

蓮田市 介護保険事業推進に関するアンケート調査 (介護保険サービス提供事業所)

調査についてのお願い

貴事業所におかれましては日頃から本市の福祉行政にご理解とご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

この調査は、蓮田市にある介護保険サービス提供事業所の運営状況や市に対するご意見等をお聴きし、「蓮田市高齢者福祉計画2024・第9期介護保険事業計画」を策定する上での基礎資料として活用するために実施するものです。

調査の対象として、給付実績のある市内のすべての介護保険サービス提供事業所に送付させて頂いております。ご回答頂きました内容はすべて統計的に処理し、有効に活用いたします。

調査の趣旨をご理解頂き、ご協力賜りますようお願いいたします。

令和4年12月

蓮田市長 山口京子

ご記入の前に、お読みください

1. この調査は、令和4年11月1日時点の状況でお答えください。
2. ご回答は、あてはまる回答の番号を○で囲んでください。回答数は、各設問文に（○印は1つ）（○印はいくつでも）などと指定してありますので、それに従ってご回答ください。また、（ ）がある回答は、記述でご回答ください。
3. 設問によっては、該当する設問の番号に○をつけた方だけに答えて頂く設問などがありますので、その説明に従いご記入ください。
4. ご記入頂いた調査票は、**令和5年1月6日（金）**までに、同封の返信用封筒に入れて（切手を貼らずに）、郵便ポストにご投函ください。

【問い合わせ先】 蓮田市健康福祉部 長寿支援課

電 話：(048) 768-3111 内線 136・148

ファックス：(048) 769-0684

メー ル：choju@city.hasuda.lg.jp

1 事業所の運営について、おたずねします

問1 貴事業所において、経営効率化のために取り組んでいることはありますか。
(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. 新規介護サービス事業の展開 | 2. 既存介護サービス事業の拡大 |
| 3. 既存介護サービス事業の縮小 | 4. 人件費の圧縮（給与水準見直し、人員削減等） |
| 5. 派遣労働者の活用 | 6. 業務の一部（給食、清掃等）の外部委託の推進 |
| 7. 業務の実施方法の見直し | |
| 8. 従業員のキャリアアップの仕組みを整えたことによる従業員の定着促進 | |
| 9. その他（ | ） |

問2 貴事業所では、職員の定着についておおむねどのような状況ですか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1. 定着し安定している | 2. たまに離職者がいるが、ほぼ安定している |
| 3. 離職者が多く、不安定である | 4. その他（ |

問3 離職理由について、把握している範囲でご回答ください。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. 結婚 | 2. 出産・育児 |
| 3. 家族等の介護・看護 | 4. 労働時間・勤務体制が負担 |
| 5. 収入が少ない | 6. 家族の転勤・転居 |
| 7. 専門性や能力を十分に発揮・向上できない | 8. 将来のキャリアが見込めない |
| 9. 新しい資格を取得した | 10. いろいろな職場の経験希望 |
| 11. 起業・開業 | 12. 心身の不調、高齢 |
| 13. 職場の人間関係に問題 | 14. 利用者・家族との関係に問題 |
| 15. 法人・事業所の理念や運営に不満 | 16. 人員整理、勧奨退職、事業不振等 |
| 17. その他（ | ） |

問4 人材を定着させるために取り組んでいることは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| 1. 労働時間（時間帯・総労働時間）の希望を考慮 | |
| 2. 時間外労働時間の削減 | 3. 年次有給休暇等の取得促進 |
| 4. 職員の健康教育や身体的健康対策（生活習慣病対策等） | |
| 5. 感染症予防対策 | 6. いじめやハラスメント等への体制整備 |
| 7. メンタルヘルス対策 | 8. 育児・介護等の休暇制度の活用奨励 |
| 9. 子育て支援（託児所を設ける、保育費用の助成など）や介護支援 | |
| 10. 多様な勤務形態（短時間勤務、短日勤務、交代制勤務など）の導入 | |
| 11. 新人の指導担当・アドバイザーの配置（メンター制度など） | |
| 12. キャリアパスの作成と実施 | 13. 能力や仕事ぶりを評価し、配置や処遇に反映 |
| 14. キャリアに応じた給与体系の整備 | |

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| 15. 経営者や役員との意見交換がしやすい職場環境づくり | |
| 16. 定期的なミーティング等の実施による、風通しのよい職場環境づくり | |
| 17. 福利厚生の充実 | 18. 情報通信機器を活用した業務の効率化、省力化 |
| 19. その他 () | |
| 20. 特に行っていない | |

問5 人材を新たに確保する際に困っていることはありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. 募集しても応募が少ない | 2. 応募があっても条件が合わない |
| 3. 募集コストの割に採用が少ない | 4. 優れた人材が集まらない |
| 5. その他 () | 6. 特になし |

2 サービスの質の向上について、おたずねします

問6 現在、貴事業所では質の向上に対する取り組みをどのように行っていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 第三者評価の実施 | 2. 専門家、コンサルタントの活用 |
| 3. ISO等品質管理に対する認証取得 | 4. 苦情事例等の活用・蓄積 |
| 5. 事業所内での検討会 | 6. 内部研修の充実 |
| 7. OJTの充実 | 8. 手引書の作成と見直し |
| 9. 外部研修会への出席 | 10. 人材の確保 |
| 11. スタッフの資格取得への支援 | 12. 事業者間の交流 |
| 13. 事業者連絡会への出席 | 14. 利用者調査の実施 |
| 15. 介護情報の公表 | 16. ICT機器の導入 |
| 17. その他 () | 18. 特になし |

問7 職員の教育・研修計画を作成していますか。(○は1つ)

- | | | |
|---------|-------------|-----------|
| 1. 作成済み | 2. これから作成予定 | 3. 作成予定なし |
|---------|-------------|-----------|

問8 今年度、サービスの質の向上に向けた研修に職員を参加(予定を含む)させていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. 事業所内及び外部の研修に参加 | 2. 事業所内の研修のみ参加 |
| 3. 外部の研修のみ参加 | 4. 研修には参加させていない |

問9 今後、職員を参加させたい研修はどのような内容のものですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1. 言葉遣いなどの接遇やマナー、身だしなみ | 2. 介護技術・知識向上 |
| 3. 資格取得のための支援 | 4. リスクマネジメント |
| 5. 安全対策(事故時の応急措置等) | 6. 虐待防止など |
| 7. 公衆衛生・感染症対策 | 8. 介護保険全般について |
| 9. その他 () | |

問10 貴事業所では、提供した介護保険サービスに対する評価を実施していますか。(○は1つ)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. 内部評価を実施している | 2. 内部・外部評価をともに実施している |
| 3. 外部評価を実施している | 4. 実施していないが、今後実施するか検討中 |
| 5. 実施しておらず、今後実施する予定もない | |

問11 ここ3年の間に、利用者やその家族から苦情を受けたことはありますか。あった場合、それはどのような内容ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. サービス情報の不足に関するもの | 2. サービス内容に関するもの |
| 3. 利用手続きに関するもの | 4. 職員の態度に関するもの |
| 5. 施設や設備に関するもの | 6. 虐待の疑いに関するもの |
| 7. 利用者の負担する費用に関するもの | 8. その他 () |
| 9. 特に苦情は受けていない | |

問12 サービス提供で困難なケースがありましたか。(○は1つ)

- | | |
|--------|-------|
| 1. あった | 2. ない |
|--------|-------|

(問12で「1. あった」を選択した方のみ)

問13 困難なケースについて、貴事業所ではどこかに相談しましたか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-------------------------|
| 1. 事業所内で相談した | 2. ケースを担当するケアマネジャーに相談した |
| 3. 地域包括支援センターに相談した | 4. 市役所に相談した |
| 5. その他 () | 6. 特に相談していない |

3 関係機関との連携について、おたずねします

問14 普段から、次に挙げる人たちや機関との連携はとれていますか。(それぞれ○は1つ)

	とれていない	十分に	とれている	まあまあ	どちらとも	言えない	あまりとれていない	まったくとれていない	必要がない
① 利用者・家族	1	2	3	4	5	6			
② 外部居宅介護支援事業者	1	2	3	4	5	6			
③ 他の介護保険事業所	1	2	3	4	5	6			
④ 地域包括支援センター	1	2	3	4	5	6			
⑤ ボランティア・NPO	1	2	3	4	5	6			
⑥ 医療機関	1	2	3	4	5	6			
⑦ 行政機関	1	2	3	4	5	6			

問15 他の法人等と連携して取り組んでいることはありますか。(○はいくつでも)

- | |
|--------------------------------|
| 1. 勉強会、ケース検討会の共同開催 |
| 2. 利用者の定員超過が見込まれる場合や空きがある場合の連携 |
| 3. NPO・ボランティア等活動団体との連携 |
| 4. 困難事例等の相談 |
| 5. その他 () |
| 6. 特になし |

問16 地域と連携して取り組んでいることはありますか。(○はいくつでも)

- | |
|---------------------------------------|
| 1. 町内会・自治会などの集会に出席している |
| 2. 地域や施設のイベントを通して交流している |
| 3. 事業所説明会や見学会などにより施設や事業を公開している |
| 4. サービス未利用者でも地域住民(高齢者)やその家族等の相談に応じている |
| 5. その他 () |
| 6. 特になし |

問17 貴事業所では、認知症患者の支援について、かかりつけ医との連携はとれていると思いますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. とれている | 2. まあまあとれている |
| 3. あまりとれていない | 4. その他 () |

問18 貴事業所では、通常、医療機関やかかりつけ医とどのような方法で情報を交換していますか。(○はいくつでも)

- | | | |
|-----------|-------------|--------------|
| 1. 電話 | 2. FAX | 3. メール・SNS |
| 4. 診察への同行 | 5. 訪問診療への同席 | 6. サービス担当者会議 |
| 7. 直接訪問 | 8. その他 () | |

問19 貴事業所では、医療関係機関との間で問題やトラブルが発生した経験がありますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|----------|
| 1. 経験がある | 2. 経験はない |
|----------|----------|

(問19で「1. 経験がある」を選択した方のみ)

問20 どのような問題やトラブルが発生しましたか。可能な範囲でご記入ください。

4 今後の事業展開について、おたずねします

問 2 1 今後、蓮田市内における事業規模の拡大や縮小について、どのように考えていますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 新規の事業を展開する予定 | 2. 既存の事業を拡大する予定 |
| 3. 現状維持の予定 | 4. 縮小する予定 |
| 5. 撤退する予定 | 6. 特に考えていない |

(問 21 で「1. 新規の事業を展開する予定」を選択した方のみ)

問 2 2 蓮田市内で新たに展開する予定のサービスは何ですか。(自由記述)

--

(問 21 で「1. 新規の事業を展開する予定」「2. 既存の事業を拡大する予定」を選択した方のみ)

問 2 3 事業の展開に当たり、蓮田市に求める支援や、提供してほしい情報、連携したい事項等があれば、ご記入ください。(自由記述)

【① 蓮田市に求める支援】
【② 提供してほしい情報】
【③ 連携したい事項】

問24 「介護保険制度」全体をよりよくするために、市が力を入れるべきことは次のうちどれですか。(○はいくつでも)

1. サービス事業者の質を高めること
2. ケアマネジャー（介護支援専門員）やホームヘルパーなどの人材を育成すること
3. 蓮田市内に特別養護老人ホームや老人保健施設などの介護施設を増やすこと
4. サービス利用料を補助するなど利用者の費用負担を軽減する経済的給付を増やすこと
5. 介護支援ボランティアポイント制度^{*}の導入
6. 住民が中心となって介護予防やサービス提供の取り組みを推進すること
7. 介護保険についての市民向けの勉強会などを実施すること
8. 健康寿命を伸ばすために、介護予防のサービスに力を入れること
9. 高齢期に住み続けられる、住まいの施策を充実すること
10. 地域全体で介護を支援する仕組みづくりを行うこと
11. 身近な地域で介護保険サービスが受けられる拠点（地域密着型サービス）を増やすこと
12. 困ったときに気軽に介護相談ができる場所を増やすこと
13. 家族介護の負担を軽減する支援策を充実すること
14. 地域包括支援センターの機能を充実すること
15. 介護保険サービスをカバーする蓮田市の高齢者福祉サービスを充実すること
16. 介護ロボット・ICT導入に向けての情報提供・支援
17. その他（)
18. わからない・特になし

^{*} 介護支援ボランティアポイント制度とは、介護支援ボランティア活動の実績に応じてポイントを交付するなどして、高齢者が活動を通じて社会参加・地域貢献を行うとともに、自らの健康増進も図ることを支援する仕組みです。

問25 貴事業所では、現在介護ロボット・ICTを導入していますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|-----------|
| 1. 導入している | 2. 導入を検討中 |
| 3. 今後導入を検討 | 4. 導入しない |

新規独自案

【問25で「4. 導入しない」を選択した方のみ】

問26 導入を検討しない理由は次のどれですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|----------------|---|----------------|
| 1. 導入のコストが不安 | 2. 導入の効果に疑問 | 3. 職員の理解不足 |
| 4. 習得にかかる時間がない | 5. 保守が不安 | 6. 事故が不安 |
| 7. サービスの低下が不安 | 8. 個人情報の保護が不安 | 9. ICTに関する情報不足 |
| 10. 必要性がない | 11. その他（) | |

新規独自案

