削除設問一覧【介護サービス事業所調査】

第3回板橋区高齢者保健福祉・介護保険事業計画委員会 令和7年8月26日 資料1-2(3)

		I	
	質問	選択肢番号	選択肢項目
	貴事業所の運営状況について		
問	「板橋区医療・介護・障がい福祉連携MAPシステム」に登録していますか。(ひとつだけに〇)	1	している
	登録していない場合はその理由もあわせてお答えください。	2	していない(理由
	※設問内容を一部変更		
問	指定(更新)申請、変更届等の電子申請の開始に向けて国がシステムを改修中ですが、電子申請の環境が整った	1	 積極的に活用する
l lea	場合、電子申請を活用しますか。(ひとつだけに〇)		
		2	システムの内容等を確認してから検討する
		3	活用する予定はない
問	(1つ前の設問で「3」とした方にお尋ねします。)活用する予定はないと回答した理由は次のうちどれです	1	 電子申請がよくわからない
	か。 		
			現状の申請方法(持参または郵送)に不便を感じない
		3	8 その他()
	サービス向上の取り組みについて		
問	感染症や災害が発生し場合の業務継続計画(BCP)は策定していますか。	1	感染症、災害ともに策定済み
		2	感染症のみ策定済み
		3	災害のみ策定済み
		4	未策定
問	(1つ前の設問で「4」と回答した方にお尋ねします。)未策定と回答した理由は次のうちどれですか。	1	人手・時間がない
		2	進め方がわからない
		3	 相談する相手がいない
			よう その他 ()
問			1~2か月に1回程度
	、		2 3か月に1回程度
			3 か月に 1 凹柱反 3 その他()
			ין כטוט (
問	成年後見制度は、認知症などにより判断能力が不十分な方々を法律面や生活面で保護・支援する制度で、高齢者 に代わって契約を行ったり、財産管理などをしたりする制度です。貴事業所では、成年後見制度を利用している	1	 いる(すでに利用している方
	方、必要と思われる利用者はいますか。		
			いない
			わからない
問	(1つ前の設問で「1」と回答した方にお尋ねします。)その利用者はなぜ成年後見制度を利用している、また は必要だと思いますか、(あてはまるものすべてにの)		身の回りの世話ができない
	は必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに〇)		
			金銭管理ができない
			契約行為ができない
		_	<u> </u> 家族からの虐待
		5	高齢で身寄りがいない
		6	認知症状が進んできた
		7	その他(
問	(2つ前の設問で「1」と回答した方にお尋ねします。)成年後見制度に関して相談を受けたり、貴事業所が制度の利用が必要がよればした。	1	 他の機関を紹介している
	度の利用が必要だと判断した場合、どのように対応していますか。 (ひとつだけに〇)		 自分たちで対応している
			親族がいる場合は他機関を紹介し、身寄りがいない場合は自分たちで対応している
			相談を受けたことがない・制度を必要としている人はいない
			対応できず困っていた
			その他(
問	(1つ前の設問で「1」「3」を回答した方にお尋ねします。)どこの機関を紹介していますか。(あてはまる ものすべてに〇)	1	地域包括支援センター
		2	 権利擁護いたばしサポートセンター(社会福祉協議会)
			家庭裁判所(後見センター)
			法テラス
			「 ベノンス 専門家(弁護士・司法書士等)
			その他 ()
88	が到ってよう!」では、たっな什么の実質にもいて、がもに仕じも無限もいはましますも	,	
	新型コロナウイルス感染症の発生後の運営において、新たに生じた課題などはありますか。		
	選択設問 1 【居宅介護支援事業所/ケアマネジャー】		
	貴事業所の介護支援専門員、主任介護支援専門員の方の人数(実数)とケアマネジャー業務への従事年数をお答 えください。※転職などをされている場合は、分かる範囲で前職も含めた経験年数でお答えください。(数値記		
	<u>入)</u>		
問	1年未満 		介護支援専門員()人
			主任介護支援専門員()人
問	1~3年未満	1	介護支援専門員()人
		2	主任介護支援専門員()人
問	3~5年未満	1	介護支援専門員()人
			主任介護支援専門員()人
問	5~10年未満	1	介護支援専門員()人
L			主任介護支援専門員()人
問	10年以上	1	介護支援専門員()人
		2	主任介護支援専門員()人
_	貴事業所が今年と昨年の10月に作成したケアプランの件数(介護報酬を請求した件数)は何件ですか。介護予防		
•	プランは含めずにお答えください。また、板橋区を保険者としている利用者の件数(内数)も教えてください。 (数値記入)		
問	- (数値能力) 令和3年10月		
	令和4年11月		()件 うち板橋区の利用者 ()件
	介護予防プランの委託を受けていますか。委託を受けている場合は令和4年10月の作成件数と介護度別の内訳、		/ 11 ~ 2 IM IMD IM
	が設め、プラブンの安託を支げているすが。安託を支げている場合は市和4年10万の下成件数とが設度がのが試 受けていない場合は理由も合わせてお答えください。		
問	(受けている場合)令和4年10月の作成件数		()件
問	(受けていない場合)理由は次のうちどれですか。	1	介護報酬単価が低い
		2	 介護予防サービス計画書が煩雑
			3 その他()
	貴事業所の要介護度別の利用者数をお尋ねします。		
	要支援1		()人
			()人
-	要支援2		
	要介護1		()人
	要介護2		()人
	要介護3		()人
問	要介護4		()人
問	要介護5	ĭ	() 人

問	貴事業所では介護保険外サービスを提供していますか。	1 している
		2 提供を検討している
		3 していない
問	(1つ前の設問で「1」「2」と回答した方にお尋ねします。)どのようなサービスを提供、または提供を検討していますか。(あてはまるものすべてに○)	
		 2 介護保険外の家事援助サービス
		3 訪問サービス(理美容・マッサージ等)
		4 配食サービス
		5 物販等サービス(日常生活用品など)
		6 金銭管理・書類作成サービス
		7 安否確認・緊急通報サービス
		8 移動支援・付き添いサービス
		9 その他 ()
問	混合介護(選択的介護)の実施意向をお尋ねします。	1 実施したい
		2 実施が可能であれば検討したい
		3 実施しない
88	 【認知症対応型通所介護事業所のみご回答ください】入居者の退所の理由をお知らせください。(最も多いもの	
問	ひとつに〇)	1 転居
		2 病院に入院
		3 死亡
		4 特別養護老人ホーム等の入所施設に入所
		6 別の認知症対応型通所介護事業所に移行
		7 通所介護(地域密着型を含む)事業所に移行
		8 その他 ()
	選択設問 3 【入所・入居型事業所】	
問	令和4年10月1日時点の入所(居)者の要介護度別人数をお知らせください。	
	自立	()人 うち保険者が板橋区()人
	要支援1	()人 うち保険者が板橋区()人
	要支援2	()人 うち保険者が板橋区()人
	要介護1	()人 うち保険者が板橋区()人
	要介護2	()人 うち保険者が板橋区()人
	要介護3	()人 うち保険者が板橋区()人
	要介護4	()人 うち保険者が板橋区()人
	要介護5	()人 うち保険者が板橋区()人
 問		1 死亡
PJ	令和3年度中に退所(居)された方の主な退所理由をお答えください。 - -	
		2 病院に入院
		3 家族の引き取り
		4 特別養護老人ホームに入所
		5 有料老人ホームに入居
		6 サービス付き高齢者向け住宅に入所
		7 その他の施設に入所(施設の種類:)
		8 その他 ()
問	令和4年10月1日時点の待機者数をお答えください。	
	総数	1 () 人
	総数のうち保険者が板橋区の方	2 () 人
	総数のうち要介護3以上の方	3 () 人
	総数のうち特定要件の方	4 () 人
 問	最級のプラ特定安計の方 貴事業所を長期間待機されている方はどのような状況の方が多いですか。	
问	具事未内 で区別 即177成に11 くいる刀はといみ ノ体体派の刀か多い ごり か。	
		2 他施設に入所(居)中
		3 今すぐの入所(居)を考えていない
		4 その他()
問	令和3年度中に入所(居)された方は、入所(居)までに平均どのくらいの待期期間がありましたか。平均月数 を教えてください。	平均(年か月)
●	医療機関との連携についてお答えください。	11.7
問	貴施設には嘱託医がいますか。	1 いる
		2 いない
問	貴施設には協力医療機関がありますか。	1 ある
		2 ない