

# 介護保険サービス意向調査 調査票

※ 郵送またはFAXにてご回答頂く場合は、別添の回答用紙にご記入ください。

回答にあたっては、北九州市内における状況（令和5年6月1日現在）についてお答えください。なお、サービス種別によって、該当が無い項目などは無記入で構いません。

問1 貴法人について、以下の項目をお答えください。

運営法人名		記入者名	
郵便番号	住所		
電話番号		FAX 番号	
経営形態 (番号に○)	1. 社会福祉法人    2. 医療法人    3. 社団法人、財団法人    4. 協同組合（生協、農協等） 5. 営利法人（会社）    6. 非営利法人（NPO）    7. その他		

問2 貴法人の介護保険サービス(医療みなしを含む)を提供する事業所は、いくつありますか。

北九州市内	事業所	北九州市外	事業所
-------	-----	-------	-----

問3 各介護保険サービス事業等について、本市における現状及び今後の方針についてお答えください。

- ・現時点でサービスを提供しているものについて、「現状」欄に○をご記入ください。
- ・「今後の予定」欄は、以下の内容からあてはまるものをお選びください。

A. 3年以内に拡大・参入を考えている    B. 現状維持    C. 3年以内に縮小を考えている  
 D. 3年以内に撤退を考えている    E. 未定

分 類	現状	今後の予定 (A~E を記入)	分 類	現状	今後の予定 (A~E を記入)
1. 居宅介護支援			15. 介護老人保健施設		
2. 訪問介護			16. 介護医療院（介護療養型医療施設）		
3. 訪問入浴介護			17. 夜間対応型訪問介護		
4. 訪問看護			18. 認知症対応型共同生活介護		
5. 訪問リハビリテーション			19. 認知症対応型通所介護		
6. 通所介護(地域密着型含む)			20. 小規模多機能型居宅介護		
7. 通所リハビリテーション			21. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		
8. 福祉用具貸与			22. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護		
9. 短期入所生活介護			23. 看護小規模多機能型居宅介護		
10. 短期入所療養介護			24. (予防給付型)訪問サービス		
11. 居宅療養管理指導			25. (予防給付型)通所サービス		
12. 福祉用具販売			26. (生活支援型)訪問サービス		
13. 特定施設入居者生活介護			27. (生活支援型)通所サービス		
14. 介護老人福祉施設			28. 住宅型有料老人ホーム等（介護保険外）		

**問4** 事業の拡大・参入は、どのような点を重視して意思決定していますか。

特に重視するものを2つまで選択し、番号をご記入ください。

項 目			
1	拡大・参入を検討する地域の現在の利用者数	6	サービスの拠点として適当な建物があること
2	拡大・参入を検討する地域の利用者数の今後の増加見込み	7	当該サービスの介護報酬
3	競合事業者数	8	開設補助金や経営セミナー等の参入促進支援
4	スタッフの確保の可能性	9	事業の拡大・参入は考えたことがない
5	サービスの拠点として適当な土地の確保ができること	10	その他（具体的に： _____）

**問5** 介護保険外のインフォーマルサービスについてお尋ねします。

(1) 介護保険外のインフォーマルサービスで運営、実施しているサービスがあればお答えください（複数回答可）。

サービス内容	事業所数	提供可能地域	利用料金等

【サービス内容】の欄について

該当するサービスの種類を次の選択肢から選び、該当する「番号」をご記入ください。

1. 買い物	6. 草取り・庭木の手入れ	11. 話し相手	16. お泊りデイ等の宿泊サービス
2. 調理（準備・後始末含む）	7. 家の小修理・電球交換等	12. 食事会	17. 障害者への生活支援
3. 配食（弁当）	8. 外出介助（付添）	13. サロンなどの交流会	18. 家族介護者支援（相談）
4. 掃除・洗濯	9. 移送	14. 健康づくり教室	19. コミュニカケア（認知症ケア）
5. ごみ出し	10. 見守り・安否確認	15. 宅老所	20. その他（具体的に _____）

【事業所数】の欄について

サービス内容ごとに、そのサービスを提供している事業所数を「数字」でご記入ください。

※1つの事業所が上記の複数のサービスに該当する場合は、該当するものそれぞれにご記入ください。

【提供可能地域】の欄について

サービス内容ごとに、サービスの提供可能地域を次の選択肢より選び、該当する「番号」をご記入ください（複数選択可）。

1. 門司区	2. 小倉北区	3. 小倉南区	4. 若松区	5. 八幡東区
6. 八幡西区	7. 戸畑区	8. 市内全域	9. 一部地域のみ（具体的に _____）	

【利用料金等】の欄について

サービスの内容や料金、条件等について、できるだけ詳しくご記入ください。

《記入例》

・1回 1,000 円(1時間まで) ・ゴミを入れる袋を各自で用意 など

(2) 介護保険外のインフォーマルサービスで、参入を検討している、または今後検討したいと考えているサービスがあれば、番号をご記入ください(複数回答可)。

1. 買い物	6. 草取り・庭木の手入れ	11. 話し相手	16. お泊りデイ等の宿泊サービス
2. 調理(準備・後始末含む)	7. 家の小修理・電球交換等	12. 食事会	17. 障害者への生活支援
3. 配食(弁当)	8. 外出介助(付添)	13. サロンなどの交流会	18. 家族介護者支援(相談)
4. 掃除・洗濯	9. 移送	14. 健康づくり教室	19. コミュニカカ(認知症カカ)
5. ごみ出し	10. 見守り・安否確認	15. 宅老所	20. その他(具体的に )

以下、問6から問28までの質問は、次期計画策定の参考資料とするためのものであり、公募・選定を確約するものではありません。あらかじめご了承ください。

## ■介護老人福祉施設の新設について

問6 本市では、第8期介護保険事業計画期間(令和3年度～令和5年度)において、広域型及び地域密着型の介護老人福祉施設の公募を実施しました。次期計画期間内での介護老人福祉施設の新設についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

- ※ 介護老人福祉施設の運営は、社会福祉法人に限られますが、社会福祉法人を新規に設立して応募することは可能です。
- ※ 広域型の場合、建設補助は予定していません。
- ※ 地域密着型の場合、建設補助は未定です。

1. 広域型介護老人福祉施設に関心があり、積極的に検討したい
2. 地域密着型介護老人福祉施設に関心があり、積極的に検討したい
3. どちらとも関心があり、積極的に検討したい
4. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない
5. 当該事業に関心はなく、参入予定はない
6. 未定

(2) (1)で「広域型介護老人福祉施設に関心があり、積極的に検討したい」「地域密着型介護老人福祉施設に関心があり、積極的に検討したい」「どちらとも関心があり、積極的に検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。応募する場合、市内のどの地域で施設を建設されますか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■ (地域密着型) 認知症対応型共同生活介護について

**問7** 本市では、第8期介護保険事業計画期間(令和3年度～令和5年度)において認知症対応型共同生活介護の新設及び増床の公募を行っています。次期計画期間内での認知症対応型共同生活介護の新設についてお尋ねします。

(1) 仮に、次期計画期間(令和6年度～令和8年度)に認知症対応型共同生活介護の公募があった場合、応募されますか。該当する番号をご記入ください。

- |                                       |
|---------------------------------------|
| 1. 関心があり、積極的に検討したい                    |
| 2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい     |
| 3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない |
| 4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない                 |
| 5. 未定                                 |

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■（地域密着型）小規模多機能型居宅介護について

**問8** 本市では、第8期介護保険事業計画期間(令和3年度～令和5年度)において小規模多機能型居宅介護の新設の公募を行っています。次期計画期間内での小規模多機能型居宅介護の新設についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

1. 関心があり、積極的に検討したい
2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい
3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない
4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない
5. 未定

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■（地域密着型）定期巡回・随時対応型訪問介護看護について

**問9** 本市では、第8期介護保険事業計画期間(令和3年度～令和5年度)において定期巡回・随時対応型訪問介護看護の新設の公募を行っています。次期計画期間内での定期巡回・随時対応型訪問介護看護の新設についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

1. 関心があり、積極的に検討したい
2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい
3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない
4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない
5. 未定

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■ (地域密着型) 看護小規模多機能型居宅介護について

問 10 本市では、第8期介護保険事業計画期間(令和3年度～令和5年度)において看護小規模多機能型居宅介護の新設の公募を行っています。「看護小規模多機能型居宅介護」の参入について、今後の方針をお聞かせください。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

- |                                       |
|---------------------------------------|
| 1. 関心があり、積極的に検討したい                    |
| 2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい     |
| 3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない |
| 4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない                 |
| 5. 未定                                 |

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2 関心はあるが、補助金の支出などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■ (地域密着型) 新たな複合型サービス(未定)について

問 11 現在、国において居宅要介護者の様々な介護ニーズに対応できるよう、複数の在宅サービス(訪問や通所サービスなど)を組み合わせ提供する「新たな複合型サービス」の創設を検討しています。「新たな複合型サービス」の参入について、今後の方針をお聞かせください。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

1. 関心があり、積極的に検討したい
2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援、及び報酬単価などの条件次第で検討したい
3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない
4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない
5. 未定

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援、及び報酬単価などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■ (地域密着型) 特定施設入居者生活介護 (介護付有料老人ホーム) の新設について

問 12 次期計画期間内での、(地域密着型)特定施設入居者生活介護(介護付有料老人ホーム)の新設についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

1. 関心があり、積極的に検討したい
2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい
3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない
4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない
5. 未定

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■特定施設入居者生活介護（介護付有料老人ホーム）の新設について ※地域密着型は含まない

問 13 次期計画期間内での、特定施設入居者生活介護（介護付有料老人ホーム）の新設についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

1. 関心があり、積極的に検討したい
2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい
3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない
4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない
5. 未定

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2 関心はあるが、補助金の支出などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

- |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|--------|
| 1. 門司区  | 2. 小倉北区 | 3. 小倉南区 | 4. 若松区 |
| 5. 八幡東区 | 6. 八幡西区 | 7. 戸畑区  | 8. 未定  |

## ■住宅型有料老人ホームの新設について

問 14 次期計画期間内での、住宅型有料老人ホームの新設についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間(令和6年度～令和8年度)における参入について、どのようにお考えですか。該当する番号をご記入ください。

1. 関心があり、積極的に検討したい
2. 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい
3. 関心はあるが、他の事業参入を検討しており、当該事業への参入予定はない
4. 当該事業に関心はなく、参入予定はない
5. 未定

(2) (1)で「1 関心があり、積極的に検討したい」「2 関心はあるが、補助金や参入促進支援などの条件次第で検討したい」とお答えいただいた方にお尋ねします。参入を検討する場合、どの地域ですか。該当する番号をご記入ください(複数回答可)。

1. 門司区	2. 小倉北区	3. 小倉南区	4. 若松区
5. 八幡東区	6. 八幡西区	7. 戸畑区	8. 未定

## ■介護保険サービスに関する人員体制について

問 15 過去1年間における職員の採用および定着の状況について、どのように感じていますか。

現時点でサービスを提供しているものについて、サービスの分類ごとに、それぞれ当てはまるものを1つ選択し、下記の表にご記入ください。

	採用状況	定着状況
A. 正規職員	1 概ね計画通り採用できている 2 計画通り採用できていない 3 採用計画はない	1 良い 2 比較的良い 3 あまり良くない 4 良くない
B. 非正規職員 (パート職員等)	1 概ね計画通り採用できている 2 計画通り採用できていない 3 採用計画はない	1 良い 2 比較的良い 3 あまり良くない 4 良くない

※「A. 正規職員」「B. 非正規職員」について、それぞれ以下の表にご記入ください。

分類	採用状況		定着状況		分類	採用状況		定着状況	
	A	B	A	B		A	B	A	B
1. 居宅介護支援					13. 特定施設入居者生活介護				
2. 訪問介護					14. 介護老人福祉施設				
3. 訪問入浴介護					15. 介護老人保健施設				
4. 訪問看護					16. 介護医療院(介護療養型医療施設)				
5. 訪問リハビリテーション					17. 夜間対応型訪問介護				
6. 通所介護(地域密着型含む)					18. 認知症対応型共同生活介護				
7. 通所リハビリテーション					19. 認知症対応型通所介護				
8. 福祉用具貸与					20. 小規模多機能型居宅介護				
9. 短期入所生活介護					21. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護				
10. 短期入所療養介護					22. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護				
11. 居宅療養管理指導					23. 看護小規模多機能型居宅介護				
12. 福祉用具販売									

**問 16** 問 15 で「計画通り採用できていない」とお答えいただいた方にお尋ねします。

計画通り採用できていない場合の対応状況について、あてはまるものをすべて選択し、番号をご記入ください。

	項 目
1	現在の人員体制で勤務シフト等を工夫してサービスを提供している
2	同法人の事業所・施設の職員を臨時的に派遣するなどしてサービスを提供している
3	人材紹介会社を活用している
4	人材派遣会社を活用している
5	外部ボランティアのサポートを受けている
6	介護ロボットや ICT 等を導入して、業務の負担軽減・効率化を図っている
7	利用日の変更や入所待機等で調整している
8	その他(内容: )

**問 17** 現在のサービス提供状況からみて、職員の過不足についてどのように感じていますか。  
 現時点でサービスを提供しているものについて、サービスの分類ごとに、それぞれ当てはまるものを  
 1つ選択し、下記の表にご記入ください。

職 種			
A. 訪問介護員	B. サービス提供責任者	C. 介護職員	D. 看護職員
E. 生活相談員	F. PT・OT・ST	G. 介護支援専門員	H. その他

過不足状況		
1. 不足している	2. やや不足している	3. 適当である
4. やや多い	5. 多い	6. 配置していない

※該当する事業の職種ごと(A～H)に、過不足状況(上記1～6のいずれか)をご回答ください。

サービス分類	職種	過不足状況							
		A	B	C	D	E	F	G	H
1. 居宅介護支援									
2. 訪問介護									
3. 訪問入浴介護									
4. 訪問看護									
5. 訪問リハビリテーション									
6. 通所介護(地域密着型含む)									
7. 通所リハビリテーション									
8. 福祉用具貸与									
9. 短期入所生活介護									
10. 短期入所療養介護									
11. 居宅療養管理指導									
12. 福祉用具販売									
13. 特定施設入居者生活介護									
14. 介護老人福祉施設									
15. 介護老人保健施設									
16. 介護医療院(介護療養型医療施設)									
17. 夜間対応型訪問介護									
18. 認知症対応型共同生活介護									
19. 認知症対応型通所介護									
20. 小規模多機能型居宅介護									
21. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護									
22. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護									
23. 看護小規模多機能型居宅介護									

問 18 過去1年間 における職員の採用において利用した手段・媒体について、あてはまるものをすべて選択し、番号をご記入ください。

	項 目
1	ハローワーク
2	福祉人材センター
3	民間の職業紹介会社
4	広告(求人情報誌・インターネット求人等)
5	学校からの紹介
6	法人ホームページ
7	職員・知人等からの紹介
8	その他 (内容: )

問 19 職員の採用において実施した取組みや工夫について、あてはまるものをすべて選択し、番号をご記入ください。

	項 目
1	ハローワークを頻繁に訪れている
2	求人に際し、仕事そのものの魅力や労働条件を掲載する等求人内容を工夫している
3	職員や知人と連絡を密にとり、人材についての情報の提供を受けている
4	採用について、従来より多くコストをかけている
5	自事業所の理念やアピールポイントを HP や SNS 等を介して対外的に発信している
6	介護資格や介護経験の有無にこだわらないようにしている
7	福祉系の教育機関出身者にこだわらないようにしている
8	新規学卒者を定期的に採用している
9	新規学卒者や若手にこだわらないようにしている
10	福祉系教育機関への働きかけを積極的に行っている
11	一般高校・大学への働きかけを積極的に行っている
12	高齢者を積極的に採用している
13	障害者を積極的に採用している
14	外国人を積極的に採用している
15	夜勤専従職員を採用している
16	送迎等特定業務のみに従事する職員を採用している
17	近隣の事業所と連携し、採用に関し情報交換をしている
18	採用説明会や職場体験を実施している
19	その他 (内容: )

**問 20** 貴法人の職員の採用および定着のために、どのような支援が必要ですか。

以下から最も必要と考えられる情報・支援を3つまで選択し、番号をご記入ください。

項 目	
1	介護職員の処遇改善に関する支援 (例:介護職員処遇改善加算制度の拡充等)
2	多様な人材の確保・育成に関する支援 (例:高齢者や障害者等の多様な人材の参入促進、外国人材の受入環境整備等)
3	離職防止・定着促進に関する支援 (例:スキルアップのための専門研修の充実、悩み相談窓口の設置等)
4	介護現場の生産性向上に関する支援 (例:介護ロボットや ICT 等の導入や、業務改善に関する情報発信等)
5	介護職の魅力向上に関する支援 (例:介護職のイメージアップ・認知度の向上に関する情報発信等)
6	労働環境の改善に関する支援 (例:働きやすい職場づくりやハラスメント対策等のためのセミナーの充実等)
7	採用活動に関する支援 (例:マッチングの場の提供、採用力向上に関する情報発信等)
8	その他(具体的に )

## ■運営状況について

**問 21** 円滑な事業運営をすすめていく上での問題点・課題はありますか。

該当するものを3つまで選択し、番号をご記入ください。

項 目	
1	今の介護報酬では賃上げや福利厚生の改善ができない
2	物価高騰等の影響により、固定経費の上昇が負担
3	介護保険の制度改正等についての情報が不足
4	労務管理等の、事業所運営についての情報が不足
5	事業規模拡大や事業統合する際の情報が不足
6	良質な人材の確保が困難
7	介護サービス提供記録や、請求事務に関する書類作成が煩雑
8	利用者や介護者からのハラスメント等の問題
9	介護従事者の意欲や介護技術の問題
10	管理者や介護従事者間における人間関係等の問題
11	従事者の ICT を活用するための技術・知識が不足
12	その他 (内容: )

**問 22** 貴法人のサービス向上のために、どのような情報や支援が必要ですか。

以下から最も必要と考えられる情報・支援を3つまで選択し、番号をご記入ください。

	項 目
1	介護保険制度・介護報酬等に関する情報
2	介護保険以外の保健・福祉サービス全般に関する情報
3	介護予防に関する情報
4	介護技術・方法に関する情報
5	認知症ケアに関する情報
6	医療処置を必要とする場合のケアに関する情報
7	就業を希望している福祉人材の情報
8	職員の人材育成に対する支援
9	困難事例等に関する情報提供、助言
10	デジタル化(ICTの活用)や介護ロボット導入に関する相談窓口
11	周辺事業所や医療機関に関する情報
12	定員の空き状況、空室、空床に関する情報
13	緊急時のショートステイや入院などの受け入れ先情報
14	特に必要な情報・支援はない
15	在宅医療と介護の連携に関する情報
16	その他(具体的に )

**問 23** 外国人の雇用状況についてお尋ねします。貴法人で外国人を雇用している場合、在留資格ごとの受入人数をご回答ください(貴法人で外国人の雇用がない場合、回答不要です)。

在留資格	特定活動 (EPA)	介護	技能実習	特定技能	留学	左記以外
受入人数(人)						

○自由意見(整備全般や介護保険制度についてご意見などがございましたらお聞かせください)

(例)事業の拡大・参入、縮小・撤退の理由について/令和6年4月からの制度改正について  
介護人材の確保について/ICT化の活用について/在宅医療と介護の連携について

## 介護老人福祉施設（広域型）を運営している場合のみお答えください。

### ■介護老人福祉施設（広域型）の増床について

問 24 介護老人福祉施設（広域型）の増床についてお尋ねします。

(1) 仮に、次期計画期間内（令和6年度～令和8年度）に介護老人福祉施設増床の公募があった場合、応募する意向はありますか。あてはまる番号をご記入ください。

※「増床」とは、現施設の隣地等に建て増しなどを行い、現施設と一体的な運営を行えるようにするものです。

※建設補助は予定していません。

1. 必ず応募する
2. 応募したいと考えている
3. 応募しない
4. 未定

(2) (1)で「1 必ず応募する」「2 . 応募したいと考えている」とお答えいただいた方にお尋ねします。増床の際にどのような方法で整備を行いますか。あてはまる番号をご記入ください。

1. 現施設の隣地等に建て増し
2. 併設短期入所床の入所床への転換

(3) (1)で「1 必ず応募する」「2 . 応募したいと考えている」とお答えいただいた方にお尋ねします。公募があった場合に希望する増床数を、施設ごとにお答えください。

※増床希望床数については、現施設の床数と合わせて最大 100 床を前提としてください。

希望増床数	床	希望増床数	床
希望増床数	床	希望増床数	床

(4) その他介護老人福祉施設（広域型）の整備全般に関するご意見等ありましたら、自由にご記入ください。

## 介護老人福祉施設（地域密着型）を運営している場合のみお答えください。

### ■介護老人福祉施設（地域密着型）の増床について

問 25 介護老人福祉施設（地域密着型）の増床についてお尋ねします。

(1) 仮に、次期計画期間内（令和6年度～令和8年度）に介護老人福祉施設増床の公募があった場合、応募する意向はありますか。あてはまる番号をご記入ください。

※「増床」とは、現施設の隣地等に建て増しなどを行い、現施設と一体的な運営を行えるようにするものです。

※増床に伴い定員が30人以上となった場合、地域密着型から広域型となります。

※建設補助は予定していません。

1. 必ず応募する
2. 応募したいと考えている
3. 応募しない
4. 未定

(2) (1)で「1 必ず応募する」「2 応募したいと考えている」とお答えいただいた方にお尋ねします。増床の際にどのような方法で整備を行いますか。あてはまる番号をご記入ください。

1. 現施設の隣地等に建て増し
2. 併設短期入所床の入所床への転換

(3) (1)で「1 必ず応募する」「2 応募したいと考えている」とお答えいただいた方にお尋ねします。公募があった場合に希望する増床数について、施設ごとにあてはまる番号をご記入ください。※増床希望床数については、現施設と合わせて最大100床を前提としてください。

希望増床数	床	希望増床数	床
希望増床数	床	希望増床数	床

(4) その他介護老人福祉施設（地域密着型）の整備全般に関するご意見等ありましたら、自由にご記入ください。

## 認知症対応型共同生活介護を運営している場合のみお答え下さい。

### ■認知症対応型共同生活介護の増床について

問 26 認知症対応型共同生活介護の増床についてお尋ねします。

(1) 仮に、次期計画期間内(令和6年度～令和8年度)に認知症対応型共同生活介護について、最大3ユニット(27床)までの増床の公募があった場合、応募する意向はありますか。あてはまる番号をご記入ください。

※ 次期計画期間中の建設補助については、未定です。  
※「増床」は、既存施設と同一の日常生活圏域内に限ることとし、  
圏域内での移転建替えによるものも対象とします。

1. 応募する(既存施設の増床)
2. 応募する(同一圏域内での移転建替えによる増床)
3. 応募しない
4. 未定

(2) (1)で「1. 応募する(既存施設の増床)」「2. 応募する(同一圏域内での移転建替えによる増床)」とお答えいただいた方にお尋ねします。

増床の公募があった場合に希望する増床数について、施設ごとにご記入ください。

希望増床数	床	希望増床数	床
希望増床数	床	希望増床数	床

(3) その他認知症対応型共同生活介護の増床に関するご意見等ありましたら、自由にご記入ください。

## 小規模多機能型居宅介護を運営している場合のみお答え下さい。

### ■小規模多機能型居宅介護事業所の看護小規模多機能型居宅介護への転換について

問 27 小規模多機能型居宅介護事業所の看護小規模多機能型居宅介護への転換についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間内(令和6年度～令和8年度)において、現在運営している小規模多機能型居宅介護事業所を看護小規模多機能型居宅介護へ転換する意向はありますか。あてはまる番号をご記入ください。

※ 補助金の支出は予定していません。

1. 関心があり、積極的に検討したい
2. 関心はあるが、補助金の支出などの条件次第で検討したい
3. 関心はあるが、次期計画期間内での転換予定はない
4. 転換する予定はない
5. 未定

(2) その他、小規模多機能型居宅介護事業所の看護小規模多機能型居宅介護への転換に関するご意見等ありましたら、自由にご記入ください。

## 軽費老人ホーム、ケアハウス、住宅型有料老人ホーム、特定施設入居者生活介護事業所を運営している場合

### ■特定施設入居者生活介護事業所について

問 28 特定施設入所者生活介護事業所についてお尋ねします。

(1) 次期計画期間内(令和6年度～令和8年度)において、増床の公募があった場合、応募する意向はありますか。あてはまる番号をご記入ください。

※補助金の支出は予定していません。

1. 応募する（既存施設の増床）
2. 応募する（同一圏域内での移転建替えによる増床）
3. 応募しない
4. 未定

(2) (1)で「1. 応募する(既存施設の増床)」「2. 応募する(同一圏域内での移転建替えによる増床)」とお答えいただいた方にお尋ねします。増床の公募があった場合に希望する増床数について、施設ごとにご記入ください。

希望増床数	床	希望増床数	床
希望増床数	床	希望増床数	床

(3) 次期計画期間内(令和6年度～令和8年度)において、現在運営している軽費老人ホーム、ケアハウス及び住宅型有料老人ホームを特定施設入所者生活介護へ転換する意向はありますか。あてはまる番号をご記入ください。

※補助金の支出は予定していません。

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. 関心があり、積極的に検討したい</li><li>2. 関心はあるが、補助金の支出などの条件次第で検討したい</li><li>3. 関心はあるが、次期計画期間内での転換予定はない</li><li>4. 転換する予定はない</li><li>5. 未定</li></ol> |
|--|

(4) 特定施設入居者生活介護の整備全般に関するご意見等ありましたら、自由にご記入ください。

--

ご協力ありがとうございました。