

## 白岡市高齢者等実態調査のご協力について（お願い）

日頃より、白岡市の福祉行政にご理解ご協力をいただきありがとうございます。

さて、市では、介護保険事業を担っている事業者の方々にご意見・ご要望等を広くお伺いし、今後の施策に反映したく、アンケート調査を行うことにいたしました。

この調査の結果は、来年度に策定します白岡市高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画の基礎資料とさせていただきます。

調査票の質問が多く、回答の際にお手数をおかけしますが、趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和2年1月

白岡市健康福祉部高齢介護課

### 1 本調査の対象者

白岡市内のサービス事業者

### 2 調査の方法

- (1) 令和2年1月1日を基準に回答願います。
- (2) 回答は、番号を○で囲んでください。具体的に記入をしていただくものもあります。
- (3) 調査票にご記入いただきましたら、同封の返信用封筒（切手不要）に入れ、**令和2年1月20日（月）まで**にご返送ください。

◇ お問い合わせ先 ◇

白岡市健康福祉部高齢介護課 介護保険管理担当

TEL：0480-92-1111（内線172、176、177）

問 1 貴事業所の法人格、法人名、所在地、電話番号をご記入ください。			
事業所の法人格 [1つに○]	1 株式会社等	2 社会福祉法人	3 社会福祉協議会
	4 医療法人	5 NPO法人	6 公益法人
	7 その他（ ）		
法人の名称			
法人の所在地	〒 —		
電話番号			

問2

貴事業所で実施しているサービスの種類は何ですか。[あてはまるものすべて]  
また、そのサービスは、ニーズに対応できていますか。[各項目につき1つずつ]

↓実施しているものの番号に○	⇒	対応できている	断ることがある
<b>居宅サービス</b>			
1 訪問介護	⇒	1	2
2 訪問入浴介護	⇒	1	2
3 訪問看護	⇒	1	2
4 訪問リハビリテーション	⇒	1	2
5 居宅療養管理指導	⇒	1	2
6 通所介護	⇒	1	2
7 通所リハビリテーション	⇒	1	2
8 短期入所生活介護	⇒	1	2
9 短期入所療養介護	⇒	1	2
10 特定施設入居者生活介護	⇒	1	2
11 福祉用具貸与	⇒	1	2
12 特定福祉用具販売	⇒	1	2
13 居宅介護住宅改修	⇒	1	2
<b>介護予防サービス</b>			
14 介護予防訪問入浴介護	⇒	1	2
15 介護予防訪問看護	⇒	1	2
16 介護予防訪問リハビリテーション	⇒	1	2
17 介護予防居宅療養管理指導	⇒	1	2
18 介護予防通所リハビリテーション	⇒	1	2
19 介護予防短期入所生活介護	⇒	1	2
20 介護予防短期入所療養介護	⇒	1	2
21 介護予防特定施設入居者生活介護	⇒	1	2
22 介護予防福祉用具貸与	⇒	1	2
23 特定介護予防福祉用具販売	⇒	1	2
24 介護予防住宅改修	⇒	1	2
<b>基準該当サービス・基準該当介護予防サービス</b>			
25 基準該当短期入所生活介護	⇒	1	2
26 基準該当介護予防短期入所生活介護	⇒	1	2
<b>地域密着型サービス</b>			
27 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	⇒	1	2
28 夜間対応型訪問介護	⇒	1	2
29 地域密着型通所介護	⇒	1	2
30 認知症対応型通所介護	⇒	1	2
31 小規模多機能型居宅介護	⇒	1	2
32 認知症対応型共同生活介護	⇒	1	2
33 地域密着型特定施設入居者生活介護	⇒	1	2
34 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	⇒	1	2
35 看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス）	⇒	1	2
<b>地域密着型介護予防サービス</b>			
36 介護予防認知症対応型通所介護	⇒	1	2
37 介護予防小規模多機能型居宅介護	⇒	1	2
38 介護予防認知症対応型共同生活介護	⇒	1	2
<b>居宅介護支援・介護予防支援</b>			
39 居宅介護支援	⇒	1	2
40 介護予防支援	⇒	1	2
<b>介護保険施設</b>			
41 介護老人福祉施設	⇒	1	2
42 介護老人保健施設	⇒	1	2
43 介護医療院	⇒	1	2
<b>介護予防・日常生活支援総合事業</b>			
44 第1号訪問事業	⇒	1	2
45 第1号通所事業	⇒	1	2
<b>高齢者の住まい</b>			
46 住宅型有料老人ホーム	⇒	1	2
47 サービス付き高齢者向け住宅	⇒	1	2
48 ケアハウス	⇒	1	2

問3

貴事業所のサービスについて、利用定員や職員数、サービスの内容の規模等における今後の事業展開の予定、もしくはサービスの廃止や新規実施の有無などをお答えください。[各項目につき1つつ]

	規模拡大	現状維持	規模縮小	廃止	新規
<b>居宅サービス</b>					
1 訪問介護	1	2	3	4	5
2 訪問入浴介護	1	2	3	4	5
3 訪問看護	1	2	3	4	5
4 訪問リハビリテーション	1	2	3	4	5
5 居宅療養管理指導	1	2	3	4	5
6 通所介護	1	2	3	4	5
7 通所リハビリテーション	1	2	3	4	5
8 短期入所生活介護	1	2	3	4	5
9 短期入所療養介護	1	2	3	4	5
10 特定施設入居者生活介護	1	2	3	4	5
11 福祉用具貸与	1	2	3	4	5
12 特定福祉用具販売	1	2	3	4	5
13 居宅介護住宅改修	1	2	3	4	5
<b>介護予防サービス</b>					
14 介護予防訪問入浴介護	1	2	3	4	5
15 介護予防訪問看護	1	2	3	4	5
16 介護予防訪問リハビリテーション	1	2	3	4	5
17 介護予防居宅療養管理指導	1	2	3	4	5
18 介護予防通所リハビリテーション	1	2	3	4	5
19 介護予防短期入所生活介護	1	2	3	4	5
20 介護予防短期入所療養介護	1	2	3	4	5
21 介護予防特定施設入居者生活介護	1	2	3	4	5
22 介護予防福祉用具貸与	1	2	3	4	5
23 特定介護予防福祉用具販売	1	2	3	4	5
24 介護予防住宅改修	1	2	3	4	5
<b>基準該当サービス・基準該当介護予防サービス</b>					
25 基準該当短期入所生活介護	1	2	3	4	5
26 基準該当介護予防短期入所生活介護	1	2	3	4	5
<b>地域密着型サービス</b>					
27 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1	2	3	4	5
28 夜間対応型訪問介護	1	2	3	4	5
29 地域密着型通所介護	1	2	3	4	5
30 認知症対応型通所介護	1	2	3	4	5
31 小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5
32 認知症対応型共同生活介護	1	2	3	4	5
33 地域密着型特定施設入居者生活介護	1	2	3	4	5
34 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	1	2	3	4	5
35 看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス）	1	2	3	4	5
<b>地域密着型介護予防サービス</b>					
36 介護予防認知症対応型通所介護	1	2	3	4	5
37 介護予防小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5
38 介護予防認知症対応型共同生活介護	1	2	3	4	5
<b>居宅介護支援・介護予防支援</b>					
39 居宅介護支援	1	2	3	4	5
40 介護予防支援	1	2	3	4	5
<b>介護保険施設</b>					
41 介護老人福祉施設	1	2	3	4	5
42 介護老人保健施設	1	2	3	4	5
43 介護医療院	1	2	3	4	5
<b>介護予防・日常生活支援総合事業</b>					
44 第1号訪問事業	1	2	3	4	5
45 第1号通所事業	1	2	3	4	5
<b>高齢者の住まい</b>					
46 住宅型有料老人ホーム	1	2	3	4	5
47 サービス付き高齢者向け住宅	1	2	3	4	5
48 ケアハウス	1	2	3	4	5

<b>問 4</b>	問 3 で規模拡大や規模縮小、新規に○がある場合、予定されている具体的な内容をわかる範囲でけっこうですので、記入してください。	
	サービス名または番号	内 容

<b>問 5</b>	利用者の要望は多種多様であり、現在の制度の枠内では十分に対応できない状況もあろうかと思えます。そのような点も含め、利用者の要望に応えられずご苦労なさっている点や、運営上の問題（需要が少ない、経費がかかる等）など、貴事業所が現在抱えている問題点や課題がありましたら、サービスごとにその内容を記入してください。また、運営全般にかかわる問題は、サービス名のところに「運営全般」と記入してください。	
	サービス名または番号	内 容

<b>問 6</b>	貴事業所の施設入所者及び入所希望者数はどのような状況ですか。[1つに○]	
	1 増えている	2 減っている
	3 あまり変化はない	4 施設サービスは行っていない

<b>問 7</b>	貴事業所の居宅サービス利用者数はどのような状況ですか。[1つに○]	
	1 増えている	2 減っている
	3 あまり変化はない	4 居宅サービスは行っていない

最後に、市へご意見、ご要望、ご提案などがございましたら、どのようなことでも結構ですからお知らせください。


アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。