

令和4年度 第2回介護保険事業運営等協議会・地域包括支援センター運営協議会
・地域密着型サービス等運営委員会

令和4年11月25日（金）午後2時
岸和田市役所 新館4階 第1委員会室

次 第

1. 開 会

2. 案 件

- | | |
|------------------------------|-----|
| (1) 令和4年度上半期介護保険事業の運営状況 | 資料1 |
| (2) 令和4年度上半期地域包括支援センター運営状況 | 資料2 |
| (3) 地域密着型サービス事業所の指定・更新状況について | 資料3 |
| (4) 第9期介護保険事業計画策定に向けた各種調査 | 資料4 |

3. 閉 会

令和4年度上半期介護保険事業状況

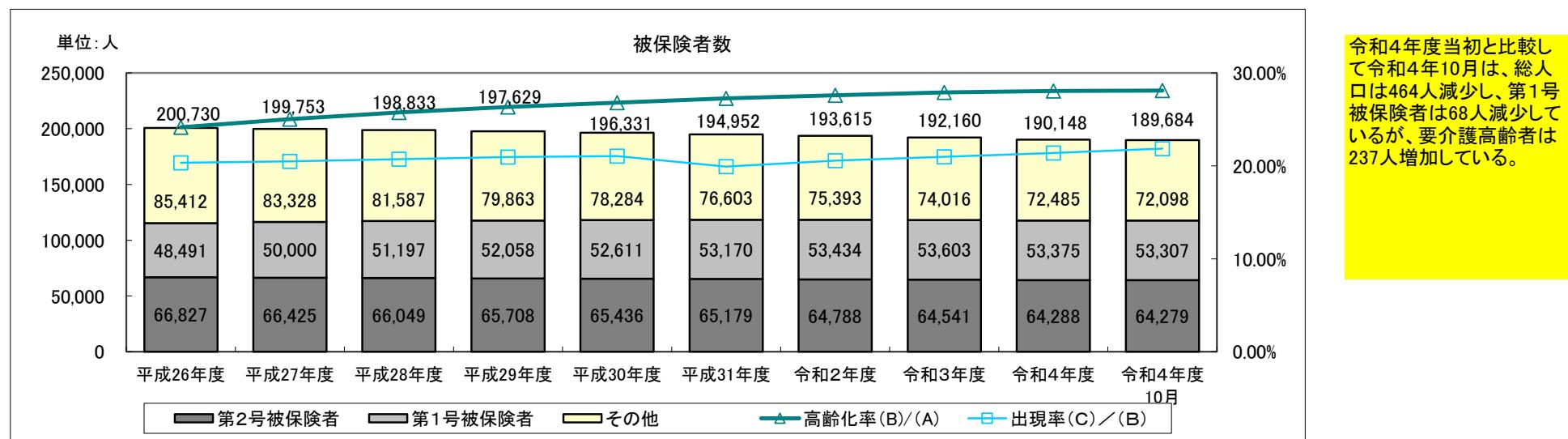
- | | |
|--------------------|-------|
| 1. 被保険者数等の状況 | P.2 |
| 2. 要介護認定等の状況 | P.3 |
| 3. サービス利用・介護給付費の状況 | P.4～5 |
| 4. その他事業状況報告 | P.6 |

被保険者数等の状況

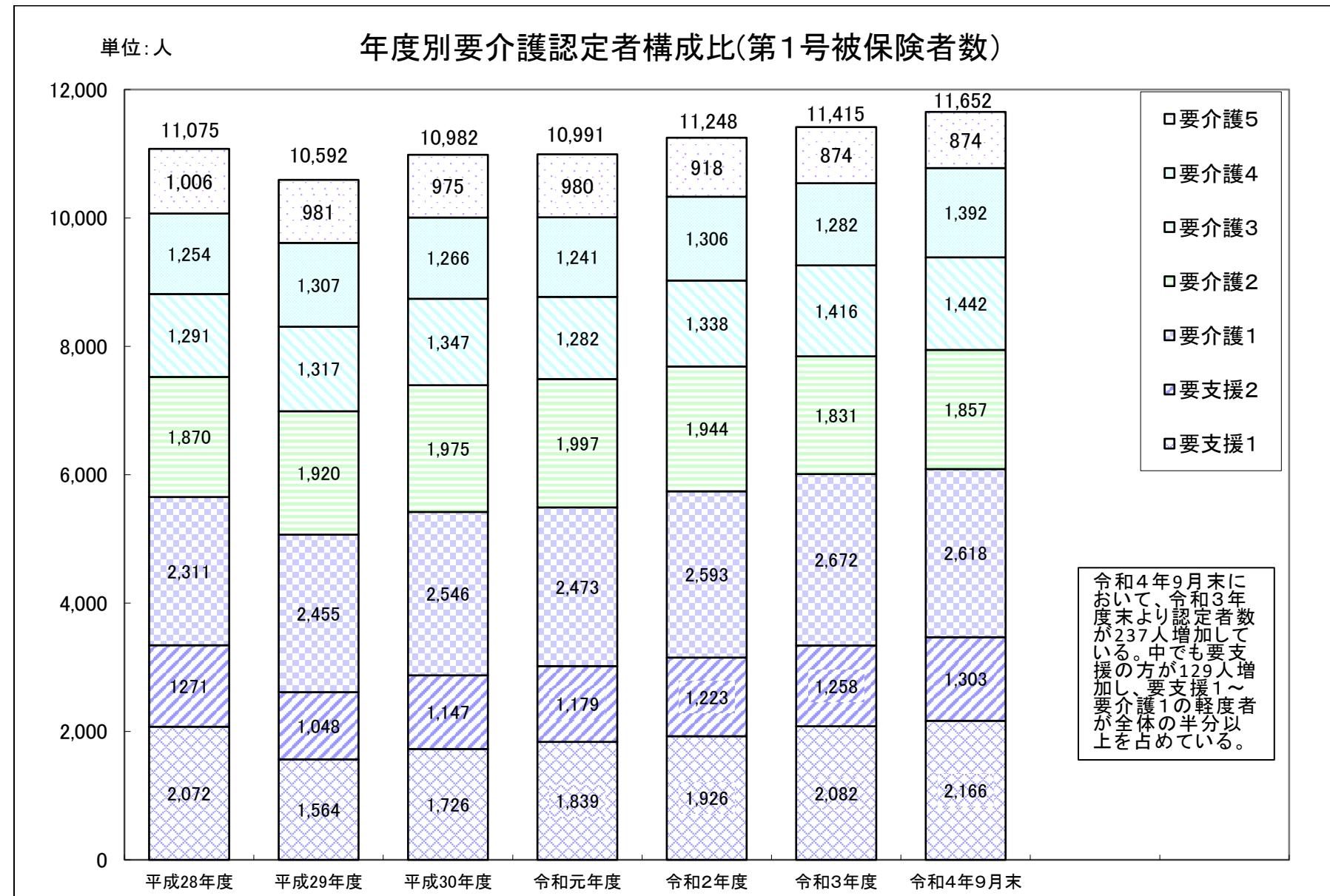
(1)被保険者数

	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和4年度 10月
総人口(A)	200,730人	199,753人	198,833人	197,629人	196,331人	194,952人	193,615人	192,160人	190,148人	189,684人
第2号被保険者	66,827人	66,425人	66,049人	65,708人	65,436人	65,179人	64,788人	64,541人	64,288人	64,279人
第1号被保険者(B)	48,491人	50,000人	51,197人	52,058人	52,611人	53,170人	53,434人	53,603人	53,375人	53,307人
(65～74歳)	26,231人	27,090人	27,314人	26,940人	26,588人	26,112人	25,779人	25,937人	25,186人	24,443人
(75歳～84歳)	22,260人	22,910人	23,883人	25,118人	26,023人	27,058人	19,796人	19,292人	19,421人	19,946人
(85歳～)							7,859人	8,374人	8,768人	8,918人
高齢化率(B)/(A)	24.16%	25.03%	25.75%	26.34%	26.80%	27.27%	27.60%	27.89%	28.07%	28.10%
要介護高齢者(C)	10,238人	10,605人	10,901人	11,075人	10,592人	10,963人	10,991人	11,248人	11,415人	11,652人
出現率(C)/(B)	21.1%	21.2%	21.3%	21.3%	20.1%	20.6%	20.6%	21.0%	21.4%	21.9%

※各年度4月1日現在の状況・人口及び被保険者数は住民登録(外国人含む)による



要介護認定の状況

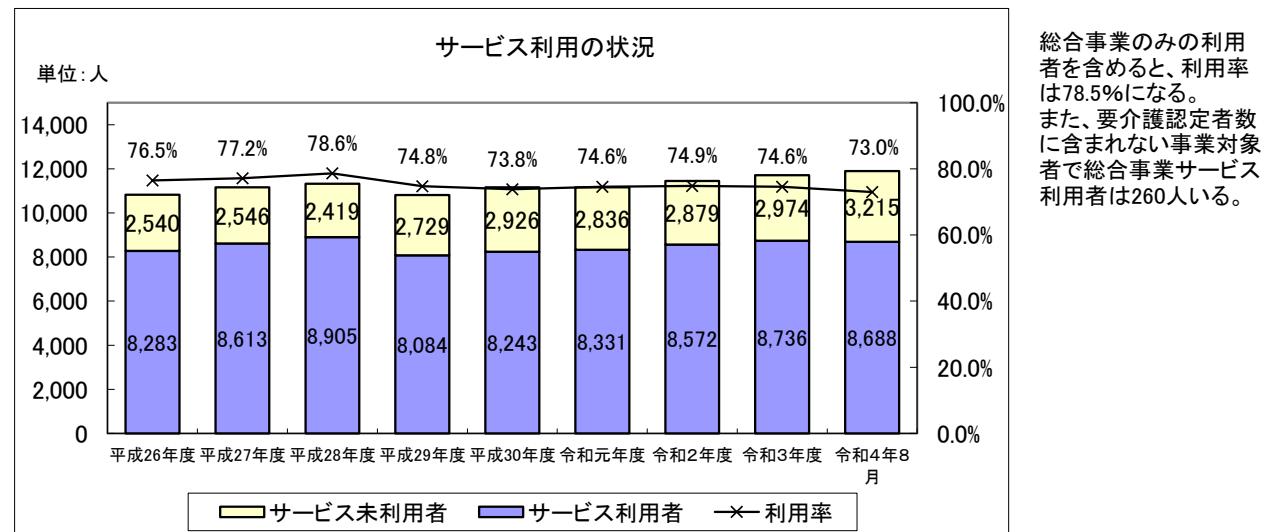


サービス利用の状況

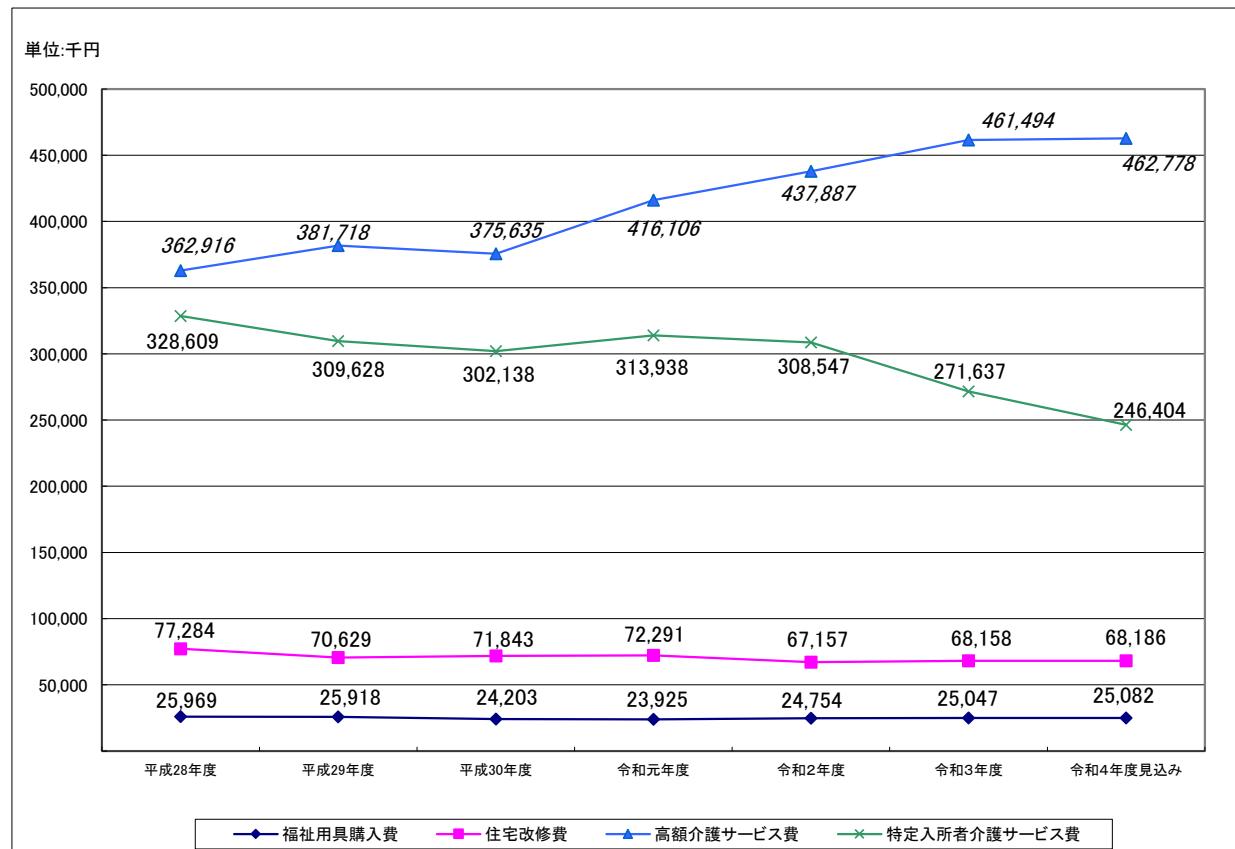
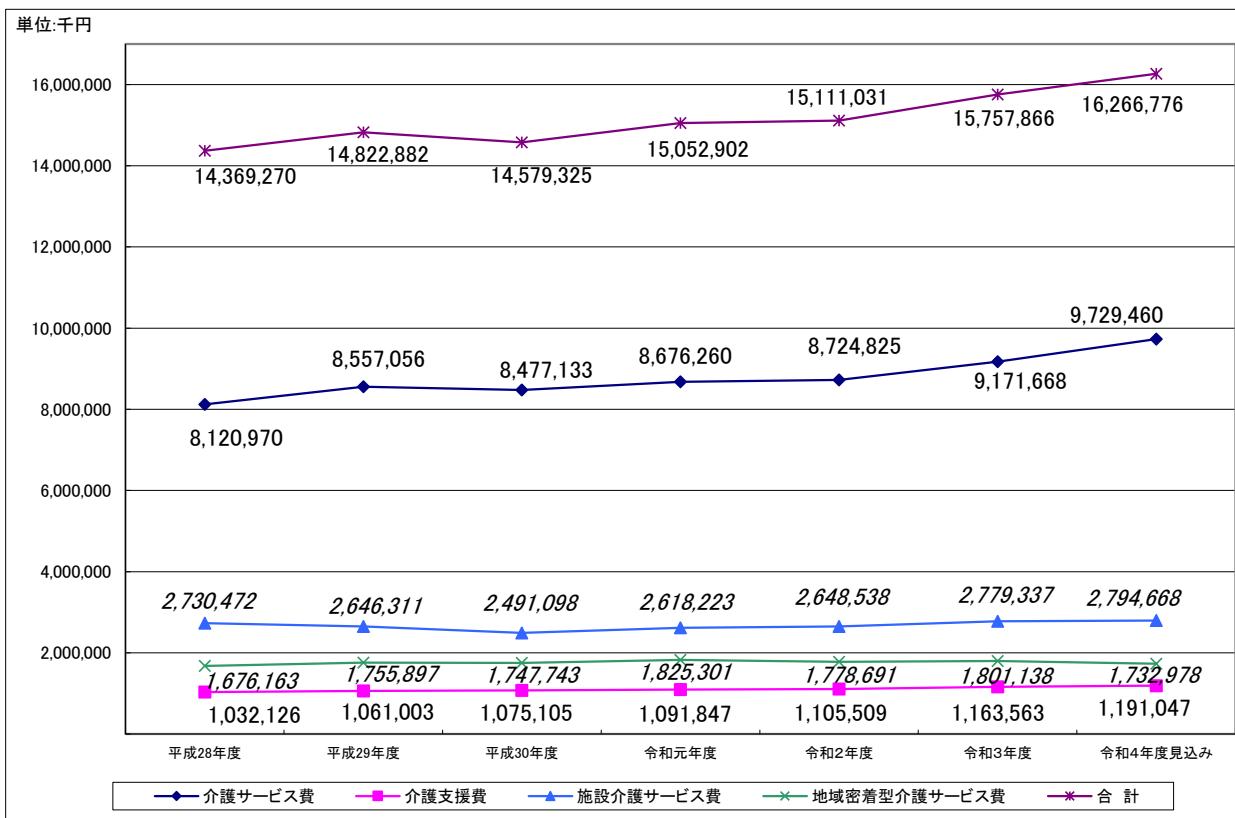
サービス利用者数と利用率

	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年8月
	利用者数								
要介護認定者数	10,823	11,159	11,324	10,813	11,169	11,167	11,451	11,710	11,903
サービス利用者	8,283	8,613	8,905	8,084	8,243	8,331	8,572	8,736	8,688
居宅サービス	7,486	7,821	7,774	7,059	7,208	7,261	7,498	7,682	7,641
施設サービス	854	853	827	738	770	805	795	793	801
介護老人福祉施設	468	480	469	466	490	502	490	524	527
介護老人保健施設	313	322	327	305	310	336	333	297	301
介護療養型医療施設	141	139	121	54	55	33	18	20	17
介護医療院	—	—	—	—	0	22	35	33	34
地域密着型サービス	457	462	1,427	1,444	1,459	1,493	1,328	1,285	1,209
利用率	76.5%	77.2%	78.6%	74.8%	73.8%	74.6%	74.9%	74.6%	73.0%
総合事業のみの利用者						537	560	603	653
総合事業のみ利用者を含めた利用率						79.4%	79.7%	79.8%	78.5%

※各年度2月実績(2号被保険者含む)



介護給付費の見込み



要介護認定者数の増加に伴うサービス利用者数の増加及び令和4年10月からの新しい加算の創設により、介護給付費は増加する見込みである。施設の食費・居住費にあたる特定入所者介護サービス費は、令和3年8月から対象者の要件及び食費の負担額が変更されたことにより、減少する見込みである。

全体の給付費(上図)は、約162億6,678万円の決算見込みで、令和3年度決算額より約3.2%増加すると思われる。
(第8期計画 約172億8,094万円 対計画比 94.1%)

その他の事業等状況

介護保険給付費状況

(単位:千円)

	H30	R元	R2	R3	R4見込
実績	14,579,325	15,052,902	15,111,031	15,757,866	16,266,776
計画	15,602,970	16,387,393	17,097,128	16,578,874	17,280,944

実績で前年度比約3.2%の伸びの見込み

事業所・施設数状況

居宅系サービス事業所数

	H31.4	R2.4	R3.4	R4.4	R4.10
訪問介護	123	126	127	129	132
訪問入浴介護	3	3	3	3	3
訪問リハ	8	8	8	8	7
訪問看護	31	34	34	41	43
通所介護(地域密着型含む)	98	101	98	99	98
通所リハ	12	13	13	13	13
居宅介護支援	93	99	105	103	101

高齢者施設数(介護保険施設除く)

	H30.11	R元.11	R2.11	R3.11	R4.11
有料老人ホーム(住宅型)	23	24	27	29	35
(定員数)		943	1,097	1,169	1,395
軽費老人ホーム	5	5	5	5	5
(定員数)		175	175	175	175
サービス付き高齢者向け住宅	21	24	26	27	28
(定員数)		790	845	895	911

都市中核:6 岸和田北部:12
葛城の谷:4 岸和田中部:4
久米田:5 牛滝の谷:4

都市中核:1 岸和田北部:9
葛城の谷:3 岸和田中部:8
久米田:5 牛滝の谷:2

有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅の増加が著しい

その他実施事業

(1)介護予防・日常生活支援サービス(上半期分)

種類	給付件数	給付額
訪問介護相当サービス	67	967,716
訪問型サービスA (緩和した基準によるサービス)	5,697	63,507,173
通所介護相当サービス	86	1,842,119
通所型サービスA (緩和した基準によるサービス)	5,760	83,145,451
通所型サービスC (緩和した基準によるサービス)	321	2,867,790
介護予防ケアマネジメント	5,541	26,250,255

(2)介護予防事業(上半期)

介護予防健康づくり教室	内容	運動教室(2回) 歯科口腔ケア教室(1回) 栄養改善教室(1回) 認知症予防教室(1回)を組み合わせた複合プログラムを実施
	場所	市内6か所実施(6圏域で実施)予定
	参加人数	1か所終了、1か所実施中 延64名
いきいき百歳体操・かみかみ百歳体操	内容	いきいき百歳体操:手足足首におもりをつけ、椅子に座ってできる筋力・柔軟性・バランス運動の入った体操 かみかみ百歳体操:お口の周りや舌を動かし、食べる力や飲み込む力をつけ、お口の働きを向上する体操 住民主体の自主活動としての通いの場を、市と包括の専門職が支援
	場所	市内町会など126か所実施(うち、かみかみ百歳体操93か所実施)
	参加人数	約2,500名

(3)自立支援型地域ケア会議(上半期分)

	H30	R元	R2	R3	R4.9
回数	15	21	17	21	11
検討事例数	44	63	50	61	32

(R4. 11. 25)
令和4年度第2回介護保険事業運営等協議会

一般介護予防事業 いきいき百歳体操の取組状況

1

1. いきいき百歳体操 実施か所

R4.11現在
127か所



H26	H27	H28	H29	H30	R 1	R 2	R 3
3か所	9か所	45か所	92か所	107か所	124か所	126か所	126か所

2

2. コロナ禍での実施状況

- 市から感染対策の情報提供、包括専門職が継続支援



(工夫例)

- 消毒・マスクの準備
- グループを2つに分ける等
- 会館の外で実施



3

3. 介護予防と保健事業の一体的事業との連携

- 令和3年度に健康保険課へ専門職2名配置

- 令和3年度 各圏域1か所
- 令和4年度 各圏域1~2か所

(健康教育内容例)

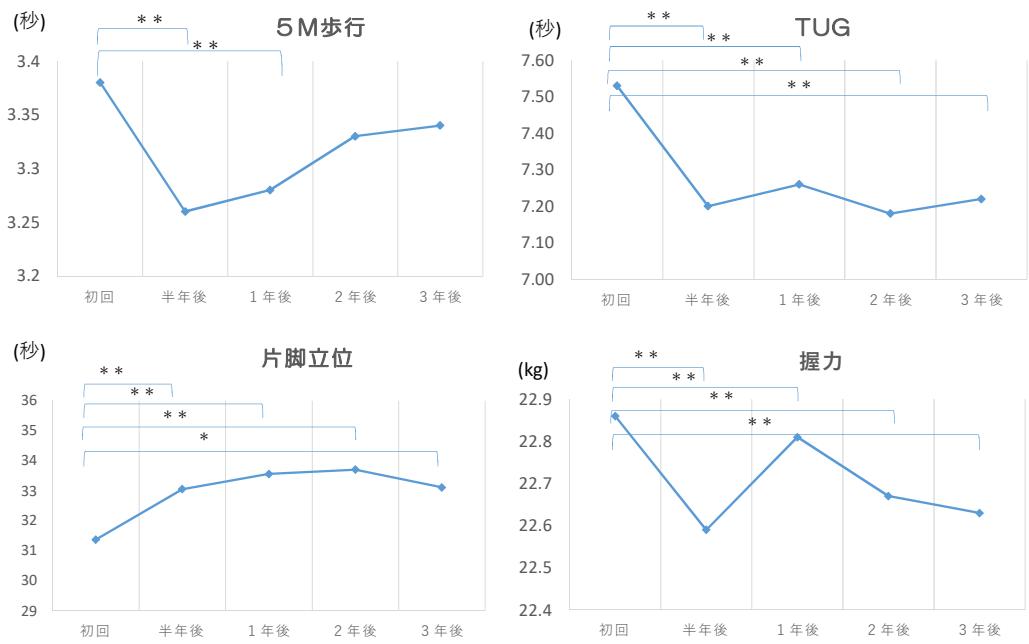
- 高血圧予防、認知症予防、タンパク質摂取と筋肉、脳卒中予防など



4

4. いきいき百歳体操 効果①

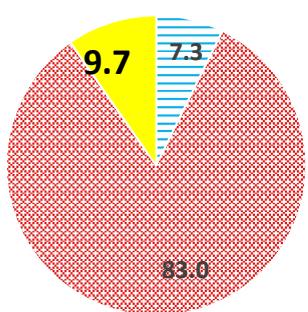
* p < 0.05 ** p < 0.001



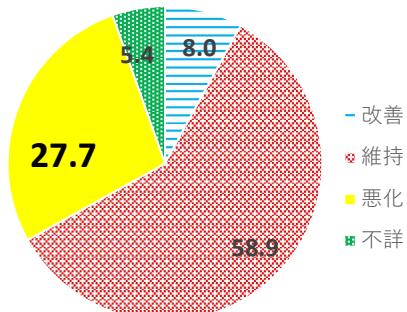
5

5. いきいき百歳体操 効果②

いきいき百歳体操参加者の
1年間の介護度の変化



後期高齢者の1年間の
介護度の変化

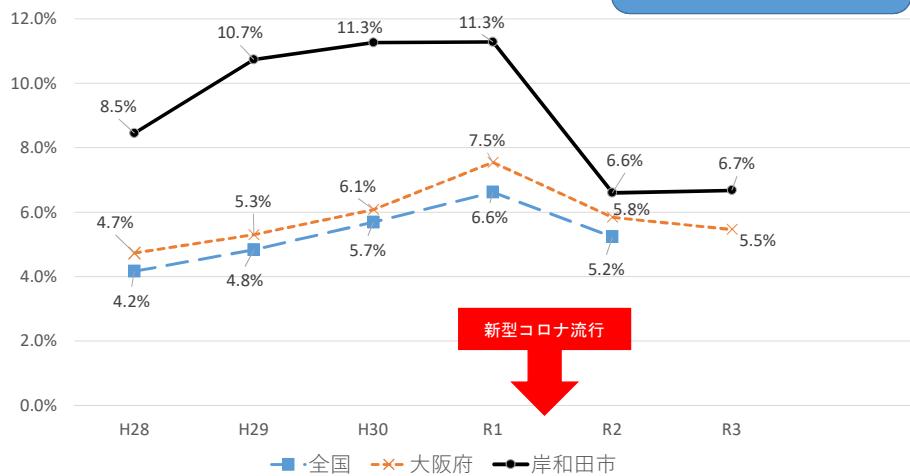


※1：いきいき百歳駆走参加者の1年間の介護度の変化：2021.4と2022.4に介護度のある参加者の1年間の介護度の変化
※2：後期高齢者の1年間の介護度の変化：2019年国民生活基礎調査>この1年間の介護度の変化・性・年齢階級別

6

6. 通いの場 参加率

通いの場の参加率は
全国・大阪府より高い



通いの場参加率は、通いの場参加者実人員（※1）から、高齢者人口（※2～5）を割り算出したもの
※1 厚生労働省：介護予防・日常生活支援総合事業（地域支援事業）の実施状況「介護予防に資する住民運営の通いの場の展開状況調査結果」
※2 H28～R3全国、H28大阪府：政府統計総合窓口（e-Stat）>人口推計>「毎年10月1日現在人口推計」
※3 H29～R3大阪府・岸和田市：大阪府>毎月人口推計>推計人口（月報）>「10月1日人口推計」
※4 H28岸和田市：岸和田市>市民課>「町別年齢別人口」
※5 H27全国・大阪府・岸和田市：政府統計総合窓口（e-Stat）>令和2年国勢調査>年齢（5歳階級及び3区分）

7

7. 通いの場 評価まとめ

インプット

・会場、運営スタッフ、支援者（包括・市など）

活動

・導入時支援4回（包括・市）、継続支援（年2回）

アウトプット

・いき百127か所開催

アウトカム

・<個人>
・体力測定結果の向上

・<地域>
・通いの場参加率が高い

インパクト

・認定率の抑制、給付費の抑制

- ・比較群のデータがなく、インパクトの検証には至っていないが、体操からサロン、茶話会など地域で支え合う活動が広がっている

8

「見える化」システム 対計画値総括表（大阪府岸和田市）

	第7期						第8期		
	R元			R2			R3		
	計画値	実績値	対計画比	計画値	実績値	対計画比	計画値	実績値	対計画比
第1号被保険者数 (人)	53,252	53,236	100.0%	53,359	53,437	100.1%	53,652	53,523	99.8%
要介護認定者数 (人)	11,420	10,995	96.3%	11,680	11,168	95.6%	11,434	11,413	99.8%
要介護認定率 (%)	21.4	20.7	96.3%	21.9	20.9	95.5%	21.3	21.3	100.1%
総給付費 (円)	15,418,150,000	14,307,847,172	92.8%	15,913,237,000	14,349,474,125	90.2%	15,931,385,000	15,008,910,190	94.2%
施設サービス給付費 (円)	3,276,561,000	2,911,663,837	88.9%	3,385,239,000	2,925,500,477	86.4%	3,106,494,000	3,052,386,956	98.3%
居住系サービス給付費 (円)	848,801,000	673,512,949	79.3%	933,436,000	657,482,480	70.4%	617,022,000	671,846,978	108.9%
在宅サービス給付費 (円)	11,292,788,000	10,722,670,386	95.0%	11,594,562,000	10,766,491,168	92.9%	12,207,869,000	11,284,676,256	92.4%
第1号被保険者1人あたり給付費 (円)	289,531.8	268,762.6	92.8%	298,229.7	268,530.7	90.0%	296,939.3	280,419.8	94.4%

【実績値】「第1号被保険者数」、「要介護認定者数」、「要介護認定率」は厚生労働省「介護保険事業状況報告」9月月報。「総給付費」は厚生労働省「介護保険事業状況報告」年報（令和3年度のみ「介護保険事業状況報告」月報）

【計画値】介護保険事業計画にかかる保険者からの報告値

※「第1号被保険者1人あたり給付費」は「総給付費」を「第1号被保険者数」で除して算出

※「第1号被保険者1人あたり給付費の累計」は「総給付費」の3ヵ年合算分を「第1号被保険者数」の3ヵ年合算分で除して算出

「見える化」システム 対計画値総括表詳細（利用者数）（大阪府岸和田市）

		第7期							第8期			
		R元			R2				R3			
		計画値	実績値	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比
施設サービス	小計 (人)	12,084	10,591	87.6%	12,384	10,328	97.5%	83.4%	11,232	10,705	103.7%	95.3%
	介護老人福祉施設 (人)	5,856	5,027	85.8%	5,856	4,919	97.9%	84.0%	5,580	5,361	109.0%	96.1%
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (人)	1,044	1,044	100.0%	1,044	969	92.8%	92.8%	972	952	98.2%	97.9%
	介護老人保健施設 (人)	3,912	3,865	98.8%	3,912	3,822	98.9%	97.7%	3,984	3,790	99.2%	95.1%
	介護医療院 (人)	612	87	14.2%	912	333	382.8%	36.5%	504	395	118.6%	78.4%
	介護療養型医療施設 (人)	660	568	86.1%	660	285	50.2%	43.2%	192	242	84.9%	126.0%
居住系サービス	小計 (人)	4,008	3,129	78.1%	4,464	2,897	92.6%	64.9%	2,724	3,012	104.0%	110.6%
	特定施設入居者生活介護 (人)	2,604	1,785	68.5%	3,060	1,542	86.4%	50.4%	1,284	1,644	106.6%	128.0%
	地域密着型特定施設入居者生活介護 (人)	0	0	-	0	0	-	-	0	0	-	-
	認知症対応型共同生活介護 (人)	1,404	1,344	95.7%	1,404	1,355	100.8%	96.5%	1,440	1,368	101.0%	95.0%
在宅サービス	訪問介護 (人)	41,568	40,214	96.7%	42,444	40,233	100.0%	94.8%	40,764	41,261	102.6%	101.2%
	訪問入浴介護 (人)	1,632	1,345	82.4%	1,656	1,443	107.3%	87.1%	1,356	1,500	104.0%	110.6%
	訪問看護 (人)	14,676	14,422	98.3%	14,940	15,704	108.9%	105.1%	16,680	17,089	108.8%	102.5%
	訪問リハビリテーション (人)	2,316	3,995	172.5%	2,364	4,182	104.7%	176.9%	4,500	5,080	121.5%	112.9%
	居宅療養管理指導 (人)	16,092	17,418	108.2%	16,440	19,433	111.6%	118.2%	20,820	21,243	109.3%	102.0%
	通所介護 (人)	29,532	29,502	99.9%	30,144	26,850	91.0%	89.1%	31,212	26,566	98.9%	85.1%
	地域密着型通所介護 (人)	12,144	12,905	106.3%	12,372	11,670	90.4%	94.3%	12,228	11,878	101.8%	97.1%
	通所リハビリテーション (人)	9,804	9,570	97.6%	9,996	8,097	84.6%	81.0%	10,248	7,954	98.2%	77.6%
	短期入所生活介護 (人)	3,960	3,409	86.1%	4,044	2,380	69.8%	58.9%	3,228	2,443	102.6%	75.7%
	短期入所療養介護（老健） (人)	1,152	1,014	88.0%	1,188	494	48.7%	41.6%	1,104	406	82.2%	36.8%
	短期入所療養介護（病院等） (人)	12	0	0.0%	12	1	-	8.3%	0	0	-	-
	短期入所療養介護（介護医療院） (人)	-	0	-	-	0	-	-	0	3	-	-
	福祉用具貸与 (人)	60,396	61,305	101.5%	61,584	64,408	105.1%	104.6%	68,916	68,106	105.7%	98.8%
	特定福祉用具販売 (人)	936	775	82.8%	948	822	106.1%	86.7%	792	808	98.3%	102.0%
	住宅改修 (人)	1,032	919	89.1%	1,056	873	95.0%	82.7%	888	881	100.9%	99.2%
	定期巡回・隨時対応型訪問介護看護 (人)	336	412	122.6%	348	367	89.1%	105.5%	480	371	101.1%	77.3%
	夜間対応型訪問介護 (人)	756	496	65.6%	768	353	71.2%	46.0%	492	230	65.2%	46.7%
	認知症対応型通所介護 (人)	1,260	1,103	87.5%	1,320	885	80.2%	67.0%	912	772	87.2%	84.6%
	小規模多機能型居宅介護 (人)	984	641	65.1%	1,272	567	88.5%	44.6%	768	640	112.9%	83.3%
	看護小規模多機能型居宅介護 (人)	240	2	0.8%	288	1	-	0.3%	0	10	-	-
	介護予防支援・居宅介護支援 (人)	86,112	84,420	98.0%	88,092	86,089	102.0%	97.7%	89,328	89,036	103.4%	99.7%

【実績値】厚生労働省「介護保険事業状況報告」年報（令和3年度のみ「介護保険事業状況報告」月報）。ただし「第7期の短期入所療養介護（病院等）には短期入所療養介護（介護医療院）が含まれる。」「第7期の短期入所療養介護（介護医療院）は単独の計画値がないため実績値のみ表示している。」

「見える化」システム 対計画値総括表詳細（利用者数）（大阪府和泉市）

		第7期							第8期			
		R元			R2				R3			
		計画値	実績値	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比
施設サービス	小計 (人)	13,008	12,196	93.8%	13,860	12,622	103.5%	91.1%	13,200	12,505	99.1%	94.7%
	介護老人福祉施設 (人)	5,316	5,369	101.0%	5,364	5,295	98.6%	98.7%	5,472	5,147	97.2%	94.1%
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (人)	1,044	1,062	101.7%	1,740	1,371	129.1%	78.8%	1,548	1,682	122.7%	108.7%
	介護老人保健施設 (人)	4,548	4,160	91.5%	4,596	4,327	104.0%	94.1%	4,536	4,159	96.1%	91.7%
	介護医療院 (人)	1,416	264	18.6%	1,476	1,008	381.8%	68.3%	1,368	1,186	117.7%	86.7%
	介護療養型医療施設 (人)	684	1,341	196.1%	684	621	46.3%	90.8%	276	363	58.5%	131.5%
居住系サービス	小計 (人)	2,376	2,075	87.3%	2,448	1,987	95.8%	81.2%	2,004	1,954	98.3%	97.5%
	特定施設入居者生活介護 (人)	1,416	1,161	82.0%	1,488	1,120	96.5%	75.3%	1,128	1,111	99.2%	98.5%
	地域密着型特定施設入居者生活介護 (人)	0	0	-	0	0	-	-	0	0	-	-
	認知症対応型共同生活介護 (人)	960	914	95.2%	960	867	94.9%	90.3%	876	843	97.2%	96.2%
在宅サービス	訪問介護 (人)	20,928	20,582	98.3%	22,008	22,359	108.6%	101.6%	22,044	23,234	103.9%	105.4%
	訪問入浴介護 (人)	852	775	91.0%	876	872	112.5%	99.5%	840	834	95.6%	99.3%
	訪問看護 (人)	7,956	9,245	116.2%	8,256	9,915	107.2%	120.1%	9,840	10,950	110.4%	111.3%
	訪問リハビリテーション (人)	1,884	2,182	115.8%	1,956	2,223	101.9%	113.7%	2,304	2,571	115.7%	111.6%
	居宅療養管理指導 (人)	13,320	13,939	104.6%	13,872	15,138	108.6%	109.1%	14,856	16,601	109.7%	111.7%
	通所介護 (人)	14,460	15,607	107.9%	15,228	14,743	94.5%	96.8%	16,764	15,503	105.2%	92.5%
	地域密着型通所介護 (人)	7,680	6,842	89.1%	8,172	6,017	87.9%	73.6%	7,368	6,181	102.7%	83.9%
	通所リハビリテーション (人)	11,304	10,671	94.4%	11,820	9,812	92.0%	83.0%	11,352	10,300	105.0%	90.7%
	短期入所生活介護 (人)	3,552	3,454	97.2%	3,696	3,023	87.5%	81.8%	3,684	3,022	100.0%	82.0%
	短期入所療養介護（老健） (人)	2,016	1,572	78.0%	2,088	977	62.2%	46.8%	1,680	1,071	109.6%	63.8%
	短期入所療養介護（病院等） (人)	204	116	56.9%	216	90	77.6%	41.7%	84	0	0.0%	0.0%
	短期入所療養介護（介護医療院） (人)	-	31	-	90	-	-	-	36	121	134.4%	336.1%
	福祉用具貸与 (人)	34,632	37,743	109.0%	35,868	41,094	108.9%	114.6%	40,020	43,677	106.3%	109.1%
	特定福祉用具販売 (人)	696	646	92.8%	720	721	111.6%	100.1%	684	741	102.8%	108.3%
	住宅改修 (人)	816	713	87.4%	852	695	97.5%	81.6%	756	684	98.4%	90.5%
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (人)	240	140	58.3%	240	120	85.7%	50.0%	144	168	140.0%	116.7%
	夜間対応型訪問介護 (人)	0	0	-	0	0	-	-	0	0	-	-
	認知症対応型通所介護 (人)	96	47	49.0%	96	21	44.7%	21.9%	96	13	61.9%	13.5%
	小規模多機能型居宅介護 (人)	264	326	123.5%	264	317	97.2%	120.1%	360	323	101.9%	89.7%
	看護小規模多機能型居宅介護 (人)	12	35	291.7%	348	40	114.3%	11.5%	348	239	597.5%	68.7%
	介護予防支援・居宅介護支援 (人)	64,188	55,187	86.0%	66,840	58,162	105.4%	87.0%	58,812	61,051	105.0%	103.8%

【実績値】厚生労働省「介護保険事業状況報告」年報（令和3年度のみ「介護保険事業状況報告」月報）。ただし「第7期の短期入所療養介護（病院等）には短期入所療養介護（介護医療院）が含まれる。」「第7期の短期入所療養介護（介護医療院）は単独の計画値がないため実績値のみ表示している。」

「見える化」システム 対計画値総括表詳細（利用者数）（大阪府貝塚市）

		第7期							第8期			
		R元			R2				R3			
		計画値	実績値	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比
施設サービス	小計 (人)	6,060	5,491	90.6%	6,144	5,557	101.2%	90.4%	5,676	5,403	97.2%	95.2%
	介護老人福祉施設 (人)	2,556	2,540	99.4%	2,580	2,572	101.3%	99.7%	2,580	2,587	100.6%	100.3%
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (人)	588	611	103.9%	588	578	94.6%	98.3%	588	563	97.4%	95.7%
	介護老人保健施設 (人)	2,160	1,829	84.7%	2,184	1,873	102.4%	85.8%	1,944	1,766	94.3%	90.8%
	介護医療院 (人)	480	97	20.2%	480	313	322.7%	65.2%	324	334	106.7%	103.1%
	介護療養型医療施設 (人)	276	414	150.0%	312	221	53.4%	70.8%	240	163	73.8%	67.9%
居住系サービス	小計 (人)	1,656	1,580	95.4%	1,656	1,589	100.6%	96.0%	1,740	1,513	95.2%	87.0%
	特定施設入居者生活介護 (人)	348	507	145.7%	348	485	95.7%	139.4%	624	468	96.5%	75.0%
	地域密着型特定施設入居者生活介護 (人)	0	0	-	0	0	-	-	0	0	-	-
	認知症対応型共同生活介護 (人)	1,308	1,073	82.0%	1,308	1,104	102.9%	84.4%	1,116	1,045	94.7%	93.6%
在宅サービス	訪問介護 (人)	17,136	17,019	99.3%	18,888	17,252	101.4%	91.3%	17,580	17,859	103.5%	101.6%
	訪問入浴介護 (人)	612	384	62.7%	648	477	124.2%	73.6%	504	605	126.8%	120.0%
	訪問看護 (人)	5,172	6,073	117.4%	5,340	7,071	116.4%	132.4%	7,332	8,094	114.5%	110.4%
	訪問リハビリテーション (人)	912	864	94.7%	996	862	99.8%	86.5%	948	953	110.6%	100.5%
	居宅療養管理指導 (人)	5,076	5,500	108.4%	5,172	5,640	102.5%	109.0%	5,892	6,396	113.4%	108.6%
	通所介護 (人)	11,220	13,001	115.9%	11,436	12,613	97.0%	110.3%	13,728	12,806	101.5%	93.3%
	地域密着型通所介護 (人)	5,568	4,818	86.5%	5,808	3,891	80.8%	67.0%	5,076	3,843	98.8%	75.7%
	通所リハビリテーション (人)	4,512	4,791	106.2%	4,668	4,214	88.0%	90.3%	5,076	4,200	99.7%	82.7%
	短期入所生活介護 (人)	1,440	1,058	73.5%	1,512	829	78.4%	54.8%	852	684	82.5%	80.3%
	短期入所療養介護（老健） (人)	348	183	52.6%	456	86	47.0%	18.9%	192	125	145.3%	65.1%
	短期入所療養介護（病院等） (人)	48	2	4.2%	48	0	-	0.0%	0	0	-	-
	短期入所療養介護（介護医療院） (人)	-	0	-	0	-	-	0	0	0	-	-
	福祉用具貸与 (人)	24,228	25,501	105.3%	24,924	27,137	106.4%	108.9%	27,960	28,341	104.4%	101.4%
	特定福祉用具販売 (人)	504	327	64.9%	528	383	117.1%	72.5%	444	348	90.9%	78.4%
	住宅改修 (人)	528	361	68.4%	564	396	109.7%	70.2%	504	352	88.9%	69.8%
	定期巡回・隨時対応型訪問介護看護 (人)	240	69	28.8%	240	89	129.0%	37.1%	96	76	85.4%	79.2%
	夜間対応型訪問介護 (人)	96	24	25.0%	96	23	95.8%	24.0%	24	22	95.7%	91.7%
	認知症対応型通所介護 (人)	516	390	75.6%	528	380	97.4%	72.0%	396	410	107.9%	103.5%
	小規模多機能型居宅介護 (人)	780	603	77.3%	960	603	100.0%	62.8%	696	683	113.3%	98.1%
	看護小規模多機能型居宅介護 (人)	0	0	-	0	0	-	-	0	0	-	-
	介護予防支援・居宅介護支援 (人)	40,116	35,869	89.4%	41,232	37,160	103.6%	90.1%	38,388	38,497	103.6%	100.3%

【実績値】厚生労働省「介護保険事業状況報告」年報（令和3年度のみ「介護保険事業状況報告」月報）。ただし「第7期の短期入所療養介護（病院等）には短期入所療養介護（介護医療院）が含まれる。」「第7期の短期入所療養介護（介護医療院）は単独の計画値がないため実績値のみ表示している。」

「見える化」システム 対計画値総括表詳細（利用者数）（大阪府）

		第7期							第8期				
		R元			R2				R3				
		計画値	実績値	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比	計画値	実績値	対前年比	対計画比	
施設サービス	小計	(人)	731,724	667,078	91.2%	749,376	670,409	100.5%	89.5%	730,668	672,244	100.3%	92.0%
	介護老人福祉施設	(人)	406,656	375,374	92.3%	412,824	377,809	100.6%	91.5%	414,792	381,832	101.1%	92.1%
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	(人)	47,688	42,135	88.4%	54,612	42,740	101.4%	78.3%	45,936	43,919	102.8%	95.6%
	介護老人保健施設	(人)	254,244	234,708	92.3%	255,732	235,613	100.4%	92.1%	252,888	234,303	99.4%	92.7%
	介護医療院	(人)	7,824	2,595	33.2%	11,280	7,278	280.5%	64.5%	10,284	8,892	122.2%	86.5%
	介護療養型医療施設	(人)	15,312	12,266	80.1%	14,928	6,969	56.8%	46.7%	6,768	5,179	74.3%	76.5%
居住系サービス	小計	(人)	355,332	333,207	93.8%	370,908	341,725	102.6%	92.1%	363,216	344,764	100.9%	94.9%
	特定施設入居者生活介護	(人)	214,524	201,235	93.8%	222,288	206,848	102.8%	93.1%	222,072	209,139	101.1%	94.2%
	地域密着型特定施設入居者生活介護	(人)	3,744	3,492	93.3%	4,440	3,514	100.6%	79.1%	4,020	3,442	98.0%	85.6%
	認知症対応型共同生活介護	(人)	137,064	128,480	93.7%	144,180	131,363	102.2%	91.1%	137,124	132,183	100.6%	96.4%
在宅サービス	訪問介護	(人)	1,492,656	1,443,988	96.7%	1,549,524	1,477,387	102.3%	95.3%	1,528,800	1,541,055	104.3%	100.8%
	訪問入浴介護	(人)	52,620	46,435	88.2%	54,888	50,515	108.8%	92.0%	49,416	55,271	109.4%	111.8%
	訪問看護	(人)	651,852	683,615	104.9%	699,000	757,265	110.8%	108.3%	762,696	842,911	111.3%	110.5%
	訪問リハビリテーション	(人)	107,520	110,608	102.9%	113,736	115,079	104.0%	101.2%	117,948	126,097	109.6%	106.9%
	居宅療養管理指導	(人)	953,616	1,007,311	105.6%	1,010,448	1,088,981	108.1%	107.8%	1,112,748	1,167,522	107.2%	104.9%
	通所介護	(人)	943,308	952,158	100.9%	984,108	884,358	92.9%	89.9%	985,512	901,400	101.9%	91.5%
	地域密着型通所介護	(人)	450,564	430,452	95.5%	471,504	396,803	92.2%	84.2%	447,180	404,814	102.0%	90.5%
	通所リハビリテーション	(人)	475,176	469,407	98.8%	496,332	433,295	92.3%	87.3%	486,960	443,424	102.3%	91.1%
	短期入所生活介護	(人)	196,584	185,595	94.4%	204,036	156,097	84.1%	76.5%	186,144	157,944	101.2%	84.9%
	短期入所療養介護（老健）	(人)	42,924	38,264	89.1%	45,168	28,880	75.5%	63.9%	38,748	29,311	101.5%	75.6%
	短期入所療養介護（病院等）	(人)	1,260	872	69.2%	1,356	642	73.6%	47.3%	600	534	83.2%	89.0%
	短期入所療養介護（介護医療院）	(人)	-	35	-	-	94	-	-	444	129	-	29.1%
	福祉用具貸与	(人)	2,364,960	2,390,736	101.1%	2,475,852	2,531,596	105.9%	102.3%	2,593,056	2,669,939	105.5%	103.0%
	特定福祉用具販売	(人)	45,828	36,318	79.2%	47,556	38,996	107.4%	82.0%	41,124	38,433	98.6%	93.5%
	住宅改修	(人)	46,704	35,880	76.8%	48,636	35,319	98.4%	72.6%	38,700	34,825	98.6%	90.0%
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	(人)	20,544	19,088	92.9%	22,932	21,634	113.3%	94.3%	26,364	22,358	103.3%	84.8%
	夜間対応型訪問介護	(人)	4,104	2,947	71.8%	4,308	3,226	109.5%	74.9%	3,864	3,582	111.0%	92.7%
	認知症対応型通所介護	(人)	43,476	39,372	90.6%	45,456	36,285	92.2%	79.8%	41,196	36,464	100.5%	88.5%
	小規模多機能型居宅介護	(人)	52,260	46,098	88.2%	58,224	47,744	103.6%	82.0%	51,000	48,294	101.2%	94.7%
	看護小規模多機能型居宅介護	(人)	14,556	10,023	68.9%	17,436	11,538	115.1%	66.2%	14,364	13,471	116.8%	93.8%
	介護予防支援・居宅介護支援	(人)	3,476,268	3,312,287	95.3%	3,591,288	3,427,965	103.5%	95.5%	3,518,100	3,577,644	104.4%	101.7%

【実績値】厚生労働省「介護保険事業状況報告」年報（令和3年度のみ「介護保険事業状況報告」月報）。ただし「第7期の短期入所療養介護（病院等）には短期入所療養介護（介護医療院）が含まれる。」「第7期の短期入所療養介護（介護医療院）は単独の計画値がないため実績値のみ表示している。」

令和4年度 上半期 岸和田市地域包括支援センター運営状況

○所在地

名称	所在地	担当圏域
地域包括支援センター社協	野田町1-5-5	都市中核(城内・浜校区を除く)
地域包括支援センター社協久米田	下池田町2-1-15	久米田
地域包括支援センター萬寿園中部	尾生町808	岸和田中部、城内・浜校区
地域包括支援センター萬寿園葛城の谷	土生町2-30-12-302	葛城の谷
地域包括支援センターいなば荘北部	荒木町2-21-59	岸和田北部
地域包括支援センターいなば荘牛滝の谷	稻葉町1066	牛滝の谷

○職員の配置状況(令和4年4月現在)

センター名	社会福祉士	保健師等	主任 ケアマネ	介護支援 専門員	生活支援 コーディネーター	その他	計
社協	3	1	1				5
社協久米田	1	1	2			1	5
萬寿園中部	1	1	2				4
萬寿園葛城の谷	2	1	1		1		5
いなば荘北部	2	3	1	1	1	1	9
いなば荘牛滝の谷	1	1	1		1		4

(1)介護予防支援事業

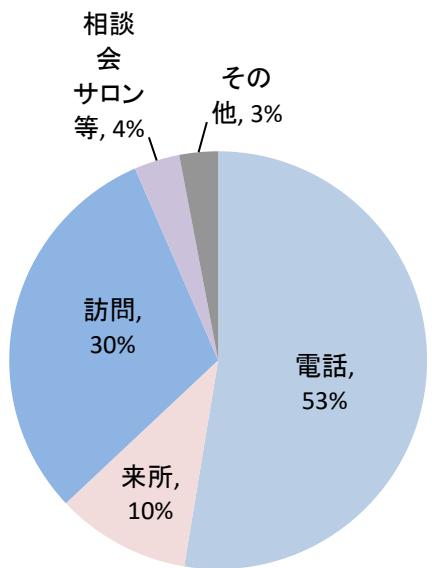
介護予防プラン作成件数

センター名	直接作成	委託作成	計	月平均	人口	高齢者数	高齢化率
社協	668	2,053	2,721	454	33,263	9,386	28.2%
社協久米田	482	1,676	2,158	360	27,849	7,175	25.8%
萬寿園中部	766	1,720	2,486	414	35,508	9,097	25.6%
萬寿園葛城の谷	772	1,242	2,014	336	32,779	9,345	28.5%
いなば荘北部	738	2,703	3,441	574	35,804	10,944	30.6%
いなば荘牛滝の谷	466	1,473	1,939	323	24,945	7,428	29.8%
計	3,892	10,867	14,759	2,460	190,148	53,375	28.1%
令和3年度	8,153	20,869	29,022	2,419	192,160	53,603	27.9%
令和2年度	8,476	19,381	27,857	2,321	193,615	53,434	27.6%

(2) 総合相談業務・権利擁護業務の実施

①相談方法

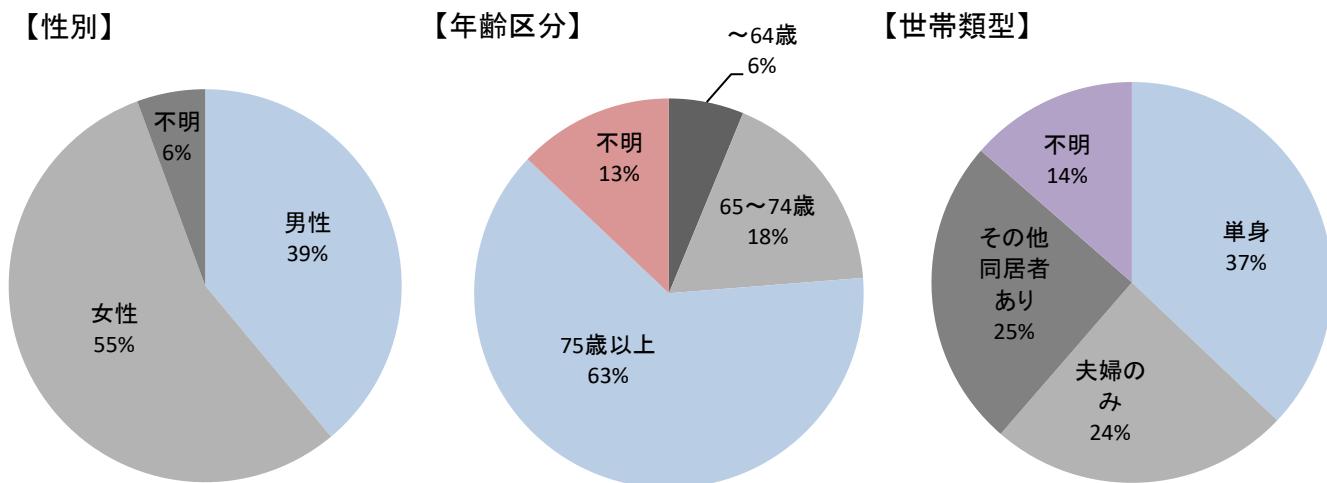
センター名	電話	来所	訪問	相談会 サロン等	その他	計
社協	134	85	42	1	13	275
社協久米田	44	26	43	4	5	122
萬寿園中部	152	21	96	1	5	275
萬寿園葛城の谷	199	23	93	2	4	321
いなば荘北部	228	36	153	68	16	501
いなば荘牛滝の谷	129	18	31	0	0	178
計	886	209	458	76	43	1,672
令和3年度	1,736	365	954	106	77	3,238
令和2年度	1,552	377	1,047	134	66	3,176



②相談経路

センター名	本人	親族	民生委員・町会・自治会等	関係機関	医療機関	介護支援専門員	その他	計
社協	80	116	7	31	18	17	6	275
社協久米田	49	27	3	20	15	7	1	122
萬寿園中部	56	89	13	13	44	50	10	275
萬寿園葛城の谷	56	129	26	36	26	41	7	321
いなば荘北部	127	178	22	45	33	73	23	501
いなば荘牛滝の谷	30	91	5	26	5	18	3	178
計	398	630	76	171	141	206	50	1,672
令和3年度	687	1,222	139	383	257	413	137	3,238
令和2年度	565	1,168	176	400	269	451	147	3,176

③対象者の状況

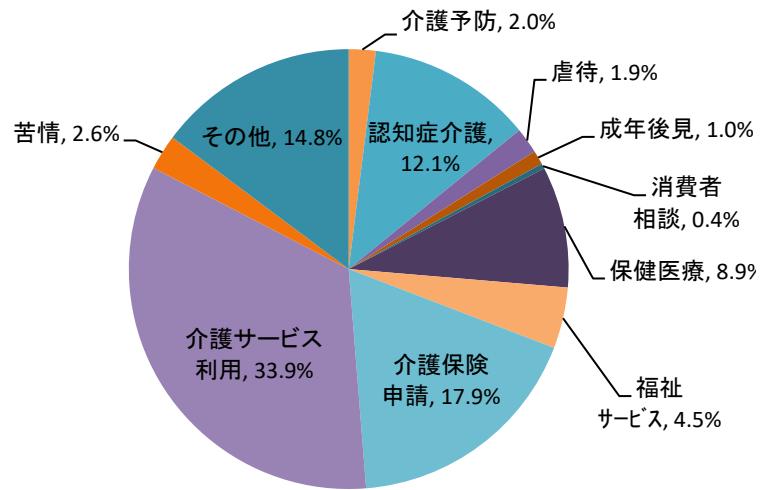


④相談の主たる内容

※複数選択可能

センター名	身体介護	介護予防	認知症介護	虐待	成年後見	消費者相談	保健医療	福祉サービス	介護保険申請	介護サービス利用
社協		3	19	3	2	0	25	4	44	122
社協久米田		0	7	3	1	0	9	2	46	26
萬寿園中部		8	34	8	5	2	7	8	72	139
萬寿園葛城の谷		5	62	11	14	0	50	21	55	161
いなば荘北部		54	95	15	7	10	58	57	118	153
いなば荘牛滝の谷		5	12	3	1	0	9	12	57	90
計		75	229	43	30	12	158	104	392	691
令和3年度		79	480	88	49	14	411	237	769	1,444
令和2年度		120	520	115	61	31	540	216	679	1,480

センター名	苦情	その他	計
社協	4	97	323
社協久米田	2	26	122
萬寿園中部	7	53	343
萬寿園葛城の谷	24	42	445
いなば荘北部	26	73	666
いなば荘牛滝の谷	2	20	211
計	65	311	2,110
令和3年度	98	635	4,304
令和2年度	81	632	4,475



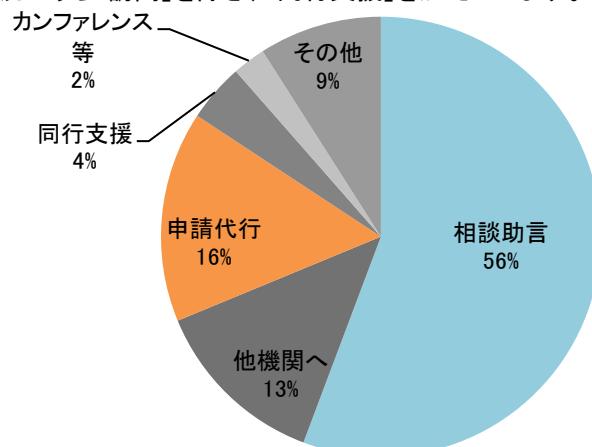
*平成29年度から相談内容のうち「身体介護」を除き、「成年後見」「消費者相談」「介護サービス利用」「苦情」を加えています。

⑤対応状況

※複数選択可能

センター名	相談助言	訪問	他機関へ	申請代行	同行支援	カンファレンス等	その他	計
社協	182		65	51	16	11	97	422
社協久米田	94		32	46	4	1	29	206
萬寿園中部	183		33	55	12	1	34	318
萬寿園葛城の谷	316		26	34	2	5	0	383
いなば荘北部	288		77	92	47	33	23	560
いなば荘牛滝の谷	109		41	48	9	0	7	214
計	1,172		274	326	90	51	190	2,103
令和3年度	2,293		586	536	179	96	338	4,028
令和2年度	2,222		639	498	215	118	521	4,213

*平成29年度から対応状況のうち「訪問」を除き、「同行支援」を加えています。



令和4年度上半期 岸和田市地域包括支援センター事業報告

(1) 介護予防・日常生活支援総合事業の取り組み

全体

自立支援型地域ケア会議(自立支援型地域ケア会議 事例提供CMへのフォローアップ)	11回
介護予防会議／地域包括支援センター保健師看護師部会	3回
自立支援型地域ケア会議スポット訪問研修	8月8日
介護予防ケアマネジメント担当者研修(基礎編)	8月30日

<社協>

いきいき百歳体操 実施箇所…29か所 北町・筋海町・宮本町・本町・五軒屋町・堺町魚屋町・別所町教会・野田町・藤井町 藤井町サンサーーラ*・別所町茶居夢・下野町2岸野町・下野町5丁目・上野町東・北野町 下野町1丁目・沼町・ふれあい朝陽*・上野町西、下野町3丁目、宮前町・西之内町 ふれあい西之内町・加守町1丁目・加守町2丁目、加守町3丁目・加守町4丁目	34回
いきいき百歳体操SP版 実施箇所…30か所	
かみかみ百歳体操 実施箇所…29か所	* 2グループあり
フレッシュらいふ教室	9月27日

<社協久米田>

いきいき百歳体操 実施箇所…15か所 大町、紅葉ヶ丘、西大路町、五月ヶ丘町、新小松里町、額町、八木市民センター 桃ヶ丘町、下池田東、東大路町、松ヶ丘町、下池田町、小松里町、額原町、池尻町	51回
いきいき百歳体操SP版 実施箇所…9か所	
かみかみ百歳体操 実施箇所…8か所	
フレッシュらいふ教室	5回

<萬寿園中部>

いきいき百歳体操 実施箇所…30ヶ所 八阪町、門前町、下松町、常盤台、桜ヶ丘町、上松町、運動デイハート(上松町) 上松台東町、上松台西町、星和上松台、桜台市営住宅、桜台市民センター 光明地区公民館、尾生町、中尾生町、福田町、上松町個人宅、山下町、岸城町北 岸城町南、南公園、南上町1丁目、南上町2丁目、浜地区*、大北町、紙屋町、中北町 上町、南町	50回
いきいき百歳体操SP版 実施箇所…29ヶ所	
かみかみ百歳体操 実施箇所…21ヶ所	* 2グループあり
桜台市営住宅 健康保険課 高齢者向け健康講座	5月30日
門前町 健康保険課出前講座	9月12日

＜萬寿園葛城の谷＞

いきいき百歳体操 実施箇所…14か所 マスターズマンション(土生町)、山下住宅(土生町)、流木町、太田町、畠町 作才町、行遇町、土生町、土生住宅*、天神山町、土生滝町、葛城町、幸福荘	12回
いきいき百歳体操SP版 実施箇所…3か所	
かみかみ百歳体操 実施箇所…9か所	
	* 2グループあり
短期集中予防サービスC利用者対応	7回
天神山あいサロン 出前講座 「タオルを使った体操でフレイル予防」	4月27日
健康保険課による認知症講座(一体的事業)	5月30日

＜いなば荘北部＞

いきいき百歳体操 実施箇所…26ヶ所 春木若松町、春木大小路町、中井町、荒木町、 おひさまクラブ(荒木町)、大道町、神弥町(磯上町)、磯上町第1、2老人会 春木年番本部*、星ヶ丘町、春木旭町、八幡町、シルバーハウジング 若葉ヶ丘町、戎町、春木本町、春ヶ丘町、ひまわり(春木公民館)、春木団地 春木宮本町、春木旭町府住*、春木中町、春木元町	26回
いきいき百歳体操SP版 実施箇所…6ヶ所	
かみかみ百歳体操 実施箇所…17ヶ所	
	* 2グループあり
健康づくり体操教室(松風町)	8回
短期集中予防サービスC利用者対応	7回
健康教育検討会議(健康保険課)中井町、磯上町第2	6月28日

＜いなば荘牛滝の谷＞

いきいき百歳体操 実施箇所…13ヶ所 田治米団地、田治米町、岡山町、黄金塚第Ⅱ期、東ヶ丘町*、内畠町、積川町 大沢町、黄金塚第Ⅰ期、今木町、包近町、翠ヶ丘町	28回
いきいき百歳体操SP版 実施箇所…7ヶ所	
かみかみ百歳体操 実施箇所…9ヶ所	
	* 2グループあり
健康づくり体操教室(三田小倉)	9回

(2) 総合相談支援事業

全体

＜社協＞

朝陽地区福祉委員会	4回
大宮地区福祉委員会 ふれあい大宮	4回
下野町1丁目 見守り訪問	2回
大阪信用金庫岸和田支店 出張相談会	2回
都市中核圏域専門職会議	2回
加守町3丁目定例会議	5月16日
地域ケア会議 宮前町 個別ケース	9月28日

＜社協久米田＞

大阪信用金庫岸和田支店 出張相談会	2回
八木南地区福祉委員会 総会 「地域包括について説明」	4月27日
八木地区福祉委員会 総会 「地域包括について説明」	
八木北地区福祉委員会 総会 「地域包括について説明」	4月28日
池田泉州銀行 出張相談会	6月15日
紅葉ヶ丘町 ふれあい給食会	
久米田圏域専門職会議	8月23日
八木3地区合同ボランティア研修 「高齢者の住まいについて」	9月10日

＜萬寿園中部＞

常盤地区福祉委員会	6回
大阪信用金庫下松支店 介護相談会	4回
中部圏域専門職会議	3回
地域ケア会議 「地域全体で生活困難者を支えていくための役割および連携について」	5月15日
常盤女性学級 認知症について講座	5月20日
上松町西 サロン たんぽぽ	6月1日
門前町ふれあい会	6月5日
上松町ふれあい会	6月26日
星和上松台 出前講座 介護保険について	7月15日
光明地区福祉委員会	7月15日
地域ケア会議 八阪町	9月4日

＜萬寿園葛城の谷＞

天神山あいサロン	5回
天神山地区福祉委員会	5回
天神山1丁目ふれあいサロン	4回
真上町サロン	4回
天神山ふれあい給食会	3回
畠町サロン	3回
葛城の谷圏域専門職会議	2回
まるごと相談会	4月20日
地域ケア会議 太田町 個別ケース	4月22日
地域ケア会議 土生住宅	4月27日
大田町見守り声掛け活動	5月15日
出前講座 「認知症について」、「成年後見制度について」	5月17日
真上町郵便局へ包括の周知とパンフレット持参	7月29日

＜いなば荘北部＞

春木地区 春木団地移動販売(さぬき青果)	5回
春木地区 春木団地移動販売(BA-NA)	4回
城北地区 福祉委員会	4回
ラパーク岸和田 福祉相談会	3回
大阪信用金庫出張相談会	3回
新条地区 福祉委員会(なかよし新条)	2回
大芝地区 個別見守り訪問活動報告会(にこにこ大芝)	2回
新条地区 若葉ヶ丘小地域ネットワーク報告会議	4月27日
春木地区 春木団地移動販売ヒアリング	4月29日
春木地区 春木泉町医療出前講座地域ヒアリング	5月7日
春木地区 春木女性学級 (危機管理課出前講座)	5月10日
北部圏域 専門職ネットワーク会議	5月20日
大芝地区 グラウンドゴルフ大会 (熱中症について講話)	5月25日
北部主催 介護者家族の会『ほっとタイム』茶話会・お楽しみ会	6月22日
春木地区 福祉委員会	6月25日

＜いなば荘牛滝の谷＞

JAIいずみの(山滝支店) 福祉・介護相談会	6回
山滝地区 福祉部会・福祉委員会会議	4回
山直南地区福祉委員会 (福祉・人権啓発部会)	4回
牛滝の谷圏域 専門職ネットワーク会議	3回
小地域ネットワーク活動推進委員会議 (城東地区)	3回
山滝地区 内畠町【カフェ山滝】	3回
山滝地区 大沢町自主体操【ほっこり山滝】	2回
カフェみずなす (稻葉町)	2回

(3)包括的・継続的マネジメント(ケアマネ支援等)

全体

地域包括支援センター 主任介護支援専門員部会	4回
新人ケアマネ研修会	3回
介護保険課主催 法定外研修 「栄養と口腔からのアセスメント視点」	9月21日

<社協>

自立支援型地域ケア会議 事例提供CMへの支援	6回
圏域内CM向け 事例検討会	7月28日

<社協久米田>

自立支援型地域ケア会議 事例提供CMへの支援	2回
------------------------	----

<萬寿園中部>

自立支援型地域ケア会議 事例提供CMへの支援	4回
萬寿園中部・葛城の谷 圏域別CM法定外研修 「短期集中予防サービスCの活用について」	8月31日

<萬寿園葛城の谷>

自立支援型地域ケア会議 事例提供CMへの支援	2回
萬寿園中部・葛城の谷 圏域別CM法定外研修 「短期集中予防サービスCの活用について」	8月31日

<いなば荘北部>

自立支援型地域ケア会議 事例提供CMへの支援	5回
介護支援専門員交流会(カフェミニーティング)	5回
北部・牛滝の谷合同介護支援専門員研修会 『事例検討会』 大芝地区公民館	6月10日
～介護保険サービスと障害サービス併用のケアプラン～	

<いなば荘牛滝の谷>

北部・牛滝の谷合同介護支援専門員研修会 『事例検討会』 大芝地区公民館	6月10日
～介護保険サービスと障害サービス併用のケアプラン～	
牛滝の谷介護支援専門員交流会 【いなばた会議】	6月16日

(4)在宅医療・介護連携推進事業

全体

在宅医療介護連携拠点会議	5回
在宅療養介護連携拠点会議 ワーキング部会会議	5月18日
緩和ケアの充実に向けた泉州地域連携検討会 WEB会議	6月23日
天の川病院 『心不全教育入院』説明会 (オンライン)	4月28日

＜社協＞

泉州在宅医療懇話会	9月27日
-----------	-------

＜社協久米田＞

＜萬寿園中部＞

南上町一丁目サロン 出前講座「転倒予防の話し」	5月18日
-------------------------	-------

＜萬寿園葛城の谷＞

天神山あいサロン 出前講座 「タオルを使った体操でフレイル予防」	4月27日
----------------------------------	-------

＜いなば荘北部＞

春木地区 出前講座事前会議	2回
北部圏域 住民啓発セミナー事前会議	2回
北部圏域 開業(白井医院)連携挨拶	5月26日
北部圏域 開業(東森医院、やまぎわ整形外科)連携挨拶	5月31日
春木泉町 出前講座 (講師:日本防災協会 木村郁夫氏) 『防災出前講座 ~もしもに備えよう~』	7月13日
北部圏域 住民啓発セミナー (講師:出水クリニック訪問看護、ニチイケアセンターO) 『家で最期まで過ごせたらいいねⅡ ~訪問看護・ケアマネジャーからの事例~』	9月29日

＜いなば荘牛滝の谷＞

(5)権利擁護業務(虐待や消費者被害から高齢者等を守る)

全体

高齢者虐待防止実務者会議／地域包括支援センター社会福祉士部会	6回
法律相談	3回
認知症支援ネットワーク会議	9月28日

<社協>

認知症キャラバンメイト養成研修	8月18日
認知症サポートー養成講座 国際東洋医療学院 1回目	8月24日
認知症サポートー養成講座 国際東洋医療学院 2回目	
認知症サポートー養成講座 関電サービス株式会社	9月13日

<社協久米田>

下池田町防犯教室 「消費者被害と成年後見制度について」	6月25日
権利擁護支援会議	8月19日

<萬寿園中部>

認知症サポートー養成講座 グリーンパーク荒木	6月24日
------------------------	-------

<萬寿園葛城の谷>

高齢者虐待対応研修(初任者研修) YouTube配信にて視聴	6月3日
--------------------------------	------

<いなば荘北部>

養護者による高齢者虐待対応現任者研修	3回
包括・虐待防止担当者向け権利擁護支援モデル事業説明会 (オンライン)	9月9日

<いなば荘牛滝の谷>

大阪府地域生活定着支援センター事業研修会	6月19日
「ちょっと困った高齢者(出所者)を地域でささえるためには」	
高齢者虐待対応研修(基礎研修) オンライン	6月30日

(6) その他の取り組み

全体

6包括会議	6回
生活支援サービス従事者研修	3回
岸和田市事業者連絡会	2回
福祉関係者向け暑さ対策セミナー（オンライン）	2回
大阪ええまちプロジェクト市町村向け研修会（オンライン）	5月27日
生活支援コーディネーター会議	6月21日
大阪ええまちアカデミー2022入門編（オンライン）	6月29日
いのちをつなぐ絆ネットワーク会議（自殺予防対策関係機関連絡会）	7月6日
地域包括支援センター運営協議会	7月22日
介護保険事業者連絡会研修「終末期ケアの連携とその実態」	8月18日
包括的支援体制構築推進事業 泉州ブロック勉強会	9月7日
「地域づくり・協働の仕組みづくり・包括的な支援体制づくり気づきから仕組み化する」	

＜社協＞

民生委員・児童委員向け研修「認知症ケアとグループホームについて」	4月22日
----------------------------------	-------

＜社協久米田＞

民生委員・児童委員向け研修「認知症ケアとグループホームについて」	4月22日
アムール岸和田 認知症カフェ	5月21日
アムール岸和田 地域密着型運営推進会議	
街角デイハウス希望 介護保険について説明	6月1日

＜萬寿園中部＞

常盤高齢者大学 介護予防について	4月22日
デイサービスうらら 地域密着型運営推進会議	5月16日
やすらぎグループホーム 地域密着型運営推進会議	5月25日

＜萬寿園葛城の谷＞

感染防止委員会	2回
事業者連絡会 会計監査	4月4日
あすなろデイサービス 地域密着型運営推進会議	5月27日
ケアマネ協会総会 「効果的・効率的なケアマネ業務のノウハウ」	6月17日
結屋デイサービス 地域密着型運営推進会議	6月30日

＜いなば荘北部＞

北部・牛滝の谷合同会議	2回
Kume Lab 地域密着型運営推進会議	5月17日
グループホーム凧の里 地域密着型運営推進会議	6月22日
Kume Lab 地域密着型運営推進会議	9月20日

＜いなば荘牛滝の谷＞

北部・牛滝の谷合同会議	2回
いきいきフィット 地域密着型運営推進会議	4月19日
グループホーム三田 地域密着型運営推進会議	6月16日
近畿ブロック地域包括ケアセミナー	8月26日
依存症相談対応・基礎研修	8月29日

●生活支援コーディネーターの活動

R4上半期

*各包括の実績報告と重複するものもあります

○都市中核圏域・久米田圏域

各種会議、研修会、視察ほか	2回
地域サロン、地域会議への参加ほか	2回
出前講座、フレッシュらいふ教室ほか	2回
いきいき百歳体操・かみかみ百歳体操開拓・支援ほか	3回
地域ケア会議出席	0回
生活援助サービス従事者研修会出席	2回

11

○岸和田中部圏域・葛城の谷圏域

各種会議、研修会、視察ほか	14回
地域サロン、地域会議への参加ほか	23回
出前講座、フレッシュらいふ教室ほか	3回
いきいき百歳体操・かみかみ百歳体操開拓・支援ほか	37回
地域ケア会議出席	0回
生活援助サービス従事者研修会出席	4回

81

○岸和田北部圏域・牛滝の谷圏域

各種会議、研修会、視察ほか	13回
地域サロン、地域会議への参加ほか	36回
出前講座、フレッシュらいふ教室ほか	1回
いきいき百歳体操・かみかみ百歳体操開拓・支援ほか	34回
地域ケア会議出席	0回
生活援助サービス従事者研修会出席	4回

88

地域密着型サービス事業所の新規指定状況一覧(令和4年11月1日現在)

資料3

○地域密着型通所介護

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
株式会社山下社中	デイサービスいろは	10名	大阪府岸和田市春木本町13番8号	岸和田北部地域	令和4年9月1日	令和10年8月31日	

地域密着型サービス事業所の廃止状況一覧(令和4年11月1日現在)

8月1日～11月1日 該当なし

地域密着型サービス事業所の指定状況一覧(令和4年11月1日現在)

○定期巡回・隨時対応型訪問介護看護

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
(株)ケアネット徳洲会	ケアネット徳洲会 定期巡回・随时対応型訪問介護看護 岸和田	※	磯上町四丁目22番40号	岸和田北部地域	平成25年3月1日	令和7年2月28日	
(社福)寺田萬寿会	定期巡回・随时対応訪問ケア まんじゅ	※	南上町一丁目48番5号	都市中核地域	平成25年4月12日	令和7年4月11日	

○夜間対応型訪問介護

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
(社福)寺田萬寿会	夜間対応型訪問介護 ナイトヘルパー萬寿園	※	尾生町808番地	岸和田中部地域	平成19年3月1日	令和7年2月28日	

○認知症対応型通所介護（介護予防認知症対応型通所介護）

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
(社福)寺田萬寿会	特別養護老人ホーム 萬寿園	24名	尾生町808	岸和田中部地域	平成12年4月1日	令和8年3月31日	2単位
(社福)寺田萬寿会	まんじゅ デイサービスセンター	20名	南上町二丁目5番6号	都市中核地域	平成19年10月1日	令和7年9月30日	2単位
(社医)慈薫会	社会医療法人慈薫会認知症対応型通所介護大阪緑ヶ丘	6名	神須屋町662番地の2	葛城の谷地域	平成27年6月1日	令和9年5月31日	2単位

○地域密着型通所介護

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
社会福祉法人光生会	ピープルデイサービスセンターきしわだ	15名	尾生町2130番地4	岸和田中部地域	平成28年4月1日	令和8年3月31日	
有限会社サン・エー	通所介護サービスひかり	18名	土生滝町530番地	葛城の谷地域	平成28年4月1日	令和9年5月31日	
株式会社グリーマリン	デイサービス グリースマイル2号館	18名	沼町18-1	都市中核地域	平成28年4月1日	令和6年8月31日	
久米田池庵株式会社	元気でレッツゴー久米田池	13名	岡山町527番地の2	牛滝の谷地域	平成28年4月1日	令和7年4月30日	
医療法人大植医院	医療法人大植医院芙蓉メディカルサポート	10名	大町367番地	久米田地域	平成28年4月1日	令和10年2月29日	
株式会社凜花苑	デイサービスセンター凜花苑	10名	下野町一丁目11番23号	都市中核地域	平成28年4月1日	令和4年10月31日	
株式会社フーハ	みらいケア喜多	1名	中井町三丁目19番21号	岸和田北部地域	平成28年4月1日	令和4年11月30日	
株式会社さたき	デイサービスセンター青い鳥	15名	西大路町3-1	久米田地域	平成28年4月1日	令和5年3月31日	
特定非営利活動法人クオリティー・オブ・ライフ	中央デイサービス	18名	藤井町二丁目5番34号	都市中核地域	平成28年4月1日	令和5年8月31日	

地域密着型サービス事業所の指定状況一覧(令和4年11月1日現在)

○地域密着型通所介護

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
株式会社ライフパートナー	アムールデイサービス岸和田	15名	池尻町686番地の7	久米田地域	平成28年4月1日	令和5年9月30日	
株式会社アキコーポレーション	樹楽団らんの家東岸和田	15名	土生町62-1	葛城の谷地域	平成28年4月1日	令和5年10月31日	
株式会社ヤマシタ	デイサービスときわ	15名	上松町1丁目7番1号	岸和田中部地域	平成28年4月1日	令和6年6月30日	
阪南医療生活協同組合	デイサービスひなた	10名	大町四丁目1番地10号	久米田地域	平成28年4月1日	令和6年6月30日	
株式会社そうせい介護支援事業所	そうせいデイ春木	10名	春木本町9番15号	岸和田北部地域	平成28年4月1日	令和6年10月31日	
有限会社妙薫	すいめい介護支援センター	8名	三田町93番地の2	牛滝の谷地域	平成28年4月1日	令和8年11月30日	
株式会社SOSO	デイサービス徒然	13名	摩湯町726番地4	牛滝の谷地域	平成28年4月1日	令和7年2月28日	
合同会社かつみ	デイサービスひとやすみ	10名	田治米町299番地の7	牛滝の谷地域	平成28年4月1日	令和7年3月31日	
株式会社ライフサポート谷脇	デイサービス 花水木 色彩	18名	南上町二丁目24番13号	都市中核地域	平成28年4月1日	令和7年3月31日	
有限会社グッドライフコミュニティ	いづみの森クラブ	15名	岸城町28番36号	都市中核地域	平成28年4月1日	令和7年4月30日	
株式会社フラハ	デイサービスセンター蔵	10名	宮前町24番5号	都市中核地域	平成28年4月1日	令和7年6月30日	
株式会社グリーン介護サービス		18名	荒木町一丁目8番3号	岸和田北部地域	平成28年4月1日	令和7年9月30日	
ウエルネスネット株式会社	アルケルデイサービス	7名	土生町309番地	葛城の谷地域	平成28年4月1日	令和7年11月30日	
株式会社まほろば	デイサービスセンター春木笑福	10名	春木若松町6番6号	岸和田北部地域	平成28年4月1日	令和8年4月30日	
株式会社結屋	結屋岸和田デイセンター	10名	作才町1181番地	葛城の谷地域	平成28年4月1日	令和8年9月30日	
有限会社結い	デイサービス ゆいの集い	16名	西之内町10番2号	都市中核地域	平成28年4月1日	令和9年2月28日	
有限会社 マエダケアサービス	ソラーレ	10名	別所町1-19-13	都市中核地域	平成28年4月1日	令和9年4月30日	
ライジングサン株式会社	デイサービス花りぼん	15名	宮前町10-14	都市中核地域	平成28年4月1日	令和9年11月30日	
久米田池庵株式会社	元気でレッツゴー	15名	大北町6番5号	都市中核地域	平成28年8月1日	令和10年7月31日	
株式会社ピア	OKハウス	8名	小松里町2065番地 コマツビル105号	久米田地域	平成28年10月1日	令和10年9月30日	
株式会社ピア	OKハウス友	9名	小松里町2064番地 MKビル101号	久米田地域	平成28年10月1日	令和10年9月30日	

地域密着型サービス事業所の指定状況一覧(令和4年11月1日現在)

○地域密着型通所介護

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
フォーユー株式会社	東岸和田リハビリステーションまほろば	7名	作才町1165番地	葛城の谷地域	平成29年4月1日	令和5年3月31日	
株式会社ケアステーションさくら	白ゆりデイサービス岸和田	5名	極楽寺町182-9	葛城の谷地域	平成29年4月1日	令和5年3月31日	
アプロコットマネジメント株式会社	デイサービスセンター和み家	18名	畠町三丁目14番11号	葛城の谷地域	平成29年5月1日	令和5年4月30日	
ALLAGI株式会社	デイサービスきたえるーむ岸和田下松	18名	下松町一丁目13-7	岸和田中部地域	平成29年7月1日	令和5年6月30日	
特定非営利活動法人よりあい倶楽部	NPOデイサービス あおぞら	15名	磯上町5丁目19番14号	岸和田北部地域	平成29年8月1日	令和5年7月31日	
株式会社介護NEXT	GENKINEXT岸和田下松	10名	下松町3丁目5-52	岸和田中部地域	平成29年10月1日	令和5年9月30日	
株式会社貴陽	ハツラツ倶楽部 みんなのふるさと	14名	三田町117番地-1	牛滝の谷地域	平成30年3月1日	令和6年2月29日	
社会福祉法人岸和田市社会福祉協議会	デイサービスセンターほっと久米田	10名	下池田町2丁目1番15号	久米田地域	平成30年8月1日	令和6年7月31日	
特定非営利活動法人福笑	作業所ふくわらい	10名	上野町西27番80号 川口ビル101号室、102号室	都市中核地域	平成31年4月1日	令和7年3月31日	共生型
株式会社ユウリック	デイサービス1(ワン)	10名	宮本町20番3	都市中核地域	平成31年4月1日	令和7年3月31日	
株式会社サニーオーク	デイサービス ティエール・岸和田	13名	荒木町1丁目18番3号	岸和田北部地域	令和2年3月1日	令和8年2月28日	
医療法人利田会	医療法人利田会 デイサービスセンターうらら	15名	尾生町2979番地4	岸和田中部地域	令和2年7月1日	令和8年6月30日	
合同会社FEED	デイサービス ゆうび	10名	岡山町80-3	牛滝の谷地域	令和2年10月1日	令和8年9月30日	
有限会社文左エ門商店	ポンブル岸和田	14名	土生町2丁目30-39	葛城の谷地域	令和3年5月1日	令和9年4月30日	
有限会社エスオニオン	いきいきフィット	10名	岡山町35-2 トニワンノハイツ岡山102	牛滝の谷地域	令和元年10月1日	令和7年9月30日	
株式会社UKITO A	寄合い 正家	10名	尾生町852番地の2	岸和田中部地域	令和元年7月1日	令和7年6月30日	
株式会社グリーマリン	デイサービス グリースマイル1号館	14名	加守町二丁目6番2号	都市中核地域	令和元年9月1日	令和7年8月31日	
合同会社あすなろ	デイサービスセンター あすなろ	18名	畠町四丁目3番1号	葛城の谷地域	令和3年12月1日	令和9年11月30日	
株式会社山下社中	デイサービスいろは	10名	春木本町13番8号	岸和田北部地域	令和4年9月1日	令和10年8月31日	

地域密着型サービス事業所の指定状況一覧(令和4年11月1日現在)

○小規模多機能型居宅介護（介護予防小規模多機能型居宅介護）

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
(有)マエダケアサービス	マエダケアフラット	12名	別所町一丁目19-13	都市中核地域	平成19年4月1日	令和7年3月31日	(通所6名宿泊2名)
(社福)寺田萬寿会	居宅介護 まんじゅ	25名	南上町一丁目48-5	都市中核地域	平成19年10月1日	令和7年9月30日	(通所15名宿泊5名)
(株)生活支援センター・ひまわり	介護多機能型施設 つばらつばら	18名	大町448番地の5	久米田地域	平成19年10月1日	令和7年9月30日	(通所12名宿泊6名)
(株)そよかぜ	さくらの苑 内畠	25名	内畠町541番地 石谷マンション	牛滝の谷地域	平成20年1月1日	令和7年12月31日	(通所15名宿泊5名)
株式会社ヘリアントス	KumeLab(クメラボ)	25名	荒木町2-19-4	岸和田北部地域	令和3年5月1日	令和9年4月30日	(通所15名宿泊6名)

○認知症対応型共同生活介護（介護予防認知症対応型共同生活介護）

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
(社福)高陽会	グループホーム風の里	18名	中井町三丁目2番27号	岸和田北部地域	平成19年5月1日	令和7年4月30日	
(社福)寺田萬寿会	グループホームまんじゅ	18名	南上町二丁目5番6号	都市中核地域	平成19年10月1日	令和7年9月30日	
(社福)嘉舟会	グループホームいなば	9名	稻葉町1066番地	牛滝の谷地域	平成20年4月1日	令和8年3月31日	
(社医)慈薰会	グループホーム大阪緑ヶ丘	18名	神須屋町662番地の2	葛城の谷地域	平成20年6月1日	令和8年5月31日	
(医)徳洲会	医療法人徳洲会 グループホーム三田	9名	三田町134番地	牛滝の谷地域	平成20年6月1日	令和8年5月31日	
(有)清寿会	グループホーム正寿苑	18名	稻葉町2552番地の2	牛滝の谷地域	平成20年9月1日	令和8年8月31日	
(医)利田会	グループホームやすらぎ	9名	尾生町2980番地の1	岸和田中部地域	平成21年5月1日	令和9年4月30日	
(株)ライフパートナー	グループホーム アムール岸和田	18名	池尻町686番地の7	久米田地域	平成23年3月1日	令和5年2月28日	

○地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生活圏域	指定年月日	有効期間満了日	備考
(社福)和秀会	岸和田北特別養護老人ホーム	29名	磯上町三丁目3番13号	岸和田北部地域	平成26年4月1日	令和8年3月31日	
(社福)和成会	社会福祉法人和成会ひまわりの郷	29名	小松里町938-2	久米田地域	平成26年4月1日	令和8年3月31日	
(社福)レーベンダンク	特別養護老人ホーム 岸和田天神山荘	29名	流木町337-7	葛城の谷地域	平成27年2月1日	令和9年1月31日	

地域密着型サービス事業所の指定状況一覧(令和4年11月1日現在)

○介護予防支援

法人名称	事業所名称	定員	事業所所在地	生 活 圏 域	指定年月日	有効期間満了日
(社福)岸和田市社会福祉協議会	岸和田市地域包括支援センター社協	※	野田町1丁目5番5号	都市中核(浜、城内を除く)	平成18年4月1日	令和6年3月31日
(社福)寺田萬寿会	岸和田市地域包括支援センター萬寿園中部	※	尾生町808番地	岸和田中部地域、都市中核(浜、城内)	平成20年6月1日	令和8年5月31日
(社福)嘉舟会	岸和田市地域包括支援センターいなば荘牛滝の谷	※	稻葉町1066番地	牛滝の谷地域	平成20年6月1日	令和8年5月31日
(社福)嘉舟会	岸和田市地域包括支援センターいなば荘北部	※	荒木町2-21-59	岸和田北部地域	平成25年10月1日	令和7年9月30日
(社福)寺田萬寿会	岸和田市地域包括支援センター萬寿園葛城の谷	※	土生町二丁目30番12号 泉洋ビル3F 302号	葛城の谷地域	平成25年10月1日	令和7年9月30日
(社福)岸和田市社会福祉協議会	岸和田市地域包括支援センター社協久米田	※	下池田町2丁目1番15号	久米田地域	平成25年10月1日	令和7年9月30日

第9期介護保険事業計画策定に向けた各種調査

1. 【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査】

調査期間	令和5年1月12日（木）～1月31日（火）
対象者	市内65歳以上高齢者（要介護1～5を除く）
配布数	3,300件
調査目的	日常生活圏域ごとに、地域の抱える課題の特定（地域診断）に資することなどを目的として実施

2. 【在宅介護実態調査】

調査期間	令和4年11月15日（火）～令和5年3月14日（火）
対象者	在宅で生活している要支援・要介護認定を受けている方のうち、更新申請または区分変更申請を行っており、市の認定調査員による訪問調査を受ける方
目標件数	600件
調査目的	「要介護者の在宅生活の継続」と「介護者の就労の継続」に有効な介護サービスの在り方、提供体制の検討

3. 【在宅生活改善調査】

調査期間	令和5年1月実施予定
調査対象	居宅介護支援事業所、小規模多機能型居宅介護事業所（ケアマネージャー）
事業所数	109事業所
調査目的	現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者の実態を把握し、地域に不足する介護サービス等の検討

4. 【居所変更実態調査】

調査期間	令和5年1月実施予定
調査対象	介護施設等（サ高住・住宅型有料含む）
事業所数	88事業所
調査目的	過去1年間の新規入所・退去の流れや、過去の退去理由などを把握することで、住み慣れた住まい等で暮らし続けるために必要な機能等を検討

岸和田市介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

日頃より、岸和田市の高齢者福祉及び介護保険行政にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

岸和田市では、「岸和田市高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画」（計画期間：令和6年度～令和8年度）の策定にあたり、皆様の生活状況について把握するため、岸和田市内にお住まいの高齢者3,300人（65歳以上の方で介護認定を受けておられない方と要支援1、2の方から無作為に抽出した方）に対してアンケート調査を実施します。

調査票にご記入していただいた内容につきましては、統計的な情報処理を行い、必要に応じて皆様の健康状態の改善や介護予防の推進、日常生活の支援など、保健福祉活動に活用させていただく場合がありますが、本調査の目的以外には決して使用いたしません。

ご多用のところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力を賜りますようよろしくお願ひ申し上げます。

令和5年1月 岸和田市長 永野 耕平

記入にあたってのお願い

1. この調査の対象者は、令和4年12月1日現在、65歳以上の方で介護認定を受けておられない方と、要支援1、2の方の中から無作為に抽出した方になります。
2. 本調査は、調査票を受け取ったご本人がお答えいただくか、ご家族の方がご本人の意思をご確認のうえ、代わりにお答えください。
3. 回答は、質問にしたがってあてはまる番号に○をつけたり、数値や文章をご記入ください。
4. この調査で使う用語の意味は、以下の通りです。

介護…介護保険のサービスを受けている場合のほか、介護認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態

介助…ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

ご記入いただいたこの調査票は、令和5年1月31日（火）までに同封の返信用封筒によりポストへ投函してください。（切手を貼る必要はありません。）

※記入方法等についてわかりにくい点などございましたら、お気軽にお問合せください。

岸和田市役所 介護保険課

電話（直通）072-423-9474

ご回答される方について

★ ○この調査票に記入された方は、どなたですか。(1つに○)

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1 封筒のあて名のご本人が記入 | |
| 2 ご家族が記入 (封筒のあて名のご本人からみた続柄) |) |
| 3 その他 () | |

★ ○ あなたの性別をお答えください。(1つに○)

- | | | |
|------|------|----------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 答えたくない |
|------|------|----------|

★ ○ あなたの年齢をお答えください。

令和5年1月1日現在 () 歳

★ ○ あなたの現在の認定状況を教えてください。(1つに○)

- | | |
|----------|---------|
| 1 受けていない | 2 要支援1 |
| 3 要支援2 | 4 わからない |

(令和4年11月1日現在の認定状況を○で囲んでください)

★ ○ あなたのお住まいの地区はどこですか。(1つに○)

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 都市中核地域 | | |
| 1 中央校区 | 2 城内校区 | 3 浜校区 |
| 4 朝陽校区 | 5 東光校区 | 6 大宮校区 |
| 岸和田北部地域 | | |
| 1 春木校区 | 2 大芝校区 | 3 城北校区 |
| 4 新条校区 | | |
| 葛城の谷地域 | | |
| 1 旭校区 | 2 太田校区 | 3 天神山校区 |
| 4 修齊校区 | 5 東葛城校区 | |
| 岸和田中部地域 | | |
| 1 常盤校区 | 2 光明校区 | |
| 久米田地域 | | |
| 1 八木北校区 | 2 八木校区 | 3 八木南校区 |
| 牛滝の谷地域 | | |
| 1 山直北校区 | 2 城東校区 | 3 山直南校区 |
| 4 山滝校区 | | |

問1**あなたのご家族や生活状況について****★ (1) 家族構成をお教えください。(1つに○)**

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1 1人暮らし | 2 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) |
| 3 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | 4 息子・娘との2世帯 |
| 5 その他() | |

★ (2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。(1つに○)

- | |
|--|
| 1 介護・介助は必要ない |
| 2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 3 現在、何らかの介護を受けている(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む) |

(2) で「2」「3」を回答した方にお伺いします。**■ (2)-1 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか。(あてはまるものすべてに○)**

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1 脳卒中・(脳出血・脳梗塞等) | 2 心臓病 |
| 3 がん(悪性新生物) | 4 呼吸器の病気(肺気腫や肺炎等) |
| 5 関節の病気(リウマチ等) | 6 認知症(アルツハイマー病等) |
| 7 パーキンソン病 | 8 糖尿病 |
| 9 腎疾患(透析) | 10 視覚・聴覚障害 |
| 11 骨折・転倒 | 12 脊椎損傷 |
| 13 高齢による衰弱 | 14 不明 |
| 15 その他() | |

(2) で「3 現在、何らかの介護を受けている」と回答した方にお伺いします。**■ (2)-2 主にどなたからの介護、介助を受けていますか。(あてはまるものすべてに○)**

- | | |
|---------------|----------|
| 1 配偶者(夫・妻) | 2 息子 |
| 3 娘 | 4 子の配偶者 |
| 5 孫 | 6 兄弟・姉妹 |
| 7 介護サービスのヘルパー | 8 その他() |

(3) 以降は、全員にお伺いします。**★(3) 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(1つに○)**

- | | | |
|------------|------------|-------|
| 1 大変苦しい | 2 やや苦しい | 3 ふつう |
| 4 ややゆとりがある | 5 大変ゆとりがある | |

■(4) お住いは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(1つに○)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1 持家（一戸建て） | 2 持家（集合住宅） |
| 3 公営賃貸住宅 | 4 民間賃貸住宅（一戸建て） |
| 5 民間賃貸住宅（集合住宅） | 6 借家 |
| 7 その他（ ） | |

問2 からだを動かすことについて

★(1) 階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか。(1つに○)

- | | | |
|-------------|--------------|--------|
| 1 できるし、している | 2 できるけどしていない | 3 できない |
|-------------|--------------|--------|

★(2) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。(1つに○)

- | | | |
|-------------|--------------|--------|
| 1 できるし、している | 2 できるけどしていない | 3 できない |
|-------------|--------------|--------|

★(3) 15分位続けて歩いていますか。(杖や歩行器を使用している場合も含みます)
(1つに○)

- | | | |
|-------------|--------------|--------|
| 1 できるし、している | 2 できるけどしていない | 3 できない |
|-------------|--------------|--------|

★(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。(1つに○)

- | | | |
|---------|--------|------|
| 1 何度もある | 2 1度ある | 3 ない |
|---------|--------|------|

★(5) 転倒に対する不安は大きいですか。(1つに○)

- | | |
|------------|-----------|
| 1 とても不安である | 2 やや不安である |
| 3 あまり不安でない | 4 不安でない |

★(6) 週に1回以上は外出していますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|---------|
| 1 ほとんど外出しない | 2 週1回 |
| 3 週2~4回 | 4 週5回以上 |

★(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|----------|
| 1 とても減っている | 2 減っている |
| 3 あまり減っていない | 4 減っていない |

■(8) 外出を控えていますか。(1つに○)

1 はい	2 いいえ ⇒ (9) へ
------	---------------



(8) で「1 はい」(外出を控えている)と回答した方にお伺いします。

■(8)-1 外出を控えている理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1 病気	2 障害(脳卒中の後遺症等)	3 足腰などの痛み
4 トイレの心配(失禁等)	5 耳の障害(聞こえの問題等)	6 目の障害
7 外での楽しみがない	8 経済的に出られない	9 交通手段がない
10 その他()		

(9) は全員にお伺いします。

■(9) 外出する際の移動手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1 徒歩	2 自転車	3 バイク
4 自動車(自分で運転)	5 自動車(人に乗せてもらう)	6 電車
7 コミュニティバス (ローズバス)	8 路線バス	9 病院や施設のバス
10 車いす	11 電動車いす(カート)	12 歩行器・シルバーカー (手押し車)
13 タクシー	14 その他()	

問3 食べることについて

★(1) 身長・体重をそれぞれご記入ください。(数字を右詰めで記入)

身長 □□□ cm 体重 □□□ kg

★(2) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(1つに○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

■(3) お茶や汁物等でむせることがありますか。(1つに○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

■(4) 口の渴きが気になりますか。(1つに○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

■(5) 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(1つに○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

★(6) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えください。(1つに○)

(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です。)

- | | |
|---|---------------------|
| 1 | 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 |
| 2 | 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし |
| 3 | 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 |
| 4 | 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし |

全員にお伺いします。

■(6)-1 噙み合わせは良いですか。(1つに○)

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

(6)で「1」または「3」(入れ歯を利用している)と回答した方にお伺いします。

■(6)-2 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(1つに○)

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

■(7) 6ヶ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。(1つに○)

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

★(8) どなたかと食事をともにする機会はありますか。(1つに○)

- | | | | | | |
|---|---------|---|---------|---|---------|
| 1 | 毎日ある | 2 | 週に何度かある | 3 | 月に何度かある |
| 4 | 年に何度かある | 5 | ほとんどない | | |

問4 毎日の生活について

次の(1)~(18)について、あてはまるものを選んでください。

★(1) 物忘れが多いと感じますか (1つに○)

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

■(2) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか (1つに○)

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

■(3) 今日が何月何日かわからないときがありますか (1つに○)

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

★(4) バスや電車を使って1人で外出していますか (自家用車でも可) (1つに○)

- | | | | | | |
|---|-----------|---|------------|---|------|
| 1 | できるし、している | 2 | できるけどしていない | 3 | できない |
|---|-----------|---|------------|---|------|

★(5) 自分で食品・日用品の買物をしていますか (1つに○)

- | | | | | | |
|---|-----------|---|------------|---|------|
| 1 | できるし、している | 2 | できるけどしていない | 3 | できない |
|---|-----------|---|------------|---|------|

★(6) 自分で食事の用意をしていますか (1つに○)

1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 できない

★(7) 自分で請求書の支払いをしていますか (1つに○)

1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 できない

★(8) 自分で預貯金の出し入れをしていますか (1つに○)

1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 できない

■(9) 年金などの書類（役場や病院に提出する書類）が書けますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(10) 新聞を読んでいますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(11) 本や雑誌を読んでいますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(13) 友人の家を訪ねていますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(14) 家族や友人の相談にのっていますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(15) 病人を見舞うことができますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(16)若い人に自分から話しかけることがありますか (1つに○)

1 はい 2 いいえ

■(17) 趣味はありますか (1つに○)

1 はい → (具体的に：)

2 思いつかない

■(18) 生きがいはありますか (1つに○)

1 はい → (具体的に：)

2 思いつかない

問5 地域での活動について

★(1) 以下のようなサークル・グループ活動等にどのくらいの頻度で参加していますか。
(①～⑧それぞれ1つに○)

	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない
①ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
②スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4	5	6
③趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤いきいき百歳体操、リビング、サロンなどの介護予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

★(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(1つに○)

- | | |
|-----------|------------|
| 1 是非参加したい | 2 参加してもよい |
| 3 参加したくない | 4 既に参加している |

★(3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。(1つに○)

- | | |
|-----------|------------|
| 1 是非協力したい | 2 参加してもよい |
| 3 参加したくない | 4 既に参加している |

問6 たすけあいについて

次の(1)~(8)について、あてはまるものをすべて選んでください。

★(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人

- | | | |
|---------------|--------------|----------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他 () | 8 そのような人はいない | |

★(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人

- | | | |
|---------------|--------------|----------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他 () | 8 そのような人はいない | |

★(3) あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人

- | | | |
|---------------|--------------|----------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他 () | 8 そのような人はいない | |

★(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人

- | | | |
|---------------|--------------|----------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他 () | 8 そのような人はいない | |

■(5) 家族や友人・知人以外で何かあったときに相談する相手を教えてください

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1 自治会・町内会・老人クラブ | 2 社会福祉協議会・民生委員 |
| 3 ケアマネジャー | 4 医師・歯科医師・看護師 |
| 5 地域包括支援センター・役所 | 6 その他 () |
| 7 そのような人はいない | |

■(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか (1つに○)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 毎日ある | 2 週に何度がある | 3 月に何度がある |
| 4 年に何度がある | 5 ほとんどない | |

■(7) この1ヶ月間、何人の友人・知人と会いましたか (1つに○)

(同じ人には何度会っても1人としてください)

- | | | |
|------------|---------|--------|
| 1 0人 (いない) | 2 1~2人 | 3 3~5人 |
| 4 6~9人 | 5 10人以上 | |

■(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか

- | | | |
|--------------|--------------|------------------|
| 1 近所・同じ地域の人 | 2 幼なじみ | 3 学生時代の友人 |
| 4 仕事での同僚・元同僚 | 5 趣味や関心が同じ友人 | 6 ボランティア等の活動での友人 |
| 7 その他 () | 8 いない | |

問7 健康について

★(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(1つに○)

- | | | | |
|---------|--------|-----------|--------|
| 1 とてもよい | 2 まあよい | 3 あまりよくない | 4 よくない |
|---------|--------|-----------|--------|

★(2) あなたは、現在どの程度幸せですか。

(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として○で囲んでください)

とても不幸 ← → とても幸せ
0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点

★(3) この1ヶ月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。(1つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

★(4) この1ヶ月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがありましたか。(1つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

■(5) お酒は飲みますか。(1つに○)

- | | |
|------------|------------|
| 1 ほぼ毎日飲む | 2 時々飲む |
| 3 ほとんど飲まない | 4 もともと飲まない |

★(6) タバコは吸っていますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1 ほぼ毎日吸っている | 2 時々吸っている |
| 3 吸っていたがやめた | 4 もともと吸っていない |

★(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1 ない | 2 高血圧 |
| 3 脳卒中・(脳出血・脳梗塞等) | 4 心臓病 |
| 5 糖尿病 | 6 高脂血症(脂質異常) |
| 7 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) | 8 胃腸・肝臓・胆のうの病気 |
| 9 腎臓・前立腺の病気 | 10 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) |
| 11 外傷(転倒・骨折等) | 12 がん(悪性新生物) |
| 13 血液・免疫の病気 | 14 うつ病 |
| 15 認知症(アルツハイマー病等) | 16 パーキンソン病 |
| 17 目の病気 | 18 耳の病気 |
| 19 その他() | |

問8 認知症について

★(1) あなた自身または家族に認知症の症状がある人がいますか。(1つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

★(2) 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(1つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

新(3) あなたが認知症予防のために日ごろから心がけていることはどんなんことですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-----------------------------------|
| 1 規則正しい生活をするようにしている |
| 2 栄養のバランスのとれた食事を摂るようにしている |
| 3 適度な運動を継続している |
| 4 新聞やテレビなどで情報を得るようにしている |
| 5 人との交流を心がけている |
| 6 日記をつけるなど文章を書いたり、簡単な計算問題をしたりしている |
| 7 その他() |
| 8 特にない |

新(4) 将来、認知症等により判断能力が不十分になった場合、支援してくれる人はどなたですか。(1つに○)

- | | | |
|------------|--------------|---------|
| 1 配偶者(夫・妻) | 2 息子 | 3 娘 |
| 4 子の配偶者 | 5 孫 | 6 兄弟・姉妹 |
| 7 その他() | 8 そのような人はいない | |

新(5) 自分自身や家族が認知症になってしまったとき、どのような支援があればよいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--------------------------------------|
| 1 相談窓口や病院、介護サービスなどがすぐにわかる情報の提供 |
| 2 認知症の家族間交流など、介護する家族の精神的負担を軽減できる場づくり |
| 3 ボランティアや地域での支え合いなどによる在宅生活ができる仕組み |
| 4 認知症の方が活動できる場、社会参加ができる機会の提供 |
| 5 介護の仕方やコミュニケーション方法などの研修会 |
| 6 認知症について住民が正しく理解できる普及活動と情報発信 |
| 7 成年後見人制度の利用 |
| 8 その他() |

※成年後見制度…判断能力が不十分な方々の権利や財産を守り、意思決定を支援する仕組みであり、法律面や生活面で保護したり支援したりする制度です。

問9 在宅医療について

独(1) かかりつけ医はいますか。(1つに○)

- | | | |
|-----------------|------------------------|-------|
| 1 いる
(病院の医師) | 2 いる
(診療所、クリニックの医師) | 3 いない |
|-----------------|------------------------|-------|

独(2) かかりつけ歯科医はいますか。(1つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|

独(3) かかりつけの薬局はありますか。(1つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

↓
(3) で「1 はい」(かかりつけ薬局がある)と回答した方にお伺いします。

独(3)-1 かかりつけの薬剤師はいますか。(1つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

(4) 以降は全員にお伺いします。

独(4) あなたが脳卒中の後遺症などで症状の改善がすぐに見込めない状態で医療や介護が必要になった時、主にどこで過ごしたいですか。(1つに○)

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 自宅（親族・知人の家も含む） | 2 特別養護老人ホームなどの介護施設 |
| 3 病院で入院を継続 | 4 その他（ ） |

独(5) あなたはどこで最期を迎えると思いますか。(1つに○)

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 自宅（親族・知人の家も含む） | 2 特別養護老人ホームなどの介護施設 |
| 3 病院で入院を継続 | 4 ホスピスなどの緩和ケア施設 |
| 5 その他（ ） | |

※緩和ケア施設…末期がんなどによる痛みを主体とした不快な症状や、不安に苦しむ患者の身体の諸症状を和らげ、平穏な心を取り戻すために援助し、本来の人らしさを発揮して生命を全うすることを目的とする施設。

独(6) 老衰や後遺症などで通院が困難になった場合も病院に入院せず、自宅療養を継続できる体制を社会全体で進めていくべきだと思いますか。(1つに○)

- | | | |
|---------|--------|-----------|
| 1 とても思う | 2 やや思う | 3 あまり思わない |
|---------|--------|-----------|

新(7) 在宅医療・介護を充実するにあたり、どのような在宅医療・介護体制の整備が最も重要なと思いますか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1 24時間いつでも診てもらえる体制 |
| 2 定期的に診療・訪問看護が受けられる体制 |
| 3 容態の急変時の体制 |
| 4 緩和ケア及び看取りの体制 |
| 5 家族の介護負担を軽減できる支援体制 |
| 6 家事等の生活支援体制 |
| 7 その他（ ） |

問 10 高齢者福祉全般について

新(1) 新型コロナウィルスの感染が拡大して以降、あなたの生活や心身の状態はどのように変わりましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1 健康に気を付けるようになった | 2 友人・知人に会う機会が減った |
| 3 離れて暮らす家族と会う機会が減った | 4 買物などの外出の機会が減った |
| 5 病院に行くことを控えるようになった | 6 健康状態が悪化した |
| 7 暗いニュースによって不安感が増した | 8 収入・支出面で生活が苦しくなった |
| 9 その他 () | |

新(2) あなたは、健康を維持するためにしていることや、心がけていることがありますか。(3つまで○)

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1 定期的なかかりつけ医への受診 | 2 市が実施する介護予防教室等への参加 |
| 3 ウォーキングなどの適度な運動 | 4 家族や友人との会話 |
| 5 生きがいや趣味をもつこと | 6 地域行事への参加 |
| 7 食事の栄養バランス | 8 睡眠を十分にとる |
| 9 ストレスをためないこと | 10 規則正しい生活 |
| 11 歯や入れ歯の手入れ | 12 テレビなどで健康に関する情報を得ること |
| 13 その他 () | |
| 14 特にない | |

新(3) あなたに介護が必要になった場合、どこで暮らしたいですか。(1つに○)

- | |
|--|
| 1 家族に支援してもらいながら自宅で生活したい |
| 2 ホームヘルパーやデイサービスなどの介護保険サービスを利用しながら自宅で生活したい |
| 3 介護保険施設（特別養護老人ホームなど）に入所したい |
| 4 その他 () |
| 5 わからない |

新(4) 将来的にあなたが、「ちょっとした困りごと」で手助けしてほしいと思われるものはどのようなことですか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1 安否確認の声かけ | 2 ちょっとした買い物 |
| 3 ごみ出し | 4 電球の交換や高い所の物を取る手助け |
| 5 持ち家に関すること（雑草除去、片付け） | 6 食事づくりや掃除・洗濯の手伝い |
| 7 入浴の見守りやちょっとした介助 | 8 通院の送迎や外出の付き添い |
| 9 話し相手や相談相手 | 10 気軽に行ける自由な居場所の提供 |
| 11 災害時の避難の手助け | 12 急に具合が悪くなったときの手助け |
| 13 その他（ ） | |
| 14 特に手助けは必要ない | |
| 15 わからない | |

新(5) 将来的に運転免許証を自主返納したいと思いますか。（1つに○）

※「1 はい」と回答した方は（ ）内に数字を記入。

- | |
|---------------------------------------|
| 1 はい ⇒ () 歳になったら返納しようと思う。 ⇒ (5) -1 へ |
| 2 既に返納している、または元々運転免許証を所持していない |
| 3 いいえ |
| 4 わからない |

(5) で「1 はい」と回答した方にお伺いします。

新(5)-1 運転免許証を返納した場合の交通手段について教えてください。（3つまで○）

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1 電車・路線バス | 2 コミュニティバス（ローズバス） |
| 3 家族の送迎 | 4 友人の送迎 |
| 5 タクシー（民間運営） | 6 その他（ ） |

(6) 以降は全員にお伺いします。

新(6) 高齢になっても、不便なく交通機関などを利用して移動するために、特にどのような取り組みが必要だと思いますか。（3つまで○）

- | |
|-------------------------------------|
| 1 路線バスに加え、主に町内で利用できるコミバスの運行本数を増やす |
| 2 デマンドタクシーなど、地域特性に対応できる交通機関を配置する |
| 3 バリアフリー化等、高齢者に優しい交通環境を整える |
| 4 ガイドヘルパー等の福祉制度による移動支援サービスを利用しやすくする |
| 5 地域のボランティア等による、利用しやすい輸送支援の仕組みをつくる |
| 6 その他（ ） |

新(7) 高齢者にとって住みよいまちをつくるために、どんなことが必要だと思いますか。
(3つまで○)

- 1 困ったときに相談できる体制
- 2 保健医療福祉に関する情報提供
- 3 在宅福祉サービスの充実
- 4 特別養護老人ホームなどの入所施設の充実
- 5 往診や緊急時対応などの医療体制の充実
- 6 リハビリテーション体制の充実
- 7 健康づくり事業の充実
- 8 道路・交通機関・建物などを利用しやすいようにするための整備・改善
- 9 災害時の支援体制の整備
- 10 生きがい活動の場の推進
- 11 隣近所や地域のたすけあい・支え合い活動の推進
- 12 その他 ()

新(8) 今、生活するうえで困っていることや、介護及び高齢者福祉全般についてのご意見やご要望がございましたらご自由にお書きください。

（記入用紙）

● 以上でアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。 ●

ご記入済みのアンケートは、同封の返信用封筒に入れて、

1月31日(火)までに ポストにご投函ください。

(切手は不要です)

★：オプション項目

基本調査項目＋オプション項目

在宅介護実態調査 調査票

被保険者番号

0 0 0

【A 票の聞き取りを行った相手の方は、どなたですか】（複数選択可）

1. 調査対象者本人
2. 主な介護者となっている家族・親族
3. 主な介護者以外の家族・親族
4. 調査対象者のケアマネジャー
5. その他

A票

認定調査員が、概況調査等と並行して記載する項目

問1 世帯類型について、ご回答ください（1つを選択）

1. 単身世帯
2. 夫婦のみ世帯
3. その他

問2 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか（同居していない子どもや親族等からの介護を含む）（1つを選択）

1. ない
2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない
3. 週に1～2日ある
4. 週に3～4日ある
5. ほぼ毎日ある

問8(裏面)へ
問3～問13へ

★ 問3 主な介護者の方は、どなたですか（1つを選択）

1. 配偶者
2. 子
3. 子の配偶者
4. 孫
5. 兄弟・姉妹
6. その他

★ 問4 主な介護者の方の性別について、ご回答ください（1つを選択）

1. 男性
2. 女性

問5 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください（1つを選択）

1. 20歳未満
2. 20代
3. 30代
4. 40代
5. 50代
6. 60代
7. 70代
8. 80歳以上
9. わからない

★ 問6 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください(複数選択可)

[身体介護]

- 1. 日中の排泄
- 2. 夜間の排泄
- 3. 食事の介助(食べる時)
- 4. 入浴・洗身
- 5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)
- 6. 衣服の着脱
- 7. 屋内の移乗・移動
- 8. 外出の付き添い、送迎等
- 9. 服薬
- 10. 認知症状への対応
- 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等)

[生活援助]

- 12. 食事の準備(調理等)
- 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 等)
- 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き

[その他]

- 15. その他
- 16. わからない

問7 ご家族やご親族の中で、ご本人(認定調査対象者)の介護を主な理由として、過去1年間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(複数選択可)

- 1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)
- 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く)
- 3. 主な介護者が転職した
- 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した
- 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない
- 6. わからない

※ 自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

● ここから再び、全員に調査してください。

★ 問8 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください(複数選択可)

- 1. 配食
- 2. 調理
- 3. 掃除・洗濯
- 4. 買い物(宅配は含まない)
- 5. ゴミ出し
- 6. 外出同行(通院、買い物など)
- 7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等)
- 8. 見守り、声かけ
- 9. サロンなどの定期的な通いの場
- 10. その他
- 11. 利用していない

※総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。

★ 問9 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください(複数選択可)

- 1. 配食
- 2. 調理
- 3. 掃除・洗濯
- 4. 買い物(宅配は含まない)
- 5. ゴミ出し
- 6. 外出同行(通院、買い物など)
- 7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等)
- 8. 見守り、声かけ
- 9. サロンなどの定期的な通いの場
- 10. その他
- 11. 特になし

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。

問10 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください(1つを選択)

- 1. 入所・入居は検討していない
- 2. 入所・入居を検討している
- 3. すでに入所・入居申し込みをしている

※「施設等」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設(有料老人ホーム等)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。

★ 問 11 ご本人(認定調査対象者)が、現在抱えている傷病について、ご回答ください(複数選択可)

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. 脳血管疾患(脳卒中) | 2. 心疾患(心臓病) |
| 3. 悪性新生物(がん) | 4. 呼吸器疾患 |
| 5. 腎疾患(透析) | 6. 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等) |
| 7. 膜原病(関節リウマチ含む) | 8. 変形性関節疾患 |
| 9. 認知症 | 10. パーキンソン病 |
| 11. 難病(パーキンソン病を除く) | 12. 糖尿病 |
| 13. 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障害を伴うもの) | 14. その他 |
| 15. なし | 16. わからない |

★ 問 12 ご本人(認定調査対象者)は、現在、訪問診療を利用していますか(1つを選択)

1. 利用している 2. 利用していない

※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。

★ 問 13 現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用していますか(1つを選択)

1. 利用している 2. 利用していない

● 問 13 で「2.」を回答した場合は、問 14 も調査してください。

★ 問 14 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか(複数選択可)

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない | 2. 本人にサービス利用の希望がない |
| 3. 家族が介護をするため必要ない | 4. 以前、利用していたサービスに不満があった |
| 5. 利用料を支払うのが難しい | 6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない |
| 7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため | |
| 8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からず | 9. その他 |

● 問2で「2.」～「5.」を回答し、さらに「主な介護者」が調査に同席している場合は、「主な介護者」の方にB票へのご回答・ご記入をお願いしてください。

● 「主な介護者」の方が同席されていない場合は、ご本人(調査対象者の方)にご回答・ご記入をお願いしてください(ご本人にご回答・ご記入をお願いすることが困難な場合は、無回答で結構です)。

※主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入(調査票の該当する番号に○)をお願い致します。

被保険者番号

0	0	0									
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

問1 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください(1つを選択)

- | | | |
|-----------------------|---|---------|
| 1. フルタイムで働いている | } | 問2～問5へ |
| 2. パートタイムで働いている | | |
| 3. 働いていない | } | 問5(裏面)へ |
| 4. 主な介護者に確認しないと、わからない | | |

※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

問2 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか(複数選択可)

1. 特に行っていない
2. 介護のために、「労働時間を調整(残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)」しながら、働いている
3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている
4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている
5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている
6. 主な介護者に確認しないと、わからない

★ 問3 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか(3つまで選択可)

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない | 2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実 |
| 3. 制度を利用しやすい職場づくり | 4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など) |
| 5. 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど) | 6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供 |
| 7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置 | 8. 介護をしている従業員への経済的な支援 |
| 9. その他 | 10. 特にない |
11. 主な介護者に確認しないと、わからない

問4 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていくかですか(1つを選択)

1. 問題なく、続けていける
2. 問題はあるが、何とか続けていける
3. 続けていくのは、やや難しい
4. 続けていくのは、かなり難しい
5. 主な介護者に確認しないと、わからない

⇒ 皆様、裏面へお進みください

● これから再び、全員の方にお伺いします。

問5 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください
(現状で行っているか否かは問いません)(3つまで選択可)

〔身体介護〕

- 1. 日中の排泄
- 2. 夜間の排泄
- 3. 食事の介助(食べる時)
- 4. 入浴・洗身
- 5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)
- 6. 衣服の着脱
- 7. 屋内の移乗・移動
- 8. 外出の付き添い、送迎等
- 9. 服薬
- 10. 認知症状への対応
- 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等)

〔生活援助〕

- 12. 食事の準備(調理等)
- 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 等)
- 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き

〔その他〕

- 15. その他
- 16. 不安に感じていることは、特にない
- 17. 主な介護者に確認しないと、わからない

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

在宅生活改善調査 事業所票

問1 貴事業所に所属するケアマネジャーの人数、および利用者数について、ご入力ください。

(人)

1) 所属するケアマネジャーの人数	
2) 「自宅等(3)を除く」にお住まいの利用者数	
3) 「サ高住」・「住宅型有料」・「軽費老人ホーム」にお住まいの利用者数	

ここからは、貴事業所において、過去1年の間(●年●月●日～●年●月●日)に
「自宅等(サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く)から、居場所を変更した利用者」についてお尋ねします。

問2 貴事業所において、過去1年の間に「自宅等(サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く)から、居場所を
変更した利用者数」を要介護度別にご入力ください。

※一時的に入院して自宅に戻った方、現在入院中の方は含めないでください。

(人)

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
							0

※問2の合計と問3 1)～13)の合計が一致 確認用

0

問3 貴事業所において、過去1年の間に「自宅等(サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く)から居場所を
変更した利用者数」を行き先別にご入力ください。

※一時的に入院して自宅等以外の居場所に移った場合は退院後の居場所をご入力ください。

※1)～13)の合計と、問2の合計人数が一致することをご確認ください。

	市(区町村)内	市(区町村)外
1) 兄弟・子ども・親戚等の家	人	人
2) 住宅型有料老人ホーム	人	人
3) 軽費老人ホーム(特定施設除く)	人	人
4) サービス付き高齢者向け住宅(特定施設除く)	人	人
5) グループホーム	人	人
6) 特定施設	人	人
7) 地域密着型特定施設	人	人
8) 介護老人保健施設	人	人
9) 療養型・介護医療院	人	人
10) 特別養護老人ホーム	人	人
11) 地域密着型特別養護老人ホーム	人	人
12) その他	人	人
13) 行先を把握していない		人
14) 死亡(※搬送先での死亡を含む)		人

在宅生活改善調査 利用者票

「自宅」、「サ高住」、「住宅型有料」、「軽費老人ホーム」にお住まいの方のうち「現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者」が対象です。

例えば「頻回な身体介護が必要となつたため、現在の訪問介護の利用では対応が困難であり、定期巡回サービスの利用がより適切と思う利用者」、「認知症に伴う周辺症状の悪化により、介護者の負担が重くなつたため、グループホームへの入居がより適切と思う方」が対象です。

居所変更実態調査

※ ●年●月●日現在の状況について、ご回答ください。

問1 該当するサービス種別を、下記から1つ選び、ご入力ください。 ⇒

1. 住宅型有料老人ホーム☒
2. 軽費老人ホーム(特定施設除く)
3. サービス付き高齢者向け住宅(特定施設除く)☒
4. グループホーム
5. 特定施設☒
6. 地域密着型特定施設
7. 介護老人保健施設☒
8. 介護療養型医療施設・介護医療院
9. 特別養護老人ホーム☒
10. 地域密着型特別養護老人ホーム

問2 貴施設等の概要について、以下にご入力ください。

※「2)定員数など」は、サービス付き高齢者向け住宅の場合は「住宅戸数」、住宅型有料老人ホーム・軽費老人ホームの場合は「居室数」、その他の施設等の場合は「定員数」をご回答ください。

(人)

1) 施設等の名称		
2) 定員数など ※単位を選択の上、人数に入力	単位	
3) 入所・入居者数		
4)(貴施設等の)待機者数 ※該当者がいない場合は「0」を、不明の場合は「-」を記載してください。		
5) 特別養護老人ホームの 待機者数(申込者数) ※該当者がいない場合は「0」を、不明の場合は「-」を記載してください。		

問3 現在の入所・入居者の要支援・要介護度についてご入力ください。

※一時的に入院して自宅に戻った方、現在入院中の方は含めないでください。

※合計人数は自動で計算されます

(人)

自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中・不明

※問2でご記入いただいた「3)入所・入居者数」と合計が一致するようにしてください。

確認用合計

0

(確認用のセルが赤くなる場合は合計に違いがあります。)

問4 以下の医療処置を受けている人数についてご入力ください。

1) 点滴の管理		人
3) 透析		人
5) 酸素療法		人
7) 気管切開の処置		人
9) 経管栄養		人
11) 褥瘡の処置		人
13) 咳痰吸引		人

2) 中心静脈栄養		人
4) ストーマの処置		人
6) レスピレーター		人
8) 疼痛の看護		人
10) モニター測定		人
12) カテーテル		人
14) インスリン注射		人

ここからは、過去1年間の新規の入所・入居者についてお伺いします。

問5 過去1年間(●年●月●日～●年●月●日)に、貴施設等に新規で入所・入居した人の人数を
ご入力ください。

※ 貴施設等に入所・入居している方で、一時的な入院等で貴施設等に戻った方は含めないでください。



新規の入所・入居者数(合計)		人
	確認用合計	0 人

※問6でご入力いただいた合計が一致するようにしてください。
(確認用のセルが赤くなる場合は合計に違いがあります。)

問6 問5でご記入いただいた過去1年間の新規の入所・入居者について、入所・入居する前の居場所別の
人数をご入力ください。

※「14)合計」と、問5「新規の入所・入居者数(合計)」が一致することをご確認ください。

※ 一旦入院し、退院後に貴施設等に入所・入居した場合は入院前の居場所をご入力ください。

	市(区町村)内	市(区町村)外
1) 自宅(※ 兄弟・子ども・親戚等の家含む)	人	人
2) 住宅型有料老人ホーム	人	人
3) 軽費老人ホーム(特定施設除く)	人	人
4) サービス付き高齢者向け住宅(特定施設除く)	人	人
5) グループホーム	人	人
6) 特定施設	人	人
7) 地域密着型特定施設	人	人
8) 介護老人保健施設	人	人
9) 療養型・介護医療院	人	人
10) 特別養護老人ホーム	人	人
11) 地域密着型特別養護老人ホーム	人	人
12) その他	人	人
13) 入居・入所する前の居場所を把握していない	人	
14) 合計	0	人

ここからは、過去1年間の退去者についてお伺いします。

問7 過去1年間(●年●月●日～●年●月●日)に、貴施設等を退去した人の人数をご記入ください。

※ なお、一時的な入院等で貴施設等に戻った方、現在一時的に入院中の方(貴施設等との契約が継続している方)は含めないでください。
※問8、9でご入力いただいた合計が一致するようにしてください。(確認用のセルが赤くなる場合は合計に違いがあります。)

退去者数(合計)(※死亡・搬送先での死亡を含む)	人
確認用合計(問8)	0 人
確認用合計(問9)	0 人

問8 問7でご記入いただいた過去1年間の退去者について、要介護度別の人数をご記入ください。

※ 死亡(搬送先での死亡を含む)した人については、「死亡」欄にその人数をご入力ください。
※合計人数と、問7の「退去者数(合計)」が一致することをご確認ください。合計は自動でです。

(人)

退去者								
自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	新規申請中

死亡者	合計
	0

問9 問7でご記入いただいた過去1年間の退居者について、退去先別の人数をご記入ください。

※「16)合計」と、問7の「退去者数(合計)」が一致することをご確認ください。合計は自動でです。

※一時的に入院して貴施設等以外の居場所に移った場合は、退院後の居場所をご入力ください。

	市(区町村)内	市(区町村)外
1) 自宅(※ 兄弟・子ども・親戚等の家含む)	人	人
2) 住宅型有料老人ホーム	人	人
3) 軽費老人ホーム(特定施設除く)	人	人
4) サービス付き高齢者向け住宅(特定施設除く)	人	人
5) グループホーム	人	人
6) 特定施設	人	人
7) 地域密着型特定施設	人	人
8) 介護老人保健施設	人	人
9) 療養型・介護医療院	人	人
10) 「9」を除く病院・診療所(一時的な入院を除く)	人	人
11) 特別養護老人ホーム	人	人
12) 地域密着型特別養護老人ホーム	人	人
13) その他	人	人
14) 行先を把握していない		
15) 死亡(※ 搬送先での死亡を含む)		
16) 合計	0	人

問10 貴施設等の入居・入所者が、退去する理由は何ですか。退去理由として多いものを上位3つまで選んで、該当する□に✓を付けてください。

	退居理由「上位3つ」に✓		
	第1位	第2位	第3位
1) 必要な生活支援が発生・増大したから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 必要な身体介護が発生・増大したから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 認知症の症状が悪化したから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) 医療的ケア・医療処置の必要性が高まったから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 「1」～「4」以外の状態像が悪化したから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 入所・入居者の状態等が改善したから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) 入所・入居者が、必要な居宅サービスの利用を望まなかったから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) 費用負担が重くなったから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問11 問1で「1～3」をご回答いただいた方は、特定施設への転換希望について、
下記から1つ選び、ご入力ください。 ⇒

1. 第9期介護保険事業計画期間での転換を希望している
2. 第10期介護保険事業計画以降での転換を希望している
3. 特定施設への転換は予定していない☒