

サービス提供事業所アンケート調査

は じ め に

平素は、市の介護保険行政にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

このたび、守山市では、市内で介護保険サービスを提供されている事業所を対象とした、アンケート調査を実施いたします。

この調査は、皆さまが日頃感じている課題や問題点、今後の予定などをおうかがいし、3年ごとに策定する市の介護保険事業計画をはじめとする高齢者福祉施策の検討や、介護予防の充実に向けた基礎資料となる大変重要な調査です。

多くの皆さまのご意見をおうかがいしたく、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひともご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和●年●月 守山市

記 入 に 際 し て の お 願 い

- 1 本調査は宛名の事業所についてお答えください。
- 2 回答は、この調査票に直接、該当項目（番号）に○をつけてください。（一部、必要事項を記入してください。）
- 3 ご記入いただきました調査票は、令和●年●月●日（●）までに、同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずにご投函ください。なお、この調査は、以下の二次元バーコードまたはURLから回答することもできます（その場合、本調査票は破棄してください）。

URL : <https://aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa>

二次元
コード

- 4 この調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

<問い合わせ先>

〒524-8585

守山市吉身二丁目5番22号 守山市役所

健康福祉部 介護保険課 電話：077-582-1127

FAX：077-581-0203

メール：kaigo@city.moriyama.lg.jp

貴事業所の概要について

問1 貴事業所の概要をご記入ください。

(令和7年 12月1日現在の状況についてご記入ください)

名称	
記入者	
連絡先	(TEL) — —
運営形態	1. 社会福祉法人 2. 医療法人 3. 民間事業者（株式会社など） 4. NPO 等（NPO 法人、ボランティア団体等） 5. その他（具体的に ）

サービスの実施状況と今後の方向性について

問2 貴事業所が提供しているサービス種類（予防サービスを含む）と利用者人数の状況について、ご記入ください。

(令和7年12月のサービス提供状況を記入してください)

サービスの種類	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. 通所介護（地域密着型含む） 6. 通所リハビリテーション 7. 短期入所生活介護 8. 短期入所療養介護 9. 居宅介護支援（ケアプラン作成） 10. 特定施設入居者生活介護 11. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 12. 認知症対応型通所介護 13. 小規模多機能型居宅介護 14. 認知症対応型共同生活介護 15. 介護老人福祉施設（地域密着型含む） 16. 介護老人保健施設
令和4年度と比べた利用者数	1. 増加 2. 減少 3. 同程度
実利用人数	人（うち守山市民の人数）人
居宅介護支援事業所の方へ	管理者は主任ケアマネジャーですか 1. はい 2. いいえ

問2-1 【問2で利用者数が「1. 増加」または「2. 減少」と回答した事業所のみにおうかがいします。】

増加または減少したことについて、考えられる主な要因についてお答えください。(いくつでも○)

1. 自己負担額2・3割負担の導入
2. 介護報酬の改定
3. 入所にかかる資格要件の変更
4. 介護人材の不足
5. 事業を拡大したため
6. 事業を縮小したため
7. 相談・苦情処理体制を改善したため
8. 相談・苦情処理体制を改善しなかったため
9. (予防サービス)の利用者が自立したため
10. (予防サービス)の利用者が自立しなかったため
11. 設備を改善したため
12. 設備を改善しなかったため
13. サービスの質の向上を図ったため
14. サービスの質の向上を図らなかったため
15. ケアマネジャーや医療機関等との連携を図ったため
16. ケアマネジャーや医療機関等との連携を図らなかったため
17. 地域との連携の強化を図ったため
18. その他 ()
19. わからない

【訪問介護と通所介護を運営されている事業所におうかがいします。】

問3 貴事業所では、令和7年12月1日時点において、介護予防・日常生活支援総合事業の生活援助サービス、ゆったりデイ、リハビリデイ（現行相当サービスは除く）に参入していますか。または今後参入意向はありますか。(○は1つ)

1. 参入している ⇒ 問3-1へ
2. 参入を考えている ⇒ 問3-2、問3-3へ
3. 今のところ参入意向はない ⇒ 問3-3へ
4. 将来的にも参入意向はない ⇒ 問3-3へ

問3-1 【問3で「1. 参入している」と回答した事業所のみにおうかがいします。】
運営にあたり課題に思うことは何ですか。(いくつでも○)

1. 事業運営の採算性に不安を感じる
2. 従事者の確保が難しい
3. 従事者の負担が大きくなる
4. 利用者ニーズの把握が難しい
5. 施設・設備の確保が難しい
6. その他 ()

【今後の施設整備についておうかがいします】

問5 市内で既に実施している地域密着型サービスにおいて、今後の事業展開について教えてください。（それぞれ〇は1つ ※実施していない場合は7に〇）

	拡大	現状維持	縮小
1. 地域密着型通所介護事業所	1	2	3
2. 認知症対応型通所介護事業所	1	2	3
3. 小規模特別養護老人ホーム	1	2	3
4. 認知症対応型共同生活介護	1	2	3
5. 小規模多機能型居宅介護	1	2	3
6. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1	2	3
7. 実施していない			

問5-1 今後市内で新規に実施予定の事業や新規検討中の施設があれば教えてください。（いくつでも〇）

1. 地域密着型通所介護事業所	2. 認知症対応型通所介護事業所
3. 小規模特別養護老人ホーム	4. 認知症対応型共同生活介護
5. 小規模多機能型居宅介護	6. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
7. 看護小規模多機能型居宅介護	8. その他（ ）
9. 予定はない ⇒ 問5-2へ	

問5-2 **【問5-1で「9. 予定はない」と回答した事業所のみにおうかがいします。】**
その理由についてお答えください。（〇は1つ）

1. 事業全体に収益が見込めない
2. 用地の確保ができない
3. 建築費の高騰
4. 人材不足への懸念
5. 実施したいサービスが公募されていないから （希望のサービス： ）
6. 実施したいサービスはあるが、公募している圏域にない （希望のサービスおよび希望の圏域： ）

事業所運営について

問6 現在提供されているサービスの利用（入所）定員（または見込み）と利用（入所）者数について、お書きください。

（令和7年12月のサービス提供状況を記入してください）

利用（入所）定員（または見込み）	人
利用（入所）者数	人
1日あたり平均利用者数	人
入所待ち人数	人

問7 貴事業所の令和7年12月1日時点における従業員（サービスを直接提供する者）の人数と内訳についてお答えください。

従業員の人数（うち兼務人数）				人（ 人）	
性別	正規職員人数	非正規職員人数	派遣職員人数	合計	
男性	人（ 人）	人（ 人）	人（ 人）	人（ 人）	
女性	人（ 人）	人（ 人）	人（ 人）	人（ 人）	
従業員のうち資格保持者				人	
介護福祉士	実務者研修	介護職員初任者研修	看護師・准看護師	介護支援専門員	その他
人	人	人	人	人	人
従業員の年齢構成					
20歳未満	人	20歳代	人	30歳代	人
40歳代	人	50歳代	人	60歳以上	人
令和7年1月から令和7年12月までの採用退職状況					
	正規職員	非正規職員	合計	退職者のうち平均勤続年数	
採用者数	人	人	人	—	
退職者数	人	人	人	年	

問8 貴事業所の運営に関して現在、困難を感じることは何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| 1. 人材の確保が難しい | 2. 人材育成が難しい |
| 3. 事務作業が多い | 4. 経営経費・活動資金が不足している |
| 5. 施設・設備の改善が難しい | 6. 介護報酬が実態にそぐわない |
| 7. 利用者の継続的な確保が難しい | |
| 8. 利用者や家族の制度に対する理解が進んでいない | |
| 9. 市町村等との連携を図ることが難しい | |
| 10. その他 () | |
| 11. 特に問題はない | |

問9 新型コロナウイルス感染症の流行、物価高騰等社会情勢の変化の影響を受け、貴事業所の経営状態に変化はありましたか。(○は1つ)

- | | | |
|---------|-----------|----------|
| 1. 悪化した | 2. 変わりはない | 3. よくなった |
|---------|-----------|----------|

問10 この1年間、貴事業所における介護人材の確保について、おおむねどのような状況ですか。(○は1つ)

- | | |
|----------------|----------------|
| 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11 この1年間、貴事業所における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12 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。(いくつでも○)

- | |
|------------------------------|
| 1. 賃金・労働時間等の労働条件の改善 |
| 2. 資格・能力や仕事ぶりを評価し、配置や処遇への反映 |
| 3. キャリアに応じた給与体系の整備 |
| 4. 従業員の資格取得やスキル向上のための研修参加の推奨 |
| 5. 休憩室や談話室の設置など職場環境の整備 |
| 6. 非正規従業員から正規従業員への登用の機会設定 |
| 7. 希望する労働時間の設定 |
| 8. その他 () |
| 9. 特になし |

問12-1 人材が確保できない、職員が定着しない課題は何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------|------------|
| 1. 給与水準 | 2. 拘束時間 |
| 3. 勤務体制 | 4. 人間関係 |
| 5. 精神的・体力的に厳しい | 6. その他 () |

問12-2 人材確保・定着について、今後取り組みたいことは何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. 給与水準の見直し | 2. 事務負担の軽減 |
| 3. 勤務体制の見直し | 4. 経営の多角化(他サービスへの展開等) |
| 5. 介護現場のイメージアップ | 6. 研修等の充実 |
| 7. 潜在有資格者の発掘 | 8. 就職フェア等の求職者への就職促進 |
| 9. 外国人雇用 | 10. 介護ロボット・ICTの活用 |
| 11. ハローワーク等とのマッチング強化 | 12. スキル・キャリアアップのための支援 |
| 13. 施設内の保育施設の設置 | 14. 有給休暇取得のための取組 |
| 15. その他 () | |

【現在、市が実施している補助金についておうかがいします。(問13から問19まで)】

《介護職員就職支援事業補助金について》

(対象施設)

- ・短期入所生活介護(介護予防含む)、特定施設入居者生活介護(介護予防含む)、認知症対応型共同生活介護(介護予防含む)、小規模多機能型居宅介護(介護予防含む)、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人福祉施設、介護老人保健施設

問13 補助金についてお答えください。(○は1つ)

- | | |
|---------------------|----------|
| 1. 制度を知っており周知している | |
| 2. 制度は知っているが周知していない | ⇒ 問15-1へ |
| 3. 制度を知らない | |
| 4. 対象施設ではない | |
| 5. その他 () | |

問13-1 【問13で「2. 制度は知っているが周知していない」と回答した事業所のみ
におうかがいします。】

周知していない理由をお答えください。(自由記載)

問14 補助金の申請についてお答えください。(○は1つ)

- | | | |
|-----------------------|---|--------|
| 1. 申請実績がある | } | 問16-1へ |
| 2. 申請を予定しているが実績がない | | |
| 3. 申請実績がなく申請の予定もしていない | | |
| 4. 対象施設ではない | | |
| 5. その他() | | |

問14-1 【問14で「2. 申請を予定しているが実績がない」「3. 申請実績がなく申請の予定もしていない」「4. 対象施設ではない」と回答した事業所のみにおうかがいします。】

補助金の課題は何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|-------------|----------------|
| 1. 対象資格が少ない | 2. 申請書類が多岐にわたる |
| 3. 補助金額が少ない | 4. 対象施設が少ない |
| 5. その他() | |

問15 補助金を活用するにあたりどのような見直しが必要と感じますか。(自由記載)

(例) 資格の拡充(具体的な資格を記入)、対象施設の拡充など

問16 補助金に関してご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

--

《外国人介護人材確保支援事業補助金について》

問17 外国人介護人材の採用を予定していますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 採用を予定している | 2. 採用を予定していない |
|--------------|---------------|

問18 外国人介護人材の採用についての課題は何ですか。(自由記載)

--

問19 外国人介護人材確保支援事業費補助金の活用について(○は1つ)

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 1. 知らない | 2. 知っており活用する予定 |
| 3. 知っているが活用する予定はない(理由:) | |

地域包括支援センターについて

問22 現在、地域包括支援センターが、高齢者が住み慣れた地域で生活を続けられるよう取組を行っていますが、その役割を果たしていると思いますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 十分果たしていると思う | 2. ある程度果たしていると思う |
| 3. あまり果たしていると思わない | 4. 果たしていると思わない |
| 5. わからない | 6. その他 () |

問 23 地域包括支援センターに機能強化してほしいと思うことは何ですか。(いくつでも〇)

- | | |
|----------------|-------------------------|
| 1. 困難事例への支援の充実 | 2. 研修・指導内容の充実 |
| 3. 介護者支援の充実 | 4. 相談機会の増加、緊密な情報交換 |
| 5. 情報提供の充実 | 6. 関係機関の紹介 |
| 7. 地域との交流機会の増加 | 8. 民生委員・児童委員、自治会との連携強化 |
| 9. 介護予防活動の充実 | 10. 医療と介護の連携強化に向けた支援の充実 |
| 11. その他 () | |

関係機関との連携状況について

問 24 医師（歯科医師除く）と連携をとっていますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 常にとっている ⇒ 問 25へ | 2. 必要時にとっている ⇒ 問 25へ |
| 3. ほとんどとっていない ⇒ 問 24-1へ | 4. とっていない ⇒ 問 24-1へ |

問 24-1 【連携をとっていないと回答した事業所のみにおうかがいします。】

医師（歯科医師除く）と連携をとっていない理由は何ですか。(いくつでも〇)

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 日時などが合わない | 2. 医師の理解が得られない |
| 3. 医師に相談しづらい | 4. 連携の必要性を感じない |
| 5. その他 () | |

問 25 歯科医師と連携をとっていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 常にとっている ⇒ 問 26へ | 2. 必要時にとっている ⇒ 問 26へ |
| 3. ほとんどとっていない ⇒ 問 25-1へ | 4. とっていない ⇒ 問 25-1へ |

問 25-1 【連携をとっていないと回答した事業所のみにおうかがいします。】

歯科医師と連携をとっていない理由は何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------|------------------|
| 1. 日時などが合わない | 2. 歯科医師の理解が得られない |
| 3. 歯科医師に相談しづらい | 4. 連携の必要性を感じない |
| 5. その他 () | |

問 26 以下の関係機関等と連携をとっていますか。(それぞれ○は1つ)

	常に とっている	必要時に とっている	ほとんど とっていない	とって いない
1. 居宅介護支援事業所・ケアマネジャー	1	2	3	4
2. 居宅介護支援以外の介護保険サービス 提供事業所	1	2	3	4
3. 行政機関	1	2	3	4
4. その他 ()	1	2	3	4

高齢者施策全般について

問 27 地域包括ケアシステムを**深化・推進**するために必要なものは何と考えますか。

(いくつでも○)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 地域の社会資源および住民ニーズの把握 | 2. 生活支援サービスの担い手の確保 |
| 3. 地域の見守りとネットワークの強化 | 4. 情報共有手段としてのICTの活用 |
| 5. 地域ケア会議の活性化 | 6. 医療・介護サービス従業者の連携の強化 |
| 7. 行政の支援体制の充実 | 8. その他 () |

問 28 サービスの提供を行う上で、行政の支援等が必要だと思われることは何ですか。

(○は3つまで)

1. 介護保険制度に関する最新情報の提供
2. 市の高齢者福祉事業に関する情報の提供
3. サービス提供事業所に関する情報の提供
4. 事業所間の連携強化の支援
5. ケアマネジャーやサービス提供事業所の技術向上の支援（研修の実施等）
6. ケアマネジャーやサービス提供事業所のための相談機能の充実
7. 処遇困難者への対応またはその支援
8. 医療との連携
9. 市の高齢者福祉事業以外での他課との連携や調整
10. その他（ ）
11. 特になし

問 29 その他、ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

[illegible]

調査にご協力いただき大変ありがとうございました。

ご記入いただきました本調査票は、●月●日（●）までにご返信いただきますようお願いいたします。