

第9期介護保険事業実績(令和7年度4月～9月)

1. 人口及び高齢者人口

| 区 分 | 令和7年度計画値(10月1日時点) | 令和7年10月1日現在 |
|---------|-------------------|-------------|
| 総人口 | 286,734人 | 288,927人 |
| 高齢者人口 | 60,358人 | 59,086人 |
| 65歳～74歳 | 25,274人 | 24,272人 |
| 75歳以上 | 35,084人 | 34,814人 |
| 高齢化率 | 21.1% | 20.5% |
| 後期高齢化率 | 12.2% | 12.0% |

2. 被保険者数

| 区 分 | 令和7年度計画値(10月1日時点) | 令和7年10月1日現在 |
|----------|-------------------|-------------|
| 第1号被保険者数 | 61,239人 | 59,966人 |
| 第2号被保険者数 | 98,728人 | 96,885人 |

3. 要支援・要介護認定者数

| 区 分 | 令和7年度計画値(10月1日時点) | 令和7年9月30日現在 |
|---------|-------------------|-------------|
| 第1号被保険者 | 12,779人 | 12,849人 |
| 要支援1 | 1,852人 | 1,714人 |
| 要支援2 | 1,337人 | 1,513人 |
| 要介護1 | 2,973人 | 2,900人 |
| 要介護2 | 1,839人 | 2,166人 |
| 要介護3 | 1,624人 | 1,706人 |
| 要介護4 | 1,843人 | 1,678人 |
| 要介護5 | 1,311人 | 1,172人 |
| 第2号被保険者 | 305人 | 341人 |
| 要支援1 | 26人 | 35人 |
| 要支援2 | 49人 | 42人 |
| 要介護1 | 62人 | 63人 |
| 要介護2 | 56人 | 68人 |
| 要介護3 | 35人 | 35人 |
| 要介護4 | 49人 | 53人 |
| 要介護5 | 28人 | 45人 |
| 合 計 | 13,084人 | 13,190人 |

4. 居宅サービス量

| 区 分 | 介護予防サービス | | | 介護サービス | | |
|-------------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|--------|
| | 計画値 | 実績値 | 計画対比 | 計画値 | 実績値 | 計画対比 |
| 訪問介護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 2,802 人/月 | 3,048 人/月 | 108.8% |
| 訪問入浴介護 | 2 人/月 | 0 人/月 | 0.0% | 255 人/月 | 244 人/月 | 95.6% |
| 訪問看護 | 328 人/月 | 355 人/月 | 108.1% | 2,038 人/月 | 2,305 人/月 | 113.1% |
| 訪問リハビリテーション | 55 人/月 | 109 人/月 | 197.3% | 313 人/月 | 325 人/月 | 103.7% |
| 居宅療養管理指導 | 239 人/月 | 478 人/月 | 199.8% | 3,243 人/月 | 6,949 人/月 | 214.3% |
| 通所介護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 2,238 人/月 | 2,546 人/月 | 113.8% |
| 通所リハビリテーション | 56 人/月 | 38 人/月 | 67.0% | 357 人/月 | 333 人/月 | 93.3% |
| 短期入所生活介護 | 3 人/月 | 7 人/月 | 227.8% | 367 人/月 | 376 人/月 | 102.3% |
| 短期入所療養介護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 36 人/月 | 42 人/月 | 116.7% |
| 特定施設入居者生活介護 | 61 人/月 | 65 人/月 | 106.6% | 691 人/月 | 754 人/月 | 109.1% |
| 福祉用具貸与 | 864 人/月 | 973 人/月 | 112.7% | 4,257 人/月 | 4,568 人/月 | 107.3% |
| 特定福祉用具販売 | 21 人/月 | 15 人/月 | 70.6% | 71 人/月 | 65 人/月 | 90.8% |
| 住宅改修費の支給 | 21 人/月 | 15 人/月 | 72.2% | 49 人/月 | 41 人/月 | 83.0% |
| 居宅介護支援 | 1,167 人/月 | 1,277 人/月 | 109.5% | 5,987 人/月 | 6,045 人/月 | 101.0% |

※実績値は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の平均である。

※介護予防通所介護は過誤再請求による実績である。

5. 地域密着型サービス量

| 区 分 | 介護予防サービス | | | 介護サービス | | |
|---------------------------------|----------|-------|------|-----------|-----------|---------|
| | 計画値 | 実績値 | 計画対比 | 計画値 | 実績値 | 計画対比 |
| 認知症対応型通所介護 | 0 人/月 | 3 人/月 | — | 177 人/月 | 143 人/月 | 80.9% |
| 小規模多機能型居宅介護 | 0 人/月 | 4 人/月 | — | 128 人/月 | 130 人/月 | 101.4% |
| 認知症対応型共同生活介護 （認知症高齢者グループホーム） | 0 人/月 | 1 人/月 | — | 342 人/月 | 346 人/月 | 101.0% |
| 地域密着型特定施設入居者 生活介護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 20 人/月 | 20 人/月 | 100.8% |
| 定期巡回・随時対応型訪問 介護看護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 28 人/月 | 44 人/月 | 156.5% |
| 看護小規模多機能型居宅介護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 17 人/月 | 22 人/月 | 130.4% |
| 地域密着型通所介護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 1,148 人/月 | 1,142 人/月 | 99.4% |
| 地域密着型介護老人福祉施設 入居者生活介護 | 0 人/月 | 0 人/月 | — | 0 人/月 | 0 人/月 | #DIV/0! |

※実績値は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の平均である。

6. 施設サービス量

| 区 分 | 計画値 | 実績値 | 計画対比 |
|-------------------------|-----------|-----------|--------|
| 介護老人福祉施設 （特別養護老人ホーム） | 1,101 人/月 | 1,062 人/月 | 96.4% |
| 介護老人保健施設 | 536 人/月 | 499 人/月 | 93.0% |
| 介護医療院 | 18 人/月 | 20 人/月 | 110.2% |

※実績値は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の平均である。

7. 介護予防・日常生活支援総合事業サービス量

| 区 分 | 計画値 | 実績値 | 計画対比 |
|-------------|-----------|-----------|--------|
| 通所型サービス（従前） | 1,144 件/月 | 1,122 件/月 | 98.1% |
| 通所型サービスA | 4 件/月 | 15 件/月 | 370.8% |
| 訪問型サービス（従前） | 826 件/月 | 689 件/月 | 83.5% |
| 訪問型サービスB | 27 件/月 | 27 件/月 | 100.0% |

※実績値は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の平均である。

短期集中予防サービス

| 区 分 | 計画値 | 実績値 | 計画対比 |
|----------|---------|---------|-------|
| 通所型サービスC | 323 件/年 | 151 件/年 | 46.7% |
| 訪問型サービスC | 146 件/年 | 27 件/年 | 18.5% |

※計画値は、年間延べ件数を記載（3～6か月の期間で実施する事業のため）

※実績値は、令和7年4月～9月サービス利用延べ件数である。

8. 介護保険給付費実績

<介護予防サービス>

| 区 分 | 計画値 | 実績額 | 計画対比 |
|----------------------|------------------|------------------|--------------|
| 介護予防サービス | | | |
| 介護予防訪問介護 | 0千円 | - | — |
| 介護予防訪問入浴介護 | 716千円 | 0千円 | 0.0% |
| 介護予防訪問看護 | 123,076千円 | 75,196千円 | 61.1% |
| 介護予防訪問リハビリテーション | 20,295千円 | 20,609千円 | 101.5% |
| 介護予防在宅療養管理指導 | 32,910千円 | 20,612千円 | 62.6% |
| 介護予防通所介護 | 0千円 | 0千円 | — |
| 介護予防通所リハビリテーション | 23,117千円 | 7,628千円 | 33.0% |
| 介護予防短期入所生活介護 | 1,015千円 | 1,454千円 | 143.3% |
| 介護予防短期入所療養介護 | 0千円 | 0千円 | — |
| 介護予防特定施設入居者生活介護 | 54,835千円 | 31,927千円 | 58.2% |
| 介護予防福祉用具貸与 | 59,126千円 | 33,539千円 | 56.7% |
| 特定介護予防福祉用具販売 | 8,026千円 | 2,790千円 | 34.8% |
| 地域密着型介護予防サービス | | | |
| 介護予防認知症対応型通所介護 | 1,386千円 | 865千円 | 62.4% |
| 介護予防小規模多機能型居宅介護 | 2,773千円 | 1,210千円 | 43.6% |
| 介護予防認知症対応型共同生活介護 | 5,494千円 | 1,411千円 | 25.7% |
| 住宅改修 | 20,655千円 | 7,116千円 | 34.5% |
| 介護予防支援 | 76,423千円 | 40,119千円 | 52.5% |
| 合 計 (I) | 429,847千円 | 244,476千円 | 56.9% |

※計画値は、年間の総計である。

※実績額は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の総計である。

※介護予防通所介護は過誤再請求による実績である。

〈介護サービス〉

| 区 分 | 計画値 | 実績額 | 計画対比 |
|---------------------------------|---------------------|---------------------|--------------|
| 居宅サービス | | | |
| 訪問介護 | 2,945,831千円 | 1,446,000千円 | 49.1% |
| 訪問入浴介護 | 200,434千円 | 97,804千円 | 48.8% |
| 訪問看護 | 1,354,032千円 | 723,657千円 | 53.4% |
| 訪問リハビリテーション | 173,085千円 | 94,639千円 | 54.7% |
| 居宅療養管理指導 | 555,498千円 | 322,858千円 | 58.1% |
| 通所介護 | 2,180,769千円 | 1,099,279千円 | 50.4% |
| 通所リハビリテーション | 344,688千円 | 164,948千円 | 47.9% |
| 短期入所生活介護 | 395,574千円 | 178,239千円 | 45.1% |
| 短期入所療養介護（老健） | 41,866千円 | 27,052千円 | 64.6% |
| 特定施設入居者生活介護 | 1,745,374千円 | 937,279千円 | 53.7% |
| 福祉用具貸与 | 767,798千円 | 385,043千円 | 50.1% |
| 特定福祉用具販売 | 31,780千円 | 14,292千円 | 45.0% |
| 地域密着型サービス | | | |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 70,305千円 | 53,575千円 | 76.2% |
| 認知症対応型通所介護 | 218,574千円 | 85,864千円 | 39.3% |
| 小規模多機能型居宅介護 | 345,474千円 | 175,809千円 | 50.9% |
| 認知症対応型共同生活介護 （認知症高齢者グループホーム） | 1,163,283千円 | 592,328千円 | 50.9% |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 50,006千円 | 26,444千円 | 52.9% |
| 看護小規模多機能型居宅介護 | 77,183千円 | 43,516千円 | 56.4% |
| 地域密着型通所介護 | 959,750千円 | 425,313千円 | 44.3% |
| 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | 0千円 | 0千円 | |
| 住宅改修 | 44,832千円 | 19,897千円 | 44.4% |
| 居宅介護支援 | 1,158,795千円 | 588,296千円 | 50.8% |
| 施設サービス | | | |
| 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） | 3,747,796千円 | 1,843,491千円 | 49.2% |
| 介護老人保健施設 | 1,948,753千円 | 919,197千円 | 47.2% |
| 介護医療院 | 90,433千円 | 45,358千円 | 50.2% |
| 合 計（Ⅱ） | 20,611,913千円 | 10,310,178千円 | 50.0% |

※計画値は、年間の総計である。

※実績額は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の総計である。

| | | | |
|---------------------------|---------------------|---------------------|--------------|
| 介護保険給付費（Ⅲ）＝（Ⅰ）＋（Ⅱ） | 21,041,760千円 | 10,554,654千円 | 50.2% |
|---------------------------|---------------------|---------------------|--------------|

9. 標準給付費

| 区 分 | 計画値 | 実績額 | 計画対比 |
|-------------------|---------------------|---------------------|--------------|
| 介護保険給付費（5ページ参照） | 21,041,760千円 | 10,554,654千円 | 50.2% |
| 特定入所者介護サービス費（※1） | 445,797千円 | 168,981千円 | 37.9% |
| 高額介護サービス費（※2） | 645,057千円 | 321,396千円 | 49.8% |
| 高額医療合算介護サービス費（※3） | 82,750千円 | 93,189千円 | 112.6% |
| 審査支払手数料（※4） | 23,419千円 | 13,280千円 | 56.7% |
| 標準給付費(※5) | 22,238,783千円 | 11,151,500千円 | 50.1% |

※計画値は、年間の総計である。

※実績額は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の総計である。

（※1）特定入所者介護サービス費 … 低所得の要介護者が、介護保険施設サービス等を利用する際に軽減された、食費・居住費を補足する給付費

（※2）高額介護サービス費 … 1か月間に支払った介護保険利用者負担額が、一定の上限額を超えた場合に払い戻される給付費

（※3）高額医療合算介護サービス費 … 介護保険と医療保険の両方の利用者負担を、年間で合算して高額になった場合に、一定の上限額を超えた分が支給される給付費

（※4）審査支払手数料 … 介護報酬の審査・支払の事務処理に係る手数料

（※5）端数処理の関係で、表中の数値を合算しても合計とは一致しない場合がある。

10. 地域支援事業費

| 区 分 | 計画値 | 実績額 | 計画対比 |
|----------------------------------|--------------------|------------------|--------------|
| 介護予防・日常生活支援総合事業費 | 714,954千円 | 268,271千円 | 37.5% |
| 包括的支援事業・任意事業費 | 437,336千円 | 207,298千円 | 47.4% |
| 地域支援事業費(※) | 1,152,288千円 | 475,569千円 | 41.3% |

※計画値は、年間の総計である。

※実績額は、令和7年9月30日現在の支出済額の総計である。

※実績額は、一般会計の包括的支援体制整備事業の地域支援事業費相当分を含む。

※端数処理の関係で、表中の数値を合算しても合計とは一致しない場合がある。

(参考) 令和7年度 介護保険給付費見込額

<介護予防サービス>

| 区 分 | 計画値 | 給付見込額 |
|----------------------|------------------|------------------|
| 介護予防サービス | | |
| 介護予防訪問介護 | 0千円 | 0千円 |
| 介護予防訪問入浴介護 | 716千円 | 0千円 |
| 介護予防訪問看護 | 123,076千円 | 148,956千円 |
| 介護予防訪問リハビリテーション | 20,295千円 | 40,186千円 |
| 介護予防居宅療養管理指導 | 32,910千円 | 40,388千円 |
| 介護予防通所介護 | 0千円 | 0千円 |
| 介護予防通所リハビリテーション | 23,117千円 | 15,324千円 |
| 介護予防短期入所生活介護 | 1,015千円 | 2,968千円 |
| 介護予防短期入所療養介護 | 0千円 | 0千円 |
| 介護予防特定施設入居者生活介護 | 54,835千円 | 62,594千円 |
| 介護予防福祉用具貸与 | 59,126千円 | 66,636千円 |
| 特定介護予防福祉用具販売 | 8,026千円 | 5,314千円 |
| 地域密着型介護予防サービス | | |
| 介護予防認知症対応型通所介護 | 1,386千円 | 1,916千円 |
| 介護予防小規模多機能型居宅介護 | 2,773千円 | 2,480千円 |
| 介護予防認知症対応型共同生活介護 | 5,494千円 | 2,838千円 |
| 住宅改修 | 20,655千円 | 16,018千円 |
| 介護予防支援 | 76,423千円 | 79,486千円 |
| 合 計 (I) | 429,847千円 | 485,104千円 |

※令和7年度の給付見込額は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の給付実績の平均月額を算出し、12か月を乗じた。

〈介護サービス〉

| 区 分 | 計画値 | 給付見込額 |
|---------------------------------|---------------------|---------------------|
| 居宅サービス | | |
| 訪問介護 | 2,945,831千円 | 2,892,000千円 |
| 訪問入浴介護 | 200,434千円 | 195,608千円 |
| 訪問看護 | 1,354,032千円 | 1,447,314千円 |
| 訪問リハビリテーション | 173,085千円 | 189,278千円 |
| 居宅療養管理指導 | 555,498千円 | 645,716千円 |
| 通所介護 | 2,180,769千円 | 2,198,558千円 |
| 通所リハビリテーション | 344,688千円 | 329,896千円 |
| 短期入所生活介護 | 395,574千円 | 356,478千円 |
| 短期入所療養介護（老健） | 41,866千円 | 54,104千円 |
| 特定施設入居者生活介護 | 1,745,374千円 | 1,874,558千円 |
| 福祉用具貸与 | 767,798千円 | 770,086千円 |
| 特定福祉用具販売 | 31,780千円 | 28,584千円 |
| 地域密着型サービス | | |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 70,305千円 | 107,150千円 |
| 認知症対応型通所介護 | 218,574千円 | 171,728千円 |
| 小規模多機能型居宅介護 | 345,474千円 | 351,618千円 |
| 認知症対応型共同生活介護 （認知症高齢者グループホーム） | 1,163,283千円 | 1,184,656千円 |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 50,006千円 | 52,888千円 |
| 看護小規模多機能型居宅介護 | 77,183千円 | 87,032千円 |
| 地域密着型通所介護 | 959,750千円 | 850,626千円 |
| 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | 0千円 | 0千円 |
| 住宅改修 | 44,832千円 | 39,794千円 |
| 居宅介護支援 | 1,158,795千円 | 1,176,592千円 |
| 施設サービス | | |
| 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） | 3,747,796千円 | 3,686,982千円 |
| 介護老人保健施設 | 1,948,753千円 | 1,838,394千円 |
| 介護医療院 | 90,433千円 | 90,716千円 |
| 合 計（Ⅱ） | 20,611,913千円 | 20,620,356千円 |

※令和7年度の給付見込額は、令和7年4月～9月サービス利用分（令和7年5月～10月審査分）の給付実績の平均月額を算出し、12か月を乗じた。

| | | |
|---------------------------|---------------------|---------------------|
| 介護保険給付費（Ⅲ）＝（Ⅰ）＋（Ⅱ） | 21,041,760千円 | 21,105,460千円 |
|---------------------------|---------------------|---------------------|

令和 7 年度墨田区介護予防・日常生活圏域ニーズ調査実施概要

1. 調査の目的

本調査は、「墨田区高齢者福祉総合計画・第 10 期介護保険事業計画」（仮称）の策定にあたり、基礎資料を得ることを目的とする。

2. 調査内容

(1) 調査対象

65 歳以上の高齢者のうち、要介護認定を受けていない区民の方

(2) 調査人数

4,000 人（1 圏域あたり 500 人× 8 圏域）

※ 1 圏域あたり調査対象者数 (単位：人)

| 認定なし | 要支援 1 | 要支援 2 | 合計 |
|------|-------|-------|-----|
| 470 | 15 | 15 | 500 |

(3) 調査方法

郵送配布・郵送回収又はインターネット回答（礼状形式の督促 1 回実施）

(4) 調査時期

令和 7 年 10 月 8 日（水）～10 月 31 日（金）

(5) 調査項目

調査項目は、厚生労働省が提示した「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査実施の手引き（令和 7 年 8 月版）」における必須項目及びオプション項目から 65 問を選択し、これに墨田区の独自調査項目を 46 問加えた。

| 厚生労働省項目 (65 問 (オプション項目含む)) | 区独自調査項目 (46 問) |
|-------------------------------|--------------------|
| ○ 家族や生活状況について | ○ からだを動かすことについて |
| ○ からだを動かすことについて | ○ 毎日の生活について |
| ○ 食べることについて | ○ 地域での活動について |
| ○ 毎日の生活について | ○ たすけあいについて |
| ○ 地域での活動について | ○ 健康について |
| ○ 就労について | ○ 認知症について |
| ○ たすけあいについて | ○ お住まいについて |
| ○ 健康について | ○ 地域のつながりについて |
| ○ 認知症について | ○ お住まいの地域での手助けについて |
| | ○ 今後の生活について |

3. 回収結果

中間報告時点の回収結果は、以下のとおりである。

■回収結果（中間報告時点）

| 配布数 A | 有効回収数 B | 有効回収率 C (B/A) |
|----------|------------|------------------|
| 4,000 | 2,596 | 64.9% |

有効回収数のうちインターネット回答数 329 件

4. 調査結果（抜粋）

第4 毎日の生活について

（1）趣味や生きがいについて（問18）

①生きがいの状況

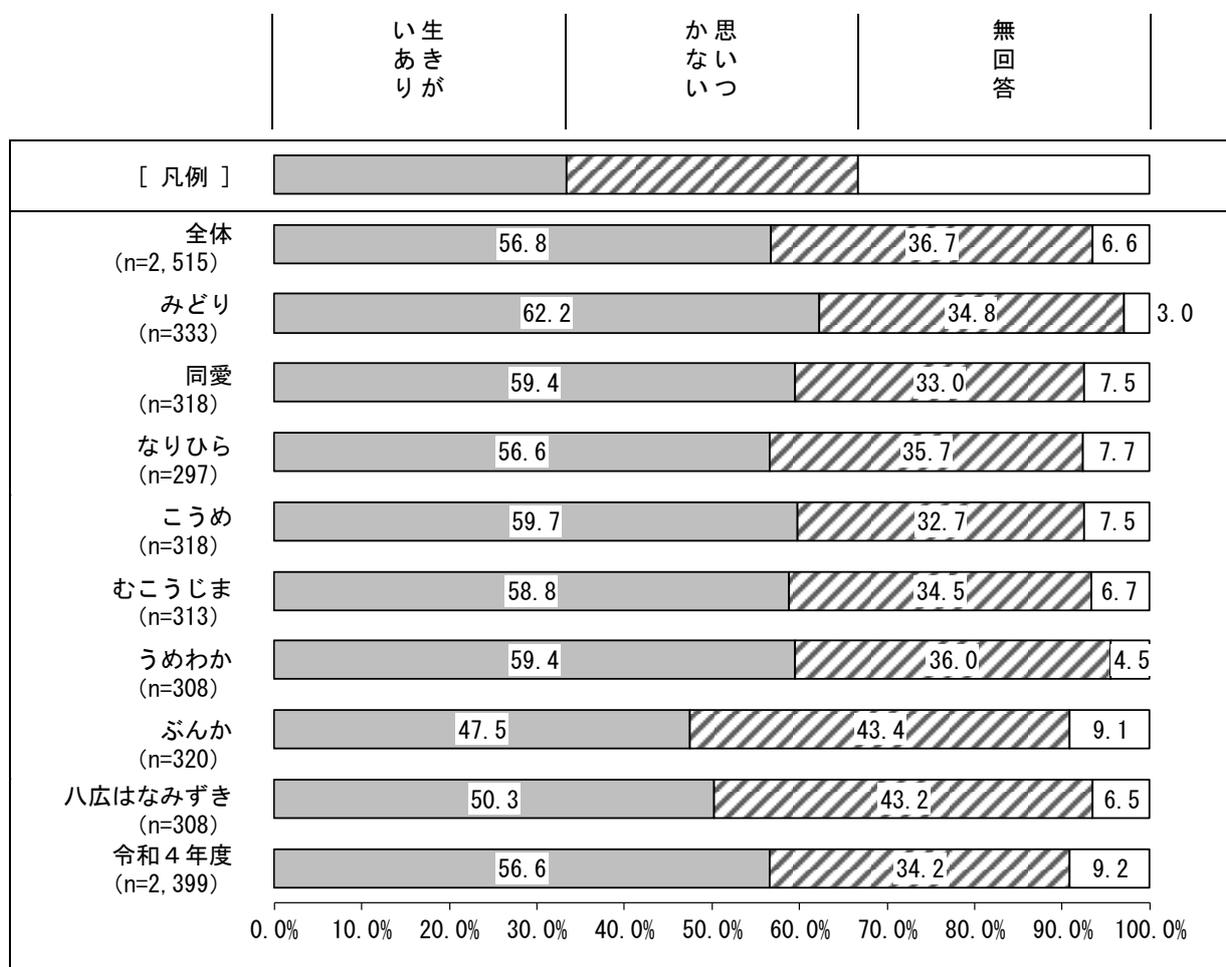
【全体】

- 全体で見ると、「生きがいあり」が56.8%と最も多くなっています。「生きがいあり」の人は、令和4年度（56.6%）より0.2ポイント増加しました。

【地区別】

- 地区別にみると、「生きがいあり」はみどり地区が62.2%と最も多く、次いでこうめ地区（59.7%）が多くなっています。

【生きがいの状況】



第9 認知症について

(1) 誰かに自分の思いを伝えることができているか (問5)

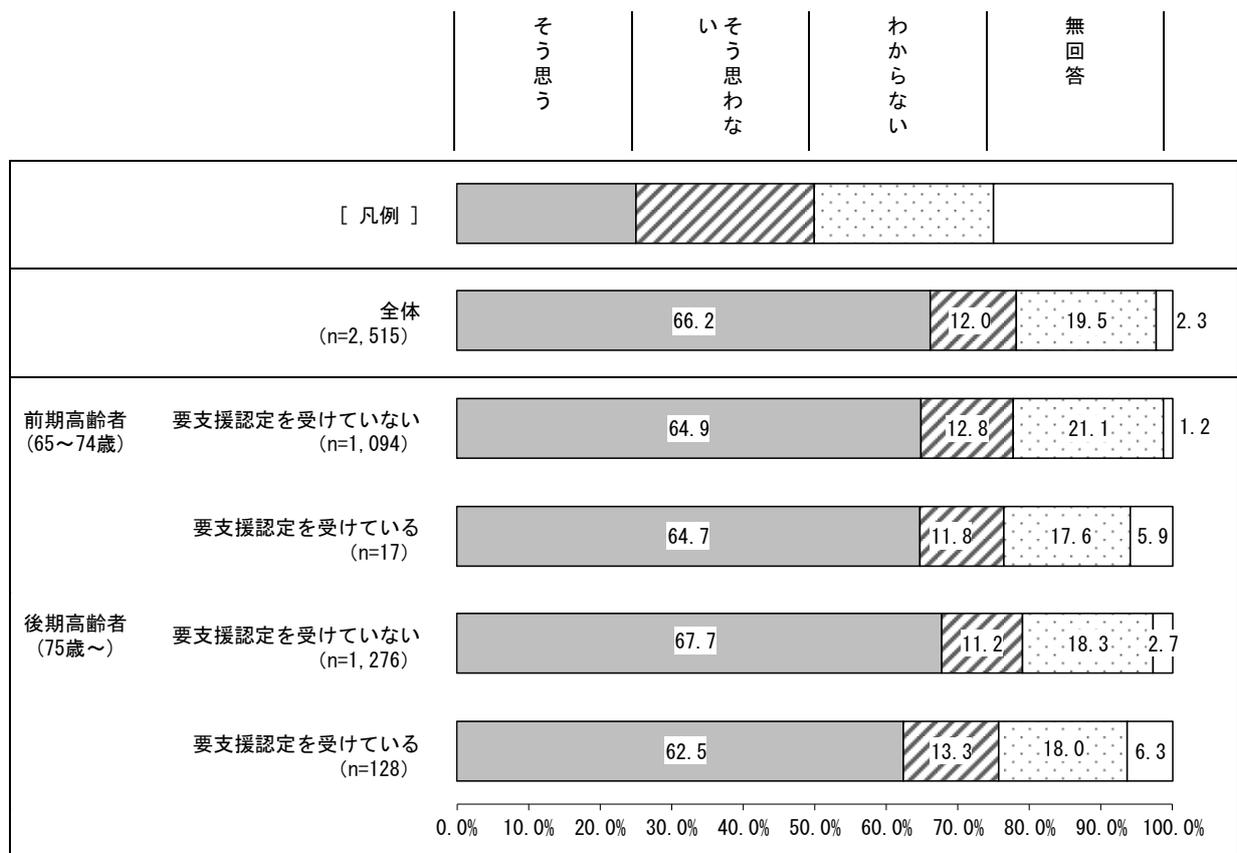
【全体】

- 全体で見ると、「そう思う」が66.2%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

- 年齢・介護度別にみると、「そう思う」の割合が最も多いのは、後期高齢者で要支援認定を受けていない方となっています。

【誰かに自分の思いを伝えることができているか】



(2) 地域で役割を果たしているか (問6)

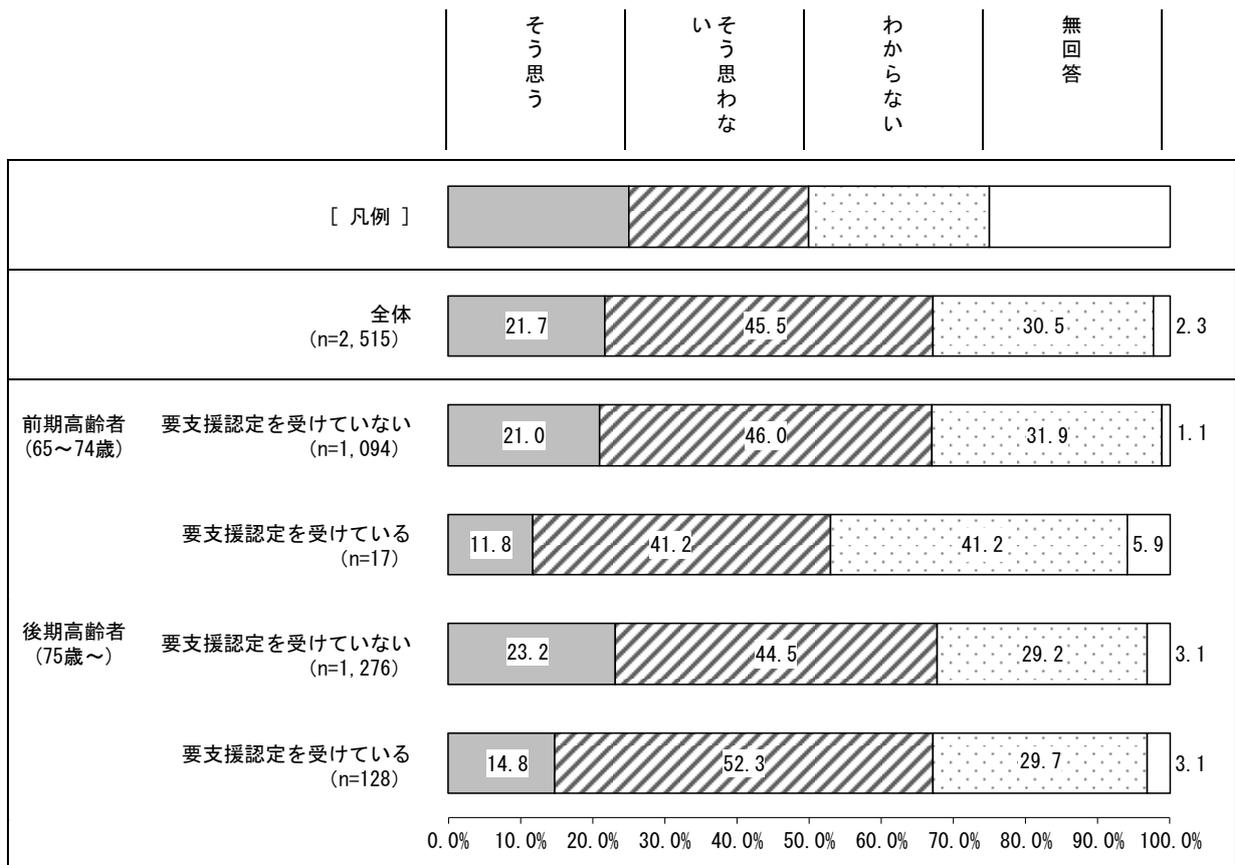
【全体】

○ 全体でみると、「そう思わない」が45.5%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

○ 年齢・介護度別にみると、「そう思う」の割合が最も多いのは、後期高齢者で要支援認定を受けていない方となっています。

【地域で役割を果たしているか】



(3) 認知症でも自分らしく暮らし続けられるか（問7）

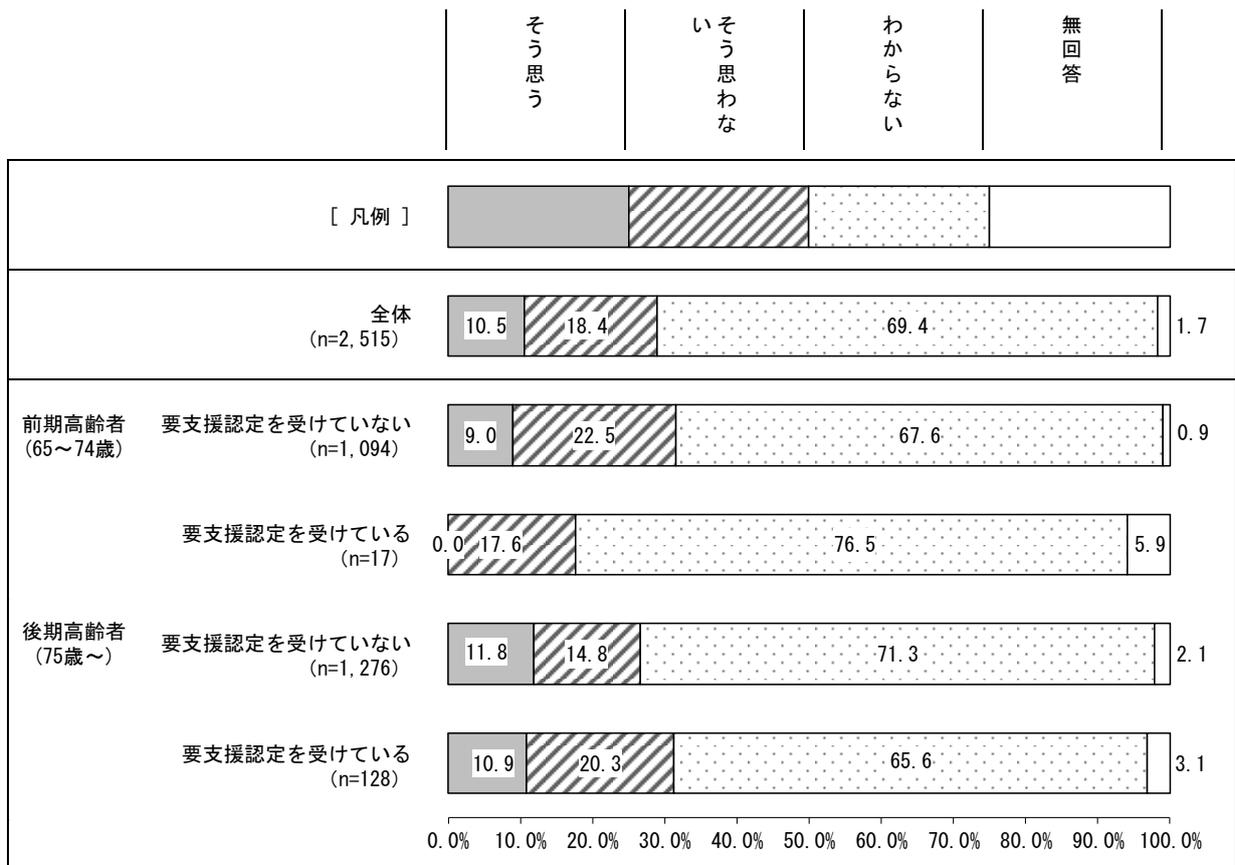
【全体】

○ 全体で見ると、「わからない」が69.4%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

○ 年齢・介護度別にみると、前期高齢者よりも後期高齢者の方が「そう思う」の割合が多くなっています。

【認知症でも自分らしく暮らし続けられるか】



(4) 在宅生活で自分の意思が尊重され、望む生活が継続できているか (問8)

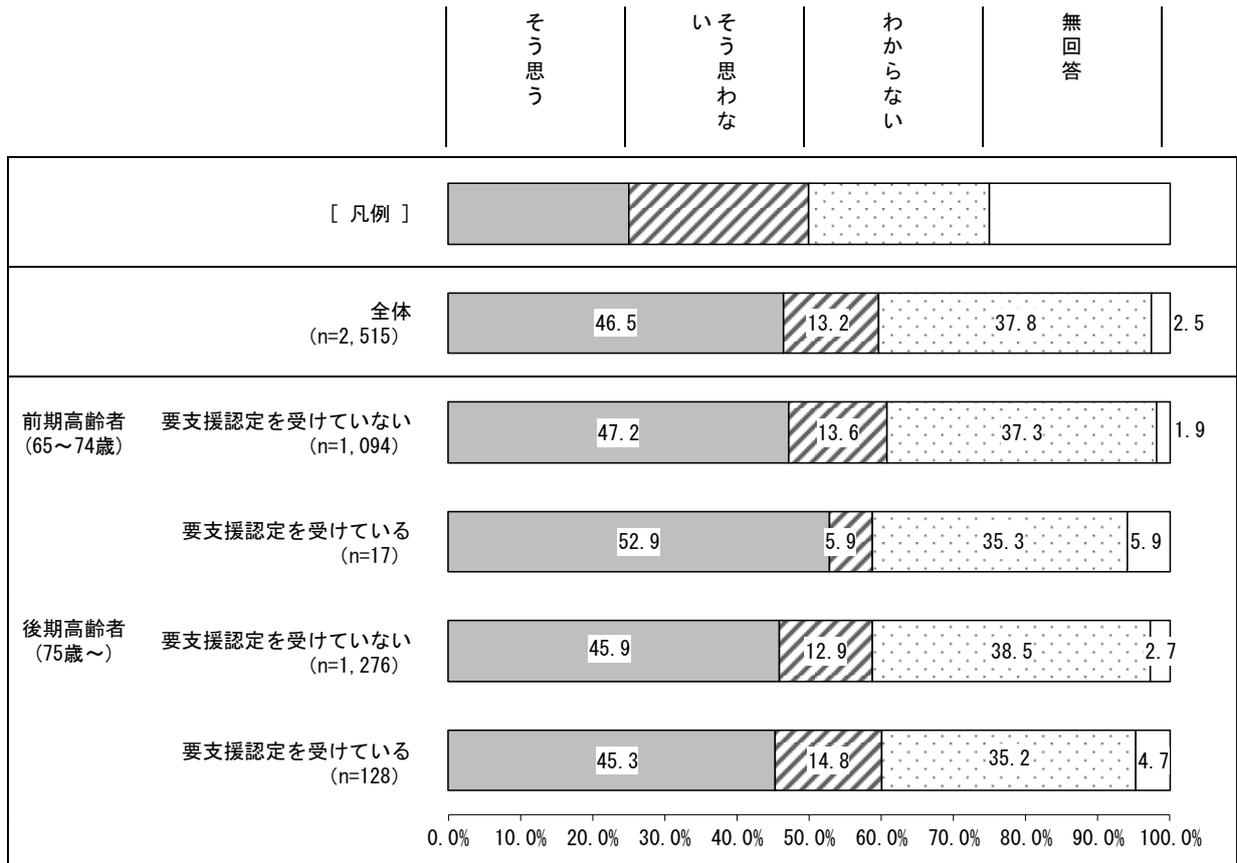
【全体】

○ 全体で見ると、「そう思う」が46.5%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

○ 年齢や要支援認定の有無で大きな差は見られません。

【在宅生活で自分の意思が尊重され、望む生活が継続できているか】



Web 調査用

ID : xxxxxx

パスワード : xxxxxx

墨田区介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

(墨田区高齢者福祉総合計画・第10期介護保険事業計画策定のためのアンケート調査)

「高齢者福祉施策の支援内容検討のためのアンケート」へのご協力をお願い

区民の皆さまには、日頃から区行政へのご理解、ご協力をいただきありがとうございます。

さて、墨田区では、高齢者福祉の一層の充実と介護保険制度の円滑な実施に向け、高齢者福祉総合計画及び介護保険事業計画の見直しを行います。

そこで、墨田区にお住まいの65歳以上の高齢者の方に対し、墨田区の高齢者福祉の課題、今後必要な支援等をよりの確に把握するため、「高齢者福祉施策の支援内容検討のためのアンケート」を実施します。

これからの墨田区での介護、高齢者福祉を考えるための身近な内容になっておりますので、ぜひご協力をいただきますようよろしくお願い申し上げます。



ひと、つながる。

墨田区

令和7年10月 墨田区長 山本 亨

ご回答いただきました内容は、個人が特定されない形で全て統計的に処理した結果のみを利用し、調査目的以外に使用することはありません。

「1. インターネット」か「2. 紙(郵送)」のいずれかにご回答ください。

1. インターネットでご回答される場合(回答目安時間:約30分)

二次元バーコード等から調査専用サイトへアクセスいただき、調査の最初の設問に、本ページ左上の宛名シールのID・パスワードをご入力の上、**10月31日(金)までにご回答**ください。

アンケート URL

2. 紙(郵送)でご回答される場合

次ページよりご回答いただき、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、**10月31日(金)までにお近くの郵便ポストに投函**してください。

【お問い合わせ先】

| | |
|-------------------|--|
| 調査内容・回答方法 について | ジェイエムシー株式会社(本調査委託会社) 電話 XXXXXXXXXX (フリーダイヤル ※調査期間中のみ) 受付時間 10:00~17:00 |
| 調査の趣旨 について | 墨田区 福祉部 高齢者福祉課 支援係 電話 03-5608-6168(直通) 受付時間 8:30~12:00、13:00~17:00(土日祝日除く) |

はじめに

| | | | |
|------------------------------|--------|---|---|
| 記入日 | 令和 7 年 | 月 | 日 |
| この調査票を記入されるのはどなたですか。(1つに○) | | | |
| 1. あて名のご本人が記入 | | | |
| 2. ご家族が記入→ (あて名のご本人からみた続柄:) | | | |
| 3. その他 (具体的に:) | | | |

※以下の質問における「あなた」とはあて名の方ご本人の事です。

| | |
|---|-------------------------|
| 第 1 | あなたのご家族や生活状況について |
| (1) 家族構成をお教えてください。(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 (→ (3)へ進む) | |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない (→ ①へ進む) | |
| 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) (→ ①、②へ進む) | |
| ① 【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】 | |
| 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(いくつでも○) | |
| 1. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等) | 6. 認知症 (アルツハイマー病等) |
| 2. 心臓病 | 7. パーキンソン病 |
| 3. がん (悪性新生物) | 8. 糖尿病 |
| 4. 呼吸器の病気 (肺気腫・肺炎等) | 9. 腎疾患 (透析) |
| 5. 関節の病気 (リウマチ等) | 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. その他 () |
| 15. 不明 | |
| ② 【(2)において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】 | |
| 主にどなたの介護、介助を受けていますか。(いくつでも○) | |
| 1. 配偶者 (夫・妻) | 3. 娘 |
| 2. 息子 | 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) 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) お住まいは、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) | 5. 民間賃貸住宅 (集合住宅) |
| 2. 持家 (集合住宅) | 6. 借家 |
| 3. 公営賃貸住宅 | 7. その他 () |
| 4. 民間賃貸住宅 (一戸建て) | |

第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) いす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分くらい続けて歩いていますか。(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

(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 (→ ①へ進む) 2. 1度ある (→ ①へ進む) 3. な い

① 【(4)において「1. 何度もある」「2. 1度ある」の方のみ】

どこで転びましたか。(いくつでも○)

- | | |
|----------|-------------------|
| 1. 自宅の玄関 | 5. 自宅の居間もしくはリビング |
| 2. 自宅の階段 | 6. 自宅の1～5以外の場所() |
| 3. 自宅の浴室 | 7. 自宅以外の屋内施設() |
| 4. 自宅の寝室 | 8. 屋外() |

(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 (→ ①へ進む) 2. いいえ (→ (9)へ進む)

① 【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】

外出を控えている理由は、次のどれですか。(いくつでも○)

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

(9) 外出する際の移動手段は何ですか。(いくつでも○)

- | | | |
|-------------------|-----------------|----------------|
| 1. 徒 歩 | 6. 電 車 | 11. 歩行器・シルバーカー |
| 2. 自転車 | 7. 路線バス | 12. タクシー |
| 3. バイク | 8. 病院や施設のバス | 13. その他 () |
| 4. 自動車 (自分で運転) | 9. 車いす | |
| 5. 自動車 (人に乗せてもらう) | 10. 電動車いす (カート) | |

(10) 外出の目的は何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|-------------|-----------------------------|
| 1. 買い物 | 6. 趣味や学習の活動 |
| 2. 運動・散歩 | 7. 家族・親族と会う |
| 3. 通院・リハビリ | 8. ボランティア活動 |
| 4. 仕事 | 9. 地域の活動 (町会・自治会活動、老人クラブなど) |
| 5. 友人・知人と会う | 10. その他 () |

(11) 外出に際して不便だと感じることを教えてください。(いくつでも○)

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 1. タクシーがつかまらない | 6. 乗り場、乗り方の案内がわかりづらい |
| 2. 自宅から最寄りの駅またはバス停まで遠い | 7. 乗車料金が低い |
| 3. 駅またはバス停が目的地の近くにない | 8. 目的地までの間にベンチ等の休憩場所がない |
| 4. 電車またはバスの本数が少ない | 9. 特にない |
| 5. バリアフリーになっていない | 10. その他 () |

第3 食べることについて

(1) 身長・体重

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) 口の渇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てください(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)。(1つに○)

1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 (→ ①、②へ進む)
2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし (→ ①を答えてから(7)へ進む)
3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 (→ ①、②へ進む)
4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし (→ ①を答えてから(7)へ進む)

① 噛み合わせは良いですか。(1つに○) 1. はい 2. いいえ

② 【(6)で「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」
「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】
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か月間で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る機会がありますか。(1つに○)

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

第4 毎日の生活について

(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時がありますか。(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(役所や病院に出す書類)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○) | |
| A. 趣味あり → () | B. 思いつかない |
| (18) 生きがいがありますか。(1つに○) | |
| A. 生きがいあり → () | B. 思いつかない |
| ① 生きがいとしてやってみたいことはありますか。(いくつでも○) | |
| 1. 趣味やスポーツ、レジャー | 6. 健康づくり、介護予防 |
| 2. 家族やペットとの交流 | 7. ボランティア活動、社会貢献 |
| 3. 仕事、軽作業 | 8. その他 () |
| 4. 勉強、生涯学習、パソコン教室 | 9. 思いつかない/特にない |
| 5. 友人との交流 | |
| (19) スマートフォン(スマホ)、タブレット、パソコンのいずれかをお持ちですか。(1つに○) | |
| 1. 持っている | A~Cのうち、持っているものすべてに○ (→①、②へ進む) A. スマホ B. タブレット C. パソコン |
| 2. 持っていない (→ (20)へ進む) | |
| ①それらはどのようなときに使用しますか。(いくつでも○) | |
| 1. 家族、友人等への電話連絡 | 6. ライン等のSNSを利用 |
| 2. 家族、友人等へのメール連絡 | 7. ネットバンキングや金融取引 |
| 3. カメラの利用 | 8. インターネットによる行政手続の使用 |
| 4. インターネットでの情報収集 | 9. Zoomなどオンラインでの会話 |
| 5. キャッシュレス決済 | 10. その他 () |

②それらの使用方法がわからないときにどのような助けがほしいですか。(いくつでも○)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. 行政主催の対面での相談会 | 4. 相談先をまとめたリスト |
| 2. 行政主催の教室や講習会 | 5. その他 |
| 3. 家族や知人の支援 | () |

(20) あなたの収入、介護保険サービスと介護保険料についておたずねします。

① あなたご本人の収入について、1年間の手取り金額※をお答えください。(1つに○)

- | | | |
|--------------|--------------|--------------|
| 1. 100万円以下 | 4. 301～400万円 | 7. 601～700万円 |
| 2. 101～200万円 | 5. 401～500万円 | 8. 701万円以上 |
| 3. 201～300万円 | 6. 501～600万円 | |

※1年間の手取り金額…年収から事業経費や税金、社会保険料などを差し引いた収入総額

② 介護保険サービスと介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものは次のうちどれですか。(1つに○)

1. 介護保険料が多少高くなっても介護保険サービスが充実している方がよい
2. 介護保険料も介護保険サービスの量も今くらいが妥当である
3. 介護保険サービスを抑えても介護保険料は安い方がよい
4. その他 ()
5. わからない

第5 地域での活動について

(1) 次のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。

※A.～H.それぞれに回答してください。(それぞれ1つに○)

※すべて「6」を選択した方は②へ進む

| | 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 |
|---|-----------|-----------|---------|-----------|----------|-------------|
| A. ボランティアのグループ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| B. スポーツ関係のグループ やクラブ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| C. 趣味関係のグループ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D. 学習・教養サークル | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| E. 介護予防のための通いの場 ※お住まいの地域で、住民が主体とな って活動している体操、趣味活 動(ウォーキング、カラオケ、朗読、 ゲートボール、手芸、囲碁や将棋 等)、サロン活動(茶話会) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| F. 老人クラブ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| G. 町会・自治会 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| H. 収入のある仕事 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| | | | |
|---|----------------------|---------------------|-----------------------------|
| ① 【(1)の A.~G.の活動に参加したことがある方のみ】 それぞれに○、また、□に数字を記入してください。 | | | |
| ア 活動する時間帯は、何時から何時までが良いと思いますか。 <u>24時間制</u> でお答えください。 | □ | □ | 時 ~ □ □ 時まで (例)09時~15時まで |
| また、どの程度の活動時間が良いと思いますか。 | □ | □ | 時間程度 |
| イ 参加している活動の主な活動場所はどこですか。(いくつでも○) | | | |
| 1. 地域の集会所 | 3. 高齢者支援 総合センター | 5. 個人宅 | 7. 町会会館 |
| 2. 公園 | 4. 区の施設 (1~3を除く) | 6. 企業・事業所の スペース等 | 8. その他 () |
| ② 【(1)の A.~G.において、すべて「6」を選択した方のみ】 参加していない理由を教えてください。(いくつでも○) | | | |
| 1. 関心がない | 4. 必要に迫られていない | 7. その他 | |
| 2. 参加する時間がない | 5. 地域の人と交流したくない | () | |
| 3. どのような活動があるか知らない | 6. メリットがない | | |
| (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 <u>参加者として参加してみたい</u> 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 <u>企画・運営(お世話役)として参加してみたい</u> 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 | | | |
| (4) 今後、あなたが地域の活動や支え合いの活動に参加する場合、どのような条件があれば参加・活動しやすいと思いますか。(いくつでも○) | | | |
| 1. 活動情報の提供があること | 7. 時間や期間にあまりしぼられないこと | | |
| 2. 活動や団体を紹介してくれること | 8. 身近なところで活動できること | | |
| 3. 友人等といっしょに参加できること | 9. 適切な指導者やリーダーがいること | | |
| 4. 気軽に参加できそうな活動があること | 10. 身体的な負担が少ないこと | | |
| 5. NPO法人や自主サークルの立ち上げ支援があること | 11. 金銭的な負担が少ないこと | | |
| 6. 活動拠点となる場所があること | 12. その他 () | | |
| | 13. どのような条件でもできない | | |

第6 就労について

(1) 現在のあなたの就労状態はどれですか。(いくつでも○)

- | | | |
|---------------|--------------|--------|
| 1. 職に就いたことがない | 4. 非常勤 | 6. 求職中 |
| 2. 引退した | (パート・アルバイト等) | 7. その他 |
| 3. 常勤(フルタイム) | 5. 自営業 | () |

① 【(1)において「2. 引退した」を選択したの方のみ】

あなたはいつ引退しましたか。

1. 昭和 年 2. 平成 年 3. 令和 年

第7

たすけあいについて

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

(1) あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも○)

1. 配偶者 3. 別居の子ども 5. 近隣 7. その他()
2. 同居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6. 友人 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(いくつでも○)

1. 配偶者 3. 別居の子ども 5. 近隣 7. その他()
2. 同居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6. 友人 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(いくつでも○)

1. 配偶者 3. 別居の子ども 5. 近隣 7. その他()
2. 同居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6. 友人 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(いくつでも○)

1. 配偶者 3. 別居の子ども 5. 近隣 7. その他()
2. 同居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6. 友人 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。(いくつでも○)

1. 町会・自治会、老人クラブ 5. 高齢者支援総合センター・区役所
2. 社会福祉協議会・民生委員 6. その他()
3. ケアマネジャー 7. そのような人はいない
4. 医師・歯科医師・看護師

(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 3. 月に何度かある 5. ほとんどない
2. 週に何度かある 4. 年に何度かある

(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(1つに○)

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。(いくつでも○)

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

(9) 現在、孤独・孤立感を感じることはありますか。(1つに○)

1. 常にある 2. ときどきある 3. ほとんどない 4. 全くない

(10) 以下の選択肢の中で、このつながりがあるから孤立や孤独を感じないと思うものをお答えください。(いくつでも○)

- | | | |
|---------|---------------|-----------|
| 1. 家族 | 5. 趣味グループ | 9. 町会・自治会 |
| 2. 友人 | 6. ボランティアグループ | 10. その他 |
| 3. 近隣住民 | 7. 介護(予防)サービス | () |
| 4. 仕事仲間 | 8. 老人クラブ | 11. 特にいない |

第8 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、ご記入ください。(点数1つに○)

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か月間、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か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(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 3. 吸っていたがやめた
2. 時々吸っている 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。(いくつでも○)

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| 1. な い | 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | 15. 認知症 <small>にんちしょう</small> |
| 2. 高血圧 | 9. 腎臓・前立腺の病気 <small>じんぞう ぜんりつせん</small> | (アルツハイマー病等) |
| 3. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等) <small>のうそっちゅう のうしゅっけつ のうこうそくなど</small> | 10. 筋骨格の病気 <small>きんこつかく</small> | 16. パーキンソン病 |
| 4. 心臓病 | (骨粗しょう症・関節症等) <small>こつそ ししょう</small> | 17. 目の病気 |
| 5. 糖尿病 <small>とうりょうびょう</small> | 11. 外傷(転倒・骨折等) <small>がいしょう てんとう こっせつなど</small> | 18. 耳の病気 |
| 6. 高脂血症 (脂質異常) <small>こうしけっしょう ししつじょう</small> | 12. がん(悪性新生物) | 19. その他 |
| 7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等) | 13. 血液・免疫の病気 <small>めんえき</small> | () |
| | 14. うつ病 | |

第9 認知症について

(1) 認知症の症状がある又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

(3) お住まいの地域は、あなたやあなたの家族に認知症の症状があっても住みやすい地域だと思えますか。(1つに○)

1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない 5. わからない

(4) 成年後見制度*を知っていますか。(1つに○)

1. 内容をよく知っている 3. 名前は知っているが内容は知らない
2. だいたいの内容は知っている 4. はじめて聞いた

※成年後見制度

認知症、知的障害、精神障害などによって物事を判断する能力が十分ではない方について、本人の権利を守る援助者を選ぶことで、本人を法的に支援する制度です。

(5) あなたは、家族、友人、仲間等の誰かに自分の思いを伝えることができていると思えますか。(1つに○)

1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない

(6) あなたは、地域で何かしらの役割を果たしていると思えますか。(1つに○)

1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない

(7) あなたは認知症になっても自分らしく暮らし続けることができると思えますか。(1つに○)

1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない

(8) 在宅生活の様々な場面において、あなたの意思が尊重され、自分の望む生活が継続できていると思えますか。(1つに○)

1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない

第10 お住まいについて

(1) 現在のお住まいや住環境などで、今、困っていることはありますか。(いくつでも○)

1. 玄関周りの段差 8. 管理人が常駐していない
2. 廊下や居室などの段差 9. 買物をする場所が近くにない
3. 屋内の階段 10. 鉄道やバスの利用が不便
4. 段差や腰をあげる箇所に手すりがない 11. 家族が近くにいない
5. 浴室や浴槽が狭い、使いづらい 12. その他 ()
6. エレベーターがない 13. 特にな
7. オートロックがない

(2) 墨田区では、高齢者の住まいの支援をしています。関心のあるものをお答えください。
(いくつでも○)

1. 施設の入所（介護保険施設等） 3. 公営住宅への入居（都営・区営住宅等）
2. 民間住宅の支援（居住支援等） 4. 関心なし

| | |
|---------------------|--|
| 介護 1. 保険 施設等 | 「特別養護老人ホーム」「介護老人保健施設」「ケアハウス」「介護医療院（介護療養型医療施設）」等、介護保険を利用して、高齢者が日常生活の支援や介護を受けながら入所・生活できる公的な施設サービスです。 |
| 居住 2. 支援 等 | 「すみだすまい安心ネットワーク（墨田区居住支援協議会）」が、高齢者・障害者・子育て世帯など住宅確保要配慮者の方へ、すみだセーフティネット住宅の提供、住宅あっせん、住宅探しの相談対応を行っています。 |
| 都営・ 3. 区営 住宅等 | 「区シルバーピア」「区高齢者個室借上げ住宅」「都民住宅・公社住宅・UR」「高齢者向け優良賃貸住宅」「サービス付き高齢者向け住宅」等、一般的な賃貸住宅よりも比較的家賃の安い都や区が管理している住宅です。 |

第 11 地域のつながりについて

(1) あなたは、お住まいの地域の人とどの程度の付き合いをしていますか。(1つに○)

1. 親しく付き合っている (→(2)へ進む) 3. あいさつをする程度 (→(2)へ進む)
2. 立ち話をする程度 (→(2)へ進む) 4. 付き合いはほとんどない (→①へ進む)

① 【(1)において「4. 付き合いはほとんどない」の方のみ】付き合いがない主な理由は何ですか。(1つに○)

1. 仕事や家事などで忙しく時間がないから 6. あまり関わりをもちたくないから
2. 引っ越してきて間もないから 7. 新型コロナウイルスの流行をきっかけに
3. ふだん付き合う機会がないから 交流がなくなったから
4. 近隣の人と知り合うきっかけがないから 8. その他 ()
5. 気の合う人・話の合う人が近くにいないから 9. 特に理由はない

(2) 次の中にあなたのお住まいの地域で行われていることはありますか。(いくつでも○)

1. 近隣同士でよくあいさつをしている 7. ボランティアや NPO 法人の活動が活発に行われている
2. 近隣同士で立ち話をしている
3. 困ったときに近隣同士で助けあっている 8. 行政が主催するイベントに住民が積極的に参加している
4. 回覧板・掲示板などが活用されている
5. 町会・自治会、子ども会等の地縁団体の活動が活発に行われている 9. その他 ()
6. 地域集会所・公園・近隣の家など気軽に集まれる場所があり、よく利用されている 10. 行われていることはない

(3) あなたのお住まいの地域には、認知症や閉じこもりなど、無事に生活を送れているかどうか心配な高齢者がいますか。(1つに○)

1. いる (→ ①へ進む) 3. わからない(→ 第 12(1)へ進む)
2. いない (→ 第 12(1)へ進む)

① 【(3)において「1. いる」の方のみ】

あなたは、その方とどのように接していますか。(いくつでも○)

1. ときどき高齢者宅を訪問し、話をしている
2. 近隣の住民に様子を聞いている
3. ポストに新聞がたまっているか、電気の点灯があるかなど、さりげなく見守っている
4. お住まいの地域の集いの場や定期的なお茶会等への参加状況を把握している
5. 地域住民による見守りのネットワークを形成し、見守りと情報共有を行っている
6. 民生委員や高齢者支援総合センター、みまもり相談室、区役所等と情報交換している
7. その他 ()
8. 特に何もしていない

第 12 お住まいの地域での手助けについて

(1) あなたは、お住まいの地域で、いま何が問題だと感じていますか。(5つまでに○)

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| 1. 健康づくりや介護予防の取組が不十分なこと | 7. 近隣住民との付き合いなど地域のつながりが希薄なこと |
| 2. 地域活動やボランティア活動に参加する機会が少ないこと | 8. 家庭不安や心配ごとを誰にも相談できない人がいること |
| 3. 介護保険サービス以外の福祉サービスが不足していること | 9. 適切な情報が得られない、あることを知らない人がいること |
| 4. 1人暮らし高齢者の見守りや支え合い活動が不十分なこと | 10. 高齢者に配慮した住まいや住環境が不十分なこと |
| 5. 働く機会や場が少ないこと | 11. 介護の入所施設が不足していること |
| 6. 在宅の介護サービスが不足していること | 12. 特に問題だと感じていることはない |

(2) 現在、あなたは次のような手助けをお住まいの地域で受けていますか。(いくつでも○)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 安否確認の声かけ | 8. 災害時など緊急時の手助け |
| 2. ちょっとした買い物やゴミ出し | 9. 行き帰りの送迎 |
| 3. 食事づくりや掃除・洗濯の手伝い | 10. 購入品の宅配 |
| 4. 食事の提供（会食・配食など） | 11. 定期的に自宅を訪問する御用聞き |
| 5. 通院や外出の手助け | 12. その他 |
| 6. ちょっとした軽作業 | () |
| 7. 話し相手や相談相手 | 13. 受けていない (→ ①へ進む) |

↳ (→ (3)へ進む)

① 【(2)において「13. 受けていない」を選択した方のみ】

手助けを受けていない理由は何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1. どこに（誰に）頼めばいいのかわからない | 5. 頼むのが面倒である |
| 2. 費用がかかる | 6. その他 () |
| 3. 人との関わりを持ちたくない | 7. 特にない |
| 4. 世間体が気になる | 8. 手助けを必要としていない |

(3) 日常生活の中で、どのような場面で聞き取りにくさを感じますか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------|---------|
| 1. 家族との会話 | 4. 特にない |
| 2. テレビや電話の音 | 5. その他 |
| 3. 外出先(スーパー、バス、役所など) | () |

(4) あなたは、医師や歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療(患者さんの住まいに訪問して行う医療)の取組を知っていますか。(それぞれ1つに○)

| | 言葉も内容も知っている | 言葉は聞いたことがある | はじめて聞いた |
|---------------------------|-------------|-------------|---------|
| A. 訪問診療 ¹⁾ | 1 | 2 | 3 |
| B. 往診 ²⁾ | 1 | 2 | 3 |
| C. 看取り ³⁾ | 1 | 2 | 3 |
| D. 訪問歯科診療 ⁴⁾ | 1 | 2 | 3 |
| E. 訪問薬剤管理指導 ⁵⁾ | 1 | 2 | 3 |
| F. 訪問看護 ⁶⁾ | 1 | 2 | 3 |

1)訪問診療

医師が定期的かつ計画的に患者の自宅を訪問して診断を行うこと。

4)訪問歯科診療

歯科医師、歯科衛生士が患者の自宅等を訪問し歯科診療や口腔ケアを行うこと。

2)往診

患者の要請を受けて、医師がその都度、患者の自宅を訪問して診療を行うこと。

5)訪問薬剤管理指導

保険薬剤師が、患者の自宅を訪問して、薬学的管理及び指導を行うこと。

3)看取り

患者の望む場所(自宅や介護施設、病院等)と方法で最期まで見守り看病すること。

6)訪問看護

主治医の指示によって、看護師や保健師、療法士などが自宅を訪問して看護すること。

(5) 区では「ほっぷステップげんき応援ガイド」を発行し、介護予防の実現にむけた活動等を紹介しています。次の中で参加してみたい活動はありますか。参加したい場合は、どのくらいの頻度で活動に参加できますか。(それぞれ1つに○)

| | 毎日 | 週 4~6回 | 週 2~3回 | 週 1回 | 月 1~3回 | 年に 数回 | 参加 したくない |
|-------------------------------|----|-----------|-----------|---------|-----------|----------|-------------|
| A. ストレッチ・筋力向上トレーニング | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| B. ダンス | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| C. 社会参加プログラム (例:10代~世代間交流) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| D. コーラス・音楽演奏 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| E. 口腔ケア | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| F. 体操指導ボランティア養成講座 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| G. その他() | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

(6) あなたは、今後介護が必要になった場合、あるいは要介護度が高くなった場合、どのように生活したいとお考えですか。(1つに○)

1. 現在の住宅に住み続けたい (→ ①へ進む)
2. 子どもや親族の家またはその近くの一般の住宅に移りたい
3. 高齢者向け住宅(サービス付き高齢者向け住宅、有料老人ホームなど)に入居したい
4. 介護保険で入居できる施設(特別養護老人ホームなど)に入居したい
5. 2~4以外の一般の住宅に移りたい(自然環境のよいところ、生まれ育ったところなど)
6. その他()
7. わからない

→②へ
進む

① 【(6)において「1. 現在の住宅に住み続けたい」を選択した方のみ】

ご自宅での療養、介護を受けることは実現可能だと思いますか。(1つに○)

1. 実現可能だと思う (→(7)へ進む)
2. 実現は難しいと思う (→②へ進む)
3. わからない (→(7)へ進む)

② 【(6)において「1. 現在の住宅に住み続けたい」以外を選択した方、または、(6)①で「2. 実現は難しいと思う」を選択した方のみ】

ご自宅を選択しなかった理由、実現は難しいと思った理由はなぜですか。(3つまでに○)

1. 在宅医療や在宅介護でどのようなケアを受けられるかわからないから
2. 急に病状が変わったときの対応が不安だから
3. 往診してくれる医師がいないから
4. 訪問看護や介護の体制が不十分だから
5. 家族に負担をかけるから
6. 看護や介護してくれる家族がいないから
7. 療養できる部屋やトイレなど住宅環境が整っていないから
8. お金がかかるから
9. その他()
10. 特に理由はない

(7) あなたは、人生の最終段階に受けたい医療やケアについて、誰と話し合っていますか。(いくつでも○)

1. 同居の家族・親族
2. 別居の家族・親族
3. 友人・知人・近隣の人
4. かかりつけ医(歯科医師含む)・薬剤師
5. 訪問看護師
6. ケアマネジャー
7. ヘルパー
8. 話し合っていない
9. その他()

(8) 人生会議[アドバンス・ケア・プランニング(ACP)]*を知っていますか。(1つに○)

1. 言葉も内容も知っている
2. 言葉は知っている
3. はじめて聞いた

※人生会議 [アドバンス・ケア・プランニング (ACP)]

人生の最終段階で受けたい医療やケアについて、自分自身で前もって考え、信頼する人と話し合い、共有しておく取組のこと。

(9) 最後に、生きがいをもって暮らせるしくみづくりのために、高齢者福祉や介護保険などについて、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力いただきありがとうございました。

皆様からいただいたアンケートは、
高齢者が生きがいをもって暮らせるしくみづくりに活用させていただきます。

記入もれがないかどうかもう一度お確かめのうえ、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、**10月31日（金）までに**お近くのポストに投函してください。

ただし、インターネットにより回答されたい方は本アンケート用紙を投函しないでください。

令和 7 年度墨田区在宅介護実態調査実施概要

1. 調査の目的

本調査は、「墨田区高齢者福祉総合計画・第 10 期介護保険事業計画」（仮称）の策定にあたり、要介護者の在宅生活の継続や介護者の就労継続に有効なサービスのあり方を検討することを目的とする。

2. 調査内容

(1) 調査対象

要支援・要介護認定を受けている区民のうち、在宅で生活しており、かつ、令和 7 年 4 月以降に更新申請・区分変更申請に伴う認定調査を受けた方

(2) 調査人数

1,200 人

※ 介護保険課が保有する認定情報を用いて、上記「(1)調査対象」の要件に該当する方を 1,200 人抽出した。

(3) 調査方法

郵送配布・郵送回収又はインターネット回答（礼状形式の督促 1 回実施）

(4) 調査時期

令和 7 年 10 月 8 日（水）～10 月 31 日（金）

(5) 調査項目

調査項目は、厚生労働省が提示した「在宅介護実態調査実施のための手引き（令和 7 年 8 月版）」を参考に設定した。厚生労働省の示す基本調査項目及びオプション調査項目から 19 問を選択し、これに墨田区の独自調査項目を 13 問加えた。

| 厚生労働省項目 (19 問 (オプション項目含む)) | 区独自調査項目 (13 問) |
|-------------------------------|----------------------------|
| ○ 世帯類型について | ○ 介護サービスの満足度について |
| ○ 家族等の介護の有無について | ○ 認知症施策推進基本計画の指標に関する内容について |
| ○ 介護保険以外の支援・サービスの利用状況について | ○ 終末期のケアについて |
| ○ 施設等への入所・入居の検討状況について | ○ 耳の聞こえについて |
| ○ 介護者の就労制約の可否に係る意識について | ○ 収入状況について |
| ○ 介護者が不安に感じている介護について | ○ 介護保険サービスと介護保険料について |
| | ○ 介護負担の軽減のために利用するサービスについて |

3. 回収結果

中間報告時点の回収結果は、以下のとおりである。

■回収結果（中間報告時点）

| 配布数 A | 有効回収数 B | 有効回収率 C (B/A) |
|----------|------------|------------------|
| 1,200 | 748 | 62.3% |

有効回収数のうちインターネット回答数 127 件

4. 調査結果（抜粋）

1. 本人の介護等の状況について

(1) 現在利用しているサービスの満足度（A票・問15）

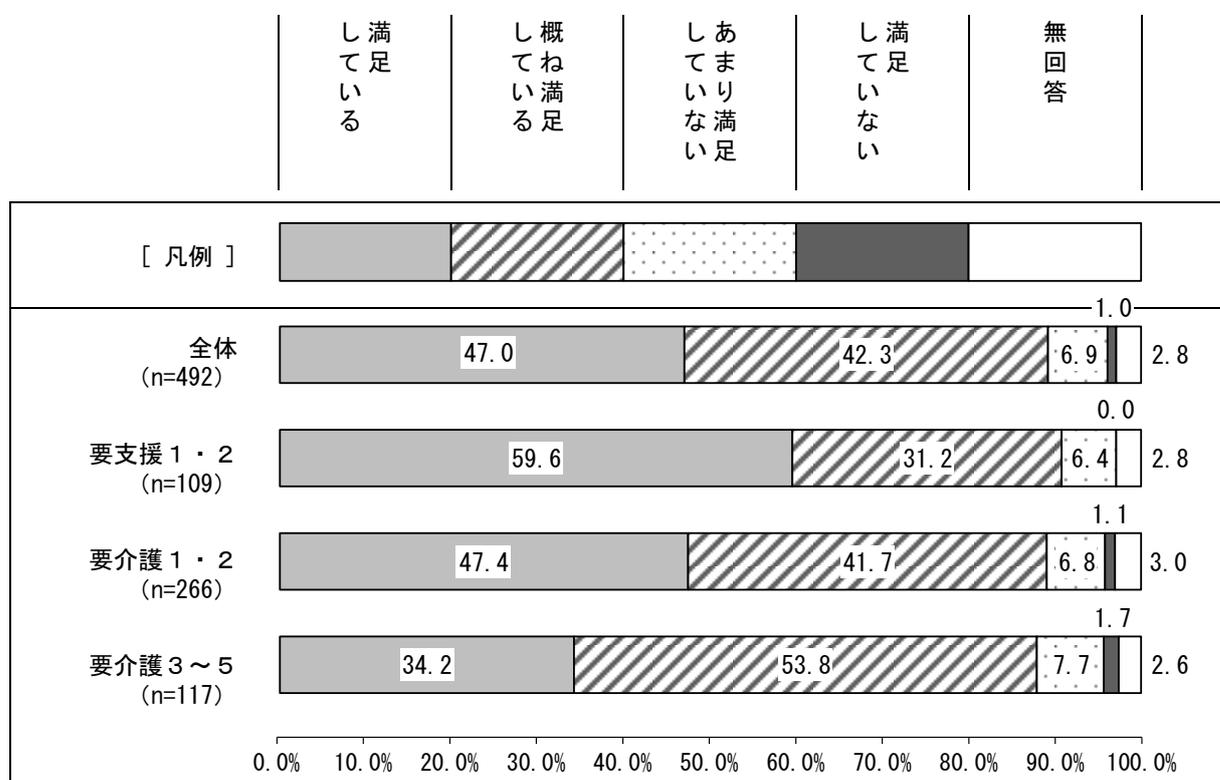
【全体】

- 全体で見ると、「満足している」が47.0%と最も多くなっています。
- 「満足している」、「概ね満足している」を合わせた“満足している”が89.3%であるのに対して、「あまり満足していない」「満足していない」を合わせた“満足していない”が7.9%となっています。

【介護度別】

- 介護度別にみると、介護度が高くなると「満足している」が少なくなり、「概ね満足している」が多くなっています。

【現在利用しているサービスの満足度】



(2) 誰かに自分の思いを伝えることができているか (A票・問16)

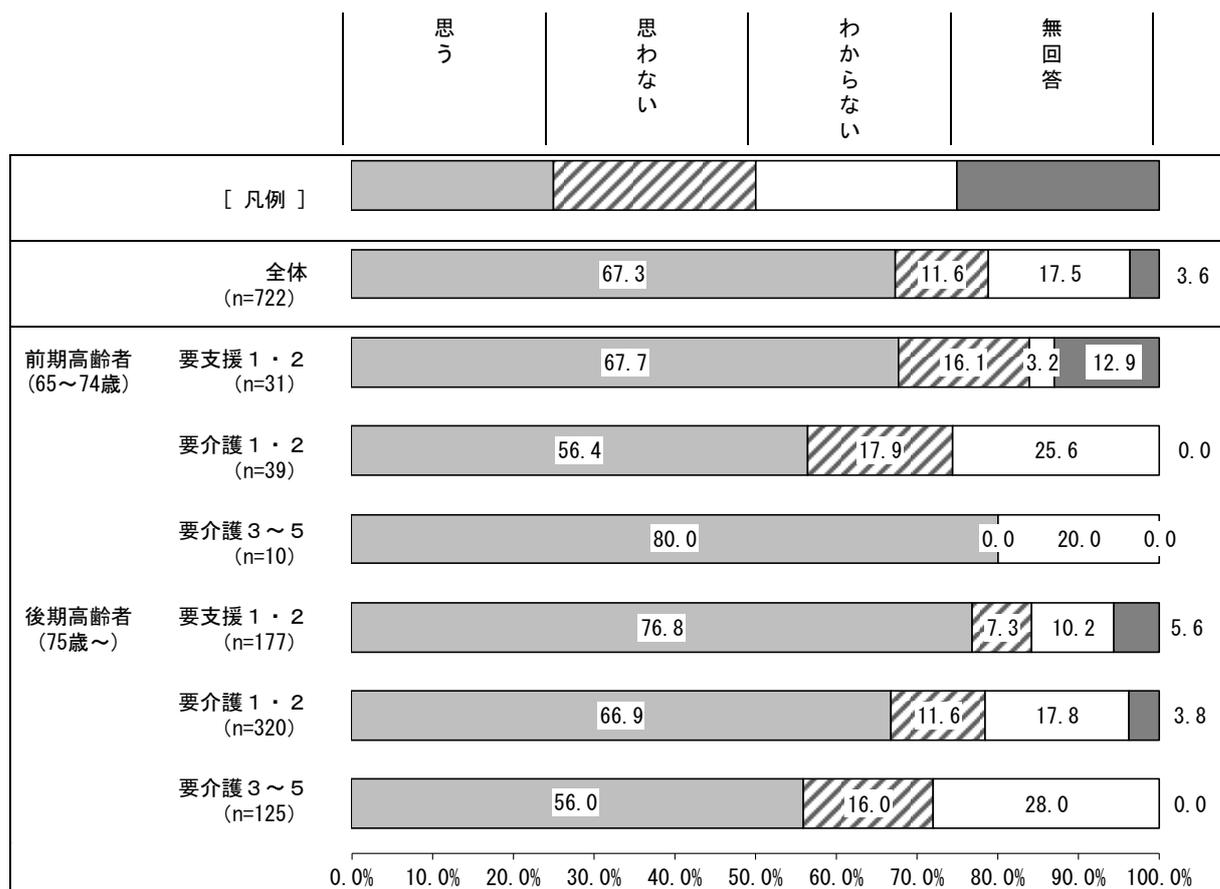
【全体】

○ 全体でみると、「思う」が67.3%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

○ 年齢・介護度別にみると、後期高齢者で介護度が高くなると「思う」の割合が少なくなるが、前期高齢者は「要介護1・2」がもっとも少なくなっています。

【誰かに自分の思いを伝えることができているか】



(3) 地域で役割を果たしているか (A票・問17)

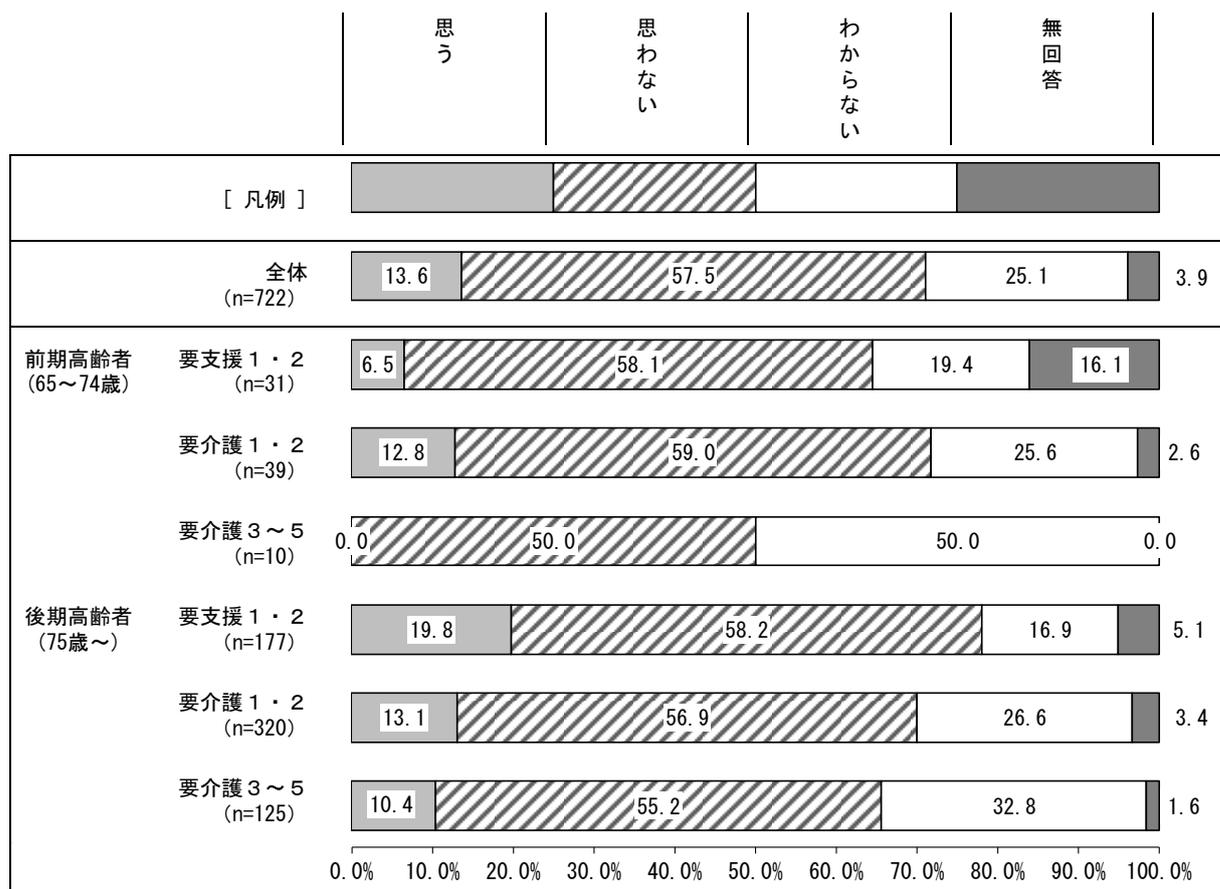
【全体】

○ 全体でみると、「思わない」が57.5%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

○ 年齢・介護度別にみると、「思う」の割合が最も多いのは、後期高齢者の要支援1・2となっています。

【地域で役割を果たしているか】



(4) 認知症でも自分らしく暮らし続けられるか (A票・問18)

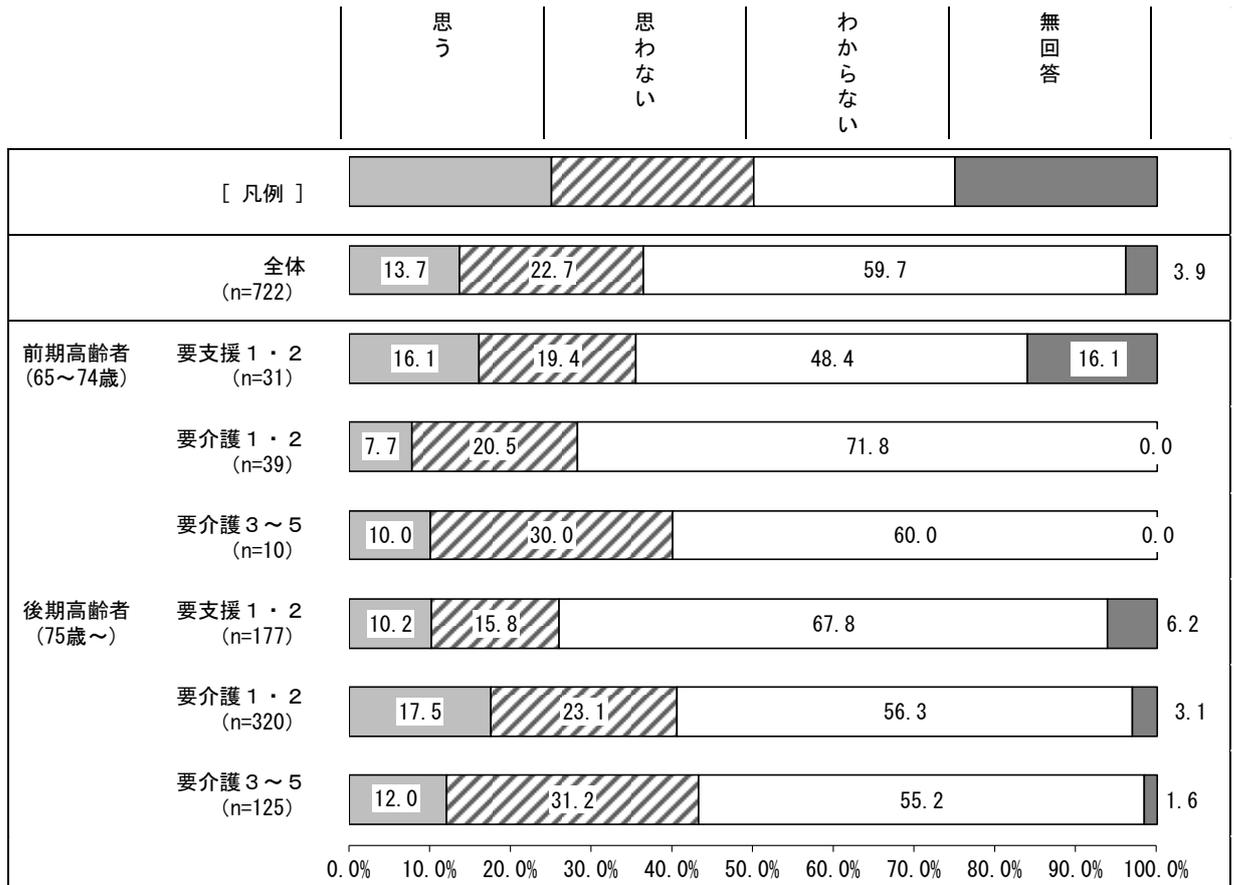
【全体】

○ 全体で見ると、「わからない」が59.7%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

○ 年齢・介護度別にみると、前期高齢者、後期高齢者ともに介護度が高くなると「思わない」の割合が高くなっています。

【認知症でも自分らしく暮らし続けられるか】



(5) 在宅生活で自分の意思が尊重され、望む生活が継続できているか (A票・問19)

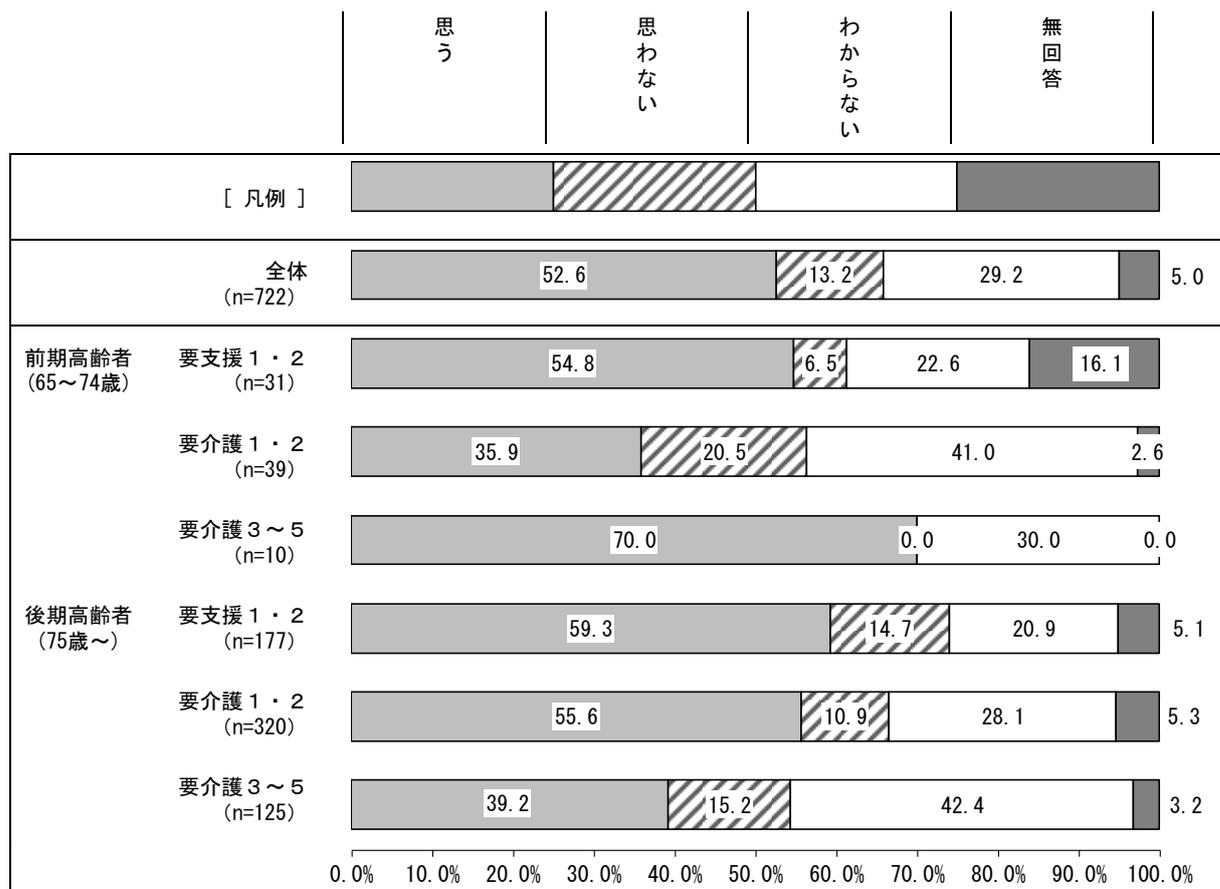
【全体】

○ 全体でみると、「思う」が52.6%と最も多くなっています。

【年齢・介護度別】

○ 年齢・介護度別にみると、後期高齢者では介護度が高くなると「思う」の割合が少なくなるが、前期高齢者では「要介護1・2」の「思う」の割合が最も低く、介護度が高くなると割合が大きくなっています。

【在宅生活で自分の意思が尊重され、望む生活が継続できているか】



2. 主な介護者の介護の継続性について

(1) 働きながらの介護の継続見込 (B票・問4)

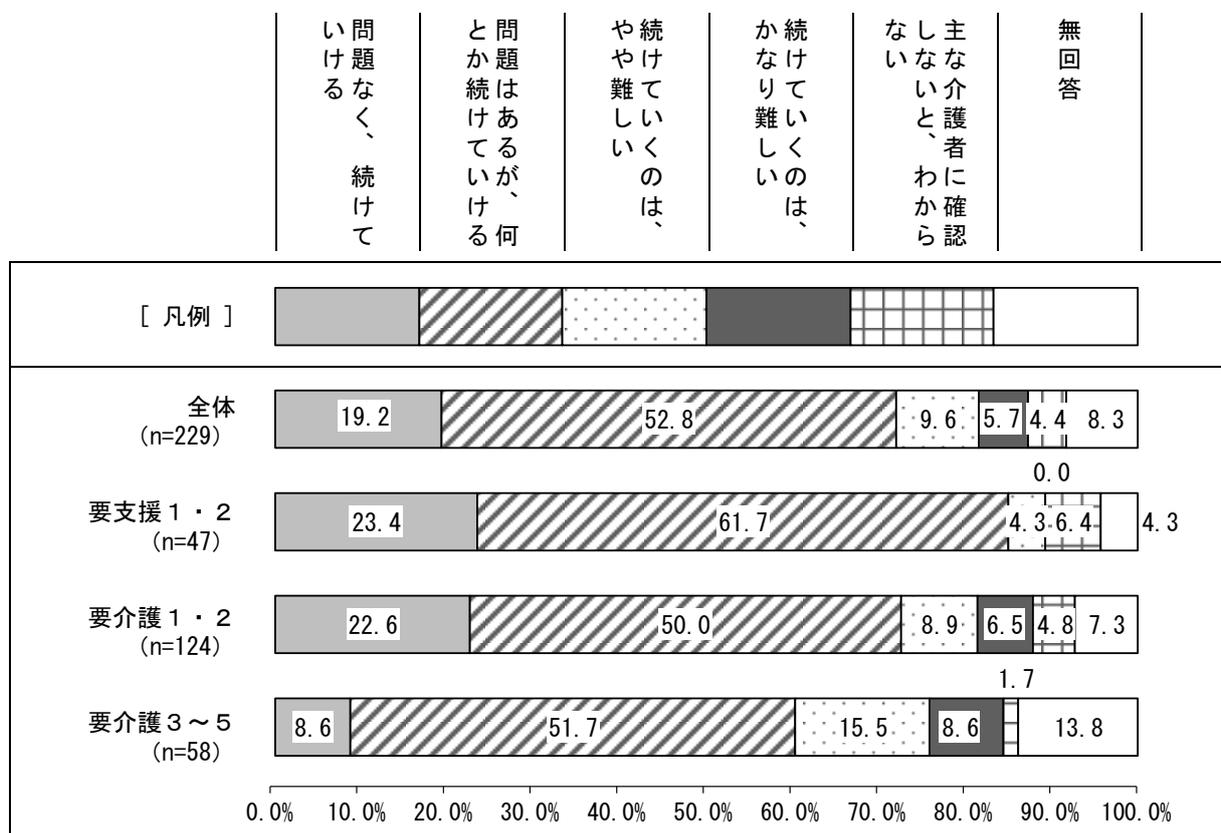
【全体】

- 全体で見ると、「問題はあるが、何とか続けていける」が52.8%と最も多くなっています。
- 働きながらの介護の継続見込は、「問題なく、続けていける」、「問題はあるが、何とか続けていける」を合わせた“続けていける”が72.0%であるのに対して、「続けていくのは、やや難しい」「続けていくのは、かなり難しい」を合わせた“続けていくのは、難しい”が15.3%となっています。

【介護度別】

- 介護度別にみると、介護度3～5になると「問題なく、続けていける」が少なくなり、介護度が高くなると「続けていくのは、やや難しい」「続けていくのは、かなり難しい」が多くなっています。

【働きながらの介護の継続見込】



Web 調査用

ID : xxxxxx

パスワード : xxxxxx

墨田区在宅介護実態調査

(墨田区高齢者福祉総合計画・第10期介護
保険事業計画策定のためのアンケート調査)

「在宅介護の支援内容検討のためのアンケート」へのご協力をお願い

区民の皆さまには、日頃から区行政へのご理解、ご協力をいただきありがとうございます。

さて、墨田区では、高齢者福祉の一層の充実と介護保険制度の円滑な実施に向け、高齢者福祉総合計画及び介護保険事業計画の見直しを行います。

そこで、自宅で生活をしている要支援・要介護認定を受けている方に対し、自宅での介護の課題、今後必要な支援等をよりの確に把握するため、「在宅介護の支援内容検討のためのアンケート」を実施します。

これからの自宅での介護を考えるための身近な内容になっておりますので、ぜひご協力をいただきますようよろしくお願い申し上げます。



ひと、つながる。

墨田区

令和7年10月 墨田区長 山本 亨

ご回答いただきました内容は、個人が特定されない形で全て統計的に処理した結果のみを利用し、調査目的以外に使用することはありません。

「1. インターネット」か「2. 紙(郵送)」のいずれかにご回答ください。

1. インターネットでご回答される場合(回答目安時間:約15分)

二次元バーコード等から調査専用サイトへアクセスいただき、調査の最初の設問に、本ページ左上の宛名シールのID・パスワードをご入力の上、**10月31日(金)までにご回答**ください。

アンケート URL

2. 紙(郵送)でご回答される場合

次ページよりご回答いただき、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、**10月31日(金)までにお近くの郵便ポストに投函**してください。

【お問い合わせ先】

| | |
|-------------------|---|
| 調査内容・回答方法 について | ジェイエムシー株式会社(本調査委託会社) 電話  (フリーダイヤル ※調査期間中のみ) 受付時間 10:00~17:00 |
| 調査の趣旨 について | 墨田区 福祉部 介護保険課 管理・計画担当 電話 03-5608-1179(直通) 受付時間 8:30~12:00、13:00~17:00(土日祝日除く) |

A票 あなた(あて名ご本人)について

◎このA票を回答するのは、どなたですか。

(いくつでも○)

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

※以下の質問における「あなた」とは、あて名ご本人のことです。

問1 あなたの世帯類型について、ご回答ください。

(1つに○)

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| 1. 単身世帯 | 2. 夫婦のみ世帯 | 3. その他 |
|---------|-----------|--------|

問2 あなたは、ご家族やご親族から、週にどのくらい介護を受けていますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)。

(1つに○)

- | | |
|-----------------------------------|---------------------|
| 1. うけていない (→ 問8(次ページ) へ進む) | } (→ 問3 へ進む) |
| 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3 (あなたを介護する)主な介護者の方は、どなたですか。

(1つに○)

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

問4 (あなたを介護する)主な介護者の方の性別について、ご回答ください。

(1つに○)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問5 (あなたを介護する)主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。

(1つに○)

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

問9 あなたが、今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスは、次のうちどれですか(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)。

(いくつでも○)

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

問10 あなたは、施設等への入所・入居について検討していますか(「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、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)。

(1つに○)

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

問11 あなたが、現在抱えている傷病について、ご回答ください。

(いくつでも○)

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

問12 あなたは、現在、訪問診療を利用していますか(訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません)。

(1つに○)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

問13 あなたは、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つに○)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 利用している(→問15へ進む) | 2. 利用していない(→問14へ進む) |
|--------------------|---------------------|

問14 問13で「2」と回答した方にお伺いします。

あなたが、介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(いくつでも○)

- | |
|-----------------------------|
| 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わからない |
| 9. その他 () |

(→ 問16へ進む)

問15 問13で「1」と回答した方にお伺いします。

あなたが現在利用している介護サービスに満足していますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. 満足している | 3. あまり満足していない |
| 2. 概ね満足している | 4. 満足していない |

※ここから再び、全員の方がお答えください。

問16 あなたは、家族、友人、仲間等の誰かに自分の思いを伝えることができていると思いますか。(1つに○)

- | | | |
|-------|---------|----------|
| 1. 思う | 2. 思わない | 3. わからない |
|-------|---------|----------|

問17 あなたは、地域で何かしらの役割を果たしていると思いますか。(1つに○)

- | | | |
|-------|---------|----------|
| 1. 思う | 2. 思わない | 3. わからない |
|-------|---------|----------|

問18 あなたは認知症になっても自分らしく暮らし続けることができると思いますか。(1つに○)

- | | | |
|-------|---------|----------|
| 1. 思う | 2. 思わない | 3. わからない |
|-------|---------|----------|

問19 在宅生活の様々な場面において、あなたの意思が尊重され、自分の望む生活が継続できていると思いますか。(1つに○)

- | | | |
|-------|---------|----------|
| 1. 思う | 2. 思わない | 3. わからない |
|-------|---------|----------|

問20 あなたは、人生の最終段階に受けたい医療やケアについて、誰と話し合っていますか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------|-------------|
| 1. 同居の家族・親族 | 6. ケアマネジャー |
| 2. 別居の家族・親族 | 7. ヘルパー |
| 3. 友人・知人・近所の人 | 8. 民生委員 |
| 4. かかりつけの医師・歯科医師・薬剤師 | 9. 話し合っていない |
| 5. 訪問看護師 | 10. その他 () |

問21 人生の最終段階で受きたい医療やケアについて、自分自身で前もって考え、信頼する人と話し合い、共有しておく取組を「人生会議」[アドバンス・ケア・プランニング(ACP)]と呼んでいます。あなたは「人生会議」の言葉や内容についてご存じでしたか。(1つに○)

- | | | |
|----------------|-------------|------------|
| 1. 言葉も内容も知っていた | 2. 言葉は知っていた | 3. はじめて知った |
|----------------|-------------|------------|

問22 日常生活の中で、どのような場面で聞き取りにくさを感じますか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------|--------|
| 1. 家族との会話 | 4. 特にな |
| 2. テレビや電話の音 | 5. その他 |
| 3. 外出先(スーパー、バス、役所など) | () |

問23 あなたご本人の収入について、1年間の手取り金額(年収から事業経費や税金、社会保険料などを差し引いた収入総額)をお答えください。(1つに○)

- | | | |
|--------------|--------------|--------------|
| 1. 100万円以下 | 4. 301~400万円 | 7. 601~700万円 |
| 2. 101~200万円 | 5. 401~500万円 | 8. 701万円以上 |
| 3. 201~300万円 | 6. 501~600万円 | 9. 収入はない |

問24 介護保険サービスと介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものは次のうちどれですか。(1つに○)

- | |
|--------------------------------------|
| 1. 介護保険料が多少高くなっても介護保険サービスが充実している方がよい |
| 2. 介護保険料も介護保険サービスの量も今くらいが妥当である |
| 3. 介護保険サービスを抑えても介護保険料は安い方がよい |
| 4. その他 () |
| 5. わからない |

問25 最後に、生きがいをもって暮らせるまちづくりのために、高齢者福祉や介護保険などについて、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

■次ページからのB票は、問2で「2」~「5」と回答した方が調査対象となります。調査票へのご回答は「主な介護者」の方がご記入ください。

■「主な介護者」の方が回答できない場合は、あて名のご本人が、ご回答・ご記入をお願いします(ご回答が困難な場合は、無回答で結構です。このまま、同封の返信用封筒に入れ、投函してください)。

B票 主な介護者の方について

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つに○)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. フルタイムで働いている | } (→ 問2へ進む) |
| 2. パートタイムで働いている | |
| 3. 働いていない | } (→ 問5(次ページ)へ進む) |
| 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」または「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。
(いくつでも○)

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」または「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つまでに○)

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

問4 問1で「1」または「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けそうですか。(1つに○)

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

※ここから再び、全員の方がお答えください。

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を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つまでに○)

【身体介護】

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

【生活援助】

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

【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 | |

問6 在宅で介護されている方の負担を軽くする援助サービス等として以下のようなものがありますが、利用されていますか。利用頻度の最も多いもの1つに○をつけてください。

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. ショートステイの利用 | 5. 保険外サービスのお泊まりデイの利用 |
| 2. (看護)小規模多機能型居宅介護の利用 | 6. 他の家族・親族にお願いする |
| 3. デイサービスの利用 | 7. 利用していない |
| 4. 保険外サービスの家事援助等の利用 | 8. その他() |

①問6の回答を選んだ理由を教えてください。(1つに○)

- | | |
|---------------------------------|----------------------|
| 1. 安心して任せられるから | 4. 場所が近く移動が負担にならないから |
| 2. 経済的に利用しやすいから | 5. 利用する必要がない |
| 3. 希望日に利用が可能だから (予約が取りやすいから) | 6. その他 () |

問7 最後に、要介護者の方を介護することや、仕事と介護を両立することへの支援について、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

調査にご協力いただき誠にありがとうございました。

記入もれがないかももう一度お確かめのうえ、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、**10月31日(金)**までに、お近くの郵便ポストに投函してください。

令和 7 年度介護人材等の実態調査実施概要

1. 調査の目的

本調査は、墨田区における介護サービス事業所・施設の人材の確保・育成の取組状況及び今後の取組を把握し、令和 8 年度に策定を予定している「墨田区高齢者福祉総合計画・第 10 期介護保険事業計画（令和 9 年度～令和 11 年度）」の基礎資料を得ることを目的とする。

2. 調査内容

(1) 調査対象

令和 7 年 9 月 1 日現在、区内で介護サービスを提供している事業所・施設

(2) 対象事業所数

367 か所

(内訳)

| 施設・居住系 サービス | 訪問系 サービス | 通所系 サービス | その他の介護 サービス |
|----------------|-------------|-------------|----------------|
| 57 | 130 | 89 | 91 |

(3) 調査方法

区内の全事業所に悉皆調査を実施し、郵送配布・郵送回収又はインターネット回答（礼状形式の督促 1 回実施）

(4) 調査時期

令和 7 年 10 月 8 日（水）～10 月 31 日（金）

3. 回収結果

中間報告時点の回収結果は、以下のとおりである。

■回収結果（中間報告時点）

| 配布数 A | 有効回収数 B | 有効回収率 C (B/A) |
|----------|------------|------------------|
| 367 | 259 | 70.5% |

有効回収数のうちインターネット回答数 133 件

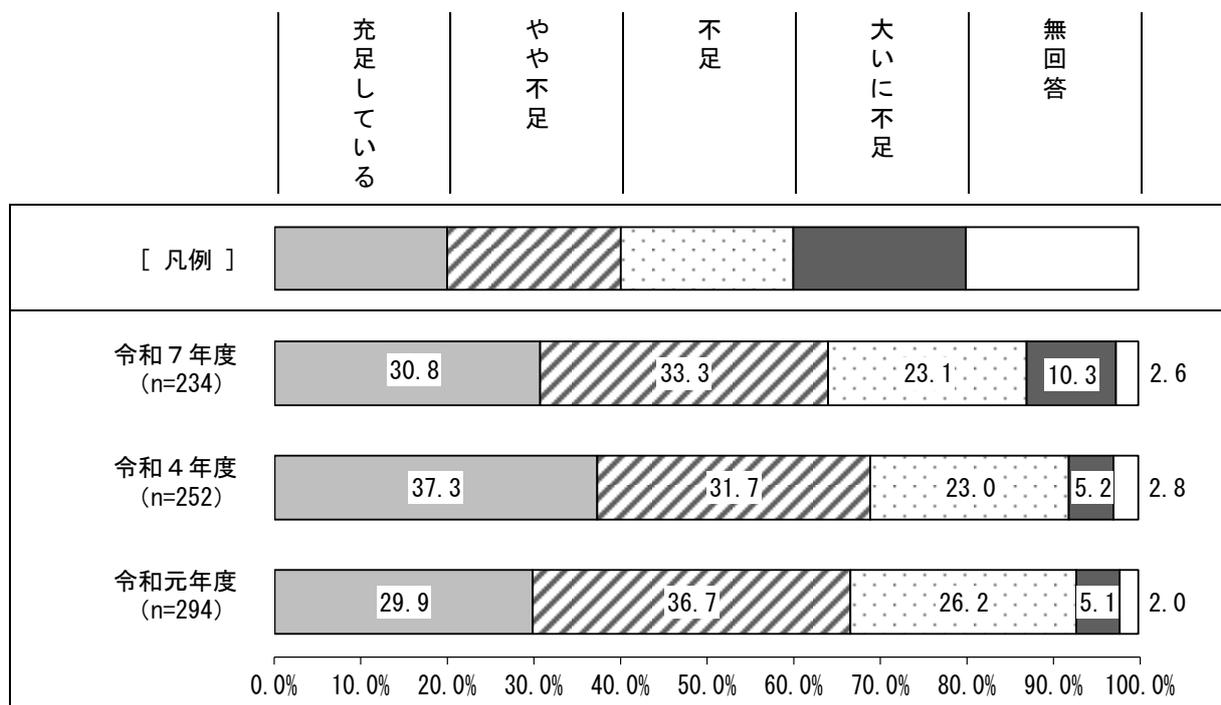
4. 調査結果（抜粋）

1. 人材の確保・育成の取組状況について

(1) 職員の過不足の状況（問6）

- 職員の過不足の状況は、「充足している」が30.8%であるのに対し、「やや不足」「不足」と「大いに不足」を合わせた“不足”が66.7%で、そのうち「大いに不足」が10.3%となっています。
- 令和4年度と比較して、「充足している」が37.3%から30.8%に減少しています。「やや不足」「不足」「大いに不足」の合計は59.9%から66.7%に上昇し、「大いに不足」は5.2%から10.3%に上昇しています。

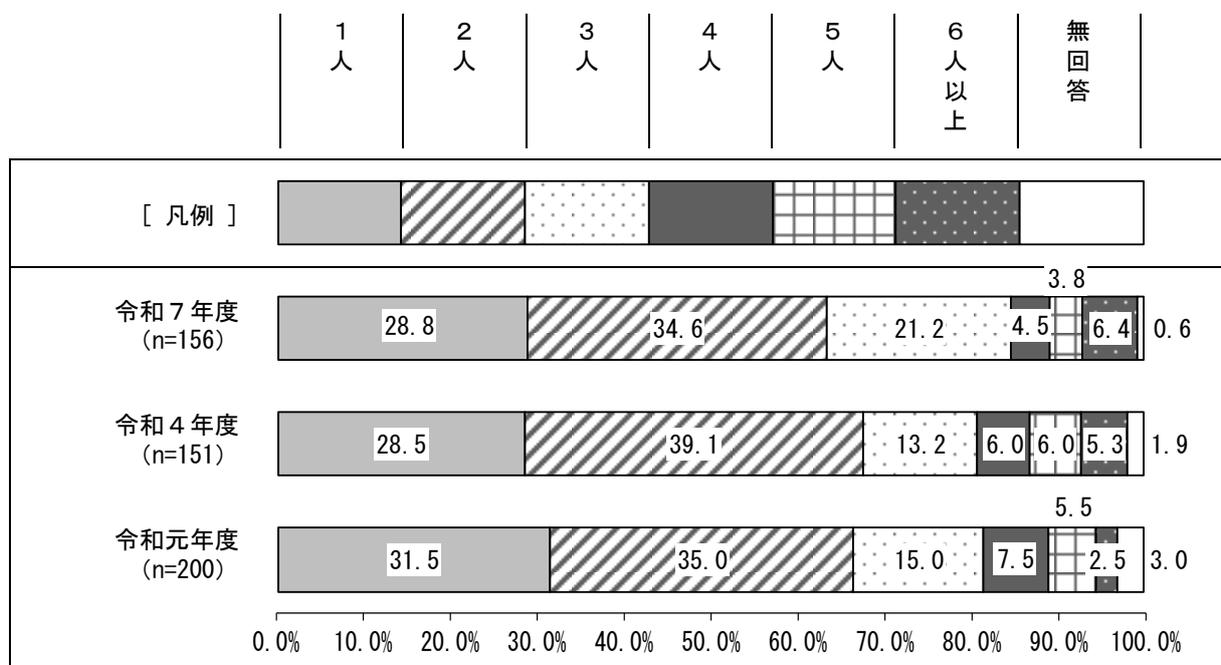
【職員の過不足の状況】



① 職員の不足人数

- 職員の不足人数は、「2人」が最も多く（34.6%）、次いで「1人」が28.8%、「3人」が21.2%となっています。
- 令和4年度と比較すると、不足人数「3人」の割合が特に増加しています。

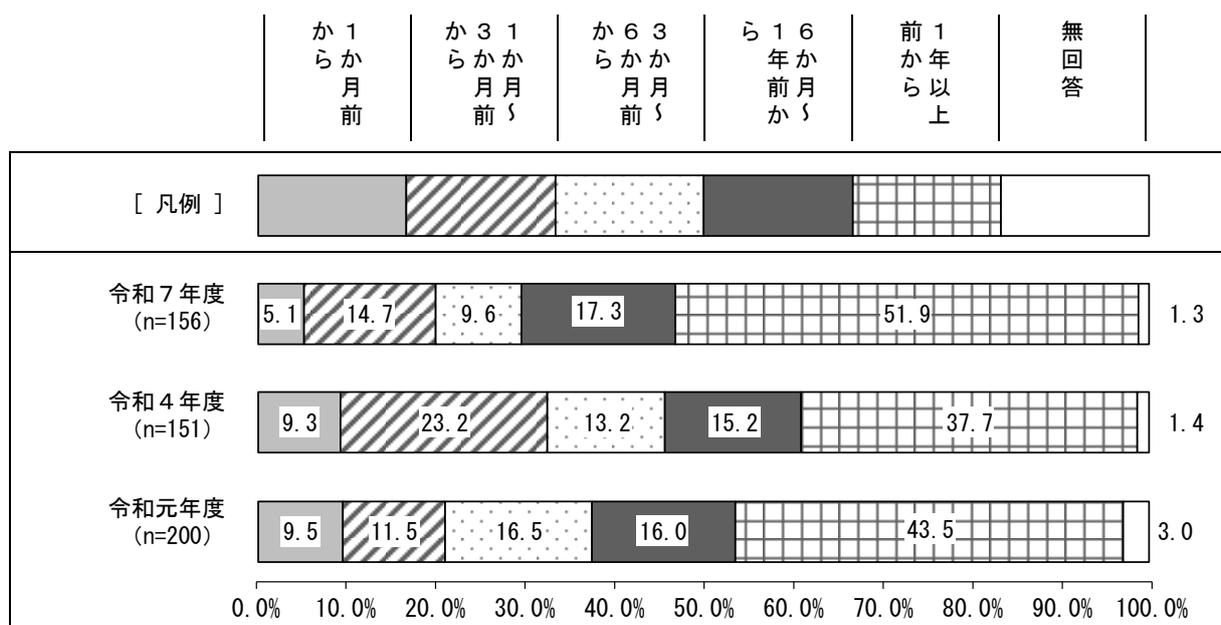
【職員の不足人数】



② 職員の不足期間

- 不足している期間については、「1年以上前から」が51.9%と最も多く、次いで「6か月～1年前から」(17.3%)です。
- 令和4年度に比べて「1か月前から」「1か月～3か月前から」「3か月～6か月前から」といった短い期間が減少している一方、「6か月～1年前から」「1年以上前から」といった長い期間が増加しています。

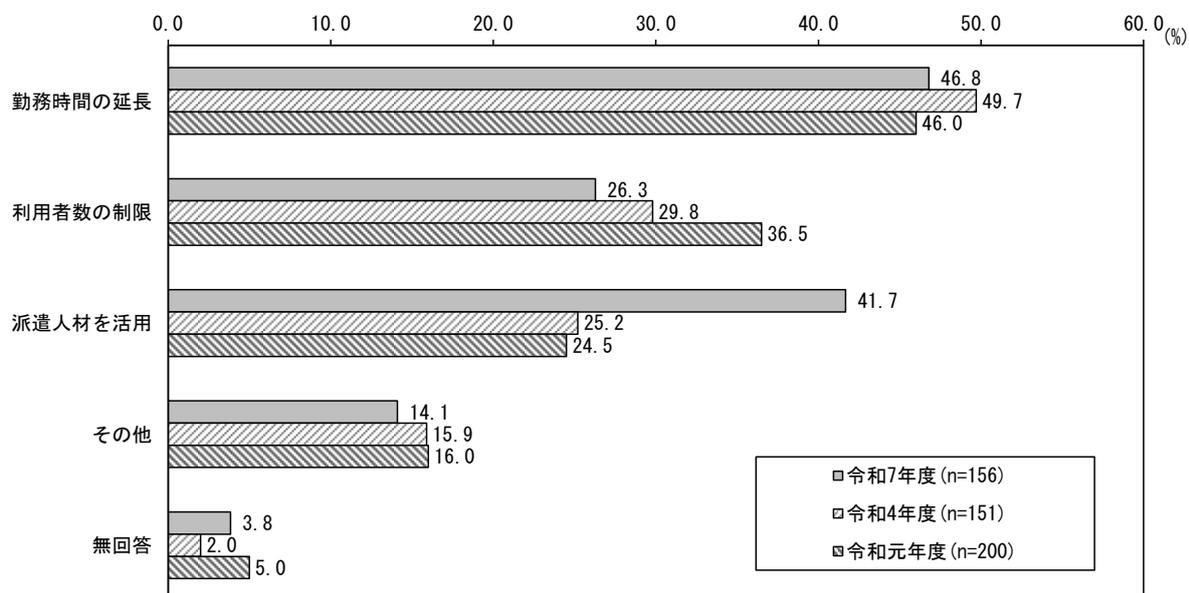
【職員の不足期間】



③ 職員不足を補う方法

- 職員不足を補う方法としては、「既存職員の勤務時間の延長等により補っている」が46.8%と最も多く、次いで「派遣職員等の人材を活用している」が41.7%です。
- 令和4年度と比較して、派遣人材の活用で対応している割合が高くなっています。

【職員不足を補う方法】

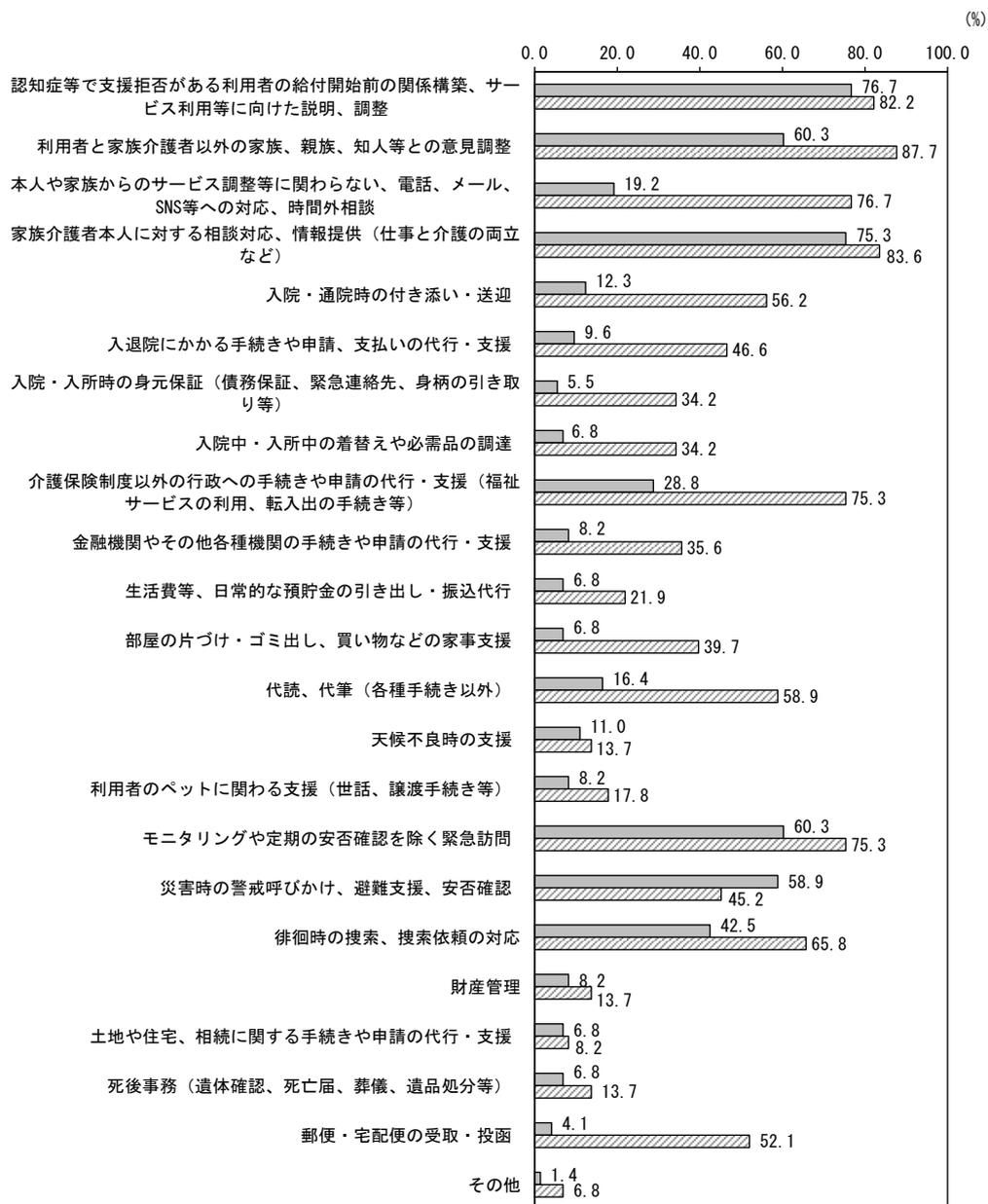


2. 今後の人材確保・育成について

(1) 介護支援専門員の業務範囲（問19）

- 介護支援専門員の業務範囲内と考えている業務としては、「認知症等で支援拒否がある利用者の給付開始前の関係構築、サービス利用等に向けた説明、調整」が最も多く、次いで「家族介護者本人に対する相談対応、情報提供」です。一方で、「その他」を除くと最も少ないのは「郵便・宅配便の受取・投函」で、次いで「入院・入所時の身元保証」です。
- 介護支援専門員の業務範囲内と考えている業務と実際にやっている業務の差が大きい（範囲内とっていないが実際にやっている）業務は、「本人や家族からのサービス調整等に関わらない、電話、メール、SNS等への対応、時間外相談」が最も多く、次いで「郵便・宅配便の受取・投函」です。

【介護支援専門員の業務範囲】



□介護支援専門員の『業務範囲内』と考える業務 (n=73)

▨介護支援専門員が『実際に対応している』業務 (n=73)

「区内事業所の介護人材等の実態調査」へのご協力をお願い

日頃から区行政へのご理解、ご協力をいただきありがとうございます。

さて、墨田区では、高齢者福祉の一層の充実と介護保険制度の円滑な実施に向け、高齢者福祉総合計画及び介護保険事業計画の見直しを行います。

そこで、墨田区内の介護サービス事業所に対し、人材確保・育成の実態、今後区から必要な支援等をよりの確に把握するため、「区内事業所の介護人材等の実態調査」を実施します。

事業所への支援内容を検討する内容となっていますので、お忙しいところ恐縮ですが、ぜひご協力お願い申し上げます。

なお、ご回答いただいた内容を、貴事業所の許可なしに、貴事業所が特定される形で公表することはありません。



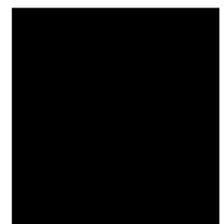
ひと、つながる。
墨田区

令和7年10月 墨田区長 山本 亨

「1. インターネット」か「2. 紙(郵送)」のいずれかにご回答ください。

1. インターネットでご回答される場合

二次元バーコード等から調査専用サイトへアクセスいただき、最初の設問に、別紙の調査票の1p目左上に掲載しているシール内にあるID・パスワードをご入力の上、**10月31日(金)までにご回答**ください。



アンケート URL



2. 紙(郵送)でご回答される場合

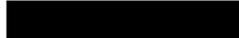
別紙の調査票にご回答いただき、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、

10月31日(金)までにお近くの郵便ポストに投函してください。

◆ 令和7年10月1日現在の状況をお答えください。

◆ 本調査では、サービスの種別かつ拠点毎に「事業所」を一つと数えています。複数の調査票が送付されている場合は、別紙の調査票の1p目左上に掲載しているシール内のサービス種別・拠点毎に調査票をご回答ください。

【お問い合わせ先】

| | |
|-------------------|---|
| 調査内容・回答方法 について | ジェイエムシー株式会社(本調査委託会社) 電話  (フリーダイヤル ※調査期間中のみ) 受付時間 10:00~17:00 |
| 調査の趣旨 について | 墨田区 福祉部 介護保険課 管理・計画担当 電話 03-5608-1179(直通) 受付時間 8:30~12:00、13:00~17:00(土日祝日除く) |

事業所名: ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
 サービス種別: ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 Web用 ID : xxxxxx
 Pass : xxxxxx

墨田区介護人材等の実態調査
 墨田区高齢者福祉総合計画・第10期介護保険
 事業計画策定のためのアンケート調査

介護人材等の実態調査

貴事業所の概要についておたずねします

問1 貴事業所の名称及び本調査の記入者を記入してください。

| | |
|-----------|---|
| 事業所名 | |
| 記入者(1つに○) | 1. 事業所の管理者 2. 事業所の役員(管理者以外) 3. 経営部門の担当者(総務・企画・管理・人事等) |

問2 該当するサービス種別(介護予防を含む)を、ご回答ください。(番号1つに○)

※本調査票の送付先の宛名となっている事業所で行うサービスについて、ご回答ください。

| | |
|---------------|--|
| 1. 施設・居住系サービス | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">特別養護老人ホーム 認知症対応型共同生活介護</div> <div style="width: 30%;">介護老人保健施設 短期入所生活介護</div> <div style="width: 30%;">特定施設(地域密着型含む) 短期入所療養介護</div> </div> |
| 2. 訪問系サービス | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">訪問介護 訪問リハビリテーション 定期巡回・臨時対応型訪問介護看護</div> <div style="width: 30%;">訪問入浴介護 小規模多機能型居宅介護</div> <div style="width: 30%;">訪問看護 看護小規模多機能型居宅介護</div> </div> |
| 3. 通所系サービス | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">通所介護(地域密着型含む)</div> <div style="width: 30%;">認知症対応型通所介護</div> <div style="width: 30%;">通所リハビリテーション</div> </div> |
| 4. その他の介護サービス | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">居宅介護支援</div> <div style="width: 30%;">福祉用具貸与</div> <div style="width: 30%;">高齢者支援総合センター</div> </div> |

問3 貴事業所の職員についてお答えください。

(1) 貴事業所の職員について、職種別、常勤・非常勤・派遣職員別に実人数及び常勤換算の人数を記入してください。(令和7年10月1日時点)

※1人が複数の資格を持っている場合は、重複して数えてください。ただし、職員総人数は、実際の職員数と同じになるように記入してください(内訳合計と総人数の一致は不要です)。0人は空白でかまいません。

| | 常勤 (実人数) | 非常勤 | | 派遣職員 | |
|---|-------------|-------|--------|-------|--------|
| | | (実人数) | (常勤換算) | (実人数) | (常勤換算) |
| 介護支援専門員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| うち、介護福祉士 (認定介護福祉士含む) | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| うち、介護福祉士実務者研修修了 または、(旧)介護職員基礎研修修了 または、(旧)ヘルパー1級 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| うち、介護職員初任者研修修了、 または、(旧)ヘルパー2級 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 上記のいずれも該当しない | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 社会福祉士 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 医師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 看護師・准看護師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 保健師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 薬剤師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 機能訓練指導員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 管理栄養士・栄養士 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 事務職 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| その他() | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 職員総人数 (実人数) | 墨田区内 | 人 | 人 | | 人 |
| | 墨田区外 | 人 | 人 | | 人 |

(2) 貴事業所における外国人の雇用人数について記入してください。(令和7年10月1日時点)

| | |
|---------------------|------|
| 1. 在留資格介護に基づく外国人 | ()人 |
| 2. 外国人技能実習制度に基づく外国人 | ()人 |
| 3. 外国人留学生 | ()人 |
| 4. その他 | ()人 |

問4 職員の在籍年数や定着状況等についてお答えください。(令和7年10月1日時点)

(1) 次の職種についての在籍年数別人数をご記入ください。(常勤+非常勤)

| 区 分 | 在職者総数 | (内訳) 在籍年数別 | | |
|--|-------|------------|--------------|------|
| | | 1年未満 | 1年以上 5年未満 | 5年以上 |
| 介護支援専門員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護福祉士 (認定介護福祉士含む) | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護福祉士実務者研修修了 または、(旧)介護職員基礎研修修了 または、(旧)ヘルパー1級 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護職員初任者研修修了、 または、(旧)ヘルパー2級 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護職のうち、 上記のいずれも該当しない | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 事務職 | 人 | 人 | 人 | 人 |

(2) 過去1年間(令和6年10月1日～令和7年9月30日)における次の職種別退職者数(定年退職を除く)をご記入ください。(常勤+非常勤)

| 区 分 | 退職者総数 (定年退職除く) | (内訳) 在籍年数別 | | |
|--|-------------------|------------|--------------|------|
| | | 1年未満 | 1年以上 5年未満 | 5年以上 |
| 介護支援専門員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護福祉士 (認定介護福祉士含む) | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護福祉士実務者研修修了 または、(旧)介護職員基礎研修修了 または、(旧)ヘルパー1級 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護職員初任者研修修了、 または、(旧)ヘルパー2級 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護職のうち、 上記のいずれも該当しない | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 事務職 | 人 | 人 | 人 | 人 |

問 5 以下の介護職員の種類別に「(1)介護職員の年齢構成」と「(2)勤務年数1年未満の職員の方が、現在の施設等に勤務する直前の職場(地域密着型含む)」について、それぞれ人数をご回答ください。

※1人が複数の資格を持っている場合は、重複して数えてください。0人は空白でかまいません。

(1)介護職員の年齢構成

| | 介護福祉士 (認定介護福祉士含む) | 介護福祉士実務者研修修了 または (旧)介護職員基礎研修修了 または (旧)ヘルパー1級 | 介護職員初任者研修修了 または (旧)ヘルパー2級 | 介護職のうち、 左記のいずれも 該当しない |
|-------|----------------------|--|---------------------------------|-----------------------------|
| 20歳未満 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 20代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 30代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 40代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 50代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 60代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 70代以上 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 不明 | 人 | 人 | 人 | 人 |

(2)勤務年数1年未満の介護職員の方が、現在の施設等に勤務する直前の職場(地域密着型含む)

※表下の「職場分類」参照

| | 介護福祉士 (認定介護福祉士含む) | 介護福祉士実務者研修修了 または (旧)介護職員基礎研修修了 または (旧)ヘルパー1級 | 介護職員初任者研修修了 または (旧)ヘルパー2級 | 介護職のうち、 左記のいずれも 該当しない |
|-------------|----------------------|--|---------------------------------|-----------------------------|
| 施設・居住系 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 訪問系 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 通所系 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| その他の介護サービス | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 介護以外/働いていない | 人 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|----------|--|
| 職場 分類 | 施設・居住系：特養、老健、特定施設(地密含む)、グループホーム、ショートステイ、医療ショート 訪問系：訪問介護・入浴、訪問看護、訪問リハ、定期巡回、小多機、看多機 通所系：通所介護(地密含む)、認知症デイ、通所リハ その他：居宅介護支援、福祉用具貸与、高齢者支援総合センター |
|----------|--|

人材の確保・育成の取組状況についておたずねします

問 6 職員の過不足状況についてお答えください。(1つに○)

「過不足」とは、事業所が考える適正人数に対する過不足を意味しています。

| | | | | | |
|--|---------------|------------------|---------------|--------------|------------|
| 1. 充足している | 2. やや不足 | 3. 不足 | 4. 大いに不足 | | |
| → 問 7 へ | → 以下①～③へ | | | | |
| 問 6 で「2. やや不足」、「3. 不足」、「4. 大いに不足」とお答えの事業所におたずねします。 | | | | | |
| ① 職員は何人不足していますか。(1つに○) | | | | | |
| 1. 1人 | 2. 2人 | 3. 3人 | 4. 4人 | 5. 5人 | 6. 6人以上 |
| ② 職員が不足しているのはいつからですか。(1つに○) | | | | | |
| 1. 1か月前から | 2. 1か月～3か月前から | | 3. 3か月～6か月前から | 4. 6か月～1年前から | 5. 1年以上前から |
| ③ 職員の不足についてはどのように補っていますか。(いくつでも○) | | | | | |
| 1. 既存職員の勤務時間の延長等により補っている | | 3. 利用者数の制限を行っている | | | |
| 2. 派遣職員等の人材を活用している | | 4. その他 (| |) | |

問 7 貴事業所では、どのような方法で職員を募集していますか。(いくつでも○)

| | | |
|--------------------|--------------|---|
| 1. 東京都福祉人材センター | 6. 広報紙への掲載 | |
| 2. ハローワーク | 7. インターネット求人 | |
| 3. 福祉人材バンク | 8. 施設内での募集広告 | |
| 4. 学校（福祉専門学校等）との連携 | 9. ホームページの活用 | |
| 5. 就職説明会への参加 | 10. その他 (|) |

問 8 採用・求人募集について、困っていることは何ですか。(いくつでも○)

| | | |
|------------------------|-----------------|---|
| 1. 同業他社との人材獲得競争が厳しい | 6. 資格要件が厳しい | |
| 2. 他の産業に比べて、労働条件等がよくない | 7. 求人に対して応募が少ない | |
| 3. 他の産業に比べて、提示できる給与が低い | 8. その他 | |
| 4. 介護サービス事業のイメージがよくない | (|) |
| 5. 資力が少なく、募集方法に限られる | 9. わからない | |

問9 貴事業所において、特に確保の困難な職種はどれですか。(いくつでも○)

| | | |
|--------------------------------|-------------|-------------|
| 1. 介護支援専門員 | 6. 社会福祉士 | 12. 言語聴覚士 |
| 2. 介護福祉士※ ¹ | 7. 医師 | 13. 機能訓練指導員 |
| 3. 介護福祉士実務者研修修了等※ ² | 8. 看護師・准看護師 | 14. 事務職 |
| 4. 介護職員初任者研修修了等※ ³ | 9. 保健師 | 15. その他 |
| 5. 介護職のうち、2～4の いずれも該当しない職員 | 10. 理学療法士 | () |
| | 11. 作業療法士 | 16. 特にない |

※1：「認定介護福祉士」含む

※2：「(旧)介護職員基礎研修修了」及び「(旧)ヘルパー1級」含む

※3：「(旧)ヘルパー2級」含む

問10 貴事業所では、どのような研修や資格取得支援などを行っていますか。

(すでに実施している…1、実施を検討している…2、実施を検討していない…3、各項目いずれかに○)

| | すでに 実施して いる | 実施を 検討して いる | 実施を 検討して いない |
|----------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| ① 採用を前提とした資格取得支援の研修(採用前) | 1 | 2 | 3 |
| ② 事業所内での採用時研修(新任研修) | 1 | 2 | 3 |
| ③ 事業所内での資格取得支援の研修(既採用職員向け) | 1 | 2 | 3 |
| ④ 事業所内での定期的な現任研修の実施 | 1 | 2 | 3 |
| ⑤ 事業所内での事例検討会や、外部研修受講者による報告会 | 1 | 2 | 3 |
| ⑥ 墨田区介護サービス事業者連絡会が実施する研修等への参加を奨励 | 1 | 2 | 3 |
| ⑦ 東京都社会福祉協議会が実施している研修等への参加を奨励 | 1 | 2 | 3 |
| ⑧ その他民間団体が実施している研修等への参加を奨励 | 1 | 2 | 3 |
| ⑨ 業務として勤務時間中の研修参加を承認 | 1 | 2 | 3 |
| ⑩ 研修受講費用の補助 | 1 | 2 | 3 |
| ⑪ 資格試験に合格した場合、受験料や登録費用等を負担 | 1 | 2 | 3 |
| ⑫ 資格試験に合格した場合の報奨金 | 1 | 2 | 3 |

問11 職員の研修・育成等に関して困っていることは何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. 人材育成のための時間がない | 6. 採用時期が別々で効率的な育成ができない |
| 2. 人材育成のための費用に余裕がない | 7. 育成してもすぐに辞めてしまう |
| 3. 職員の自己啓発への意欲が低い | 8. 研修を受講させる人的な余裕がない |
| 4. 事業所内における人材育成の優先順位が低い | 9. その他 () |
| 5. 指導できる人材が少ない、または、いない | 10. 特にな |

問12 職員の早期離職防止や定着促進、勤労意欲の向上のために、どのような取組を行っていますか。(いくつでも○)

労働時間・勤務負担軽減

1. 労働時間（時間帯・総労働時間）の希望を聞いている
2. 時間外労働時間の削減に取り組んでいる
3. 年次有給休暇等の取得を促進している

職員の健康支援

4. 職員の健康教育や身体的健康対策（生活習慣病対策等）に取り組んでいる
5. 感染症予防対策に取り組んでいる

いじめ・ハラスメント

6. いじめやハラスメント等へ対応できる体制を整備している
7. 職員のメンタルヘルス対策に取り組んでいる

仕事と子育て・介護等の両立支援

8. 育児・介護等の休暇制度の活用を奨励している
9. 子育て支援（託児所を設ける、保育費用の助成など）や介護支援を行っている
10. 多様な勤務形態（短時間勤務、短日勤務、交代制勤務など）を活用している

キャリア形成支援

11. 新人の指導担当・アドバイザーを置いている（メンター制度など）
12. キャリアパスを作成している
13. 能力や仕事ぶりを評価し、配置や処遇に反映している
14. キャリアに応じた給与体系を整備している

職場風土・環境整備、定着支援

15. 経営者や役員との意見交換がしやすい職場環境づくりを行っている
16. 定期的なミーティング等の実施による、風通しのよい職場環境づくりを行っている
17. 福利厚生を充実させている

業務の効率化・負担軽減

18. 情報通信機器を活用した業務の効率化、省力化を推進している
19. その他 ()
20. 特に行っていない

今後の人材確保・育成についておたずねします

問13 貴事業所では、仕事としての介護のイメージアップを図るためには、どのような取組が必要とお考えですか。(いくつでも○)

1. 中学生・高校生に対するボランティア体験やインターンシップの機会の提供
2. 区内企業の退職前の方に対する入門的研修のPRや介護施設などでの職場体験の機会の提供
3. 幼稚園・小中学校のPTAに対する入門的研修のPRや介護施設などでの職場体験の機会の提供
4. 区民向けに介護職員による介護の魅力、やりがいをPRする講演会の実施
5. その他 ()

問14 外国人の雇用を検討していますか。(1つに○)

1. すでに雇用している
2. 今は雇用していないが、今後検討したい
3. 検討していない

問15 外国人を雇用する場合に、課題と考える項目を教えてください。(3つまでに○)

1. コミュニケーション (日本語能力)
2. 身体介護・生活支援の技術
3. 受け入れ制度がわからない
(誰に相談すればよいかわからない)
4. 育成プログラムが未整備
5. 受入コストを捻出できない
6. 文化の違いや生活習慣の違い
7. その他 ()
8. 特にない

問16 人材の確保・育成や早期離職防止と定着促進のために、必要と考えられる支援策は何ですか。(いくつでも○)

1. 離職率改善事例や潜在的有資格者が職場復帰した事例の紹介
2. 福利厚生の実施支援
3. 処遇改善のための助成
4. ICTや先進的介護機器(介護ロボット等)の活用支援(情報共有、業務の効率化など)
5. 区独自の奨学金の導入
6. メンタルヘルスや雇用環境に関する相談窓口の設置
7. 資格を必要としない生活支援の担い手(区民)の育成
8. 人材育成や研修の専門家の派遣
9. 人材育成や処遇改善の取組について優秀な事業者への表彰
10. その他 ()

問17 ICTや先進的介護機器(介護ロボット等)の導入状況を教えてください。

(すでに導入している…1、導入を検討している…2、導入を検討していない…3、各項目いずれかに○)

※1項目でも「3」に○がついた場合→問18へ ※1項目も「3」に○がつかなかった場合→問19へ

| | | すでに 導入して いる | 導入を 検討して いる | 導入を 検討して いない |
|-----|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| 事務系 | ① タブレット導入等による現場における記録支援技術 | 1 | 2 | 3 |
| | ② 報告や引継ぎなどの文書作成支援技術 | 1 | 2 | 3 |
| | ③ IC タグ等による物品購入効率化技術 | 1 | 2 | 3 |
| | ④ 請求業務等の事務効率化技術 | 1 | 2 | 3 |
| | ⑤ 医療介護連携ソフト等を用いた連携技術 | 1 | 2 | 3 |
| 技術系 | ⑥ 移乗介助機器(パワースーツや移乗アシストロボットなど) | 1 | 2 | 3 |
| | ⑦ 移動支援機器(アシスト歩行支援機器など) | 1 | 2 | 3 |
| | ⑧ 見守り支援機器(睡眠、バイタル、危険姿勢など検知機能) | 1 | 2 | 3 |

問18 問17で1項目でも「3 導入を検討していない」に○をつけた事業所におたずねします。ICT等の導入を検討する場合、必要な要素は何ですか。(いくつでも○)

| | |
|----------------|---------------------|
| 1. 財政的支援 | 4. 業務フローへのICT導入方法支援 |
| 2. 相談窓口 | 5. その他 () |
| 3. 事例と費用対効果の紹介 | 6. わからない |

問19 居宅介護支援事業を実施している事業所におたずねします。

介護支援専門員の業務範囲をどのようにお考えですか。「①業務範囲内と考える業務」と「②実際に介護支援専門員が対応している業務」のそれぞれについて該当する場合は「○」をご記入ください。(①、②それぞれいくつでも)

| | | ① 介護支援専門員の 『業務範囲内』 と考える業務 | ② 介護支援専門員が 『実際に対応している』 業務 |
|-------------|---|------------------------------------|------------------------------------|
| 記 入 例 | 『業務の範囲内』と考えており、『実際に対応している』場合 | ○ | ○ |
| | 『業務の範囲内』と考えているが、『実際に対応していない』場合 | ○ | |
| | 『業務の範囲内』と考えていないが、『実際には対応している』場合 | | ○ |
| 1 | 認知症等で支援拒否がある利用者の給付開始前の関係構築、サービス利用等に向けた説明、調整 | | |
| 2 | 利用者と家族介護者以外の家族、親族、知人等との意見調整 | | |
| 3 | 本人や家族からのサービス調整等に関わらない、電話、メール、SNS 等への対応、時間外相談 | | |
| 4 | 家族介護者本人に対する相談対応、情報提供 (仕事と介護の両立など) | | |
| 5 | 入院・通院時の付き添い・送迎 | | |
| 6 | 入退院にかかる手続きや申請、支払いの代行・支援 | | |
| 7 | 入院・入所時の身元保証 (債務保証、緊急連絡先、身柄の引き取り等) | | |
| 8 | 入院中・入所中の着替えや必需品の調達 | | |
| 9 | 介護保険制度以外の行政への手続きや申請の代行・支援 (福祉サービスの利用、転入出の手続き等) | | |
| 10 | 金融機関やその他各種機関の手続きや申請の代行・支援 | | |
| 11 | 生活費等、日常的な預貯金の引き出し・振込代行 | | |
| 12 | 部屋の片づけ・ゴミ出し、買い物などの家事支援 | | |
| 13 | 代読、代筆(各種手続き以外) | | |
| 14 | 天候不良時の支援 | | |
| 15 | 利用者のペットに関わる支援(世話、譲渡手続き等) | | |
| 16 | モニタリングや定期的な安否確認を除く緊急訪問 | | |
| 17 | 災害時の警戒呼びかけ、避難支援、安否確認 | | |
| 18 | 徘徊時の搜索、搜索依頼の対応 | | |
| 19 | 財産管理 | | |
| 20 | 土地や住宅、相続に関する手続きや申請の代行・支援 | | |
| 21 | 死後事務(遺体確認、死亡届、葬儀、遺品処分等) | | |
| 22 | 郵便・宅配便の受取・投函 | | |
| 23 | その他() | | |

医療と介護の連携についておたずねします

問20 区内の在宅療養者への医療と介護は、連携していると思いますか。(1つに○)

| | | |
|-------------------|---|----|
| 1. 十分連携していると思う | } | ①へ |
| 2. ある程度連携していると思う | | |
| 3. 連携が不十分であると思う | } | ②へ |
| 4. ほとんど連携していないと思う | | |
| 5. わからない → 問21へ | | |

① 問20で「1」または「2」とお答えの事業所におたずねします。
どのような方法で連携していると思いますか。(いくつでも○)

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. 墨田区標準様式多職種連携情報シート | 5. 電話連絡 |
| 2. 高齢者支援総合センターが行う地域ケア会議 | 6. 訪問して面会 |
| 3. サービス担当者会議 | 7. その他 () |
| 4. 病院等が行うカンファレンス | |

② 問20で「3」または「4」とお答えの事業所におたずねします。
そのように思う理由は何ですか。(いくつでも○)

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| 1. 医療と介護の関係者間で共通の目的を持っていない | 5. 誰と連絡を取ればよいのかわからない |
| 2. お互いに多忙で連絡が取れない | 6. 医学知識や医療制度がわからない |
| 3. 個人情報の保護の観点から情報が共有されない | 7. 医療関係者の介護保険に関する知識や理解が不足している |
| 4. 交流の場がない | 8. その他 () |

ハラスメント対策についておたずねします

問21 職員による利用者への虐待やハラスメントを防止するため、どのような工夫を行っていますか。(いくつでも○)

| |
|--|
| 1. 研修などへの参加を促すとともに、研修参加者の情報を全職員で共有している |
| 2. ミーティング時に虐待防止マニュアル等を全職員で確認している |
| 3. 講師を招いて、研修を行うなど全職員への啓発活動を行っている |
| 4. 他施設での事例等を職員間で分析し、要因について共有する研修を行っている |
| 5. 職員のストレス状況を把握し、未然防止に役立てている |
| 6. 気軽に相談ができる窓口を整えている |
| 7. 特に行っていない |
| 8. その他 () |

問22 利用者による職員への暴力やハラスメントを防止するため、どのような工夫を行っていますか。
(いくつでも○)

1. 契約条項などにハラスメントに対する対処方法等を明記・説明し、未然防止に努めている
2. 複数人対応を基本としている
3. 日々の声かけなど小さな変化をとらえ情報を共有できる環境を整えている
4. 非常通報機能を有するベルや笛等、周囲に知らせる機器等を携行している
5. 暴力やハラスメントがあった場合は、施設として対応できる環境を整えている
6. 気軽に相談できる窓口を整えている
7. 特に行っていない
8. その他 ()

その他

問23 墨田区の介護人材確保を目的とした助成事業(※)を利用したことがありますか。(1つに○)

※介護職員初任者研修受講料の助成事業、実務者研修受講料の助成事業、介護福祉士資格取得支援助成事業
(各事業の詳細は、墨田区ホームページ等をご参照ください。)

1. 利用したことがある
2. 知っているが、利用したことはない
3. 知らなかった

問24 区主催による事業者向けの研修について、希望するテーマがあれば教えてください。

| |
|--|
| |
| |
| |

問25 最後に、高齢者が生きがいをもって暮らせるまちづくりのために、高齢者福祉や介護保険などについて、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

調査にご協力いただき誠にありがとうございました。

記入もれがないかどうか、もう一度お確かめのうえ、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、

10月31日(金)までに お近くの郵便ポストに投函してください。

すみだ 介護のおしごと相談・面接会 結果報告

1. 開催主旨

介護人材の高齢化、他職種への流出が懸念される中、墨田区の地域包括ケアシステムを構築していく上で、介護人材は不可欠な社会基盤であり、その確保は最重要課題となっている。

そこで、幅広く介護人材を募り、介護保険制度の維持継続を図る必要があるため、区内及び近隣地域から広く介護人材の確保を支援する。

2. 開催日時

令和7年11月20日（木） 13時から16時まで

3. 開催場所

すみだリバーサイドホール・イベントホール（墨田区役所2階）

4. 開催内容

介護の仕事経験がない方等に向けた介護の仕事についての講演

介護事業者ごとに面接ブースを設け、介護職に関心のある方と個別に行う相談・説明会

5. 実施主体

墨田区とハローワーク墨田の共催事業

6. 対象

介護の仕事に関心がある方及び就労希望者、介護職員を募集する区内の法人

7. 参加費

無料

8. 参加事業所

墨田区内の介護事業者 28法人

【種別】通所介護、通所リハビリ、訪問介護、訪問看護、訪問入浴、短期入所生活介護、認知症対応型共同生活介護、介護老人福祉施設、有料老人ホーム、介護老人保健施設、看護小規模多機能型居宅介護、居宅介護支援事業所、サービス付き高齢者住宅、都市型軽費老人ホーム等

すみだ 介護に関する入門的研修 結果報告

1. 開催主旨

主に介護の仕事の未経験者が、介護に関する基本的な知識を身につけるとともに、介護の業務に携わる上で知っておくべき基本的な技術を学ぶことができるよう研修を実施している。

また研修により、介護業務に携わる上での不安を払拭するよう図り、介護分野への参入の機会を作ることで、多様な人材の参入を促進し、区内介護事業者への就労につなげていく。

2. 開催日時

- (1) 事前説明会 令和7年9月24日(水) 10時～11時
- (2) 研修実施(第1期) 令和7年10月7日(火) から10月9日(木) 10時～12時30分
(第2期) 令和7年11月5日(水) から11月7日(金) 10時～12時30分
- (3) フォローアップセミナー 令和7年11月14日(金) 10時～12時

3. 開催場所

すみだ生涯学習センター(墨田区東向島2-38-7)

4. 事業内容

- ・介護の基本、生活援助の基本、介護における安全確保等介護に関する基礎知識を講義形式で実施
- ・事業に参加し、介護職場への就労を希望する方には、就労先の案内やマッチングを行い、就労後の相談にも対応している。

5. 実施主体(※委託契約)

株式会社ツクイスタッフ(千代田区内神田3-23-5)

6. 対象

介護の仕事に関心がある方(有資格者であっても応募は可能)

7. 参加費

無料

8. 実施結果

参加者(修了証授与者) 第1期 23名

令和7年度第1回墨田区地域包括支援センター運営協議会議事要旨

■日時：令和7年8月1日（金） 午後1時30分から午後3時30分まで

■場所：墨田区役所12階 121会議室（オンライン同時開催）

■出席者（敬称略）

委員：鏡諭、成玉恵、山室学、荒木正大、難波幸一、浅尾一夫、堀田富士子、霜鳥貴弘、鎌形由美子、前田恵子、濱田康子、小谷庸夫、丹沢正伸、村山厚子、福島洋子、米川京子、浮田康宏

事務局その他：高齢者福祉課長、福祉部副参事（地域包括ケア推進担当）、介護保険課長、介護保険課主査、高齢者福祉課係長・主査6名、高齢者支援総合センター12名

■議事

1 令和6年度高齢者支援総合センター・高齢者みまもり相談室事業報告について

事務局が資料3「令和6年度 高齢者支援総合センター・高齢者みまもり相談室実績件数」、資料4「令和6年度包括的支援事業に係る高齢者支援総合センター職員配置基準」を用いて令和6年度における区全体（全圏域の合計）の傾向及び実績件数について報告を行った。続いて、各高齢者支援総合センター（以下、「センター」という。）が、資料5を用いて令和6年度の事業報告を行った。

2 その他

事務局から、今年度の本協議会の実施回数及び実施方法について提案し、次のとおり了承を得た。今年度の実施回数は2回とし、次回は令和8年11月の開催。開催方法は原則対面とリモートによるハイブリット開催。

■主な発言等

1 令和6年度高齢者支援総合センター・高齢者みまもり相談室事業報告について

（意見）ケアマネジャー支援における包括の具体的な事例を教えて欲しい。

（回答）8050問題や重層的な課題、カスタマーハラスメントに関する相談となっている。また、居宅ケアマネジャーとの捉える困難性の違いから、基本的な相談を受ける事もある。

（意見）公的な機関として行うべきケアマネ支援の整理を行う必要があるように思う。

（意見）八広はなみずき、ぶんか、むこうじまは訪問者の選定をどのように行っているのか。

（回答）八広はなみずきは一人暮らし高齢者、高齢者のみ世帯が記載されている高齢者名簿を使用して民生委員と突合せを行っての選定、ぶんかは高齢者名簿と合わせて区内高齢者の情報を集約しているデータを用いての選定、むこうじまは親族の連絡先や緊急連絡先の

未把握者を対象とした訪問等をそれぞれ行っている。

(意見) 各包括ごとに異なる層を選んで訪問を行っていると思うが、区民に優先順位をつけない為にも区内高齢者の集約データを活用して全区民を訪問するべきである。

(意見) うめわかには孤立死・孤独死をどのようなルートで対応しているのか。

(回答) 新聞配達業者や家族からの連絡を受け対応する事が多い。また、町会・自治会、自主グループと協力してみまもりだよりの配布や訪問を行っている。

(意見) 自主的に参加する事や情報の取得が難しい方にはどのようにアプローチしているのか。

(回答) 区の公式 LINE や YouTube を活用したデジタル面での情報発信及び、デジタルデバイスの活用が難しい方にはピンポイントで情報を届けている。

(意見) 男性高齢者の参加が少ないように感じる。活動に参加してほしい方が参加せず、既に参加している人は社会的繋がりをもっているジレンマが今後の課題になると思うが、男性高齢者は役割を持たないと参加しない印象があるため、意識して事業に取り組んでほしい。

(意見) 男性の中にも料理等の女性の参加意欲が高いと言われている活動に興味を持つ方もいるため、性別での区切りではなく個別の対応が必要だと思う。

また、シャドウワーク、ケアマネジャー負担の増加等についてもセンターと協力し引き続き取り組んでいきたい。

(意見) 地域リハビリテーション専門職との連携を強化し、リハビリの視点を取り入れた事業推進をしていただきたい。

(意見) 医療と介護の連携について、サービスが必要な人にサービスが行き届いていない印象があるため、行政と協力しながら取組みを進めていきたい。

(意見) 資料の量が多いため、どこを報告しているのか、資料に記載されていない内容を報告する際にそれがどこに結びつくのかわからない時があるため、次回はそこの整合性がとれるようにしてほしい。また、ロジックモデルを活用し事業の推進状況が委員に見える形にしてほしい。また、新しく出てくる課題に対応していくために、既存の重点施策に囚われすぎず、柔軟に取り組んでいただきたい。

2 その他

質疑応答なし

令和7年度第1回墨田区介護保険地域密着型サービス運営委員会議事要旨

1 日時 令和7年9月25日(木) 午前10時30分から(午前11時00分終了)

2 場所 区役所12階 122会議室(ハイブリット形式により開催)

3 議事次第

- (1) 地域密着型サービス事業所の整備状況等について【資料1-1】【資料1-2】
- (2) 地域密着型サービス利用実績について【資料2】
- (3) 認知症対応型共同生活介護事業候補者の公募状況について【資料3】
- (4) その他

4 配布資料

【資料1-1】地域密着型サービス事業所整備状況について

【資料1-2】新規指定事業所について

【資料2】地域密着型サービス利用実績について

【資料3】認知症対応型共同生活介護事業候補者の公募状況について

【資料4】令和6年度第2回墨田区介護保険地域密着型サービス運営委員会議事要旨

5 出欠席者(委員)

| 氏名 | 所属等 | 出欠 | 参加方法 |
|---------|----------------------|----|-------|
| ◎ 鏡 諭 | 元 淑徳大学コミュニティ政策学部 学部長 | 出 | オンライン |
| 山室 学 | 墨田区医師会 | 出 | オンライン |
| 堀田 富士子 | 東京都リハビリテーション病院 | 出 | オンライン |
| ○ 濱田 康子 | すみだケアマネジャー連絡会 | 出 | オンライン |
| 小谷 庸夫 | 墨田区訪問介護事業者連絡会 | 出 | 会場 |
| 橋本 守康 | グループホーム等管理者連絡会 | 出 | オンライン |
| 村山 厚子 | 介護保険被保険者 | 出 | オンライン |
| 福島 洋子 | 介護保険被保険者 | 出 | オンライン |
| 米川 京子 | 介護保険被保険者 | 出 | 会場 |
| 浮田 康宏 | 墨田区福祉部長 | 出 | 会場 |

◎ 委員長 ○ 副委員長

出席者(事務局) 島田 介護保険課長
 田中 介護保険課管理・計画担当主査
 青戸 介護保険課給付・事業者担当主査
 坂下 介護保険課給付・事業者担当主査
 田中 介護保険課管理・計画担当主事
 大森 介護保険課管理・計画担当主事

6 議事内容

(1) 地域密着型サービス事業所の整備状況等について

事務局から【資料1-1】及び【資料1-2】に基づき、地域密着型サービス事業所の整備状況等について説明があった。

新規指定

- ・地域密着型通所介護：2施設
(新規指定：1施設、運営法人変更による新規指定：1施設)
- ・定期巡回・随時対応型訪問介護看護：1施設(新規指定)

(2) 地域密着型サービス利用実績について

事務局から【資料2】に基づき、地域密着型サービス利用実績について説明があった。
令和7年3月の給付実績の報告

(3) 認知症対応型共同生活介護事業候補者の公募について

事務局から【資料3】に基づき、認知症対応型共同生活介護事業候補者の公募について説明があった。

- ・認知症対応型共同生活介護事業候補者の公募実施(令和7年4～6月)
- ・選定結果：選定事業者なし

7 主な意見・質疑等

(1) 地域密着型サービス事業所の整備状況等について

《質問》 各圏域において、均等に整備されてきていると思うが、うめわか圏域は18か所あり、他の圏域の倍近く整備されている。これについて、何か要因があるか。

《回答》 具体的な要因は把握していないが、地域の実態によるものと考え。あくまで推測だが、区北部の地価等を鑑みると、区南部のみどり圏域と比較し、新規参入しやすい実態があるのではないかと考える。

《意見》 確かに地価も一因であると思う。バランスよく地域の人たちが地域密着型サービスを利用できるよう整備していく必要がある。

《質問》 こうめ圏域を見るとサービス種別が地域密着型通所介護のみ整備されている。例えば認知症高齢者グループホームや小規模多機能型居宅介護等の誘致を検討しているか。

《回答》 認知症高齢者グループホームの整備に関して、圏域で施設の偏りが出ないように、一部地域を重点地区に指定し、補助金の額を増額する仕組みで公募を予定している。こうめ圏域はその重点地区として指定している。

(2) 地域密着型サービス利用実績について

《質問》 認知症対応型通所介護の1日当たりの利用人数を見ると、利用定員よりも低い状態が続いている。前回の委員会では認知症対応型通所介護についてどのようなサービスで、どのような特徴があるのかを区として紹介するということがあったがその進捗について報告してほしい。

《回答》 昨年の区報の特集号の中で、認知症対応型通所介護に関する特集を組んだ。令和7年3月時点のデータでは、利用率は前年度と同程度であるが、減少傾向は抑制できた。今後もPRを強化し、利用率向上に努める。

《意見》 認知症対応型通所介護の成功事例を紹介することで利用促進につながるのではないか。また、一般の方に対して通常の通所介護との違いを明確に示し、単に「認知症向け」という情報提供だけでなく、サービスの本質や特徴、認知症の方に対する具体的なメリットをわかりやすく説明したほうがいい。報酬の高さだけで敬遠され、

通常の通所介護を選択するケースが多い現状を踏まえ、具体的なメリットをより分かりやすく説明することが望ましい。

(3) 認知症対応型共同生活介護事業候補者の公募について

《質問》 選定事業者なしとなった理由は。

《回答》 審査内容の詳細については非公開のため回答しかねる。選定委員が総合的に審査した結果、選定に至る基準に達しなかった。