

道ヘルプ協第2号
平成18年1月13日

各 訪問介護事業所長 様

北海道ホームヘルプサービス協議会
会 長 村 田 節 子
(公 印 略)

ホームヘルプサービス総合基礎調査に係る協力依頼について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本会事業の推進につきまして格段のご高配を賜わり深謝申し上げます。

さて、このたびの制度改正に伴うホームヘルプサービスをとりまく様々な課題を分析するため、標記調査を実施いたすこととなりました。

本調査の結果は、本会に設置しております制度推進委員会における様々な課題に対する対応策等の議論も含め、本調査の報告書としてまとめる予定であります。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、本調査の趣旨をご理解の上、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 調査対象 訪問介護事業を実施する北海道内の事業所
2. 調査方法 調査票を郵送いたしますので、別紙回答用紙にご記入の上、ファックス(郵送の可)によりご返送をお願いいたします。
3. 調査基準日 平成17年12月1日(木)
4. 回答期日 平成18年1月27日(金)
5. 調査内容 事業所の現況、制度改正への対応等について
(別添、調査票「ホームヘルプサービス総合基礎調査」のとおり)
6. お問い合わせ先
北海道ホームヘルプサービス協議会 事務局
〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地
北海道社会福祉協議会 地域福祉部在宅福祉課内(担当 高島)
Tel 011-271-0458(担当課直通) / 241-3976(道社協代表)
Fax 011-271-0459

ホームヘルプサービス総合基礎調査【設問用紙】

北海道ホームヘルプサービス協議会

貴事業所の現況等について

問1 貴事業所の法人格はいずれに該当しますか。あてはまるものをつけてください。

1 地方公共団体	5 協同組合及び連合会
2 社会福祉協議会	6 営利法人
3 社会福祉法人（社協以外）	7 その他の法人
4 医療法人	8 その他（ ）

問2 職員の人数と所持資格人数を記入してください。（所持資格は複数回答可）

	職名	職員数	職員の資格取得（複数回答可）	
1	管理者	名	介護福祉士	名
2	サービス提供責任者	名	ヘルパー 1 級	名
3	ヘルパー（正職員）	名	ヘルパー 2 級	名
4	ヘルパー（嘱託常勤）	名	介護支援専門員	名
5	ヘルパー（パート）	名	看護師（準看護師）	名
6	事務員	名	その他（ ）	名
合計		名		

問3 平成17年11月の利用者数（11月に利用のあった方）について伺います。

介護度	要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
利用者数	名	名	名	名	名	名	名

問4 平成17年11月の実績（1ヶ月間）を回答欄にご記入ください。

区分	身体介護	身体・生活	生活援助	合計
単位	単位	単位	単位	単位
回数	回	回	回	回
時間	時間	時間	時間	時間

問5 障がい者へのホームヘルプサービスの提供についてお伺いします。

区分	平成17年11月の実績		
1 支援費制度による訪問介護	利用者	名 / サービス提供	時間
2 精神障害者居宅介護	利用者	名 / サービス提供	時間

問6 貴事業所の平成16年度の決算状況について、あてはまるものをつけてください。

1 収支黒字	2 収支均衡	3 収支赤字
--------	--------	--------

問 7 貴事業所の実績管理・集計事務、介護報酬請求事務の体制について伺います。

A サービス提供の実績管理・集計事務を行っている職員に をつけてください。
1 管理者・サービス提供者
2 ホームヘルパー
3 事業所内の事務職員
4 事業所外の事務職員（法人内の職員）
5 外部に委託（NPO、会計事務所等）
B 介護報酬等の請求事務を行っている職員に をつけてください。
1 管理者・サービス提供者
2 ホームヘルパー
3 事業所内の事務職員
4 事業所外の事務職員（法人内の職員）
5 外部に委託（NPO、会計事務所等）

問 8 登録ヘルパー（パート）の報酬について伺います。あてはまるものに をつけてください。

1 生活援助業務	() 円 / 時間
2 身体介護業務	() 円 / 時間
3 身体・生活業務	() 円 / 時間
4 業務区分に関係なく報酬は同じ	() 円 / 時間

問 9 登録ヘルパー（パート）のサービス提供時間以外の業務の報酬についてお伺いします。

1 サービス提供等の記録業務	() 円 / 時間
2 ケース検討会等の業務	() 円 / 時間
3 研修等の受講	() 円 / 時間
4 利用者宅への移動時間	a. 報酬なし b. () 円 / 時間
5 利用者不在時の訪問	a. 報酬なし b. () 円 / 時間

問 10 職員報酬について、深夜、夜間・早朝、祝日等の割増しを設定しているものに をつけて下さい。

1 深夜 (時から 時)
2 夜間・早朝 (時から 時)
3 土曜日
4 日曜日・祝日
5 その他 ()

問 11 ヘルパーの介護福祉士資格取得について該当するものに をつけてください。（複数回答可）

1 職員個人の任意に任せている
2 職員に資格取得を推奨しているが、事業所として特別の対策は講じていない
3 教材・受験講習等の費用を事業所が負担するなど、資格取得を促進している
4 資格取得者について資格手当を支給している
5 有資格者の採用を行っている

問 12 平成 18 年度から実施される介護職員基礎研修への対応について をつけてください。

問 1 9 貴事業所で運営上困難だと感じることは、どのようなことですか。以下の中から該当する番号をすべて記入してください。

1 重要事項の説明・契約に関すること	8 訪問介護計画を作成すること
2 サービス困難時のケアマネとの調整	9 提供するサービスの質の評価・改善
3 利用者の他サービス利用状況の把握	10 苦情処理に関すること
4 医療機関・医師との連携	11 交通手段の確保
5 ケアプランに沿ったサービス提供	12 個人情報の保護に関すること
6 ケアプラン変更への適切な対応	13 ヘルパーの確保
7 提供したサービスの記録	14 その他

問 2 0 制度改正への貴事業所の対応について をつけてください。(検討中を含む。複数回答可)

1 介護給付を重視した業務体制にシフトする
2 新予防給付の訪問介護を実施する
3 夜間対応型訪問介護を実施する
4 小規模多機能型居宅介護を実施する
5 介護予防事業を実施する(具体的に)
6 障害者への訪問介護を実施する
7 その他(具体的に)

問 2 1 事業経営・サービス管理などの課題や取り組みについてご意見をお伺いします。

1) 事業経営上の諸課題について

2) 職員管理・人材育成上の諸課題について

問 2 2 制度改正への対応、今後のホームヘルプサービスにあり方について自由にお書きください。

問 2 3 北海道ホームヘルプサービス協議会に対するご意見等をご自由にお書きください。

お忙しい中ご協力をいただき、誠にありがとうございました。別添回答用紙をご返送ください。

北海道ホームヘルプサービス協議会 ホームヘルプサービス総合基礎調査【回答用紙】
--

事業所名

電話番号

記入者名

問1	1	2	3	4	5	6	7	8	8 その他（具体的に	）	
問2	職名			職員数		職員の資格取得（複数回答可）					
	1	管理者			名	介護福祉士		名			
	2	サービス提供責任者			名	ヘルパー1級		名			
	3	ヘルパー（正職員）			名	ヘルパー2級		名			
	4	ヘルパー（嘱託常勤）			名	介護支援専門員		名			
	5	ヘルパー（パート）			名	看護師		名			
	6	事務員			名	その他（		）名			
	合計			名							
問3	介護度	要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計			
	利用者数	名	名	名	名	名	名	名			
問4	区分	身体介護		身体・生活		生活援助		合計			
	単位	単位		単位		単位		単位			
	回数	回		回		回		回			
	時間	時間		時間		時間		時間			
問5	区分			利用者数			サービス提供時間				
	1	支援費制度による訪問介護			名			時間			
	2	精神障害者居宅介護			名			時間			
問6	1	2	3								
問7	A	1	2	3	4	5					
	B	1	2	3	4	5					
問8	1	生活援助業務				円/時間					
	2	身体介護業務				円/時間					
	3	身体・生活業務				円/時間					
	4	業務区分に関係なく報酬は同じ				円/時間					
問9	1	サービス提供等の記録業務				円/時間					
	2	ケース検討会等の業務				円/時間					
	3	研修等の受講				円/時間					
	4	利用者宅への移動時間				a. 報酬なし	b.		円/時間		
	5	利用者不在時の訪問				a. 報酬なし	b.		円/時間		
問10	1	深夜（時から時）			2 夜間・早朝（時から時）						
	3	土曜日			4 日曜日・祝日						
	5	その他（具体的に									

問 11	1	2	3	4	5								
問 12	1	2	3	4									
問 13	1	2	3										
問 14													
問 15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
問 16	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
問 17	1	2											
問 18	1	2	3	4	5	6							
	6	その他（具体的に）											
問 19	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	13	14											
問 20	1	2	3	4	5	6	7						
	5	介護予防事業を実施する （具体的に）											
	7	その他（具体的に）											
問 21	1)	事業経営上の諸課題について											
	2)	職員管理・人材育成上の諸課題について											
問 22													
問 23													

お忙しい中ご協力をいただき、誠にありがとうございました。