

# 江別市高齢者総合計画の策定に向けた実態調査

## 【高齢者向け住宅事業者】

### ■記入方法

- ・この調査は、平成29年1月1日現在の状況についてお答えください。
- ・回答は、原則として「いくつでも」や「3つまで」といった指定がない限りは、あてはまる数字1つに○をつけてください。

設問によっては、数字を直接記入する場合があります。

「その他」を選んだ場合は、（ ）内にその内容を具体的に記入してください。

### ■調査票提出期限

ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れ、

平成29年2月10日（金）までにご返送ください（切手不要）。

<調査実施主体>

江別市健康福祉部介護保険課

TEL 381-1067

<該当する選択肢の番号に○をつけ、数字記入欄は数字を記入してください>

問1. 平成29年1月1日（基準日）の貴施設についてお答えください。				
(1) 所在地区	1. 江別	2. 野幌	3. 大麻	
(2) 経営主体	1. 社会福祉法人 2. 医療法人（公益社団・一般社団・公益財団・一般財団） 3. 民法法人（公益社団・一般社団・公益財団・一般財団） 4. 営利法人（有限・株式会社等） 5. 特定非営利活動法人（NPO） 6. 非法人（個人経営） 7. その他（ ）			
(3) 施設種類	1. 住宅型有料老人ホーム	2. サービス付高齢者向け住宅	3. その他（ ）	
(4) 入居定員	（ ）名			
(5) 入居条件	年齢条件	1. 60歳以上 2. 65歳以上 3. 条件なし		
	介護度条件	1. 要介護認定を受けている 2. 要介護認定を受けていない 3. 条件なし		
	対象者条件 (いくつでも)	1. 高齢者 2. 障害者 3. 一般（学生含む） 4. その他（ ）		
(6) 家賃等について	権利金	1. あり（ ）円	2. なし	
	敷金	1. あり（ ）円	2. なし	
	身元引受人	1. 必要	2. 必要ではない	3. 応相談
	保証人	1. 必要	2. 必要ではない	3. 応相談
	家賃（月額）	1. 30,000円未満 2. 30,000円以上 50,000円未満 3. 50,000円以上 70,000円未満 4. 70,000円以上		
	共益費（月額） （管理費）	1. 10,000円未満 2. 10,000円以上 20,000円未満 3. 20,000円以上 4. なし		



問 7. 建物に併設しているサービス施設がありますか。	
1. あり ⇒問 7-1 へ	2. なし
問 7-1. (問 7 で「1」と回答した方のみ) そのサービスは何ですか。(いくつでも)	
1. 通所介護	2. 地域密着型通所介護
3. 認知症対応型通所介護	4. 小規模多機能型居宅介護
5. 訪問介護	6. 診療所
7. 訪問看護	8. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
9. 居宅介護支援事業所	10. その他 ( )
問 8. (1)連携病院及び(2)連携介護事業所についてお答えください。	
(1)連携病院 (1. あり 2. なし)	(2)連携介護事業所 (1. あり 2. なし)
問 9. 入居者の介護サービス利用状況についてお答えください。(いくつでも)	
1. 訪問介護	2. 訪問入浴介護
3. 訪問看護	4. 訪問リハビリテーション
5. 居宅療養管理指導	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. 福祉用具貸与	10. 認知症対応型通所介護
11. 小規模多機能型居宅介護	12. 地域密着型通所介護
13. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	14. その他 ( )
問 10. 入居者の医療サービス状況についてお答えください。(いくつでも)	
1. 訪問看護	2. 訪問診療
3. 訪問歯科	4. その他 ( )
問 11. 平成 28 年中に退去した方の理由についてお答えください。(いくつでも)	
1. 施設病院へ入所入院	2. 死亡
3. 介護(支援)区分が上がったため	4. 介護(支援)区分が下がったため
5. その他 ( )	
問 12. 貴施設では看取りを行っていますか。	
1. はい → ( ) 回/年	2. いいえ
問 13. 貴施設で看取りをする場合、特に欠かせないと思うことは何ですか。	
1. 本人の意思が確認できていること	
2. 本人・家族・関係者間の意思統一がされていること	
3. 生活環境や介護保険サービスが整っていること	
4. 医療機関との連携がとれていること	
5. その他 ( )	

問 14. その他のサービスを実施したいですか。(いくつでも)	
1. 配食サービス	2. 除雪サービス
3. 安否確認	4. 家事援助サービス
5. 生活相談	6. 買い物代行
7. 介護タクシー	8. その他 ( )
問 15. 今後展開予定の事業があればお答えください。(いくつでも)	
1. 介護付有料老人ホーム	2. 住宅型有料老人ホーム
3. サービス付高齢者向け住宅	4. その他 ( )
問16. 貴施設では、この1年間における人材の確保の状況はどうでしたか。	
1. 確保できている	2. おおむね確保できている
3. あまり確保できていない	4. 確保できていない
問 17. 貴施設では、新規人材の確保について、どのような取り組みを行っていますか。 また、差し支えなければ、貴事業所の特徴的な取り組みについて、お聞かせください。 (3つまで)	
1. 定期的に求人誌への掲載などを行っている 2. 就職説明会への参加を行っている 3. 福祉専門学校等教育機関との連携を図っている 4. ハローワークとの連携を図っている 5. 人材派遣会社との連携を図っている 6. 無資格でも採用を行い、採用後に資格取得講座を受講させている 7. 採用時に給与を他社より好条件に設定している 8. 採用時に労働日数・時間の希望をできるだけ聞き入れている 9. 育児中の職員への配慮など、働きやすい環境をつくっている 10. 採用時に仕事のやりがいや、社会的意義を伝えている 11. インターンシップ制度を導入している 12. その他 ( ) 13. 特に何も行ってない	





