

事業所名

第8期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定のための

介護保険サービス事業所調査 人材確保・事業参入調査

【運営主体】

介護サービス・高齢者福祉事業者の皆様には、日ごろから富良野市の介護保険事業及び高齢者福祉事業の運営にご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、富良野市では令和3年度を初年度とする新たな高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画を策定し、長期的な視野に立ったサービスを提供するため、事業所の皆様に事業の運営状況や今後の参入意向等について調査を実施いたします。

本調査の回答結果は統計的に処理するとともに、本調査の目的以外に利用することはありませんので、ご迷惑をおかけすることは一切ございません。

ご多忙のところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

令和2年7月

富良野市

【記入に際してのお願い】

- ご記入は、ボールペンまたは鉛筆でお願いいたします。回答調査票に直接ご記入ください。
- 回答は、**令和2年7月1日現在の状況でお答えください。**
同一法人内で複数の事業を行っている場合、事業所毎にご回答ください。
- 人員募集にかかわっている方がご記入ください。
- 調査の内容や記入の方法などについて、ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

【アンケートの回答期限】

8月●日（●）までに同封の返信用封筒に入れて、返送してください。

※直接下記へ提出いただいても結構です。

【調査に関するお問合せ先】

〒076-0018 富良野市弥生町1番3号 富良野市総合保健センター2階
富良野市保健福祉部 高齢者福祉課 介護予防係
電話：0167-39-2255

問1 貴事業所における令和2年7月1日現在の従業者数、過去1年間（令和元年7月1日～令和2年6月30日）の募集数、採用数、退職者数を教えてください。

※複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種を選択してください。

	従業者数		募集数		採用数		退職者数	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
管理者	人	人	人	人	人	人	人	人
医師	人	人	人	人	人	人	人	人
歯科医師	人	人	人	人	人	人	人	人
薬剤師	人	人	人	人	人	人	人	人
看護師	人	人	人	人	人	人	人	人
准看護師	人	人	人	人	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人	人	人	人	人
介護職員	人	人	人	人	人	人	人	人
理学療法士	人	人	人	人	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人	人	人	人	人
柔道整復師 ・あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人	人	人	人	人
生活相談員・支援相談員	人	人	人	人	人	人	人	人
福祉用具専門相談員	人	人	人	人	人	人	人	人
栄養士	人	人	人	人	人	人	人	人
調理員	人	人	人	人	人	人	人	人
事務職員	人	人	人	人	人	人	人	人
保育士	人	人	人	人	人	人	人	人
その他	人	人	人	人	人	人	人	人

問2 人材確保に関して現状や課題について意見、要望等をご記入ください。

Empty response box for providing opinions and requests regarding human resource security.

第8期富良野市介護保険事業計画に係る事業参入意向調査票

(調査票受付期間：令和2年7月15日から令和2年8月31日)

提出日	令和2年 月 日	
法人・事業所名		
回答者氏名		
連絡先	Tel :	Fax :
参入意向	ある (以下、具体的にご記入下さい)	ない (以上で調査は終わりです)

※複数計画がある場合は、計画ごとに作成をお願いいたします。

①新規開設したい介護保険サービスの参入意向

介護サービスの種類 (別紙)	定員等	開設予定地
敷地所有区分 (該当に○)		建物整備区分 (該当に○)
未定・予定あり (所有地・借地・買収)		未定・新築・増築・改築・借家・整備済み
開設見込		開設事由・特色等
(着工) 令和 年 月頃		
(開設) 令和 年 月頃		
事業開設体制、人員確保についての見通し・方策		

②定員変更・サービス転換等の意向

事業所名	定員 変更	番号 (別紙)		現在定員		希望定員	
		転換	現在の番号	現在定員	転換後番号	転換後定員	
開設見込		変更事由・特色等					
(着工) 令和 年 月頃							
(開設) 令和 年 月頃							

(別紙)

サービス種類一覧

番号	サービス種類	分類
1	訪問介護	訪問系サービス
2	訪問入浴介護	
3	訪問看護	
4	訪問リハビリテーション	
5	通所介護	通所系サービス
6	通所リハビリテーション	
7	短期入所生活介護	短期入所サービス
8	短期入所療養介護	
9	特定施設入居者活介護（一般型）	特定施設入居者生活介護
10	特定施設入居者生活介護（外部サービス利用型）	
11	地域密着型通所介護	地域密着型サービス
12	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
13	夜間対応型訪問介護	
14	認知症対応型通所介護	
15	小規模多機能型居宅介護（サテライトを含む）	
16	看護小規模多機能型居宅介護	
17	認知症対応型共同生活介護（高齢者グループホーム）	
18	地域密着型特定施設入居者生活介護（29人以下）	
19	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護（29人以下）	
20	介護老人福祉施設	
21	介護老人保健施設	
22	介護医療院	
23	居宅介護支援	居宅介護支援
24	サービス付き高齢者向け住宅（特定施設の指定を受けない）	居住施設
25	有料老人ホーム（介護付・住宅型・健康型）	
26	軽費老人ホーム	
27	生活支援ハウス	
28	訪問型サービス	総合事業
29	訪問型サービスA	
30	通所型サービス	
31	通所型サービスA	

ご協力ありがとうございました。

記入漏れがないか、今一度お確かめください。