

第8期介護保険事業計画策定のための 介護サービス提供事業者調査

日ごろから、本市の介護保険事業にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、本市では、令和3年度から始まる第8期介護保険事業計画をよりよいものにしていくため、介護サービスを提供している事業者の状況について調査を実施させていただくことになりました。

つきましては、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、ご回答いただけるようお願い申し上げます。

なお、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。

令和2年3月
匝瑳市長 太田 安規

～ ご記入に際してのお願い～

- 1 この調査は令和2年3月1日現在でお答えください。
- 2 お答えは、特に説明のない限り、あてはまる番号を○で囲んでください。
- 3 お答えが、「その他」にあてはまる場合は、その番号を○で囲み、()内になるべく具体的にその内容をご記入ください。

ご記入が済みましたら、誠に恐縮ですが、同封の返信用封筒に入れて3月31日（火）までに、郵便ポストに投函してください。

◎記入方法などについて分からないことがありましたら、下記までお問い合わせください。

【連絡先】匝瑳市 高齢者支援課 介護保険班

電話：0479-73-0033

月～金 午前8時30分～午後5時15分（祝日は除く）

問1 貴事業者についてお答えください。

1 事業者名	
2 所在地	
3 法人種別	1. 社会福祉法人 2. 医療法人 3. 営利法人（株式会社・有限会社） 4. 特定非営利活動法人（NPO） 5. 農業協同組合・生活協同組合 6. 地方公共団体 7. その他（ ）

問2 本市内でのサービスの提供の現状と今後（～令和5年度）の意向について、（1）～（3）の質問にそれぞれお答えください。

(1) 貴事業者が本市内で提供中のサービス 【提供中のサービス番号すべてに○】	(2) 今後（～令和5年度）の意向 【お考えに当てはまる番号1つに○】					(3) 新設や拡充の 予定年度・提供量（定員等） 【増減分のみ記載】
	新設 したい	拡充 したい	現状 維持	縮小 したい	廃止 したい	
1 居宅介護支援						年度 人程度
2 訪問介護						年度 人程度
3 訪問入浴介護						年度 人程度
4 訪問看護						年度 人程度
5 訪問リハビリテーション						年度 人程度
6 居宅療養管理指導						年度 人程度
7 通所介護						年度 人程度
8 通所リハビリテーション						年度 人程度
9 短期入所生活介護						年度 人程度
10 短期入所療養介護						年度 人程度
11 特定施設入居者生活介護						年度 人程度
12 夜間対応型訪問介護						年度 人程度
13 認知症対応型通所介護						年度 人程度
14 小規模多機能型居宅介護						年度 人程度
15 認知症対応型共同生活介護 （グループホーム）						年度 人程度
16 定期巡回・随時対応型訪問介護看護						年度 人程度

(1) 貴事業者が本市内で提供中のサービス 【提供中のサービス番号すべてに○】	(2) 今後(～令和5年度)の意向 【お考えに当てはまる番号1つに○】					(3) 新設や拡充の 予定年度・提供量(定員等) 【増減分のみ記載】
	新設 したい	拡充 したい	現状 維持	縮小 したい	廃止 したい	
17 地域密着型通所介護						年度 人程度
18 地域密着型介護老人福祉施設 入所者生活介護						年度 人程度
19 地域密着型特定施設入居者 生活介護						年度 人程度
20 介護老人福祉施設						年度 人程度
21 介護老人保健施設						年度 人程度
22 介護療養型医療施設						年度 人程度

※次の選択肢から、その理由をすべて選んでください。

1 需要が見込める	2 採算が取れる見込みがある
3 現在の人材で対応が可能	4 現在の施設で対応が可能
5 現在の敷地で対応が可能	6 需要は見込めない
7 採算が取れる見込みはない	8 人材の確保が難しい
9 施設の拡充が難しい	10 用地の確保が難しい
11 地域住民への説明が難しい	12 現状のサービス提供で問題なし
13 その他 ()	

問3 貴事業者が事業の拡大を考える場合の課題や問題点はどのようなことですか。(3つまで)

1 事務作業の簡素化・システム化	2 施設・設備の改善
3 情報の不足	4 従事者の確保
5 利用者の確保	6 規則・基準の緩和
7 事業実施地域の見直し	8 PRの強化
9 経費の削減	10 特に課題や問題はない
11 その他 ()	

【問3で選択肢(番号)を選ばれた理由について、できるだけ具体的に記載してください。】

番号	理由

問4 市や事業者、ボランティア、その他企業など、市全体で取り組むべき課題は何ですか。

①市全体で取り組むべきこと 【当てはまる番号すべてに○】	②取り組むべき課題を具体的にお書きください。 【自由記述】
1 医療と介護の連携強化	
2 介護サービスの充実強化	
3 介護予防の推進	
4 見守り、配食、買い物など、多様な高齢者向けの生活支援サービスの確保や権利擁護など	
5 その他 ()	

問5 介護保険制度や高齢者福祉についてご意見・ご要望等がありましたら、ご自由に記入してください。

ご多忙のところご協力いただきありがとうございました。
同封の返信用封筒に入れて 3月31日（火）までに投函してください。