

# 介護サービス事業所調査（案）

介護保険事業関係者の皆さまには日ごろから市政発展のため、ご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

現在、伊勢崎市では、令和6年度～令和8年度の介護保険のサービス量の見込みや、介護保険料等について定める「第9期伊勢崎市高齢者保健福祉計画」策定の準備を進めています。この計画の策定にあたって、皆さまのご意見やご要望などを基礎資料として活用させていただくために、「介護サービス事業所調査」を実施いたします。

ご回答いただきました内容はすべて統計的に処理し、調査目的以外に使用することはありません。お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

令和4年12月

伊勢崎市長 臂 泰 雄

### 記入についてのお願い

- 1. 事業所単位でご記入ください。
- 2. お答えをいただく際は、あてはまる項目の番号を回答欄に入力してください。  
 の場合は回答内容等を入力してください。
- 3. 回答の数は、それぞれの質問の指示に従ってください。
- 4. 「その他」の番号を選んだ場合は、( ) 内に具体的な答えを入力してください。
- 5. 事業種ごとに、回答いただく設問を、以下のマークで示しています。大変お手数ですが、マークを確認いただき、該当設問にお答えください。

<b>共通</b>	全事業所の方がお答えください	
<b>C M</b>	居宅介護支援事業所	【 共通 と 問5、10、25、28 のみ回答 】
<b>居サ</b>	居宅サービス（訪問介護、通所介護、特定施設等）	} 28 を除く 問1から 29 まで回答 ]
<b>施設</b>	介護施設（特養・老健）	
<b>密着</b>	地域密着型サービス	

調査票への入力が終わりましたら、調査票をEメールにて  
**1月31日(火)**までにご返信ください。  
 調査についてご質問などがありましたら、次までお問い合わせください。

【問合せ先】伊勢崎市 介護保険課  
 電 話 0270-24-5111（代表） Eメール kaigo@city.isesaki.lg.jp  
 0270-27-2743（直通）

# 1 事業所状況について

## 事業所の属性

問1 事業所の所在地 **共通**

回答欄 (一つを選択)				
1. 北	2. 南	3. 殖蓮	4. 茂呂	
5. 三郷	6. 宮郷	7. 名和	8. 豊受	
9. 赤堀	10. 東(あずま)	11. 境		

問2 組織形態 **共通**

回答欄 (一つを選択)		
1. 社会福祉法人	5. 株式会社	
2. 社団法人	6. NPO	
3. 財団法人	7. その他	
4. 医療法人	( )	

問3 事業所の種類 **共通**

回答欄 (一つを選択)		
		サービス種別
居宅	1	居宅介護支援
	2	訪問介護
	3	訪問入浴介護
	4	訪問看護
	5	訪問リハビリテーション
	6	通所介護
	7	通所リハビリテーション
	8	短期入所生活介護
	9	短期入所療養介護
	10	特定施設入居者生活介護
施設	11	介護老人福祉施設
	12	介護老人保健施設
地域密着	13	認知症対応型通所介護
	14	小規模多機能型居宅介護
	15	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
	16	認知症対応型共同生活介護
	17	地域密着型通所介護
	18	看護小規模多機能型居宅介護

## 利用者・入所者の状況

- 問4 令和4年10月中の利用者は何人ですか。要介護度別に市民・市民以外の方の内訳を記入してください。**共通**  
 <居宅介護支援、訪問介護、訪問入浴介護、訪問リハビリテーション、訪問看護については、利用者数のみ記入してください。>

定員	人	平均利用者数/日	人
----	---	----------	---

利用者数

利用者の状態	市民	市民以外の方	計
要支援1	人	人	人
要支援2	人	人	人
要介護1	人	人	人
要介護2	人	人	人
要介護3	人	人	人
要介護4	人	人	人
要介護5	人	人	人
申請中・暫定プラン	人	人	人
計	人	人	人

## 介護サービスの充足度

- 問5 需給バランスの観点からみて、伊勢崎市におけるサービスの充足度をどのようにとらえていますか。**CM**

サービス種別	(種別ごとに、一つを選択)			回答欄
訪問介護	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
訪問看護	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
訪問リハビリテーション	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
通所介護 (認知症対応型含む)	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
通所リハビリテーション	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
介護老人福祉施設	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
小規模多機能型居宅介護	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	

認知症対応型共同生活介護	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
介護予防訪問型サービス	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	
介護予防通所型サービス	1. 充足している	2. 充足していない	3. どちらともいえない	

## 2 事業運営課題について

問6 貴事業所での、最近の経営状況についてどのように感じていますか。 **共通**

回答欄 (一つを選択)

1. 良好である      2. 普通      3. 多少苦しい      4. 非常に苦しい  
5. その他 ( )

問7 貴事業所での、今後3年間の事業展開についてどのように考えていますか。 **共通**

回答欄 (一つを選択)

1. 拡大予定      2. 事業転換予定      3. 現状維持  
4. 縮小予定      5. 検討中・わからない

問8 事業運営の課題について、どのように考えていますか。 **共通**

回答欄 (複数選択可)

1. 利用者・入所(入居)者の確保      2. サービス内容の充実  
3. 職員の確保      4. 職員の研修体制  
5. リスクマネジメントの強化      6. 利用者からの苦情・クレームへの対応  
7. 他機関(他事業所等)との連携  
8. その他 ( )

問9 貴事業所では、特定処遇改善加算を取得しましたか。 **共通**

回答欄 (一つを選択)

1. 取得した      2. 取得していない      3. 取得できるサービス種別ではない

問 9-2 (問 9 で「2. 取得していない」と回答された事業所のみ)

取得していない理由をお答えください。 **共通**

回 答 欄 (一つを選択)	
---------------	--

1. 取得要件を満たしていない
2. 取得方法がわからない
3. 取得することにより利用者の負担が増大する
4. その他 (  )

### 3 在宅支援サービスについて

#### 地域密着型サービスについて

問 10 これまでに、下記のサービスの利用を検討したことがない、または、検討したが利用に至らなかったケースはありますか。その状況の理由をお答えください。 **CM**

サービス種別	(種別ごとに、一つを選択)	回答欄
小規模多機能型 居宅介護	1. 検討したことがない    2. 検討したが利用に至らなかった 3. 該当ケースなし	
	(理由) 1. 料金が高い                      2. ケアマネの変更 3. サービス内容の詳細がわからない 4. その他 ( <span style="background-color: #f0f0f0; display: inline-block; width: 200px; height: 1em;"></span> )	
認知症対応型 通所介護	1. 検討したことがない    2. 検討したが利用に至らなかった 3. 該当ケースなし	
	(理由) 1. 料金が高い                      2. 通所介護で対応できる 3. 家族の理解が得にくい 4. その他 ( <span style="background-color: #f0f0f0; display: inline-block; width: 200px; height: 1em;"></span> )	
認知症対応型 共同生活介護	1. 検討したことがない    2. 検討したが利用に至らなかった 3. 該当ケースなし	
	(理由) 1. 料金が高い                      2. 空きがない 3. サービス内容の詳細がわからない 4. その他 ( <span style="background-color: #f0f0f0; display: inline-block; width: 200px; height: 1em;"></span> )	

問 11 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業（以下「定期巡回・随時対応型」）が市民に利用されるためには、どのような課題があるとお考えですか。 **共通**

回 答 欄（複数選択可）	
--------------	--

1. ケアマネジャーの制度理解
2. 利用者の制度理解
3. 随時対応
4. 訪問看護との連携
5. オペレーションセンターとの連携
6. その他（）

問 12 今後、伊勢崎市において、下記のサービスへの参入意向はありますか。 **共通**

項 目	（一つを選択）			回 答 欄
	1. 1年以内に参入の意向がある	2. 数年以内に参入の意向がある	3. 当面、参入する予定はない	
認知症対応型通所介護	1	2	3	
小規模多機能型居宅介護	1	2	3	
看護小規模多機能型居宅介護	1	2	3	
定期巡回・随時対応型	1	2	3	

## 4 人材育成・確保について

### 職員の採用や定着状況

問 13 貴事業所は必要とする職員数を常時確保できていますか。 **共通**

回 答 欄（一つを選択）	
--------------	--

（必要とする職員数は人員基準に基づく人数だけには限りません）

1. 常時確保できている
2. ほぼ確保できている
3. 確保できていない時がある
4. 確保することが難しい
5. その他（）

問14 職員の確保をどのような方法で行なっていますか。 **共通**

回答欄 (複数選択可)	
-------------	--

1. ハローワーク (公共職業安定所) に求人票を出している
2. 福祉系の学校 (大学、専門学校、高校) に求人票を出している
3. 新聞や職業紹介雑誌に求人広告を掲載している
4. 就職相談会等の機会にブースを設けている
5. 事業所で就職説明会を開催している
6. インターネットや携帯ツールを介して募集
7. 再就職の勧誘推進
8. その他 ( )

問15 この1年間の職員の採用・離職状況をお教えてください。 **共通**

<採用・離職状況(退職や転職)>

		2021年 4月1日 時点の 職員数	2021年度中の異動 (4/2~3/31)		2022年 4月1日 時点の 職員数
			離職者数	採用者数	
介護職員	常勤	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人
看護職員	常勤	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人
その他	常勤	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人
合計	常勤	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人

離職者の平均 勤続年数	常勤	年	うち勤続3年未満	人
	非常勤	年	うち勤続3年未満	人

問16 職員が定着するために必要と思われることは何ですか。 **共通**

回答欄 (複数選択可)	
-------------	--

1. 職員給与の引き上げ等、労働条件の向上
2. 研修等のスキルアップの機会を設ける
3. キャリアアップのための内部組織の整備
4. 職場の働きやすさや雰囲気づくり

- 5. 介護という職業の世間的なイメージアップ
- 6. その他 (  )

問17 貴事業所では、外国人介護職員を雇用していますか。 居サ 施設 密着

回 答 欄 (一つを選択)	
---------------	--

- 1. 雇用している
- 2. 雇用していない

問17-2 (問17で「1. 雇用している」と回答された事業所のみ)

雇用しているうえで課題や障害等がありますか。 居サ 施設 密着

回 答 欄 (複数選択可)	
---------------	--

- 1. ことばの問題
- 2. 文化や風習の違い
- 3. 介護の知識・技術
- 4. 仕事の定着率
- 5. 利用者(家族)の理解
- 6. その他 (  )

問17-3 (問17で「2. 雇用していない」と回答された事業所のみ)

雇用していない理由をお答えください。 居サ 施設 密着

回 答 欄 (複数選択可)	
---------------	--

- 1. ことばの問題
- 2. 文化や風習の違い
- 3. 介護の知識・技術
- 4. 仕事の定着率
- 5. 利用者(家族)の理解
- 6. 職員を確保できている
- 7. その他 (  )

問18 貴事業所では、今後外国人介護職員を雇用する予定はありますか。 居サ 施設 密着

回 答 欄 (一つを選択)	
---------------	--

- 1. 雇用の予定がある
- 2. 雇用の予定はない
- 3. 現時点では雇用の予定はないが、機会があれば雇用したい

問19 貴事業所では、高齢者（65歳以上）の職員を雇用していますか。 **居サ** **施設** **密着**

回 答 欄（一つを選択）

1. 雇用している
2. 雇用していない

問20 貴事業所では、今後高齢者（65歳以上）の職員を雇用する予定はありますか。

**居サ** **施設** **密着**

回 答 欄（一つを選択）

1. 雇用の予定がある
2. 雇用の予定はない
3. 現時点では雇用の予定はないが、機会があれば雇用したい

## 職員の質向上の取組み

問21 研修や資格取得について、以下のような取組みを行っていますか。 **共通**

回 答 欄（複数選択可）

1. 事業所内で研修を実施している
2. 外部の研修機関での研修を利用している
3. 研修の受講料を補助している
4. 特に行っていない
5. その他（

## 5 地域包括ケアシステムについて

### 医療連携について

問22 在宅医療と介護を一体的に提供するための支援体制として何が重要であると考えていますか。 **共通**

回 答 欄（複数選択可）

1. 在宅医療に関する相談窓口
2. かかりつけ医、病院等との緊急時の連絡体制の整備
3. かかりつけ薬局、薬剤師との連携
4. 訪問看護との連携
5. 伊勢崎市在宅医療介護地域資源マップ
6. 退院調整への支援
7. 多職種・多機関連携の推進（地域ケア個別会議等への出席）

- 8. 在宅医療・介護に関する連携を目的とした研修・講演会の開催
- 9. その他 ( )

問23 貴事業所では、看取りを実施していますか。 居サ 施設 密着

回 答 欄 (一つを選択)	
---------------	--

- 1. 実施している
- 2. 実施していない

問23-2 (問23で「2.実施していない」と答えた事業所のみ)

貴事業所で看取りを実施しない理由は何ですか。 居サ 施設 密着

回 答 欄 (複数選択可)	
---------------	--

- 1. 施設の性質、制度上の位置づけとして看取り対応はしないから
- 2. 医師との連携が困難だから
- 3. 看護師との連携が困難だから
- 4. 利用者・家族の看取りに対する希望がないから
- 5. 終末期は家族が病院への搬送を希望するから
- 6. 介護職員だけでは急変時に対応できないから
- 7. その他 ( )

問24 看取りを実施するうえで何が重要であると考えていますか。 居サ 施設 密着

回 答 欄 (複数選択可)	
---------------	--

- 1. 医師との連携
- 2. 看護師との連携
- 3. 利用者や家族への周知と理解
- 4. マニュアル等の整備
- 5. 職員の理解と協力
- 6. 職員に対する研修
- 7. その他 ( )

## 地域資源の活用について

問 25 ケアプランの作成において、見守りや生活支援など、地域の資源を実際に盛り込み、活用した経験はありますか。 CM

「ある」を選択した事業所は具体例を記入してください。

例) 通いの場、福祉施設・運動施設の利用、ボランティアの見守り等

回 答 欄 (一つを選択)	
---------------	--

- 1. ある ( )
- 2. ない

## 6 認知症について

問 26 この1年間で、認知症の行動・心理症状（以下、BPSD という）を理由に受け入れが  
できなかったケースはありますか。 **居サ** **施設** **密着**

回 答 欄（一つを選択）

1. ある                      2. ない

問 26-2 （問 26 で「1. ある」と答えた事業所のみ）

それはどのようなケースでしたか。次からあてはまるものを選択してください。

**居サ** **施設** **密着**

回 答 欄（複数選択可）

1. 暴力    2. 暴言    3. 徘徊    4. 拒絶    5. 不潔行為等  
6. 抑うつ    7. 不安    8. 幻覚    9. 妄想    10. 睡眠障害等

※BPSD において、【選択肢 1～5】は行動症状、【選択肢 6～10】は心理症状 とされています

問 26-3 （問 26 で「2. ない」と答えた事業所のみ）

BPSD が見られる利用者に対して、どのように対応していますか。 **居サ** **施設** **密着**

回 答 欄（複数選択可）

1. 同一法人内の事業所と連携している  
2. 医療機関と連携している  
3. 該当ケースなし  
4. その他（）

問 27 BPSD が顕著な利用者に対応するために、どのような対策を行っていますか。

**居サ** **施設** **密着**

回 答 欄（複数選択可）

1. 何も制限していない  
2. 玄関の自動ドア（自由に出入りできない）  
3. 暗証番号付のエレベーター  
4. 高い位置に鍵を設置  
5. その他（）

問28 この1年間で、BPSDを理由に事業所から受け入れを断られたケースについて、どのように対応しましたか。 **CM**

回 答 欄 (複数選択可)

1. 医療機関につなげた
2. 認知症対応型通所介護等の居宅サービスを利用した
3. 地域包括支援センターにつなげた
4. 認知症高齢者グループホームや特別養護老人ホーム等に入所した
5. その他 ( )
6. 断られたケースはなかった

## 7 伊勢崎市への要望

問29 伊勢崎市に対し、事業所として望むことは次のうちどれですか。 **共通**

回 答 欄 (最も重要なもの一つを選択)

1. 介護保険・介護予防に関する情報提供
2. 医療に関する情報提供
3. 認知症ケアに関する情報提供
4. 困難事例等に関するケースの苦情相談
5. 研修・講座等に対する支援
6. 被保険者への適正なサービス利用の啓発・周知
7. 事業所への指導
8. その他 ( )
9. 特になし

アンケートは以上です。ご協力いただきありがとうございました。