

資 料 編

岩手県における地域密着型サービスの現状等実態調査 事業所調査

調査主体：財団法人 岩手県長寿社会振興財団
実施主体：公立大学法人 岩手県立大学 社会福祉学部

ご記入いただく上での注意事項

事業責任者あるいは管理者の方がご記入ください。

◇本調査の結果はデータとして全て統計的に処理され、個人名ならびに個人のプライバシーに関する事柄が公表されることは一切ありません。データは研究にのみ使用され、統計処理されたデータとして公表されることになります。地域密着型サービスの現状や課題を明らかにし、今後の展開について考えていくために、ありのままにお答えいただければ幸いです。どうぞよろしくお願いいたします。

◇返送は同封の返信用の封筒をお使い下さい。また返送の際には、職員調査も同封いただきますよう、あわせてよろしくお願いいたします。

(1) 貴事業所の種別について、以下の該当するものにひとつ○をつけて下さい。

- (2) 貴事業所がある市町村名をご記入ください。

(3) 貴事業所は概ね以下のどの地域に該当しますか？ 該当するものひとつに○をつけて下さい。

- (4) 貴事業所を開設した年度について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

- (5) 貴事業所の経営主体について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

- (6) 貴事業所の経営主体である法人内で介護保険の予防給付サービスを提供していますか？

- (7) 貴事業所の経営主体である法人内で、例えば配食サービスといった介護保険外サービスを提供していますか？

- 150 -

(8) 以下の介護保険の指定サービスのうち、同じ法人内にあるもの全てに○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 1. 介護老人福祉施設 | 2. 介護老人保健施設 |
| 3. 介護療養型医療施設 | 4. 居宅介護支援事業所 |
| 5. 訪問介護 | 6. 訪問入浴 |
| 7. 訪問看護 | 8. 訪問リハビリテーション |
| 9. 居宅療養管理指導 | 10. 通所介護 |
| 11. 通所リハビリテーション | 12. 短期入所生活介護 |
| 13. 短期入所療養介護 | 14. 特定施設入居者生活介護 |
| 15. 福祉用具貸与 | 16. 特定福祉用具販売 |
| 17. 住宅改修 | 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. 夜間対応型訪問介護 | 22. 地域密着型特定施設入所者生活介護 |
| 23. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | |

(9) 以下の介護保険の指定サービスのうち、同じ法人で同じ敷地内にあるサービスについて、該当するもの全てに○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 1. 介護老人福祉施設 | 2. 介護老人保健施設 |
| 3. 介護療養型医療施設 | 4. 居宅介護支援事業所 |
| 5. 訪問介護 | 6. 訪問入浴 |
| 7. 訪問看護 | 8. 訪問リハビリテーション |
| 9. 居宅療養管理指導 | 10. 通所介護 |
| 11. 通所リハビリテーション | 12. 短期入所生活介護 |
| 13. 短期入所療養介護 | 14. 特定施設入居者生活介護 |
| 15. 福祉用具貸与 | 16. 特定福祉用具販売 |
| 17. 住宅改修 | 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. 夜間対応型訪問介護 | 22. 地域密着型特定施設入所者生活介護 |
| 23. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | |

◇事業所の経営に関することをお伺いします。

(10) 貴事業所の職員について、常勤職員と非常勤職員の（常勤以外の雇用）の職員数と、そのなかで介護保険の指定介護サービス事業に従事する従業員数をお教え下さい。

	常勤職員	非常勤職員 (常勤換算)
貴事業所職員数（管理者含む）	人	人
介護保険の指定介護サービス事業に従事する従業員数	人	人

1. 1~29人 2. 30人~99人 3. 100人~299人 4. 300人以上

	10億		百万			
収入:						
						千円

	10億		百万			
支出:						
						千円

1. ない
2. ある → おおよその金額 田

1. 経営は楽である 2. 経営はやや楽である 3. 経営はやや苦しい
4. 経営は苦しい

1. 新規に介護保険外サービス事業を始めた。
2. 営業地域を拡張した。
3. 営業地域を縮小した。
4. 利用定員の増加を行った。
5. 利用定員の縮小を行った。
6. 人件費総額を圧縮するため、給与水準の切り下げを行った。
7. 人件費総額を圧縮するため、人員削減を行った。
8. 利用者を要介護度の高い人に絞り込んでいる。
9. 予防給付における介護保険の指定介護サービス事業は実施しない。
10. 一部の指定介護サービスの提供を中止した。
11. 常勤の非常勤化を積極的に進めた。
12. その他（ ）
13. 特に何の対応もしていない。

(16) 介護報酬の変更前(平成21年3月)と、現時点を比較して感じる財務上の経営の実感として、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

- | | | |
|-----------------|----------------|----------|
| 1. 経営は楽になった。 | 2. 経営はやや楽になった。 | 3. 変わらない |
| 3. 経営はやや苦しくなった。 | 4. 経営は苦しくなった。 | |

(17) 貴事業所における介護保険の指定介護サービス事業を運営する上での問題点について、以下の選択肢の中で、問題だと思うもの全てに○をつけて下さい。

1. 今の介護報酬では、人材の確保・定着のために十分な賃金を払えない。
2. 経営(収支)が苦しく、労働条件や労働環境条件を改善したくてもできない。
3. 良質な人材確保が難しい。
4. 新規利用者の確保が難しい。
5. 介護従業者の介護業務に関する知識や技術が不足している。
6. 介護従事者の介護業務に望む意欲や姿勢に問題がある。
7. 管理者の指導・管理能力が不足している。
8. 経営者の現場理解が不足している。
9. 教育・研修の時間が十分にとれない。
10. 介護従業者同士のコミュニケーションが不足している。
11. 経営者・管理者と職員間のコミュニケーションが不足している。
12. 利用者や、利用者家族の介護サービスに対する理解が不足している。
13. 指定介護サービス提供に関する書類作成が煩雑で、時間に追われている。
14. 雇用管理等についての情報や指導が不足している。
15. その他 ()
16. 特に問題はない

(18) 上記(17)において選んでいただいた問題と思うことの中で、一番問題だと思うものの番号をお教え下さい。

(19) 地域密着型サービスとして、現行の介護報酬についてのご意見、御要望等何でもお書き下さい。

(20) 事業所の今後の展開について現時点で考えているものとして、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

1. 今の事業所に加えて、同じサービスの事業・事業所を増やしていきたい
2. 今の事業所に加えて、違ったサービスの事業・事業所を増やしていきたい
3. 今の事業所に加えて、配食サービス等介護保険外のサービスを増やしていきたい
4. とりあえず、今の事業所を維持していきたい
5. 事業所の閉鎖を考えている
6. その他 ()

(21) 事業所を運営していくうえで「地域密着型サービス」であることを意識されていますか？

1. 全く意識していない
2. あまり意識していない。
3. やや意識している。
4. 非常に意識している。

②「やや意識している」「非常に意識している」をお答え下さった方にお伺いします。

具体的にどういった時に、「地域密着型サービス」ということを意識されますか？

◇利用料や入居者の状況についてお伺いします。

(22) 平成 21 年 10 月の利用者実績をお教え下さい。

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
人	人	人	人	人	人	人

(23) 平成 21 年 10 月における貴事業所の定員、平均利用人数等をお教え下さい。該当する施設名のところに、数字をご記入下さい。

・認知症対応型通所介護

1 日の利用定員

人

1 日の平均利用人数

人

・認知症対応型共同生活介護

入所定員

人

入所者数

人

共用型デイサービスの利用定員

人

共用型デイサービスの利用者数

人

・小規模多機能型居宅介護

登録者数

人

訪問介護の 1 日平均件数

人

通いの利用定員

人

通いの 1 日の平均利用人数

人

宿泊の利用定員

人

宿泊の 1 日の平均利用人数

人

(24) 1 割負担額以外に利用者から利用料として徴収しているものについて、お伺いします。

①小規模多機能型居宅介護の方は 1 日（1 回）の宿泊代を、認知症対応型共同生活介護の方は、1 日の居住費（部屋代）について具体的な金額をお教え下さい。

円

②以下のものについて、徴収しているかどうか、徴収している場合には、実費もしくは定額のどちらか該当するものに○をつけて下さい。定額の場合は、合わせて金額もお教え下さい。

- | | | | | | |
|------------|-----------|--------|--------|----------|-----|
| ・食費 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・オムツ代 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・おやつ代 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・光熱水費 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・理美容代 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・日用品費 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・レク、余暇費 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・冬季の暖房代 | [徴収していない | 徴収している | → 実費 | 定額（1 日・回 | 円）] |
| ・その他（具体的に： | ） | | | | |
| | [徴収していない | 徴収している | → 実費 / | 定額（1 日・回 | 円）] |

(25) 利用料の中でどんな加算を算定していますか？ 以下の該当するものに○をつけて下さい。

1. 加算を算定していない 2. 加算を算定している

②加算を算定している事業所におかれましては、算定している加算全てに○をつけて下さい。

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| ・認知症行動・心理症状緊急対応加算（介護報酬の加算） | |
| ・若年性認知症利用者受入加算（介護報酬の加算） | |
| ・夜間ケア加算（介護報酬の加算） | ・看取り介護の実施（介護報酬の加算） |
| ・医療連携体制加算（介護報酬の加算） | ・退居時相談援助加算（介護報酬の加算） |
| ・認知症専門ケア加算（I）（介護報酬の加算） | ・認知症専門ケア加算（II）（介護報酬の加算） |
| ・サービス提供体制強化加算（I）（介護報酬の加算） | |
| ・サービス提供体制強化加算（II）（介護報酬の加算） | |
| ・サービス提供体制強化加算（III）（介護報酬の加算） | |
| ・個別機能訓練の実施（介護報酬の加算） | ・入浴介助の実施（介護報酬の加算） |
| ・若年性認知症利用者の受入（介護報酬の加算） | ・栄養改善サービスの実施（介護報酬の加算） |
| ・口腔機能向上サービスの実施（介護報酬の加算） | |
| ・認知症加算（I）（介護報酬の加算） | ・認知症加算（II）（介護報酬の加算） |
| ・看護職員配置加算（I）（介護報酬の加算） | ・看護職員配置加算（II）（介護報酬の加算） |

(26) 平成 21 年 10 月時点における利用者の中で生活保護受給者の人数をお教えください。

	人
--	---

1. 非常に高い 2. やや高い 3. 適当 4. やや安い 5. 非常に安い

1. 利用者の介護度が重度化している
2. 利用者の医療ニーズが増えている
3. 経済的に余裕のない利用者が増えている
4. ケアが難しい利用者が増えている
5. 認知症が重度化した利用者が増えている
6. 多様な連携を必要とする利用者が増えている
7. 自らの希望や要求を明確に主張する利用者が増えている
8. 身寄りがない利用者が増えている
9. 家族がいるが、かかわりが薄い利用者が増えている
10. 介護保険制度をよく理解していない利用者が増えている
11. その他（具体的に：

1. 協力医院だけに定期的に受診している
2. 協力医院からだけに訪問診療を受けている
3. 協力医院からだけに、受診と訪問診療を受けている。
4. 協力医院以外の医院にも受診している
5. 特に決めていない
6. その他（具体的に：_____）

1. 満足している

2. 普通

3. 不満 → (理由:)

1. 取り組みたい

2. 取り組まない → (理由:)

(32) 地域密着型サービスと医療との連携における課題を具体的にお教え下さい。

◇サービスの質の確保等の状況についてお伺いします。

(33) 事業所の経営理念の明文化について、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 基本理念を示したものを作成している。
2. 基本理念を示したものを、目に付きやすいところに張り出している。
3. 基本理念を示したものを利用者に配布している。
4. 基本理念を示したものを職員に配布している。
5. 当該年度の事業計画を、目に付きやすいところに張り出している。
6. 当該年度の事業計画を利用者に配布している。
7. 当該年度の事業計画を職員に配布している。
8. その他（具体的に：

(34) 広報紙の発行の頻度について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

1. 2週間に1度 2. 月に1度 3. 2ヶ月に1度 4. 季刊
5. 1年に1度 6. 発行していない

(35) 外部評価について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

1. 外部評価を既に導入している（外部評価が義務とされるサービスも含む）
2. 外部評価を導入していない → 1. 導入の予定 2. 導入にむけて検討中
3. 検討の準備中 4. 検討の予定はない
5. その他（具体的に： ）

(36) サービスの質の確保のために、どんな取り組みを行っているか、以下の該当するものの中で、もっとも力を入れているもののひとつに○をつけて下さい。

1. 第三者評価等、外部評価を導入している。
2. 利用者及び利用者家族の意見を積極的に取り入れている。
3. ケース・カンファレンスや職員会議を定期的に行っている。
4. 職員を外部研修に積極的に送り出している。
5. 職員の資格取得を積極的に支援している。
6. 福祉サービス利用者の相談窓口（福祉サービス運営適正化委員会）の周知を図っている。
7. その他（具体的に： ）

(37) 家族会を設置していますか？ 以下の該当するところに○をつけて下さい。

1. ある → (貴事業所の家族会がある / 法人で家族会がある)
2. ない

②家族会がある事業所の方にお伺いします。家族の会とどのようなかわりを持っているか具体的にお教え下さい。

③家族会がない事業所の方にお伺いします。設置の予定を含む、今後の展望をお教え下さい。

(38) 家族との交流についてお伺いします。貴事業所を訪れる家族の中で、もっとも多いものについて以下の該当するものに○をつけて下さい。

1. 月に1度は貴事業所を訪れ、利用者とゆったり接していく
2. 週に1度は貴事業所を訪れ、利用者とゆったり接していく
3. 月に1度は貴事業所を訪れるが、利用者の顔を見て、事務的な用事をこなして帰る
4. 週に1度は貴事業所を訪れるが、利用者の顔を見て、事務的な用事をこなして帰る
5. 2月に1度くらいしか貴事業所を訪れない
6. 半年に1度くらいしか貴事業所を訪れない
7. 全く家族の訪れはない
8. その他(具体的に:)

(39) 家族との交流について、以下の中でもっとも該当するものひとつに○をつけて下さい。

1. 家族との交流のための行事の企画や呼びかけに対して、家族からの積極的な参加がある
2. 家族との交流のための行事の企画や呼びかけをするが、家族の参加や訪問があまりない
3. 家族との交流のための行事の企画や呼びかけが、なかなかできない
4. 家族との交流は必要ないと考えているので、行事の企画は行わない
5. 家族から行事の企画や呼びかけがある。
6. その他(具体的に:)

(40) 地域住民との交流について、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 地域住民がよく遊びにくる。
2. 自治会等に施設の設備やスペースを貸すことがある。
3. 地域のお祭りや、自治会の行事に参加している。
4. 回覧板が回ってくる。
5. 地域住民との懇談会を定期的に行っている(運営推進会議を含む)。
6. 地域住民と福祉や介護に関する勉強会を開いている。
7. 地元の団体や個人が慰問に来てくれる。
8. その他(具体的に:)

(41) 地域住民からの支援について、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

	ない	少しある	ある	時々ある	よくある
地域住民にボランティアとして行事等に参加してもらっている。	1	2	3	4	5
緊急時や防災の体制に地域住民から参加してもらっている。	1	2	3	4	5
食材を持ってきてくれる。	1	2	3	4	5
物品を寄付してくれる	1	2	3	4	5
利用者が行方不明になったときに、情報提供をしてくれる	1	2	3	4	5
利用者が行方不明になったときに、一緒に探してくれる	1	2	3	4	5
利用者が起こすお店等での万引きやトラブル等に対して、理解をしてくれている。	1	2	3	4	5
その他（具体的に： ）	1	2	3	4	5

(42) 貴事業所の機能や役割等について、地域住民にどの程度理解されていると思いますか？

1. 非常によく理解されている 2. まあ理解されている 3. 普通
4. あまり理解されていない 5. 全く理解されていない

(43) 地域や地域住民とのかかわりについて、どのようにお考えですか？ 以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

1. 十分交流や支援があり、今後も維持していきたい。
2. 交流や支援が十分とは言えないので、今後さらなる交流や支援を図っていくつもりである。
3. 交流や支援が十分とは言えないが、そちらに力を注ぐ余裕がない
4. その他（具体的に：_____）

(44) 利用者の意見や要望を取り入れる取り組みを行っていますか？

1. 特に行っていない
2. 行っている → 具体的に:

(45) 職員の意見や要望を取り入れる取り組みを行っていますか？

1. 特に行っていない
2. 行っている → 具体的に:

(46) 地域や地域住民との交流を深めたり、地域に溶け込む独自の取り組みを行っていますか？

1. 特に行っていない
2. 行っている → 具体的に:

(47) 全体として、貴事業所は地域に密着したサービスや活動を展開していると思いますか？

1. 全く思わない 2. あまり思わない 3. まあ思う 4. そう思う

(48) 市町村との連携の現状について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. 全く連携できていない | 2. あまり連携できていない |
| 3. 連携はややできている | 4. 連携は十分できている |

(49) 市町村との連携について、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 事業所の立ち上げ時に財政的支援を受けた（補助金等も含む）
2. 設備の拡充や施設の改修時に財政的支援を受けたことがある
3. 介護保険法外のサービスを受託している、もしくは受託したことがある
4. 研修等の講師の依頼や、プログラムそのものを受託したことがある
5. 担当者と頻繁に顔を合わせる機会がある
6. その他（具体的に：

(50) 市町村との連携は必要だと思いますか？

- | | | | |
|-----------|------------|---------|---------|
| 1. 全く思わない | 2. あまり思わない | 3. まあ思う | 4. そう思う |
|-----------|------------|---------|---------|

(51) 市町村との連携についての課題やお考え等を具体的にお教えてください。

◇職員の就業の状況についてお伺いします。

(52) 貴事業所の職員について、平成21年1月から12月までの1年間の採用者数、離職者は何人でしたか？
また、離職者数の中で、勤続年数が1年未満、1年以上3年未満の人数もお教えてください。

	1年間の 採用者数	1年間の離職者数		
		合計	うち勤続年数が 1年未満で離職	うち勤続年数が1年以 上3年未満で離職
常勤職員				
常勤以外の職員				
合計	人	人	人	人

(53) 貴事業所における従業員の過不足の状況について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

- | | | |
|--------------|-------------|----------|
| 1. 大いに不足している | 2. やや不足している | 3. 適当である |
| 4. やや過剰である | 5. 大いに過剰である | |

1. 雇用が不安定である
2. 常勤職員になれない
3. 賃金が低い
4. 収入が不安定
5. 労働時間が不規則
6. 労働時間が長い
7. 休暇がとりにくい
8. 休暇が少ない
9. 夜勤・深夜の労働がある
10. 体力に不安がある
11. 精神的にきつい
12. 健康面（感染症、腰痛等）の不安がある
13. 将来に不安を感じたため
14. 社会的評価が低い
15. 職場でのコミュニケーション不足
16. 研修や専門性向上の機会が少ない
17. 悩みの相談相手・窓口がない
18. その他（ ）

1. 管理者が定期的に個人面談を行っている。
2. 外部からスーパーバイザーを招き、グループスーパービジョンを行っている。
3. ケース・カンファレンスで代用している。
4. 特に行っていない。
5. その他（具体的に：

(56) 地域密着サービスの特色を、どのようにお考えですか？

- 161 -

小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護の事業所の方々にお伺いします。

(58) 運営推進会議の開催について、平成21年度はどのくらいの頻度で開催していますか？

1. 2ヶ月に1回（既に5回開催した）
2. 3～4ヶ月に1回（既に3・4回開催した）
3. 6ヶ月に1回（既に2回開催した）
4. 年に1回（既に1回開催した）
5. 今年度は開催できていない

(59) 運営推進会議における市町村職員や地域の代表者等の出席状況について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

	毎回欠席	30%出席	50%出席	70%出席	毎回出席
貴事業所の法人理事長	1	2	3	4	5
地域包括支援センター職員	1	2	3	4	5
民生委員	1	2	3	4	5
市町村職員	1	2	3	4	5
自治会会長	1	2	3	4	5
地域の団体の役員	1	2	3	4	5
利用者代表	1	2	3	4	5
利用者家族代表	1	2	3	4	5
その他(具体的に:)	1	2	3	4	5
その他(具体的に:)	1	2	3	4	5

(60) 運営推進会議の重要度について、以下の該当するものひとつに○をつけて下さい。

1. 全く重要ではない
2. あまり重要ではない
3. まあ重要である
4. 非常に重要である

(61) 運営推進会議は、地域交流促進に活用されていますか？

1. 全く活用されていない
2. あまり活用されていない
3. まあ活用されている
4. 大いに活用されている

(62) 運営推進会議で、地域のニーズ把握が行われていますか？

1. 全く行われていない
2. あまり行われていない
3. それなりに行われている
4. 十分行われている
5. 地域のニーズ把握は事業所の役割ではない。

②「3. それなりに行われている」「4. 十分行われている」を選択された方にお伺いします。
どのようなニーズが把握されたか具体的にお教え下さい。

(63) 運営推進会議における会議の状況や話題となることが多いものについて、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 事業所からの利用者状況、活動状況などの報告
2. 行政からの制度説明
3. 参加者および地域に対する災害体制協力をお願い
4. 参加者からの事業所への質問
5. 参加者および地域に対する地域行事、地域活動への事業所参加をお願い
6. 参加者から事業所への地域行事、地域活動へのお誘い
7. 参加者および地域に対する事業所行事への参加をお願い
8. 参加者からの地域情報、地域ニーズの把握
9. 参加者から事業所への何らかのお願い
10. 参加者同士の情報交換
11. 堅苦しくない雰囲気で、話題も特定しないなかでのお茶飲み話
12. その他（具体的に： _____）

(64) 運営推進会議の課題について、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 法人幹部や行政職員、団体代表等がいるため、家族や地域住民には話しにくい雰囲気がある
2. 参加者の自発的な発言が少ない
3. 話題がマンネリ化している
4. どのように活用すればいいのかわからない
5. 毎回進行や議題を考えるのが負担である
6. 参加者に依頼するのが申し訳ない
7. 謝金をださないと来てもらいにくい
8. 事業所としてのメリットがない
9. その他（具体的に： _____）

(65) 運営推進会議について、ご意見ご要望等お教え下さい。

長い時間、ご協力下さりありがとうございました。

岩手県における地域密着型サービスの現状等実態調査 職員（管理者）調査

調査主体：財団法人 岩手県長寿社会振興財団
実施主体：公立大学法人 岩手県立大学 社会福祉学部

ご記入いただく上での注意事項

管理者の方がご記入ください。

本調査の結果はデータとして全て統計的に処理され、個人名ならびに個人のプライバシーに関する事柄が公表されることは一切ありません。データは研究にのみ使用され、統計処理されたデータとして公表されることになります。地域密着型サービスの現状や課題を明らかにし、今後の展開について考えていくために、ありのままにお答えいただければ幸いです。どうぞよろしくお願いいたします。

◇返送は添付しております封筒をご利用いただき、さらに事業所調査の返信用封筒と同封してご返送下さい。

地域密着型サービスの現状等実態調査 職 員 調 査

実施主体：公立大学法人 岩手県立大学 社会福祉学部

ご記入いただく上での注意事項

現在サービスに従事していらっしゃる方がご記入ください。

◇本調査の結果はデータとして全て統計的に処理され、個人名ならびに個人のプライバシーに関する事柄が公表されることは一切ありません。データは研究にのみ使用され、統計処理されたデータとして公表されることになります。地域密着型サービスの現状や課題を明らかにし、今後の展開について考えていくために、ありのままにお答えいただければ幸いです。どうぞよろしくお願いいたします。

◇返送は添付しております封筒をご利用いただき、さらに事業所調査の返信用封筒と同封してご返送下さい。

(1) あなたが働いている事業所の種別について、以下の該当するものに○をつけて下さい。

1. 認知症対応型通所介護
2. 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
3. 小規模多機能型居宅介護

1. 市・区 2. 町・村 3. その他（具体的に： ）

1. 住宅地域 2. 工業地域 3. 商業地域 4. 農漁業地域
5. 中山間地 6. その他（具体的に： ）

1. 平成21年度 2. 平成20年度 3. 平成19年度 4. 平成18年度
5. 平成16・17年度 6. 平成14・15年度 7. 平成12・13年度
8. 平成11年度より以前

1. 社会福祉法人（社会福祉協議会以外）
2. 社会福祉協議会
3. 特定非営利活動法人（NPO法人）
4. 医療法人
5. 社団・財団法人
6. 広域連合・一部事務組合
7. 農業共同組合及び連合会
8. 生活協同組合
9. 営利法人（株式・合名・合資・有限会社）
10. その他の法人（具体的に：_____）

1. 5 人未滿 2. 5 人以上 10 未滿 3. 10 人以上 20 人未滿 4. 20 人以上

1. ある 2. ない

1. 1 2. 2~4 3. 5~9 4. 9以上

(8) あなたが行っている仕事について、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。また、主たる仕事をひとつ、四角の中にご記入下さい。

1. 主に介護にかかわるスタッフ
2. 主に相談援助にかかわるスタッフ
3. 介護支援専門員
4. 看護師
5. サービス提供責任者
6. 事務
7. 運転、送迎
8. その他（具体的に： ）

1. 管理者・管理職 2. 主任・サブリーダー等 3. 職位にはついていない
4. その他（具体的に： ）

1. 正社員
2. 非常勤職員・契約社員・パート・アルバイト（医療保険 年金保険 雇用保険 介護保険 労災保険）
3. その他（具体的に： ）

年 ヶ月

1. 訪問介護員 1 級 2. 訪問介護員 2 級 3. 訪問介護員 3 級 4. 社会福祉士
5. 介護福祉士 6. 看護師・准看護師 7. 理学療法士 8. 作業療法士
9. 介護支援専門員 10. 福祉住環境コーディネーター 11. 栄養士・管理栄養士・調理師
12. 福祉用具専門相談員 13. 保育士 14. 社会福祉主事任用資格
15. その他（具体的に： ） 16. 資格は特に持っていない

1. 訪問介護員 1 級 2. 訪問介護員 2 級 3. 訪問介護員 3 級 4. 社会福祉士
5. 介護福祉士 6. 看護師・准看護師 7. 理学療法士 8. 作業療法士
9. 介護支援専門員 10. 福祉住環境コーディネーター 11. 栄養士・管理栄養士・調理師
12. 福祉用具専門相談員 13. 保育士 14. 社会福祉主事任用資格
15. その他（具体的に： ） 16. 特にとりたい資格はない

◇現在の職務に対する意識（就業環境、満足度等）についてお伺いします。

(14) 現在の仕事や職場に対する魅力をどんなところに感じますか？ 以下の中から一番あてはまるものをひとつだけ選んで○をつけて下さい。

1. 仕事内容 2. 賃金 3. 勤務時間 4. 勤務地 5. 職場の人間関係
6. 利用者との関係 7. 昇進 8. その他（具体的に ）

(15) 現在の仕事や職場に対する不満をどんなところに感じますか？ 以下の中から一番あてはまるものをひとつだけ選んで○をつけてください。

1. 仕事内容 2. 賃金 3. 勤務時間 4. 勤務地 5. 職場の人間関係
6. 利用者との関係 7. 昇進 8. その他（具体的に ）

(16) 現在の勤務先を問わず、今の仕事をいつまで続けたいですか？ 以下の中から一番あてはまるものをひとつだけ選んで○をつけて下さい。

1. 半年程度 2. 1～2年程度続けたい 3. 3～5年程度続けたい
4. 6～10年程度続けたい 5. 働き続けられるかぎり 6. わからない

(17) 現在の勤務先にいつまで勤めたいですか？ 以下の中から該当するものひとつに○をつけて下さい。

1. 半年程度 2. 1～2年程度続けたい 3. 3～5年程度続けたい
4. 6～10年程度続けたい 5. 働き続けられるかぎり 6. わからない

(18) 現在の仕事の満足度について、以下のあてはまるところに○をつけて下さい。

	大変不満	やや不満	かなり満足	とても満足
仕事の内容・やりがい	1	2	4	5
賃金	1	2	4	5
労働時間・休日等の労働条件	1	2	4	5
勤務体制	1	2	4	5
人事評価・処遇のあり方	1	2	4	5
職場環境	1	2	4	5
職場の人間関係・コミュニケーション	1	2	4	5
雇用の安定性	1	2	4	5
福利厚生	1	2	4	5
教育訓練・能力開発のあり方	1	2	4	5
職業生活全体	1	2	4	5

(19) 現在の仕事や職場に全般的にどのくらい満足されていますか？ 該当するところに○をつけて下さい。

	大変不満	やや不満	かなり満足	とても満足
現在の仕事について	1	2	4	5
現在の職場について	1	2	4	5

(20) 現在の就業環境について、以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 休憩があまりとれない 2. 更衣室・休憩室がない 3. 制服やエプロンが支給されない
 4. 休暇がとれない 5. 外部の研修に参加する機会がない 6. 職員会議がない
 7. 昇進、昇給がない 8. 他施設との交流がない 9. その他（具体的に： ）

(21) 現在の職場で以下の取組がどの程度なされていると思いますか？ 該当するところに○をつけて下さい

	ない	ほとんど ない	時々ある	よくある
働き方や仕事内容、キャリアについて上司と相談する機会の設定	1	2	3	4
勤務体制を決める際の職員の要望を聞く機会の設定	1	2	3	4
採用時における賃金・勤務時間の十分な説明	1	2	3	4
職員の能力を適切に評価するしくみ	1	2	3	4
職員それぞれの能力に見合った仕事への配置	1	2	3	4
職員それぞれの能力の向上に向けた研修	1	2	3	4
実務の中で、上司や先輩から指導や助言を受ける機会の設定	1	2	3	4
ケースカンファレンスの開催	1	2	3	4
定期的な健康診断の実施	1	2	3	4
介助しやすい施設づくりや福祉機器の導入	1	2	3	4
事故やトラブルへの対応マニュアル作成等の体制づくり	1	2	3	4
事業所の相談援助体制の設定	1	2	3	4
その他(具体的に：)	1	2	3	4

(22) 仕事上生じる悩みや不安等を解消する上で、以下のものはどの程度役立つと思いますか？ 該当するところに○をつけて下さい。

	全く役に 立たない	少し役に 立つ	まあ役に 立つ	非常に役 に立つ
働き方や仕事内容、キャリアについて上司と相談する機会の設定	1	2	3	4
勤務体制を決める際の職員の要望を聞く機会の設定	1	2	3	4
採用時における賃金・勤務時間の十分な説明	1	2	3	4
職員の能力を適切に評価するしくみ	1	2	3	4
職員それぞれの能力に見合った仕事への配置	1	2	3	4
職員それぞれの能力の向上に向けた研修	1	2	3	4
実務の中で、上司や先輩から指導や助言を受ける機会の設定	1	2	3	4
ケースカンファレンスの開催	1	2	3	4
定期的な健康診断の実施	1	2	3	4
介助しやすい施設づくりや福祉機器の導入	1	2	3	4
事故やトラブルへの対応マニュアル作成等の体制づくり	1	2	3	4
事業所の相談援助体制の設定	1	2	3	4
その他(具体的に：)	1	2	3	4

(23) 現在の職場で以下のような経験をしたことがありますか？ 該当するもの全てに○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| 1. 同僚や経営層からのセクハラ（性的嫌がらせ） | 2. 経営層や上司からのパワーハラスメント |
| 3. 同僚や経営層からの暴力 | 4. 経営層や同僚からの誹謗・中傷 |
| 5. 利用者からの暴力 | 6. 利用者からの盗難等のぬれぎぬ |
| 7. その他（具体的に：_____） | |
| 8. このような経験はしたことはない | |

(24) 現在の仕事に対する要望を具体的にお教え下さい。

(25) 現在の職場において、労働条件や労働環境で改善して欲しいことを具体的にお教え下さい。

◇ストレスの状況（業務や人員体制等に対する従業員が抱える不安等）についてお伺いします。

(26) 現在、以下の労働条件・仕事の負担について、どの程度悩みや不安を感じていますか？ 感じていらっしゃる方は、以下の該当するところに○をつけて下さい。

- 特に感じていない
- 感じている。

	全く悩んでい ない	あまり悩んで いない	少し悩んで いる	とても悩んで いる
雇用が不安定である	1	2	3	4
常勤職員になれない	1	2	3	4
仕事内容のわりに、賃金が低い	1	2	3	4
労働時間が不規則である	1	2	3	4
労働時間が長い	1	2	3	4
休憩がとりにくい	1	2	3	4
夜間や深夜時間帯に何か起きるのではないかと不安がある	1	2	3	4
休暇が少ない、取りにくい	1	2	3	4
身体的負担が大きい(体力に不安がある)	1	2	3	4
精神的にきつい	1	2	3	4
健康面(感染症、腰痛、ケガ)の不安がある	1	2	3	4
業務に対する社会的評価が低い	1	2	3	4
仕事上のケガ等への保証がない	1	2	3	4
その他(具体的に：_____)	1	2	3	4

(27) あなたが現在従事されている職場において、最近6ヶ月の間に、次の17項目のようなことをどの程度体験されましたか？ 以下の該当するところに○をつけて下さい。

	ない	あまりない	時々ある	頻繁にある	いつもある
「こんな仕事、もうやめたい」と思うことがある	1	2	3	4	5
我を忘れるほど仕事に熱中することがある	1	2	3	4	5
こまごまとした気配りをすることが面倒に感じることがある	1	2	3	4	5
この仕事は私の性分に合っていると思うことがある	1	2	3	4	5
同僚や利用者の顔を見るのも嫌になることがある	1	2	3	4	5
自分の仕事がつまらなく思えて仕方のないことがある	1	2	3	4	5
一日の仕事が終わると「やっと終わった」と感じることもある	1	2	3	4	5
出勤前、職場に出るのが嫌になって、家にいたいと思うことがある	1	2	3	4	5
仕事を終えて、今日は気持ちのよい日だったと思うことがある	1	2	3	4	5
同僚や利用者、何も話したくなくなることもある	1	2	3	4	5
仕事の結果はどうでもよいと思うことがある	1	2	3	4	5
仕事のために心にゆとりがなくなったと感じることがある	1	2	3	4	5
今の仕事に、心から喜びを感じることもある	1	2	3	4	5
今の仕事は、わたしにとってあまり意味がないと思うことがある	1	2	3	4	5
仕事楽しくて、知らないうちに時間が過ぎることがある	1	2	3	4	5
体も気持ちも疲れ果てたと思うことがある	1	2	3	4	5
我ながら、仕事をうまくやり終えたと思うことがある	1	2	3	4	5

(28) 利用者や利用者の家族に関して、悩み、不安、不満等感じていますか？ 感じていらっしゃる方は、以下の該当するところに○をつけて下さい。

1. 特に感じていない
2. 感じている

	全くない	あまりない	時々ある	頻繁にある	いつもある
利用者に適切なケアができていないか不安がある	1	2	3	4	5
利用者は何をやらせてもらっても当然と思っている	1	2	3	4	5
利用者の行動が理解できずに対処方法がわからない	1	2	3	4	5
利用者と家族の希望が一致しないために方針が決まらない	1	2	3	4	5
利用者や、その家族との人間関係がうまくいかない	1	2	3	4	5
定められたサービス以外の仕事を要求される	1	2	3	4	5
利用者の家族が必要なサポートを理解してくれない	1	2	3	4	5
よいと思ってやったことが利用者に理解されない	1	2	3	4	5
介護事故(転倒、誤嚥等)で利用者にケガをおわせてしまう不安がある	1	2	3	4	5
その他(具体的に:)	1	2	3	4	5

(29) 職場での人間関係について、悩み、不安、不満等感じていますか？ 感じていらっしゃる方は、以下の該当するところに○をつけて下さい。

1. 特に感じていない
2. 感じている

	ない	まれにある	時々ある	頻繁にある	いつもある
経営層の介護の基本方針、理念が不明確である	1	2	3	4	5
経営層や管理職等の管理能力が低い	1	2	3	4	5
経営層や管理職等の業務の指示が不明確、不十分である	1	2	3	4	5
上司や同僚との仕事上の意思疎通が上手くいかない	1	2	3	4	5
上司の介護能力が低い	1	2	3	4	5
自分と合わない上司や同僚がいる	1	2	3	4	5
ケアの方法等について意見交換が不十分である	1	2	3	4	5
悩みの相談相手がいない	1	2	3	4	5
その他(具体的に:)	1	2	3	4	5

(30) あなたの職場の経営層、上司、同僚は、以下の役割をどの程度果たしていますか？ その程度・頻度について、以下の該当するところに○をつけて下さい。

	全くない	たまにある	時々ある	かなりある	いつもある
仕事の割り当てや配置を考えてくれる	1	2	3	4	5
業務計画を立ててくれる	1	2	3	4	5
周囲の人々とのコミュニケーションが円滑になるよう気遣ってくれる	1	2	3	4	5
書類の提出などの指示が出る	1	2	3	4	5
やりがいのある仕事を与えてくれる	1	2	3	4	5
業務の仕方やケースの方針を指導してくれる	1	2	3	4	5
専門的な知識や技術を教えてくれる	1	2	3	4	5
業務に関して助言してくれる	1	2	3	4	5
ケースの解釈について相談にのってくれる	1	2	3	4	5
ケースの解釈にヒントを与えてくれる	1	2	3	4	5
個人的な問題を解決できるように援助してくれる	1	2	3	4	5
仕事のストレスなどに耳を傾けてくれる	1	2	3	4	5
業務を認め励ましてくれる	1	2	3	4	5
自分の仕事の大変さをねぎらってくれる	1	2	3	4	5
自分の長所や欠点を気づかせてくれる	1	2	3	4	5

②経営層に対して、感じること、思うこと等具体的にお教え下さい。

◇地域密着型サービスの特色についてお伺いします

(31) 現在の地域密着型サービスにおける仕事の長所はどんなところにありますか？ 以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 利用者が少ないので目が行き届き、細かいところまでケアできる
2. 利用者が少ないので十分にコミュニケーションがとれる
3. 利用者が少ないので、利用者主体のサービス提供ができる
4. 地域の人と交流を持ち、地域性を活かしたサービス提供ができる
5. 地域の人が身近な存在であり、地域のニーズ把握ができる
6. 地域の人と協同した取り組みができる
7. 地域のいろいろな資源が活用できる
8. 職員が一体となって、サービス提供が行える
9. いろいろ融通が利かせられる
10. 介護以外の得意なことや趣味を生かすことができる
11. その他（具体的に： _____）

(32) 現在の地域密着型サービスにおける仕事の短所はどんなところにありますか？ 以下の該当するもの全てに○をつけて下さい。

1. 利用者がなかなか集まらず、採算がとれない
2. 利用者の個性や要望が多様で、一体的なサービス提供が難しい
3. 利用者の重度化が進んだ時に対応できない
4. 地域住民から理解や支援がないと、上手く機能しない
5. 医療との連携が上手くいっていない
6. 職員の人数が少ないので、人間関係が難しい
7. 勤務時間が不規則で、ペース配分が難しい
8. 介護以外にも、いろいろな能力や役割が要求される
9. その他（具体的に： _____）

(33) 地域密着型サービスの特色についてのお考えをお教え下さい。

(34) 地域密着型サービスの課題や今後の展開についてのお考えをお教え下さい。

(35) 年齢について、以下の該当するところに○をつけて下さい。

- (36) 性別について、以下の該当するところに○をつけて下さい。

- (37) 最終学歴について、以下の該当するところに○をつけて下さい。

- (38) 学校卒業後、現在の仕事に就く前に収入が伴う仕事をしたことがありますか？

- 2-1. 現在の仕事に就く直前の仕事では、介護サービスに携わっていましたか？

- 2-2. 「1. はい（介護サービスに携わっていた）とお答えになった方にお伺いします。」

1. 自分・家庭の事情（結婚・出産・転勤等）のため

- 2-3. 現在の仕事に就く以前の仕事で、直近の仕事、一番長く続いたお仕事を具体的にお教え下さい。

