## 資料2-3

## 多摩市介護保険事業所調査 調査項目案

介護保険運営協議会 令和7年11月12日 介護保険課作成

| <del></del> |           | 第10期設問項目   |          |   |      |
|-------------|-----------|--|----------|---|------|
| 番号          | 設問<br>番号  | 内容   | 設問番号     | 内容  | 備考   |
| 1           | 問1        | 貴事業所の名称及び所在地等を記入してください。  | 問1       | 貴事業所の名称及び所在地等を記入してください。   |      |
| 2           | 問2        | 活動状況についてお伺いします。  | 問2       | 活動状況についてお伺いします。   |      |
| 3           | 問3        | 貴事業所の職員数と充足感について、お伺いしま<br>す。   |          |   | 新規   |
| 4           | 問4        | 介護支援専門員が在籍する事業所のみお答えください。問3で回答した職員数のうち、介護支援専門員の年齢構成について伺います。   |          |   | 新規   |
| 5           | 問5        | 介護職員が在籍する事業所のみお答えください。問<br>3で回答した職員数のうち、介護職員の年齢構成に<br>ついて伺います。   | 問3       | 貴事業所の介護職員の年齢構成について伺いま<br>す。   | 一部修正 |
| 6           |           | 貴事業所に現在在職中のスタッフの介護保険事業に<br>関する実務年数について伺います。  | 問4       | 貴事業所に現在在職中のスタッフの介護保険事業に<br>関する実務年数について伺います。                           | 削除予定 |
| 7           | 問17       | 多摩市の要支援・要介護認定者に関し、貴事業所に<br>おける <b>令和7年12月</b> の給付管理件数は何件でした<br>か。  | 問5       | 多摩市の要支援・要介護認定者に関し、貴事業所に<br>おける <b>令和4年12月</b> の給付管理件数は何件でした<br>か。     | 一部修正 |
| 8           | 問18       | 貴事業所の中で、多摩市を中心に活動している居宅<br>介護支援専門員 <b>及び</b> 主任居宅介護支援専門員は何<br>人いますか。   | 問6       | 貴事業所の中で、多摩市を中心に活動している居宅<br>介護支援専門員は何人いますか。そのうち主任居宅<br>介護支援専門員は何人いますか。 | 一部修正 |
| 9           | 問19       | 居宅介護支援事業所のみお答えください。<br>令和6年4月介護保険法改正により、居宅介護支援<br>事業所が介護予防支援の指定を受けることにより介<br>護予防支援事業を実施できることになりました。貴事<br>業所は指定を受けている、又は今後指定を受ける予<br>定はありますか。 |          |   | 新規   |
| 10          | 問19<br>-1 | 問19で「受けない」と回答した事業所にお尋ねします。指定を受けない理由は何ですか。自由にお書きください。   |          |   | 新規   |
| 11          |           | 困難だったケースについて、貴事業所ではどこかに<br>相談しましたか。  | 問7       | 困難だったケースについて、貴事業所ではどこかに<br>相談しましたか。                                   | 削除予定 |
| 12          | 問20       | 貴事業所において、 <b>令和7年12月</b> の多摩市内の利用者の人数は何人でしたか。問2の主な事業所の種類でお答えになった事業についてお答えください。   | 問8       | 貴事業所において、令和4年12月の多摩市内の利用者の人数は何人でしたか。問2の主な事業所の種類でお答えになった事業についてお答えください。 | 一部修正 |
| 13          | 問21       | 貴事業所における令和7年12月の稼働率をお答え<br>ください。   |          |   | 新規   |
| 14          |           |  | 問9       | 訪問介護事業所にお尋ねします。貴事業所では、特<br>定事業所加算を取得していますか。                           | 削除   |
| 15          |           |  | 問9<br>-1 | 問10で特定事業所加算を取得していると回答した事業所にお尋ねします。貴事業所では、特定事業所加算による影響はありましたか。         | 削除   |
| 16          |           | <b>令和6年度</b> の事業の採算(保険外サービスは含まない。)はいかがでしたか。差支えなければお答えください。   | 問10      | 令和3年度の事業の採算(保険外サービスは含まない。)はいかがでしたか。差支えなければお答えください。                    | 削除予定 |
| 17          | 問12       | 令和6年度において、経営上、大きな影響があった<br>項目についてお答えください。  |          |   | 新規   |

| 番  | 第10期設問項目  |   | 第9期設問項目   |   |      |
|----|-----------|---|-----------|---|------|
| 号  | 設問 番号     | 内容  | 設問 番号     | 内容  | 備考   |
| 18 |           |   | 問11       | 令和3年度の事業の採算(保険外サービスを含む。)<br>はいかがでしたか。差支えなければお答えください。  | 削除   |
| 19 | 問13       | <b>令和6年度</b> の介護報酬改定による運営上の影響がありましたか。   | 問12       | <b>令和3年度</b> の介護報酬改定による運営上の影響がありましたか。   | 一部修正 |
| 20 | 問13<br>-1 | 問13で「2. 影響があった」で回答した事業所にお伺いします。差し支えなければ具体的にお書きください。                                     |           |   | 新規   |
| 21 |           |   | 問13       | <b>令和3年度</b> の介護報酬改定により利用者に、どのような影響がありましたか。   | 削除   |
| 22 | 問14       | <b>第三者評価を実施している又は</b> 実施する予定はありますか。   | 問14       | 今後、第三者評価を実施する予定はありますか。  | 一部修正 |
| 23 |           | 問14で「2. 実施の予定はない」と回答した事業所に<br>お尋ねします。その理由は次のうちどれですか。                                    |           | 問14で「2. 実施の予定はない」と回答した事業所に<br>お尋ねします。その理由は次のうちどれですか。  |      |
| 24 |           |   | 問15       | 直近3年間(令和2年から令和4年12月末日まで)<br>において、貴事業所の介護サービスの提供に関して<br>寄せられた利用者・家族等からの苦情の傾向として<br>当てはまるものはどれですか。          | 削除   |
| 25 |           |   | 問16       | 貴事業所の介護サービスの提供に関して寄せられた<br>利用者・家族等からの苦情や問い合わせの内容とし<br>て多いものは何ですか。下記項目から当てはまる番<br>号を選び、差し支えなければ内容をご記入ください。 | 削除   |
| 26 |           |   | 問17       | 最近、利用者が抱えている問題で多くなっているもの<br>は何ですか。ご自由にお書きください。  | 削除   |
| 27 |           |   | 問18       | 最近、貴事業所が抱えている問題で多くなっているものは何ですか。ご自由にお書きください。   | 削除   |
| 28 |           |   | 問19       | 人材の確保の状況について、お尋ねします。  | 削除   |
| 29 |           |   | 問19<br>-1 | 問19で「3. あまり確保できていない」又は「4. 確保できていない」と回答した事業所にお尋ねします。人材の確保ができていない職種は何ですか。                                   | 削除   |
| 30 | 問7        | <b>貴事業所では、</b> 人材の確保について、 <b>実際に</b> どのような取り組みを行っていますか。                                 | 問20       | 人材の確保について、どのような取り組みを行ってい<br>ますか。  | 一部修正 |
| 31 | 問6        | 令和6年度中(令和6年4月1日~令和7年3月31日)の1年間に貴事業所において採用及び離職した人数についてお伺いします。常勤職員、非常勤職員ごとに人数を記載してください。   | 問21       | 令和3年度中の1年間に貴事業所において離職した<br>人数についてお伺いします。常勤、非常勤ごとに人数<br>を記載してください。   | 一部修正 |
| 32 | 問8        | 貴事業所では、人材の定着・育成(離職の防止)について、実際にどのような取り組みを行っていますか。  | 問22       | 人材の定着・育成(離職の防止)について、どのよう<br>な取組みを行っていますか。   | 一部修正 |
| 33 | 問9        | 人材の確保について効果的と思われるものは何で<br>すか。   |           |   | 新規   |
| 34 | 問10       | キャリア支援についてお尋ねします。<br>(1) <b>職員が積極的に資格取得できるよう支援していますか。</b> できていない場合は、理由を具体的にお書きください。     | 問23       | キャリア支援についてお尋ねします。<br>(1)事業所内での講習会・研修は、十分実施できていると思いますか。できていない場合は、理由を具体的にお書きください。                           | 一部修正 |
| 35 |           | (2)外部の研修や事例検討、 <b>講習会</b> について、職員<br>が積極的に参加できるよう支援していますか。できて<br>いない場合は、理由を具体的にお書きください。 |           | (2)外部の研修や事例検討、勉強会について、職員<br>が積極的に参加できるよう支援していますか。できて<br>いない場合は、理由を具体的にお書きください。                            | 一部修正 |
| 36 | 問11       | 貴事業所の以下の介護職員の人数をご記入ください。(外国人職員数、派遣職員数、その他(スキマバイト・短期バイトなど))                              |           |   | 新規   |

| 番  | 第10期設問項目  |   | 第9期設問項目   |  |      |
|----|-----------|---|-----------|--|------|
| 号  | 設問<br>番号  | 内容  | 設問<br>番号  | 内容   | 備考   |
| 37 | 問11<br>-1 | 問11の外国人職員数を回答した事業所にお伺いします。 外国人介護人材を採用するうえでの課題についてお答えください。                                   |           |  | 新規   |
| 38 | 問22       | 貴事業所では、 <b>介護職員等処遇改善加算</b> を取得していますか。   | 問24       | 貴事業所では、 <b>介護職員処遇改善加算、介護職員特定処遇改善加算又は介護職員等ベースアップ等支援加算</b> を取得していますか。                          | 一部修正 |
| 39 | 問22<br>-1 | 問22で「2~4」のいずれか1つでも「〇」で回答した<br>事業所にお尋ねします。現在より上位の加算を取得<br>する場合、課題となっていることをお答えください。           |           |  | 新規   |
| 40 | 問22<br>-2 | 問22で「5. 取得していない」を回答した事業所にお<br>尋ねします。介護職 員等処遇改善加算を取得され<br>ない又は取得できない理由は何ですか。ご自由にお<br>書きください。 |           |  | 新規   |
| 41 |           |   | 問25       | 他の介護サービス事業所等との連携について、取組<br>んでいることがありますか。   | 削除   |
| 42 | 問16       | 貴事業所では、今後3年のうちに事業規模について、<br>どのように考えていますか。   | 問26       | 貴事業所では、今後3年のうちに事業規模について、<br>どのように考えていますか。  |      |
| 43 | 問16<br>-1 | 問16で「1. 拡大予定・検討中」と回答した事業所に<br>お尋ねします。拡大予定・検討中のサービスは何で<br>すか。                                | 問26<br>-1 | 問26で「1. 拡大予定・検討中」と回答した事業所に<br>お尋ねします。拡大予定・検討中のサービスは何で<br>すか。                                 |      |
| 44 |           | 問16で「1. 縮小予定」と回答した事業所にお尋ねします。縮小予定のサービスは何ですか。  |           |  | 新規   |
| 45 |           |   | 問27       | これから貴事業所が特に力を入れたいことをお伺いします。  | 削除   |
| 46 | 問15       | 貴事業所では、介護サービスの提供又は介護保険事業所の運営に関し、ICT機器やロボットの導入を行っていますか。                                      | 問28       | 貴事業所では、介護サービスの提供又は介護保険事業所の運営に関し、ICT機器やロボットの導入を行っていますか。                                       |      |
| 47 |           | 問15で「1~12」のいずれかを回答した事業所にお<br>尋ねします。導入した効果に満足していますか。   |           | 問28で「1~9」のいずれかを回答した事業所にお尋ねします。導入した効果に満足していますか。   | 一部修正 |
| 48 |           | 間15-1で「1. 満足している」又は「2. どちらかといえば満足している」と回答した事業所にお尋ねします。導入した効果に満足している理由は何ですか。                 |           | 問28-1で「1. 満足している」又は「2. どちらかといえば満足している」と回答した事業所にお尋ねします。導入した効果に満足している理由は何ですか。ご自由にお書きください。      | 一部修正 |
| 49 | 問15<br>一3 | <b>間15-1</b> で「4. どちらかといえば不満である」又は「5. 不満である」と回答した事業所にお尋ねします。<br>導入した効果に不満である理由は何ですか。        |           | 問28-1で「4. どちらかといえば不満である」又は「5. 不満である」と回答した事業所にお尋ねします。<br>導入した効果に不満である理由は何ですか。ご自由<br>にお書きください。 | 一部修正 |
| 50 |           | <b>問15</b> で「10. 導入していない」と回答した事業所にお<br>尋ねします。導入していない理由は何ですか。                                |           | 問28で「10. 導入していない」と回答した事業所にお<br>尋ねします。導入していない理由は何ですか。   | 一部修正 |
| 51 |           |   | 問29       | 貴事業所で、介護保険の給付以外に提供している<br>サービスはありますか。  | 削除   |
| 52 |           |   | 問30       | 将来、提供を予定又は検討している、介護保険の給<br>付以外のサービスはありますか。   | 削除   |
| 53 | 問24       | 事業所として、保険者(多摩市)に対し、望むことは<br>ありますか。  | 問31       | 今後、保険者としての多摩市に対し、事業所として望むことをお伺いします。  | 一部修正 |
| 54 |           | 問24で「その他」で回答した事業所にお伺いしま<br>す。具体的な内容について自由にお書きください。  |           |  | 新規   |
| 55 | 問23       | 引き続きより良い介護サービスを市民に提供してい<br>くために、今後充実すべきと考える取り組みを教えて<br>ください。                                | 問32       | 介護サービスをよりよくするため、市が特に力を入れ<br>るべきことは何ですか。  | 一部修正 |

| 番  |      | 第10期設問項目                |          | 第9期設問項目   |    |
|----|------|-------------------------|----------|---|----|
| 号  | 設問番号 | 内容                      | 設問<br>番号 | 内容  | 備考 |
| 56 |      |                         |          | 保健福祉や介護保険について、多摩市へのご意見・<br>ご要望や知りたい情報がありましたら、ご自由にお書<br>きください。 | 削除 |
| 57 |      | その他、高齢支援課の施策についての質問を検討中 |          |   |    |