

習志野市介護保険事業計画策定のための アンケート調査

介護サービス提供事業者様へ ご協力をお願い

日ごろより、習志野市政にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

本市では、令和9年度から11年度までの『習志野市高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画及び認知症施策推進計画』を策定するため、介護保険サービスを提供している事業者の状況について、実態調査を行うこととしました。

調査の結果は、高齢者への保険福祉や介護サービス充実のための貴重な資料とさせていただきます。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、なにとぞ趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますよう、よろしくお願いいたします。

令和7年12月
習志野市長 宮本 泰介

【回答期限】

調査票記入後は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、

令和8年1月●日() まで にご返送ください。

【ご記入にあたってのお願い】

- 選択肢の番号を○で囲んでください。また、具体的な記述を書き入れていただく質問では、簡潔にご記入ください。
- 回答は「○はいくつでも」、「○は5つまで」等の表記がない場合は、選択肢の中から1つお選びください。

事業所名、所在地をお書きください。

事業所名	
所在地	

【実態調査についてのお問い合わせ先】

習志野市 健康福祉部 高齢者支援課 (TEL) 047-454-7533

貴事業者の概要について

問1 貴事業者が現在、本市で実施しているサービスは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 1. 訪問介護 | 2. 訪問入浴介護(介護予防) |
| 3. 訪問看護(介護予防) | 4. 訪問リハビリテーション(介護予防) |
| 5. 居宅療養管理指導(介護予防) | 6. 通所介護 |
| 7. 通所リハビリテーション(介護予防) | 8. 短期入所生活介護(介護予防) |
| 9. 短期入所療養介護(介護予防) | 10. 特定施設入居者生活介護(介護予防) |
| 11. 福祉用具貸与 | 12. 地域密着型通所介護 |
| 13. 認知症対応型共同生活介護(介護予防) | 14. 認知症対応型通所介護(介護予防) |
| 15. 小規模多機能型居宅介護(介護予防) | 16. 夜間対応型訪問介護 |
| 17. 地域密着型介護老人福祉施設 | 18. 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 19. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 20. 看護小規模多機能型居宅介護(介護予防) |
| 21. 介護老人福祉施設 | 22. 介護老人保健施設 |
| 23. 介護療養型医療施設 | 24. 介護医療院 |
| 25. 居宅介護支援 | 26. 介護予防支援 |
| 27. 介護予防訪問型サービス | 28. 介護予防通所型サービス |
| 29. 介護予防ケアマネジメント | 30. その他(具体的に:) |

介護保険サービスについて

問2

次の①から③①までのサービスのうち、貴事業者において提供しているサービスについて、(1)から(3)のそれぞれ当てはまるものに○をご記入ください。

	(1)利用者からの利用 申込みへの対応は。			(2)事業者の収支状況 は。			(3)今後の事業展開は。			
	給 は	給 應	給 は 分 あ	赤 あ	収 ぼ 衡	黒 あ	増 額	縮 を 考 慮	現 状	拡 を 考 慮
① 訪問介護	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
② 訪問入浴介護	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
③ 訪問看護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
④ 訪問リハビリテーション(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑤ 居宅療養管理指導(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑥ 通所介護	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑦ 通所リハビリテーション(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑧ 短期入所生活介護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑨ 短期入所療養介護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑩ 特定施設入居者生活介護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑪ 福祉用具貸与	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑫ 地域密着型通所介護	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑬ 認知症対応型共同生活介護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑭ 認知症対応型通所介護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑮ 小規模多機能型居宅介護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑯ 夜間対応型訪問介護	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑰ 地域密着型介護老人福祉施設	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑱ 地域密着型特定施設入居者生活介護	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑲ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
⑳ 看護小規模多機能型居宅介護(介護予防)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉑ 介護老人福祉施設	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉒ 介護老人保健施設	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉓ 介護療養型医療施設	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉔ 介護医療院	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉕ 居宅介護支援	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉖ 介護予防支援	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉗ 介護予防訪問型サービス	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉘ 介護予防通所型サービス	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉙ 介護予防ケアマネジメント	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
㉚ その他	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

問3 貴事業者が今後、新たに実施したいサービスは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------------|--|
| 1. 訪問介護 | 2. 訪問入浴介護(介護予防) |
| 3. 訪問看護(介護予防) | 4. 訪問リハビリテーション(介護予防) |
| 5. 居宅療養管理指導(介護予防) | 6. 通所介護 |
| 7. 通所リハビリテーション(介護予防) | 8. 短期入所生活介護(介護予防) |
| 9. 短期入所療養介護(介護予防) | 10. 特定施設入居者生活介護(介護予防) |
| 11. 福祉用具貸与 | 12. 地域密着型通所介護 |
| 13. 認知症対応型共同生活介護(介護予防) | 14. 認知症対応型通所介護(介護予防) |
| 15. 小規模多機能型居宅介護(介護予防) | 16. 夜間対応型訪問介護 |
| 17. 地域密着型介護老人福祉施設 | 18. 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 19. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 20. 看護小規模多機能型居宅介護(介護予防) |
| 21. 介護老人福祉施設 | 22. 介護老人保健施設 |
| 23. 介護療養型医療施設 | 24. 介護医療院 |
| 25. 居宅介護支援 | 26. 介護予防支援 |
| 27. 介護予防訪問型サービス | 28. 介護予防通所型サービス |
| 29. 介護予防ケアマネジメント | 30. 移動支援に関するサービス
(送迎の空き時間の活用や買い物支援など) |
| 31. その他() | |

問3-1 上記を選択した理由をお教えてください。

問4 貴事業者がサービスを提供する上で困っていることはありますか。(○はいくつでも)

1. 報酬が低すぎる → 問5 ハ
 2. マンパワーが不足している → 問4-1 ハ
 3. 規制が多い
 4. 経費がかかりすぎる
 5. 利用が低調である
 6. 競合事業者が多い
 7. わからない
 8. その他(具体的に:)
 9. 特に困っていない
- 問5 ハ

➡ (「2. マンパワーが不足している」を選択された方)

問4-1 不足しているのはどのサービスですか。また、どの職種ですか。(○はいくつでも)

<サービス>

- | | |
|------------------------|--|
| 1. 訪問介護 | 2. 訪問入浴介護(介護予防) |
| 3. 訪問看護(介護予防) | 4. 訪問リハビリテーション(介護予防) |
| 5. 居宅療養管理指導(介護予防) | 6. 通所介護 |
| 7. 通所リハビリテーション(介護予防) | 8. 短期入所生活介護(介護予防) |
| 9. 短期入所療養介護(介護予防) | 10. 特定施設入居者生活介護(介護予防) |
| 11. 福祉用具貸与 | 12. 地域密着型通所介護 |
| 13. 認知症対応型共同生活介護(介護予防) | 14. 認知症対応型通所介護(介護予防) |
| 15. 小規模多機能型居宅介護(介護予防) | 16. 夜間対応型訪問介護 |
| 17. 地域密着型介護老人福祉施設 | 18. 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 19. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 20. 看護小規模多機能型居宅介護(介護予防) |
| 21. 介護老人福祉施設 | 22. 介護老人保健施設 |
| 23. 介護療養型医療施設 | 24. 介護医療院 |
| 25. 居宅介護支援 | 26. 介護予防支援 |
| 27. 介護予防訪問型サービス | 28. 介護予防通所型サービス |
| 29. 介護予防ケアマネジメント | 30. 移動支援に関するサービス
(送迎の空き時間の活用や買い物支援など) |
| 31. その他(具体的に:) | |

<職種>

- | | |
|----------------------|----------------|
| 1. 介護職員 | 2. 看護職員 |
| 3. 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 | 4. 生活相談員 |
| 5. 栄養士・管理栄養士 | 6. 介護支援専門員 |
| 7. 管理者(候補含む) | 8. その他(具体的に:) |

サービスの質の向上について

問5 サービスの質を高めるために貴事業者が行っていることはどんなことですか。(〇はいくつでも)

1. 利用者の苦情や不満をくみ取る
2. 新たな介護知識や介護技術の導入に努める
3. 利用者及び家族との面談の時間を十分にとる
4. 新たな施設や設備の導入に努める
5. 人員を多く配置し、手厚いサービス提供体制をとる
6. 研修等を実施し、職員の能力向上を図る
7. 利用人数をできる限り抑えるようにする
8. その他(具体的に:)

問6 介護知識や介護技術などをレベルアップし、サービスの質的向上を図るうえでの課題は何だと思いますか。(〇はいくつでも)

1. 担当者間でのレベルの差が大きい
2. 適切な研修の機会が不足している
3. 職員の入れ替わりが激しく、レベルが下がっている
4. 利用者の声がサービスの質的向上にいかされていない
5. 第三者評価が活用されていない
6. 費用をかける余裕がない
7. その他(具体的に:)
8. 特にない

問7 事業者における職員の雇用・勤務面での課題は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 十分な報酬が払えない
2. 経験豊富な人材が少ない
3. 職員の精神的ケアが不足している
4. 専門職の兼務が多い
5. 臨時職員・パート職員が多い
6. 職員の健康面のケアが不足している
7. 男性が不足している
8. 超過勤務が多い
9. 休日出勤が多い
10. その他(具体的に:)
11. 特にない

問8 貴事業者がサービスを提供したり利用者から声を聞く中で、支援が必要であるにもかかわらず、福祉サービスの利用に結びついていない高齢者はいますか。

1. いる
2. いない
3. わからない・何ともいえない

問8-1へ

問9へ

➡	(「1. いる」を選択された方) 問8—1 結びついていないサービスは次のうちどれですか。 1. 介護サービス 3. 社会福祉協議会のサービス 5. その他(具体的に: _____) 2. 市の福祉サービス 4. 民間企業のサービス
➡	問8—2 結びついていない理由は次のうちどれですか。 1. その人に合った適切なサービスがないため 2. その人に合ったサービスにつなぐ支援者がいないため 3. サービスにかかる費用が負担になるため 4. その他(具体的に: _____)
問9	貴事業者は、歯や口腔の健康づくりについて、どのようなことに取り組んでいますか。 1. 食後の口腔ケアの実施 2. 歯科医師の定期的な訪問 3. 定期的な歯科検診 4. 歯科衛生士やリハビリテーション職による指導 5. 口の体操、早口言葉、カラオケなど 6. その他(具体的に: _____) 7. 特に取り組んでいない
問10	貴事業者では、利用者からどのような声をよく聞きますか。

ケアマネジメントについて

➡ ※ケアマネジャーがいる事業者が教えてください。
(ケアマネジャーがいない事業者は、問16にお進みください。)

問 11 現在不足していると感じるサービスは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------------|--|
| 1. 訪問介護 | 2. 訪問入浴介護(介護予防) |
| 3. 訪問看護(介護予防) | 4. 訪問リハビリテーション(介護予防) |
| 5. 居宅療養管理指導(介護予防) | 6. 通所介護 |
| 7. 通所リハビリテーション(介護予防) | 8. 短期入所生活介護(介護予防) |
| 9. 短期入所療養介護(介護予防) | 10. 特定施設入居者生活介護(介護予防) |
| 11. 福祉用具貸与 | 12. 地域密着型通所介護 |
| 13. 認知症対応型共同生活介護(介護予防) | 14. 認知症対応型通所介護(介護予防) |
| 15. 小規模多機能型居宅介護(介護予防) | 16. 夜間対応型訪問介護 |
| 17. 地域密着型介護老人福祉施設 | 18. 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 19. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 20. 看護小規模多機能型居宅介護(介護予防) |
| 21. 介護老人福祉施設 | 22. 介護老人保健施設 |
| 23. 介護療養型医療施設 | 24. 介護医療院 |
| 25. 居宅介護支援 | 26. 介護予防支援 |
| 27. 介護予防訪問型サービス | 28. 介護予防通所型サービス |
| 29. 介護予防ケアマネジメント | 30. 移動支援に関するサービス
(送迎の空き時間の活用や買い物支援など) |
| 31. その他(具体的に: |) |

問11-1 不足と感じている理由は何ですか。

問 12 ケアマネジャーの質を高めるために行っていることは、どんなことですか。(〇はいくつでも) 1. 定期的な内部研修(勉強会)の実施 2. 外部研修への参加 3. 利用者の満足度の確認(利用者アンケートなど) 4. 働きやすい職場環境づくり 5. その他(具体的に: _____) 6. 特に行っていない				
問 13 高齢者相談センター(地域包括支援センター)は、次のような役割を担っております。役割を果たしていると考えるものを選んでください。(〇はいくつでも) 1. 高齢者に関する総合相談 2. 予防給付の介護予防ケアマネジメント 3. ケアマネジャーの個別支援・相談支援・ネットワーク支援、研修企画 4. 困難事例、多問題家族への支援 5. 権利擁護の相談と対応 6. 虐待防止の相談と対応 7. 多職種連携マネジメント 8. その他(具体的に: _____) 9.どれもあまり果たしていない				
問 14 ケアプランを作成する際に、インフォーマルなサービスを活用して立てていますか。 1. できるだけ活用している 2. たまに活用することがある 3. どのような社会的資源があるか把握しているが、活用していない 4. どのような社会的資源があるのか把握していない 5. その他(具体的に: _____)				
➡ (「1.」または「2.」を選択された方) 問14-1 活用した／しているのはどのようなインフォーマルサービスですか。				
問15 他事業所のケアマネジャーについて、ケアマネジャーの対応に差があると感じていますか。 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. 感じている</td> <td>2. 若干感じている</td> </tr> <tr> <td>3. 感じていない</td> <td>4. わからない</td> </tr> </table>	1. 感じている	2. 若干感じている	3. 感じていない	4. わからない
1. 感じている	2. 若干感じている			
3. 感じていない	4. わからない			

今後の高齢者介護について

問16 介護保険は急速に利用が増え、現状のまま伸びていくと、将来の介護保険料は現在よりかなり高額になることが予測されます。介護サービスの維持・充実と介護保険料のバランスについて、どう考えますか。

1. 介護保険料が上がってもよいので、介護サービスは大いに充実させるべきだ
2. 介護サービスが今より充実するなら、介護保険料が上がるのはやむを得ない
3. 介護サービスが現状を維持できる範囲で、介護保険料の上昇は抑えるべきだ
4. 介護サービスが低下しても構わないので、介護保険料は上げるべきではない
5. わからない

問17 高齢者への介護サービスの充実のため、行政にどのようなことを希望しますか。(〇はいくつでも)

1. 不足している介護保険居宅サービス・地域密着型サービスの整備推進
(具体的なサービス名:)
2. 特別養護老人ホームや老人保健施設等の入所施設整備の推進
3. 介護保険外の生活支援サービスの充実
(具体的に:)
4. 家族で介護ができるような家族支援策の充実
5. 高齢者が安心して住めるための住み替えなどの住宅施策
6. 高齢者を支える連携体制(地域・事業者・ボランティアなど)の構築
7. 介護サービスと医療サービスの連携体制の構築
8. 地域の市民の福祉活動を育てるような市民活動の育成
9. 介護が必要にならないような予防施策の充実
10. 認知症への正しい理解の普及・啓発、認知症の方とその家族を支える体制づくり
11. 介護サービス事業所・施設への支援(※具体的には問18に記入)
12. 高齢者相談センター(地域包括支援センター)の充実
13. わからない
14. その他(具体的に:)
15. 特に希望しない

問18 貴事業者は、自治体にどのような支援をしてほしいですか。

最後に、介護保険制度や介護保険サービスについて日頃からお考えのこと等をご自由にご記入ください。

アンケートはこれで最後です。

たくさんの質問にお答えいただき、誠にありがとうございました。

質問にお答えいただいた皆様のためにも、充実した計画を策定してまいります。

誠に恐縮ですが、この調査票は1月●日(●)までに
返信用封筒にて返送していただきますよう、お願いいたします。

