会を定期的に設けている
4. 利用者の生活状況を記録し家族に連絡している
5. 利用者・家族を対象に相談・苦情窓口を設けている
6. 家族会を設置している
7. その他 ()

問18 地域のどのような組織と連携をしていますか (いくつでも○)。

1. 自治会・町内会	5. 商店街、レストラン
2. ボランティアグループ	6. その他 ()
3. 家族会	7. 連携をしていない
4. 学校関係	

問19 地域とどのような連携をしていますか (いくつでも○)。

1. 地域の行事への参加	5. 地元商店街での買い物
2. 講師として指導してもらう	6. 認知症サポーター養成講座の開催
3. 事業所イベントへの招待	7. その他 ()
4. 小学校・中学校の体験学習	8. 連携をしていない

問20 ロボット・IoTについて導入をされていますか (いくつでも○)。

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21 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○)。

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22 現在、事務負担はどの程度ですか (1つに○)。

1. とても重い	2. 少し重い	3. 重たくない
----------	---------	----------

問23 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——

