

# 在宅生活改善調査

～御協力のお願い～

日頃、市政に御理解、御協力をいただき、誠にありがとうございます。

君津市では、高齢者の皆さまが住み慣れた地域で安心して暮らせるよう「君津市高齢者保健福祉計画 第8期介護保険事業計画」を策定し、生活支援施策や介護保険の適切な運営を推進しています。

この計画が令和5年度に終了することに伴い、次期計画を策定するための基礎資料として、介護事業所向けのアンケート調査を実施します。

御回答いただいた内容は、本市における第9期介護保険事業計画策定及び介護保険事業向上のために使用させていただきます。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨を御理解いただき、御協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和5年2月

君津市長 石井 宏子

## 『ご記入に当たってのお願い』

- ① 記入式の回答は、具体的にご記入ください。
- ② 当てはまる項目の番号を、指定の数だけ○をつけてください。
- ③ ご記入いただいた調査票は、**令和5年3月6日（月）**までに、ご返送ください。

[お問い合わせ先]

君津市 福祉部介護保険課 介護推進係

TEL 0439-56-1736

FAX 0439-56-1220

メールアドレス kaigo@city.kimitsu.lg.jp

# 在宅生活改善調査 事業所票

※ **令和5年1月1日現在の状況**について、ご回答ください。

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、ご記入ください。

1) 所属するケアマネジャーの人数	[ ] 人
2) 「自宅等」にお住まいの利用者数	[ ] 人
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	[ ] 人

問2 貴事業所において、過去1年の間（令和4年1月1日～令和4年12月31日）に「自宅等（※サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く）から居所を変更した利用者数（要介護度別）」をご記入ください。

※ 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。

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
[ ] 人	[ ] 人	[ ] 人	[ ] 人	[ ] 人	[ ] 人	[ ] 人	[ ] 人 ★

問3 貴事業所において、過去1年の間（令和4年1月1日～令和4年12月31日）に「自宅等（※サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く）から居所を変更した利用者数（行き先別）」をご記入ください。

※ 一時的に入院して自宅等以外の居所に移った場合は退院後の居所をご記入ください。

※ ここでご記入いただいた1)～13)の合計と、問2でご記入いただいた合計人数（★欄）が一致することをご確認ください。

	市内	市外
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	

