

訪問介護事業所 利用者票

※特に断りがない限り、令和6年9月30日時点の状況を入力してください。

本調査の「はじめに」と書かれている本シートは、全ての事業所の皆様にご回答をお願い申し上げます。

このシートでは、貴事業所の

- ①生活援助のみのサービスを提供している利用者
- ②身体介護と生活援助の両サービスを提供している利用者
- ③身体介護のみを提供している利用者

のそれぞれの条件を満たす利用者を要介護1～5までの要介護度別のサービス提供の有無についてお答えください。

また、これらの条件に該当する要介護度1～5の利用者が複数人いる場合は、氏名の冒頭の文字が、五十音順で一番最初の利用者について回答欄①～③のシートの設問にご回答ください。

注意事項などを記載

- ☐ 単一回答の設問です。プルダウンから選択肢を選んで表示させてください。
- ☐ 複数回答の設問です。あてはまる選択肢について、プルダウンから○を選んで表示させてください。
- ☐ 数値もしくは自由回答の欄です。セルに直接入力してください。自由回答には文字数の制限はありません。
- ☐ 回答対象外の設問です。ご回答いただく必要がありません。

貴事業所についてお伺いします

全員ご回答ください。

問1 貴事業所名

問2 ID

※調査要項をお手元にご用意いただき、利用者調査の欄に記載されているIDを入力してください。わからなければ未入力のままで構いません。

赤枠内に記載されている、IDをご入力ください。

調査要項

1. 調査種類と回答者

本調査には、事業所調査と利用者調査の2種類があります。いずれの調査も、ご回答者は貴事業所の管理者または管理者から委任された方です。

2. 調査手順

本調査は、Webアンケートにて実施しております。事業所調査、利用者調査ごとに以下のURLにアクセスし、それぞれ表示された画面上にID、パスワード（以下に記載）を入力してログインいただき、以下の③、④の記載事項に従い調査をおすすめてください。なおスマートフォンやタブレット端末でもご回答いただけます。

<URLとID、パスワード>

事業所調査	URL	https://enqs.jp/hokj		QRコード
	ID	XXXXXX	パスワード XXXXXX	
利用者調査	URL	https://enqs.jp/hokr		QRコード
	ID	XXXXXX	パスワード XXXXXX	

※アクセスできない場合は、「hok@enqs.jp」に空メールをお送りください。

※ブラウザの検索バーにURLを入力するためにWEBページにアクセスが出来ないという問い合わせを多くいただいております。URLに間違いは、「検索バー」ではなく、「アドレスバー」に入力するようにお願いします。

問3 9月現在、貴事業所には下記の方がいらっしゃいますか。（それぞれ複数回答）

＜①生活援助のみのサービスを提供している利用者＞

回答欄	
	1 要介護 1
	2 要介護 2
	3 要介護 3
	4 要介護 4
	5 要介護 5
	6 いずれもない

＜②身体介護と生活援助の両サービスを提供している利用者＞

回答欄	
	1 要介護 1
	2 要介護 2
	3 要介護 3
	4 要介護 4
	5 要介護 5
	6 いずれもない

＜③身体介護のみを提供している利用者＞

回答欄	
	1 要介護 1
	2 要介護 2
	3 要介護 3
	4 要介護 4
	5 要介護 5
	6 いずれもない

以降、貴事業所にご回答いただきたい設問

回答完了後、本ファイルを保存し、下記サイトにアクセスし、本Excel調査票をアップロードしてください。

<https://enqs.jp/hokr>

アップロードサイトにアクセスいただきますと、IDとパスワードの入力が求められます。

調査要項の赤枠に記載されている ID、Passを入力してください。

調査要項

1. 調査種類と回答者

本調査には、事業所調査と利用者調査の2種類があります。いずれの調査も、ご回答者は貴事業所の管理者または管理者から委任された方です。

2. 調査手順

本調査は、Web アンケートにて実施しております。事業所調査、利用者調査ごとに以下の URL にアクセスし、それぞれ表示された画面上に ID、パスワード（以下に記載）を入力してログインいただき、以下の①、②の記載事項に従い調査をおすすめてください。なおスマートフォンやタブレット端末でもご回答いただけます。

<URL と ID、パスワード>

事業所調査	URL	https://enqs.jp/hokj		QRコード
	ID	XXXXXX	パスワード XXXXXX	
利用者調査	URL	https://enqs.jp/hokr		QRコード
	ID	XXXXXX	パスワード XXXXXX	

※アクセスできない場合は、「hok@enqs.jp」に空メールをお送りください。

※ブラウザの検索バーに URL を入力するために WEB ページにアクセスが出来ないという問い合わせを多くいただいております。URL に関しては、「検索バー」ではなく、「アドレスバー」に入力するようにお願いします。



① 事業所調査について

画面の指示に従い、アンケートへのご回答をお願いいたします。

② 利用者調査について

トップ画面から Excel 調査票をダウンロードいただき、Excel 調査票にご回答をお願いします。回答が完了しましたら、Excel 調査票をダウンロードした際と同様にログインいただき、画面内の「アップロード」からファイルを選択しアップロードをお願いします。また、回答いただく利用者に関しては、以下のとおりです。該当者がいない場合は、回答不要です。また、回答の際には、利用者から調査協力の許諾をいただくようにお願いします。別紙をコピーしてご案内することもできますのでご活用ください。

生活援助のみのサービスを提供している利用者	要介護 1～5 でそれぞれ 1 人ずつ
身体介護と生活援助の両サービスを提供している利用者	要介護 1～5 でそれぞれ 1 人ずつ
身体介護のみを提供している利用者	要介護 1～5 でそれぞれ 1 人ずつ

以上

訪問介護事業所 利用者票

※特に断りがない限り、令和6年9月1日時点の状況を入力してください。

【対象者】

①生活援助のみのサービスを提供している利用者 | 要介護1～5でそれぞれ1人ずつ
上記条件に該当する要介護度1～5の利用者が複数人いる場合は、氏名の冒頭の文字が、五十音順で一番最初の利用者についてご回答ください。

- 単一回答の設問です。プルダウンから選択肢を選んで表示させてください。
- 複数回答の設問です。あてはまる選択肢について、プルダウンから○を選んで表示させてください。
- 数値もしくは自由回答の欄です。セルに直接入力してください。自由回答には文字数の制限はありません。
- 回答対象外の設問です。ご回答いただく必要がありません。

I 利用者の基本属性

全員ご回答ください。

問1 性別について教えてください。（1つ選択）

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問2 年齢について教えてください。（1つ選択）

- 1 40～64歳
- 2 65～74歳
- 3 75～79歳
- 4 80歳以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問3 認知症高齢者の日常生活自立度について教えてください。（1つ選択）

- 1 日常生活自立度Ⅰ
- 2 日常生活自立度Ⅱa
- 3 日常生活自立度Ⅱb
- 4 日常生活自立度Ⅲa
- 5 日常生活自立度Ⅲb
- 6 日常生活自立度Ⅳ
- 7 日常生活自立度M
- 8 わからない・不明

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問4 生活保護の受給状況について教えてください（1つ選択）

- 1 受給している
- 2 受給していない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問5 同居家族の有無について教えてください。（複数回答）

- 1 なし
- 2 配偶者
- 3 子
- 4 子の配偶者
- 5 孫
- 6 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問6 同居家族による介護の有無について教えてください。（1つ選択）

- 1 あり
2 なし

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問7 該当する利用者と主介護者の続柄について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）
（続柄とは、利用者本人からみた関係性を指します。）

- 1 配偶者
2 子
3 子の配偶者
4 孫
5 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問8 主介護者の年齢について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 18歳未満
2 18歳～40歳未満
3 40歳～65歳未満
4 65歳～75歳未満
5 75歳以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問9 主介護者の職業について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 経営者・会社役員
2 会社員・団体職員（正規・非正規）
3 専業主婦・専業主夫
4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

→ 具体的に：

--	--	--	--	--

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問10 調査対象としているこの利用者への介護の理由により主介護者は離職しましたか。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 はい
2 いいえ
3 わからない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問11 主介護者の状況について教えてください。（複数回答）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 仕事をしながら介護をしている（ビジネスケアラー）
2 育児をしながら介護をしている（ダブルケアラー）
3 若年層であるが介護をしている（ヤングケアラー）
4 老老介護である
5 上記以外

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

全員ご回答ください。

問12 居住形態について教えてください。（1つ選択）

- 1 戸建て
2 集合住宅
3 有料老人ホーム
4 ケアハウス
5 軽費老人ホーム
6 養護老人ホーム
7 サービス付き高齢者向け住宅
8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

問13 医療的ケアの必要性について教えてください。（複数回答）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 喀痰(かくたん)吸引を実施している状態					
2 経鼻胃管や胃瘻(ろう)等の経腸栄養が行われている状態					
3 呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態					
4 中心静脈注射を実施している状態					
5 人工腎臓を実施している状態					
6 重篤な心機能障害、呼吸障害等により常時モニター測定を実施している状態					
7 人工膀胱又は人工肛門の処置を実施している状態					
8 褥瘡に対する治療を実施している状態					
9 気管切開が行われている状態					
10 留置カテーテルを使用している状態					
11 インスリン注射を実施している状態					
12 該当するものはない					
13 わからない					

問14 以下の各状況において、介助の必要性及び、Barthel Index（バーセルインデックス）について教えてください。（それぞれ1つ選択）

問14-1 ADLの状況（食事）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 10点 自立、手の届くところに食べ物を置けば、トレイあるいはテーブルから1人で摂食可能、必要なら介助					
2 5点 食べ物を切る等、介助が必要					
3 0点 全介助					

問14-2 ADLの状況（車いすからベッドへの移動）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 15点 自立、車椅子で安全にベッドに近づき、ブレーキをかけ、フットレストを上げてベッドに移り、臥位になる。再び起きて車椅子を適切な位置に置いて、					
2 10点 どの段階かで、部分介助あるいは監視が必要					
3 5点 座ることはできるが、移動は全介助					
4 0点 全介助					

問14-3 ADLの状況（整容）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 5点 自立（洗面、歯磨き、整髪、ひげそり）					
2 0点 全介助					

問14-4 ADLの状況（トイレ動作）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 10点 自立、衣服の操作、後始末を含む。ポータブル便器を用いているときは、その洗浄までできる					
2 5点 部分介助、体を支えたり、トイレトペーパーを用いるなどに介助が必要					
3 0点 全介助					

問14-5 ADLの状況（入浴）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 5点 自立（浴槽につかる、シャワーを使う）					
2 0点 全介助					

問14-6 ADLの状況（歩行）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 15点 自立、4 5 m以上平地歩行可、補装具の使用はかまわないが、車椅子、歩行器は不可					
2 10点 介助や監視が必要であれば、4 5 m平地歩行可					
3 5点 歩行不能の場合、車椅子をうまく操作し、少なくとも4 5 mは移動できる					
4 0点 全介助					

問14-7 ADLの状況（階段昇降）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 10点 自立、手すり、杖などの使用はかまわない					
2 5点 介助または監視を要する					
3 0点 全介助					

問14-8 ADLの状況（着替え）

- 1 10点 自立、靴、ファスナー、装具の着脱を含む
- 2 5点 部分介助を要するが、少なくとも半分以上の部分は自分でできる。適切な時間内にできる
- 3 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-9 ADLの状況（排便コントロール）

- 1 10点 失禁なし、浣腸、座薬の取り扱いも可能
- 2 5点 時に失禁あり、浣腸、座薬の取り扱いに介助を要する
- 3 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-10 ADLの状況（排尿コントロール）

- 1 10点 失禁なし
- 2 5点 時に失禁あり、収尿器の取り扱いに介助を要する場合も含む
- 3 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問15 手段的日常生活活動（IADL）尺度について教えてください（それぞれ1つ選択）

	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)
(1) IADLの状況（電話を使用する能力）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(2) IADLの状況（買い物）					
(3) IADLの状況（食事の準備）					
(4) IADLの状況（家事）					
(5) IADLの状況（洗濯）					
(6) IADLの状況（移動）					
(7) IADLの状況（服薬管理）					
(8) IADLの状況（財産取り扱い能力）					

II 訪問介護サービスの利用状況

問16 この利用者へのサービス提供時間の構成比について教えてください。（半角数字：小数第一位まで）

(1) 身体介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(2) 生活援助					
(3) 両方のサービス：身体介護に引続き生活援助を行うサービス					
合計（100%になるよう入力してください）	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

問17 この利用者への2024年9月の延べ訪問時間及び延べ訪問回数について教えてください。（それぞれ半角数字）

(1) 2024年9月の延べ訪問時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(2) 2024年9月の延べ訪問回数					

問18 各曜日のサービス区分ごとの提供時間について教えてください。サービスを実施しない場合は、0の入力をお願いします。
※同時並行で複数のサービスを提供する場合は、主なサービスにのみカウントする（例：30分洗濯機を回している間に掃除を行う場合、掃除30分としてカウント）（それぞれ半角数字）

<月曜日>

(1) 排泄	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(2) 食事介助					
(3) 清掃・入浴、身体整容					
(4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助					
(5) 起床及び就寝介助					
(6) 服薬介助					
(7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助 （自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確認し、かつ常時介助でキープ状態で行う見守り等）					
(8) 掃除					
(9) 洗濯					
(10) ベッドメイク					
(11) 衣類の整理・被服の補修					
(12) 一般的な調理、配下膳					
(13) 買い物・薬の受け取り					
(14) 通院等乗降介助					
(15) その他					
具体的に：					

<火曜日>

(1) 排泄	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(2) 食事介助					
(3) 清掃・入浴、身体整容					
(4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助					
(5) 起床及び就寝介助					
(6) 服薬介助					
(7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助 （自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確認し、かつ常時介助でキープ状態で行う見守り等）					
(8) 掃除					
(9) 洗濯					
(10) ベッドメイク					
(11) 衣類の整理・被服の補修					
(12) 一般的な調理、配下膳					
(13) 買い物・薬の受け取り					
(14) 通院等乗降介助					
(15) その他					
具体的に：					

<水曜日>

(1) 排泄	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(2) 食事介助					
(3) 清掃・入浴、身体整容					
(4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助					
(5) 起床及び就寝介助					
(6) 服薬介助					
(7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助 （自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確認し、かつ常時介助でキープ状態で行う見守り等）					
(8) 掃除					
(9) 洗濯					
(10) ベッドメイク					
(11) 衣類の整理・被服の補修					
(12) 一般的な調理、配下膳					
(13) 買い物・薬の受け取り					
(14) 通院等乗降介助					
(15) その他					
具体的に：					

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつや当院介助でまかなえる範囲で行うこと等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助で満足状態で行う目ざし等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつぎ時介助で必要な状態で行う見守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助できずとも能て行う目守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

問19 看取りの利用者であることを教えてください。（1つ選択）

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | | | | |

問20 訪問介護員による喀痰吸引の必要性の有無について教えてください。（1つ選択）

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | | | | |

問21 この利用者に生活援助のサービスを必要と考える理由について教えてください。（複数回答）
 【生活援助】（ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって真に生活援助サービスが必要だと思った理由をご回答ください。）

【生活援助】（ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって真に生活援助サービスが必要だと思った理由をご回答ください。）

- [illegible]

問22 この利用者に生活援助のサービスの必要性を感じないこともある理由について教えてください。（複数回答）
（ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって不要と考える理由をご回答ください。）

(ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって不要と考える理由をご回答ください。)

- | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

問23 (生活援助の提供に関する課題について教えてください。(複数回答)
(ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとっての課題をご回答ください。)

(ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとっての課題をご回答ください。)

- [illegible]

Ⅲ 安定的なサービス提供に関する意識

問24	利用者のご自宅の近隣における介護保険サービス提供の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、実際の利用がある場合、自事業所のみで対応できないため協働して利用者ニーズに対応しているかについて教えてください。（それぞれ複数回答） ※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定
-----	--

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

- 1 他の訪問介護事業所
- 2 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 3 通所介護の事業所
- 4 小規模多機能型居宅介護や看護小規模多機能型
訪問介護看護
- 5 介護保険施設
- 6 その他の介護サービス等を提供する事業所等がある
いずれもない

[illegible]

＜利用者への必要性の有無＞

- 1 他の訪問介護事業所
- 2 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 3 通所介護の事業所
- 4 小規模多機能型居宅介護や看護小規模多機能型
訪問介護看護
- 5 介護保険施設
- 6 その他の介護サービス等を提供する事業所等がある
7 いずれもない

[illegible]

＜実際の利用の有無＞

- 1 他の訪問介護事業所
- 2 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 3 通所介護の事業所
- 4 小規模多機能型居宅介護や看護小規模多機能型
訪問介護看護
- 5 介護保険施設
- 6 その他の介護サービス等を提供する事業所等がある
7 いずれもない

[illegible]

＜うち自事業所のみで対応できないため協働して利用者ニーズに対応しているか＞

- 1 1 彼の訪問介護事業所
- 2 2 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 3 3 通所介護の事業所
- 4 4 小規模多機能型居宅介護や看護小規模多機能型
訪問介護看護
- 5 5 介護保険施設
- 6 6 その他の介護サービス等を提供する事業所等がある
7 7 いずれもない

[illegible]

問25 利用者のご自宅の近隣における介護保険外サービス（配食サービス、家事代行等）提供の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、について教えてください。（それぞれ複数回答）
※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
→ 具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス	☐				
→ 具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

＜利用者への必要性の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
→ 具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス					
→ 具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

＜実際の利用の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス	☐				
→ 具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス	☐				
→ 具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

問26 利用者のご自宅の近隣の利便施設（交通機関、商店、医療機関、その他）の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、について教えてください。（それぞれ複数回答）
※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

1	鉄道・路面電車	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2	路線バス					
3	コミュニティバス					
4	タクシー会社					
5	食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6	病院					
7	診療所（歯科診療所を含む）					
8	調剤薬局					
9	郵便局					
10	銀行等の金融機関					
11	行政手続きのできる窓口・役所					
12	上記の施設等はない					

＜利用者への必要性の有無＞

1	鉄道・路面電車	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2	路線バス					
3	コミュニティバス					
4	タクシー会社					
5	食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6	病院					
7	診療所（歯科診療所を含む）					
8	調剤薬局					
9	郵便局					
10	銀行等の金融機関					
11	行政手続きのできる窓口・役所					
12	上記の施設等はない					

＜実際の利用の有無＞

1	鉄道・路面電車	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2	路線バス					
3	コミュニティバス					
4	タクシー会社					
5	食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6	病院					
7	診療所（歯科診療所を含む）					
8	調剤薬局					
9	郵便局					
10	銀行等の金融機関					
11	行政手続きのできる窓口・役所					
12	上記の施設等はない					

IV サービス提供者の基本属性（専門性）
（サービス提供回数が多い訪問介護員から順番に入力いただき、最大3名の入力をお願いします。）

該当する利用者に直近1ヶ月にサービス提供した訪問介護員についてサービス提供回数が多い訪問介護員から順番に入力いただき、最大3名の入力をお願いします。

<訪問介護職員：1人目>

問27 資格（複数回答）

- 1 認定介護福祉士
- 2 介護福祉士
- 3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）
- 4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）
- 5 生活援助従事者研修
- 6 介護支援専門員
- 7 看護師・准看護師
- 8 その他

具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問28 雇用形態（1つ選択）

- 1 常勤
- 2 非常勤

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問29 役職（複数回答）

- 1 管理者
- 2 サービス提供責任者
- 3 訪問介護員
- 4 その他

具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

- 1 1年未満
- 2 1～5年未満
- 3 5～10年未満
- 4 10年～20年未満
- 5 20年以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問31 主な移動手段（1つ選択）

- 1 自動車（自家用車）
- 2 自動車（事業所の車）
- 3 自転車（電動でないもの）
- 4 電動自転車
- 5 バイク
- 6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩
- 7 徒歩のみ
- 8 その他

具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

分

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

- 1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい
- 2 訪問介護員の割り当ては、妥当である
- 3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

- 1 高い専門性を有する人材が不足しているから（専門性が高い職員の割合が低いから）
- 2 身体的な負荷の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員をあてる必要があるため
- 3 高い専門性を有する人材ばかりだから（専門性が高い職員の割合が高いから）
- 4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

--	--	--	--	--

<訪問介護職員：2人目>

問27 資格（複数回答）

- 1 認定介護福祉士
- 2 介護福祉士
- 3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）
- 4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）
- 5 生活援助従事者研修
- 6 介護支援専門員
- 7 看護師・准看護師
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

問28 雇用形態（1つ選択）

- 1 常勤
- 2 非常勤

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問29 役職（複数回答）

- 1 管理者
- 2 サービス提供責任者
- 3 訪問介護員
- 4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

- 1 1年未満
- 2 1～5年未満
- 3 5～10年未満
- 4 10年～20年未満
- 5 20年以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問31 主な移動手段（1つ選択）

- 1 自動車（自家用車）
- 2 自動車（事業所の車）
- 3 自転車（電動でないもの）
- 4 電動自転車
- 5 バイク
- 6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩
- 7 徒歩のみ
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

--	--	--	--	--

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 訪問介護員の割り当ては、妥当である					
3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい					

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

1 高い専門性を有する人材が不足しているから （専門性が高い職員の割合が低いから）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 身体的な負荷の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員を要する必要があるため					
3 高い専門性を有する人材ばかりだから （専門性が高い職員の割合が高いから）					
4 その他					
→ 具体的に：					

<訪問介護職員：3人目>

問27 資格（複数回答）

1 認定介護福祉士	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 介護福祉士					
3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）					
4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）					
5 生活援助従事者研修					
6 介護支援専門員					
7 看護師・准看護師					
8 その他					
→ 具体的に：					

問28 雇用形態（1つ選択）

1 常勤	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 非常勤					

問29 役職（複数回答）

1 管理者	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 サービス提供責任者					
3 訪問介護員					
4 その他					
→ 具体的に：					

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

1 1年未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 1～5年未満					
3 5～10年未満					
4 10年～20年未満					
5 20年以上					

問31 主な移動手段（1つ選択）

1 自動車（自家用車）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 自動車（事業所の車）					
3 自転車（電動でないもの）					
4 電動自転車					
5 バイク					
6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩					
7 徒歩のみ					
8 その他					
→ 具体的に：					

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5

分 分 分 分 分

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2 訪問介護員の割り当ては、妥当である					
3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい					

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

1 高い専門性を有する人材が不足しているから （専門性が高い職員の割合が低いから）	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2 身体的な負荷の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員をあてる必要があるため					
3 高い専門性を有する人材ばかりだから （専門性が高い職員の割合が高いから）					
4 その他					

→ 具体的に：

本回答欄は以上で終了です。回答漏れがないかご確認ください、下記に表示されているボタンをクリックしてください。

シート「はじめに」にお進みください

訪問介護事業所 利用者票

※特に断りがない限り、令和6年9月1日時点の状況を入力してください。

【対象者】

②身体介護と生活援助の両サービスを提供している利用者 | 要介護1～5でそれぞれ1人ずつ

上記条件に該当する要介護度1～5の利用者が複数人いる場合は、氏名の冒頭の文字が、五十音順で一番最初の利用者についてご回答ください。

- 単一回答の設問です。プルダウンから選択肢を選んで表示させてください。
- 複数回答の設問です。あてはまる選択肢について、プルダウンから○を選んで表示させてください。
- 数値もしくは自由回答の欄です。セルに直接入力してください。自由回答には文字数の制限はありません。
- 回答対象外の設問です。ご回答いただく必要がありません。

I 利用者の基本属性

全員ご回答ください。

問1 性別について教えてください。（1つ選択）

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問2 年齢について教えてください。（1つ選択）

- 1 40～64歳
- 2 65～74歳
- 3 75～79歳
- 4 80歳以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問3 認知症高齢者の日常生活自立度について教えてください。（1つ選択）

- 1 日常生活自立度Ⅰ
- 2 日常生活自立度Ⅱa
- 3 日常生活自立度Ⅱb
- 4 日常生活自立度Ⅲa
- 5 日常生活自立度Ⅲb
- 6 日常生活自立度Ⅳ
- 7 日常生活自立度M
- 8 わからない・不明

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問4 生活保護の受給状況について教えてください（1つ選択）

- 1 受給している
- 2 受給していない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問5 同居家族の有無について教えてください。（複数回答）

- 1 なし
- 2 配偶者
- 3 子
- 4 子の配偶者
- 5 孫
- 6 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問6 同居家族による介護の有無について教えてください。（1つ選択）

- 1 あり
2 なし

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問7 該当する利用者と主介護者の続柄について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）
（続柄とは、利用者本人からみた関係性を指します。）

- 1 配偶者
2 子
3 子の配偶者
4 孫
5 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問8 主介護者の年齢について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 18歳未満
2 18歳～40歳未満
3 40歳～65歳未満
4 65歳～75歳未満
5 75歳以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問9 主介護者の職業について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 経営者・会社役員
2 会社員・団体職員（正規・非正規）
3 専業主婦・専業主夫
4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

→ 具体的に：

--	--	--	--	--

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問10 調査対象としているこの利用者への介護の理由により主介護者は離職しましたか。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 はい
2 いいえ
3 わからない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問11 主介護者の状況について教えてください。（複数回答）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 仕事をしながら介護をしている（ビジネスケアラー）
2 育児をしながら介護をしている（ダブルケアラー）
3 若年層であるが介護をしている（ヤングケアラー）
4 老老介護である
5 上記以外

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

全員ご回答ください。

問12 居住形態について教えてください。（1つ選択）

- 1 戸建て
- 2 集合住宅
- 3 有料老人ホーム
- 4 ケアハウス
- 5 軽費老人ホーム
- 6 養護老人ホーム
- 7 サービス付き高齢者向け住宅
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問13 医療的ケアの必要性について教えてください。（複数回答）

- 1 喀痰(かくたん)吸引を実施している状態
- 2 経鼻胃管や胃瘻(ろう)等の経腸栄養が行われている状態
- 3 呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態
- 4 中心静脈注射を実施している状態
- 5 人工腎臓を実施している状態
- 6 重篤な心機能障害、呼吸障害等により常時モニター測定を実施している状態
- 7 人工膀胱又は人工肛門の処置を実施している状態
- 8 褥瘡に対する治療を実施している状態
- 9 気管切開が行われている状態
- 10 留置カテーテルを使用している状態
- 11 インスリン注射を実施している状態
- 12 該当するものはない
- 13 わからない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14 以下の各状況において、介助の必要性及び、Barthel Index（バーセルインデックス）について教えてください。（それぞれ1つ選択）

問14-1 ADLの状況（食事）

- 1 10点 自立、手の届くところに食べ物を置けば、トレイあるいはテーブルから1人で摂食可能、必要なら介助
※自力で箸やスプーンが使える。適切な時間内に食事が終わる
- 2 5点 食べ物を切る等、介助が必要
- 3 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-2 ADLの状況（車いすからベッドへの移動）

- 1 15点 自立、車椅子で安全にベッドに近づき、ブレーキをかけ、フットレストを上げてベッドに移り、臥位になる。再び起きて車椅子を適切な位置に置いて、再び移動が可能なとき
- 2 10点 どの段階かで、部分介助あるいは監視が必要
- 3 5点 座ることはできるが、移動は全介助
- 4 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-3 ADLの状況（整容）

- 1 5点 自立（洗面、歯磨き、整髪、ひげそり）
- 2 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-4 ADLの状況（トイレ動作）

- 1 10点 自立、衣服の操作、後始末を含む。ポータブル便器を用いているときは、その洗浄までできる
- 2 5点 部分介助、体を支えたり、トイレットペーパーを用いるのに介助が必要
- 3 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-5 ADLの状況（入浴）

- 1 5点 自立（浴槽につかる、シャワーを使う）
- 2 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-6 ADLの状況（歩行）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 15点 自立、4 5 m以上平地歩行可、補装具の使用はかまわないが、車椅子、歩行器は不可					
2 10点 介助や監視が必要であれば、4 5 m平地歩行可					
3 5点 歩行不能の場合、車椅子をうまく操作し、少なくとも、4 5 mは移動できる					
4 0点 全介助					

問14-7 ADLの状況（階段昇降）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 自立、手すり、杖などの使用はかまわない					
2 5点 介助または監視を要する					
3 0点 全介助					

問14-8 ADLの状況（着替え）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 自立、靴、ファスナー、装具の着脱を含む					
2 5点 部分介助を要するが、少なくとも半分以上の部分は自分でできる、適切な時間内にできる					
3 0点 全介助					

問14-9 ADLの状況（排便コントロール）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 失禁なし、浣腸、座薬の取り扱いも可能					
2 5点 時に失禁あり、浣腸、座薬の取り扱いに介助を要する					
3 0点 全介助					

問14-10 ADLの状況（排尿コントロール）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 失禁なし					
2 5点 時に失禁あり、収尿器の取り扱いに介助を要する場合を含む					
3 0点 全介助					

問15 手段的日常生活活動（IADL）尺度について教えてください（それぞれ1つ選択）

	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)	1 1点 (できる) 2 0点 (できない)
(1) IADLの状況（電話を使用する能力）	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
(2) IADLの状況（買い物）					
(3) IADLの状況（食事の準備）					
(4) IADLの状況（家事）					
(5) IADLの状況（洗濯）					
(6) IADLの状況（移動）					
(7) IADLの状況（服薬管理）					
(8) IADLの状況（財産取り扱い能力）					

II 訪問介護サービスの利用状況

問16 この利用者へのサービス提供時間の構成比について教えてください。（半角数字：小数第一位まで）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
(1) 身体介護	%	%	%	%	%
(2) 生活援助	%	%	%	%	%
(3) 両方のサービス：身体介護に引続き生活援助を行うサービス	%	%	%	%	%
合計 (100%になるよう入力してください)	0.0 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %

問17 この利用者への2024年9月の延べ訪問時間及び延べ訪問回数について教えてください。（それぞれ半角数字）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1) 2024年9月の延べ訪問時間	分	分	分	分	分
(2) 2024年9月の延べ訪問回数					

問18 各曜日のサービス区分ごとの提供時間について教えてください。サービスを実施しない場合は、0の入力をお願いします。
※同時並行で複数のサービスを提供する場合は、主サービスにのみカウントする（例：30分洗濯機を回している間に掃除を行う場合、掃除30分としてカウント）（それぞれ半角数字）

※同時並行で複数のサービスを提供する場合は、主なサービスにのみカウントする（例：30分洗濯機を回している間に掃除を行う場合、掃除30分としてカウント）（それぞれ半角数字）

＜月曜日＞

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位变换、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全
を確保し、つつ常時介助で必要技能で行う見守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物、薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

→ 具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助でできる範囲で行う見守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

、 具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助でできる状態で行う見守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

、 具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつや当院介助でまかなえる範囲で行うこと等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助で満足状態で行う目ざし等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつぎ時介助で必要な状態で行う見守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助できずとも能て行う目守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

問19 看取りの利用者であることを教えてください。（1つ選択）

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | | | | |

問20 訪問介護員による喀痰吸引の必要性の有無について教えてください。（1つ選択）

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | | | | |

問21 この利用者に生活援助のサービスを必要と考える理由について教えてください。（複数回答）
 【生活援助】（ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって真に生活援助サービスが必要だと思った理由をご回答ください。）

【生活援助】（ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって真に生活援助サービスが必要だと思った理由をご回答ください。）

- [illegible]

問22 この利用者に生活援助のサービスの必要性を感じないこともある理由について教えてください。（複数回答）
（ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって不要と考える理由をご回答ください。）

(ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとって不要と考える理由をご回答ください。)

- | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

問23 (生活援助の提供に関する課題について教えてください。(複数回答)
(ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとっての課題をご回答ください。)

(ケアプランの内容に関わらず、訪問介護事業所として当該利用者にとっての課題をご回答ください。)

- [illegible]

Ⅲ 安定的なサービス提供に関する意識

問24	利用者のご自宅の近隣における介護保険サービス提供の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、実際の利用がある場合、自事業所のみで対応できないため協働して利用者ニーズに対応しているかについて教えてください。（それぞれ複数回答） ※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定
-----	--

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

- [illegible]

＜利用者への必要性の有無＞

- [illegible]

＜実際の利用の有無＞

- [illegible]

＜うち自事業所のみで対応できないため協働して利用者ニーズに対応しているか＞

- [illegible]

問25 利用者のご自宅の近隣における介護保険外サービス（配食サービス、家事代行等）提供の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、について教えてください。（それぞれ複数回答）
※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
→ 具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス					
→ 具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

＜利用者への必要性の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
→ 具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス					
→ 具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

＜実際の利用の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
→ 具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス					
→ 具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

問26 利用者のご自宅の近隣の利便施設（交通機関、商店、医療機関、その他）の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、について教えてください。（それぞれ複数回答）
※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

1	鉄道・路面電車	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	路線バス					
3	コミュニティバス					
4	タクシー会社					
5	食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6	病院					
7	診療所（歯科診療所を含む）					
8	調剤薬局					
9	郵便局					
10	銀行等の金融機関					
11	行政手続きのできる窓口・役所					
12	上記の施設等はない					

＜利用者への必要性の有無＞

1	鉄道・路面電車	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	路線バス					
3	コミュニティバス					
4	タクシー会社					
5	食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6	病院					
7	診療所（歯科診療所を含む）					
8	調剤薬局					
9	郵便局					
10	銀行等の金融機関					
11	行政手続きのできる窓口・役所					
12	上記の施設等はない					

＜実際の利用の有無＞

1	鉄道・路面電車	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	路線バス					
3	コミュニティバス					
4	タクシー会社					
5	食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6	病院					
7	診療所（歯科診療所を含む）					
8	調剤薬局					
9	郵便局					
10	銀行等の金融機関					
11	行政手続きのできる窓口・役所					
12	上記の施設等はない					

IV サービス提供者の基本属性（専門性）
（サービス提供回数が多い訪問介護員から順番に入力いただき、最大3名の入力をお願いします。）

該当する利用者に直近1ヶ月にサービス提供した訪問介護員についてサービス提供回数が多い訪問介護員から順番に入力いただき、最大3名の入力をお願いします。

<訪問介護職員：1人目>

問27 資格（複数回答）

- 1 認定介護福祉士
- 2 介護福祉士
- 3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）
- 4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）
- 5 生活援助従事者研修
- 6 介護支援専門員
- 7 看護師・准看護師
- 8 その他
- 具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問28 雇用形態（1つ選択）

- 1 常勤
- 2 非常勤

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問29 役職（複数回答）

- 1 管理者
- 2 サービス提供責任者
- 3 訪問介護員
- 4 その他
- 具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

- 1 1年未満
- 2 1～5年未満
- 3 5～10年未満
- 4 10年～20年未満
- 5 20年以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問31 主な移動手段（1つ選択）

- 1 自動車（自家用車）
- 2 自動車（事業所の車）
- 3 自転車（電動でないもの）
- 4 電動自転車
- 5 バイク
- 6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩
- 7 徒歩のみ
- 8 その他
- 具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

分

分

分

分

分

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

- 1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい
- 2 訪問介護員の割り当ては、妥当である
- 3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

- 1 高い専門性を有する人材が不足しているから
（専門性が高い職員の割合が低いから）
- 2 身体的な負荷の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員を要する必要があるため
- 3 高い専門性を有する人材ばかりだから
（専門性が高い職員の割合が高いから）
- 4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

--	--	--	--	--

<訪問介護職員：2人目>

問27 資格（複数回答）

- 1 認定介護福祉士
- 2 介護福祉士
- 3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）
- 4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）
- 5 生活援助従事者研修
- 6 介護支援専門員
- 7 看護師・准看護師
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

問28 雇用形態（1つ選択）

- 1 常勤
- 2 非常勤

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問29 役職（複数回答）

- 1 管理者
- 2 サービス提供責任者
- 3 訪問介護員
- 4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

- 1 1年未満
- 2 1～5年未満
- 3 5～10年未満
- 4 10年～20年未満
- 5 20年以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問31 主な移動手段（1つ選択）

- 1 自動車（自家用車）
- 2 自動車（事業所の車）
- 3 自転車（電動でないもの）
- 4 電動自転車
- 5 バイク
- 6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩
- 7 徒歩のみ
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

--	--	--	--	--

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

分

分

分

分

分

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

- 1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい
- 2 訪問介護員の割り当ては、妥当である
- 3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

- 1 高い専門性を有する人材が不足しているから（専門性が高い職員の割合が低いから）
- 2 身体的な負荷の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員をあてる必要があるため
- 3 高い専門性を有する人材ばかりだから（専門性が高い職員の割合が高いから）
- 4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

--	--	--	--	--

<訪問介護職員：3人目>

問27 資格（複数回答）

- 1 認定介護福祉士
- 2 介護福祉士
- 3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）
- 4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）
- 5 生活援助従事者研修
- 6 介護支援専門員
- 7 看護師・准看護師
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

問28 雇用形態（1つ選択）

- 1 常勤
- 2 非常勤

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問29 役職（複数回答）

- 1 管理者
- 2 サービス提供責任者
- 3 訪問介護員
- 4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

- 1 1年未満
- 2 1～5年未満
- 3 5～10年未満
- 4 10年～20年未満
- 5 20年以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問31 主な移動手段（1つ選択）

- 1 自動車（自家用車）
- 2 自動車（事業所の車）
- 3 自転車（電動でないもの）
- 4 電動自転車
- 5 バイク
- 6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩
- 7 徒歩のみ
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

具体的に：

--	--	--	--	--

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1	分	要介護2	分	要介護3	分	要介護4	分	要介護5	分
------	---	------	---	------	---	------	---	------	---

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 訪問介護員の割り当ては、妥当である					
3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい					

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

1 高い専門性を有する人材が不足しているから （専門性が高い職員の割合が低いから）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 身体的な負担の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員をあてる必要があるため					
3 高い専門性を有する人材ばかりだから （専門性が高い職員の割合が高いから）					
4 その他					
→ 具体的に：					

本回答欄は以上で終了です。回答漏れがないかご確認ください、下記に表示されているボタンをクリックしてください。

[シート「はじめに」にお進みください](#)

訪問介護事業所 利用者票

※特に断りがない限り、令和6年9月1日時点の状況を入力してください。

【対象者】

③身体介護のみを提供している利用者 | 要介護1～5でそれぞれ1人ずつ

上記条件に該当する要介護度1～5の利用者が複数人いる場合は、氏名の冒頭の文字が、五十音順で一番最初の利用者についてご回答ください。

- 単一回答の設問です。プルダウンから選択肢を選んで表示させてください。
- 複数回答の設問です。あてはまる選択肢について、プルダウンから○を選んで表示させてください。
- 数値もしくは自由回答の欄です。セルに直接入力してください。自由回答には文字数の制限はありません。
- 回答対象外の設問です。ご回答いただく必要がありません。

I 利用者の基本属性

全員ご回答ください。

問1 性別について教えてください。（1つ選択）

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問2 年齢について教えてください。（1つ選択）

- 1 40～64歳
- 2 65～74歳
- 3 75～79歳
- 4 80歳以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問3 認知症高齢者の日常生活自立度について教えてください。（1つ選択）

- 1 日常生活自立度Ⅰ
- 2 日常生活自立度Ⅱa
- 3 日常生活自立度Ⅱb
- 4 日常生活自立度Ⅲa
- 5 日常生活自立度Ⅲb
- 6 日常生活自立度Ⅳ
- 7 日常生活自立度M
- 8 わからない・不明

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問4 生活保護の受給状況について教えてください（1つ選択）

- 1 受給している
- 2 受給していない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問5 同居家族の有無について教えてください。（複数回答）

- 1 なし
- 2 配偶者
- 3 子
- 4 子の配偶者
- 5 孫
- 6 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問6 同居家族による介護の有無について教えてください。（1つ選択）

- 1 あり
2 なし

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問7 該当する利用者と主介護者の続柄について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）
（続柄とは、利用者本人からみた関係性を指します。）

- 1 配偶者
2 子
3 子の配偶者
4 孫
5 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問8 主介護者の年齢について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 18歳未満
2 18歳～40歳未満
3 40歳～65歳未満
4 65歳～75歳未満
5 75歳以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問9 主介護者の職業について教えてください。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 経営者・会社役員
2 会社員・団体職員（正規・非正規）
3 専業主婦・専業主夫
4 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

→ 具体的に：

--	--	--	--	--

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問10 調査対象としているこの利用者への介護の理由により主介護者は離職しましたか。（1つ選択）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 はい
2 いいえ
3 わからない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
------	------	------	------	------

（問6 同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
問11 主介護者の状況について教えてください。（複数回答）
（主介護者が複数いる場合は、主な方1人を想定してご回答ください。）

- 1 仕事をしながら介護をしている（ビジネスケアラー）
2 育児をしながら介護をしている（ダブルケアラー）
3 若年層であるが介護をしている（ヤングケアラー）
4 老老介護である
5 上記以外

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

全員ご回答ください。

問12 居住形態について教えてください。（1つ選択）

- 1 戸建て
- 2 集合住宅
- 3 有料老人ホーム
- 4 ケアハウス
- 5 軽費老人ホーム
- 6 養護老人ホーム
- 7 サービス付き高齢者向け住宅
- 8 その他

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問13 医療的ケアの必要性について教えてください。（複数回答）

- 1 喀痰(かくたん)吸引を実施している状態
- 2 経鼻胃管や胃瘻(ろう)等の経腸栄養が行われている状態
- 3 呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態
- 4 中心静脈注射を実施している状態
- 5 人工腎臓を実施している状態
- 6 重篤な心機能障害、呼吸障害等により常時モニター測定を実施している状態
- 7 人工膀胱又は人工肛門の処置を実施している状態
- 8 褥瘡に対する治療を実施している状態
- 9 気管切開が行われている状態
- 10 留置カテーテルを使用している状態
- 11 インスリン注射を実施している状態
- 12 該当するものはない
- 13 わからない

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14 以下の各状況において、介助の必要性及び、Barthel Index（バーセルインデックス）について教えてください。（それぞれ1つ選択）

問14-1 ADLの状況（食事）

- 1 10点 自立、手の届くところに食べ物を置けば、トレイあるいはテーブルから1人で摂食可能、必要なら介助
※自立が前提で、適切な時間内に食事が終わる
- 2 5点 食べ物を切る等、介助が必要
- 3 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-2 ADLの状況（車いすからベッドへの移動）

- 1 15点 自立、車椅子で安全にベッドに近づき、ブレーキをかけ、フットレストを上げてベッドに移り、臥位になる。再び起きて車椅子を適切な位置に置いて、再び移動が可能なとき
- 2 10点 どの段階かで、部分介助あるいは監視が必要
- 3 5点 座ることはできるが、移動は全介助
- 4 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-3 ADLの状況（整容）

- 1 5点 自立（洗面、歯磨き、整髪、ひげそり）
- 2 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-4 ADLの状況（トイレ動作）

- 1 10点 自立、衣服の操作、後始末を含む。ポータブル便器を用いているときは、その洗浄までできる
- 2 5点 部分介助、体を支えたり、トイレットペーパーを用いるのに介助が必要
- 3 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-5 ADLの状況（入浴）

- 1 5点 自立（浴槽につかる、シャワーを使う）
- 2 0点 全介助

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問14-6 ADLの状況（歩行）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 15点 自立、4 5 m以上平地歩行可、補装具の使用はかまわないが、車椅子、歩行器は不可					
2 10点 介助や監視が必要であれば、4 5 m平地歩行可					
3 5点 歩行不能の場合、車椅子をうまく操作し、少なくとも、4 5 mは移動できる					
4 0点 全介助					

問14-7 ADLの状況（階段昇降）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 自立、手すり、杖などの使用はかまわない					
2 5点 介助または監視を要する					
3 0点 全介助					

問14-8 ADLの状況（着替え）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 自立、靴、ファスナー、装具の着脱を含む					
2 5点 部分介助を要するが、少なくとも半分以上の部分は自分でできる、適切な時間内にできる					
3 0点 全介助					

問14-9 ADLの状況（排便コントロール）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 失禁なし、浣腸、座薬の取り扱いも可能					
2 5点 時に失禁あり、浣腸、座薬の取り扱いに介助を要する					
3 0点 全介助					

問14-10 ADLの状況（排尿コントロール）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 10点 失禁なし					
2 5点 時に失禁あり、収尿器の取り扱いに介助を要する場合を含む					
3 0点 全介助					

問15 手段的日常生活活動（IADL）尺度について教えてください（それぞれ1つ選択）

	1 1点 （できる） 2 0点 （できない）	1 1点 （できる） 2 0点 （できない）	1 1点 （できる） 2 0点 （できない）	1 1点 （できる） 2 0点 （できない）	1 1点 （できる） 2 0点 （できない）
（1） IADLの状況（電話を使用する能力）	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
（2） IADLの状況（買い物）					
（3） IADLの状況（食事の準備）					
（4） IADLの状況（家事）					
（5） IADLの状況（洗濯）					
（6） IADLの状況（移動）					
（7） IADLの状況（服薬管理）					
（8） IADLの状況（財産取り扱い能力）					

II 訪問介護サービスの利用状況

問16 この利用者へのサービス提供時間の構成比について教えてください。（半角数字：小数第一位まで）

- | 要介護 1 | | 要介護 2 | | 要介護 3 | | 要介護 4 | | 要介護 5 | |
|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
| | % | | % | | % | | % | | % |
| | % | | % | | % | | % | | % |
| | % | | % | | % | | % | | % |
| 0.0 | % | 0.0 | % | 0.0 | % | 0.0 | % | 0.0 | % |

問17 この利用者への2024年9月の延べ訪問時間及び延べ訪問回数について教えてください。（それぞれ半角数字）

- | | | | | | | | | | |
|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|
| 要介護1 | 分
回 | 要介護2 | 分
回 | 要介護3 | 分
回 | 要介護4 | 分
回 | 要介護5 | 分
回 |
| | | | | | | | | | |

問18 各曜日のサービス区分ごとの提供時間について教えてください。サービスを実施しない場合は、0の入力をお願いします。
※同時並行で複数のバスを提供する場合は、各バスにバスの入庫番号とする（例、20分先着機を回している日に提供を行う場合、提供20分以内の入庫番号）（それぞれ半角数字）

※同時並行で複数のワークスを提供する場合、主なワークスにのみカウントする（例：30万台准拠を回している間に挿入を行う場合、挿入30万台としてカウント）（それぞれ千円換算）

＜月曜日＞

- [illegible]

＜火曜日＞

- [illegible]

＜水曜日＞

- [illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつや当院介助でまかなえる範囲で行うこと等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助で満足状態で行う目ざし等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつぎ時介助で必要な支援を行う見守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

- (1) 排泄
- (2) 食事介助
- (3) 清掃・入浴、身体整容
- (4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
- (5) 起床及び就寝介助
- (6) 服薬介助
- (7) 自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保し、つつ當時介助できずとも能て行う目守り等)
- (8) 掃除
- (9) 洗濯
- (10) ベッドメイク
- (11) 衣類の整理・被服の補修
- (12) 一般的な調理、配下膳
- (13) 買い物・薬の受け取り
- (14) 通院等乗降介助
- (15) その他

具体的に：

[illegible]

問19 看取りの利用者であることを教えてください。（1つ選択）

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | | | | |

問20 訪問介護員による喀痰吸引の必要性の有無について教えてください。（1つ選択）

- | | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | | | | |

III 安定的なサービス提供に関する意識

問24	利用者のご自宅の近隣における介護保険サービス提供の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、実際の利用がある場合、自事業所のみで対応できないため協働して利用者ニーズに対応しているかについて教えてください。（それぞれ複数回答） ※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定
-----	--

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

- [illegible]

＜利用者への必要性の有無＞

- [illegible]

＜実際の利用の有無＞

- [illegible]

＜うち自事業所のみで対応できないため協働して利用者ニーズに対応しているか＞

- [illegible]

問25 利用者のご自宅の近隣における介護保険外サービス（配食サービス、家事代行等）提供の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、について教えてください。（それぞれ複数回答）
※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス					
具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

＜利用者への必要性の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス					
具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

＜実際の利用の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配食サービス					
2 買い物代行サービス、家事代行サービス					
3 移動車販売					
4 外出支援（移送）サービス、通院サービス					
5 ミニデイサービス（介護保険外）					
6 その他の行政等が提供する介護保険外のサービス					
具体的に：					
7 その他、自己負担によるサービス					
具体的に：					
8 地域には、在宅の要支援・介護高齢者の生活を支援する介護保険外サービスはない					

問26 利用者のご自宅の近隣の利便施設（交通機関、商店、医療機関、その他）の有無、利用者への必要性の有無、実際の利用の有無、について教えてください。（それぞれ複数回答）
※近隣とは、利用者の生活範囲内を想定

＜近隣におけるサービス提供の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 鉄道・路面電車					
2 路線バス					
3 コミュニティバス					
4 タクシー会社					
5 食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6 病院					
7 診療所（歯科診療所を含む）					
8 調剤薬局					
9 郵便局					
10 銀行等の金融機関					
11 行政手続きのできる窓口・役所					
12 上記の施設等はない					

＜利用者への必要性の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 鉄道・路面電車					
2 路線バス					
3 コミュニティバス					
4 タクシー会社					
5 食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6 病院					
7 診療所（歯科診療所を含む）					
8 調剤薬局					
9 郵便局					
10 銀行等の金融機関					
11 行政手続きのできる窓口・役所					
12 上記の施設等はない					

＜実際の利用の有無＞

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 鉄道・路面電車					
2 路線バス					
3 コミュニティバス					
4 タクシー会社					
5 食料品や衣服、おむつなどの衛生用品等の生活必需品を購入できる小売店（デパート、スーパー、コンビニエンスストアなど）					
6 病院					
7 診療所（歯科診療所を含む）					
8 調剤薬局					
9 郵便局					
10 銀行等の金融機関					
11 行政手続きのできる窓口・役所					
12 上記の施設等はない					

IV サービス提供者の基本属性（専門性）
（サービス提供回数が多い訪問介護員から順番に入力いただき、最大3名の入力をお願いします。）

該当する利用者に直近1ヶ月にサービス提供した訪問介護員についてサービス提供回数が多い訪問介護員から順番に入力いただき、最大3名の入力をお願いします。

<訪問介護職員：1人目>

問27 資格（複数回答）

- 1 認定介護福祉士
- 2 介護福祉士
- 3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）
- 4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）
- 5 生活援助従事者研修
- 6 介護支援専門員
- 7 看護師・准看護師
- 8 その他

具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問28 雇用形態（1つ選択）

- 1 常勤
- 2 非常勤

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問29 役職（複数回答）

- 1 管理者
- 2 サービス提供責任者
- 3 訪問介護員
- 4 その他

具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

- 1 1年未満
- 2 1～5年未満
- 3 5～10年未満
- 4 10年～20年未満
- 5 20年以上

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問31 主な移動手段（1つ選択）

- 1 自動車（自家用車）
- 2 自動車（事業所の車）
- 3 自転車（電動でないもの）
- 4 電動自転車
- 5 バイク
- 6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩
- 7 徒歩のみ
- 8 その他

具体的に：

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

分

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

- 1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい
- 2 訪問介護員の割り当ては、妥当である
- 3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

- 1 高い専門性を有する人材が不足しているから
（専門性が高い職員の割合が低いから）
- 2 身体的な負荷の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員を要する必要があるため
- 3 高い専門性を有する人材ばかりだから
（専門性が高い職員の割合が高いから）
- 4 その他

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

具体的に：

<訪問介護職員：2人目>

問27 資格（複数回答）

- 1 認定介護福祉士
- 2 介護福祉士
- 3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）
- 4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）
- 5 生活援助従事者研修
- 6 介護支援専門員
- 7 看護師・准看護師
- 8 その他

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

具体的に：

問28 雇用形態（1つ選択）

- 1 常勤
- 2 非常勤

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

問29 役職（複数回答）

- 1 管理者
- 2 サービス提供責任者
- 3 訪問介護員
- 4 その他

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

具体的に：

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

- 1 1年未満
- 2 1～5年未満
- 3 5～10年未満
- 4 10年～20年未満
- 5 20年以上

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

問31 主な移動手段（1つ選択）

- 1 自動車（自家用車）
- 2 自動車（事業所の車）
- 3 自転車（電動でないもの）
- 4 電動自転車
- 5 バイク
- 6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩
- 7 徒歩のみ
- 8 その他

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

具体的に：

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1

分

要介護2

分

要介護3

分

要介護4

分

要介護5

分

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当して欲しい					
2 訪問介護員の割り当ては、妥当である					
3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい					

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 高い専門性を有する人材が不足しているから（専門性が高い職員の割合が低いから）					
2 身体的な負荷の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員をあてる必要があるため					
3 高い専門性を有する人材ばかりだから（専門性が高い職員の割合が高いから）					
4 その他					
→ 具体的に：					

<訪問介護職員：3人目>

問27 資格（複数回答）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 認定介護福祉士					
2 介護福祉士					
3 介護福祉士実務者研修相当（ヘルパー1級含）					
4 介護職員初任者研修相当（ヘルパー2級含）					
5 生活援助従事者研修					
6 介護支援専門員					
7 看護師・准看護師					
8 その他					
→ 具体的に：					

問28 雇用形態（1つ選択）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 常勤					
2 非常勤					

問29 役職（複数回答）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 管理者					
2 サービス提供責任者					
3 訪問介護員					
4 その他					
→ 具体的に：					

問30 訪問介護員としての勤続年数（他社での訪問介護経験を含む）（1つ選択）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 1年未満					
2 1～5年未満					
3 5～10年未満					
4 10年～20年未満					
5 20年以上					

問31 主な移動手段（1つ選択）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 自動車（自家用車）					
2 自動車（事業所の車）					
3 自転車（電動でないもの）					
4 電動自転車					
5 バイク					
6 電車・バス等の公共交通機関と徒歩					
7 徒歩のみ					
8 その他					
→ 具体的に：					

問32 当該利用者の前の移動拠点（前の利用者住居、事務所・訪問介護員の自宅等）から当該利用者宅までの移動時間（半角数字）

要介護1	分	要介護2	分	要介護3	分	要介護4	分	要介護5	分
------	---	------	---	------	---	------	---	------	---

問33 サービス内容に対して適切な訪問介護員であるかについて教えてください。（1つ選択）

1 専門性は十分であるため、可能であれば他の難しい利用者を担当してほしい	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 訪問介護員の割り当ては、妥当である					
3 専門性が不足しており、可能であればより高い専門性を有する訪問介護員に担当させたい					

（上記について、1、3と答えた場合）

問34 専門性に適した訪問介護員を充てられない理由について教えてください。（複数回答）

1 高い専門性を有する人材が不足しているから （専門性が高い職員の割合が低いから）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2 身体的な負担の少ないサービスであり、高齢な職員等、体力が少ない訪問介護員をあてる必要があるため					
3 高い専門性を有する人材ばかりだから （専門性が高い職員の割合が高いから）					
4 その他					
→ 具体的に：					

本回答欄は以上で終了です。回答漏れがないかご確認ください、下記に表示されているボタンをクリックしてください。

シート「はじめに」にお進みください