

居宅介護支援事業所 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本来訪問介護サービスを利用すべき利用者で、現在訪問介護サービスを利用している利用者

②本来訪問介護サービスを利用すべき利用者だが、

訪問介護サービスを利用できず、訪問介護以外のサービスを利用している利用者

③本来訪問介護以外のサービスを利用すべき利用者だが、

訪問介護以外のサービスを利用できないため、訪問介護サービスを利用している利用者

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。

- ☐ 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ございません。

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みで構いません。

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ブラウザ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願いします。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/kykj		QRコード
	ID	X X X X X X	パスワード X X X X X X X	
利用者調査	URL	https://enqs.jp/kykr		QRコード
	ID	X X X X X X	パスワード X X X X X X X	

※アクセスできない場合は、kyk@enqs.jpへEメールをお送りください。

※ブラウザの検索バーにURLを入力した際に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。

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本来訪問介護サービスを利用すべき利用者で、現在訪問介護サービスを利用している利用者＞

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本来訪問介護サービスを利用すべき利用者だが、訪問介護サービスを利用できないため訪問介護以外のサービスを利用している利用者＞

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本来訪問介護以外のサービスを利用すべき利用者だが、訪問介護以外のサービスを利用できないため、訪問介護サービスを利用している利用者＞

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/kykr>

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

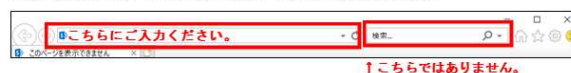
本調査は、Web アンケートにて実施しております。事業所調査、利用者調査ごとに以下の URL にアクセスし、それぞれ表示された画面上に ID、パスワード（以下に記載）を入力してログインいただき、以下の①、②の記載事項に従い調査をおすすめください。なおスマートフォンやタブレット端末でもご回答いただけます。

<URL と ID、パスワード>

事業所調査	URL	https://enqs.jp/kykj		QRコード
	ID	X X X X X X	パスワード X X X X X X	
利用者調査	URL	https://enqs.jp/kykr		QRコード
	ID	X X X X X X	パスワード X X X X X X	

※アクセスできない場合は、「kyk@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 を入れたために 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。

本来訪問介護サービスを利用すべき利用者で、 現在訪問介護サービスを利用している利用者	要介護 1～5 でそれぞれ 1 人ずつ
本来訪問介護サービスを利用すべき利用者だが、訪問介護サービスを利用できないため訪問介護以外のサービスを利用している利用者	要介護 1～5 でそれぞれ 1 人ずつ
本来訪問介護以外のサービスを利用すべき利用者だが、訪問介護以外のサービスを利用できないため、訪問介護サービスを利用している利用者	要介護 1～5 でそれぞれ 1 人ずつ

以上

居宅介護支援事業所 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。

【対象者】

①本来訪問介護サービスを利用すべき利用者と、現在訪問介護サービスを利用している利用者 | 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）

140～64歳

265～74歳

375～79歳

480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Ⅴ

8分からない（判定していない）

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

問4 家族の同居の状況（なし、配偶者、子、子の配偶者、孫、その他）と、それぞれの就労状況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 なし					
2 配偶者（正社員）					
3 配偶者（契約社員）					
4 配偶者（パート・アルバイト）					
5 配偶者（自営業）					
6 配偶者（離職中・無職）					
7 配偶者（その他）					
8 子（正社員）					
9 子（契約社員）					
10 子（パート・アルバイト）					
11 子（自営業）					
12 子（離職中・無職）					
13 子（その他）					
14 子の配偶者（正社員）					
15 子の配偶者（契約社員）					
16 子の配偶者（パート・アルバイト）					
17 子の配偶者（自営業）					
18 子の配偶者（離職中・無職）					
19 子の配偶者（その他）					
20 孫（正社員）					
21 孫（契約社員）					
22 孫（パート・アルバイト）					
23 孫（自営業）					
24 孫（離職中・無職）					
25 孫（その他）					
26 その他（正社員）					
27 その他（契約社員）					
28 その他（パート・アルバイト）					
29 その他（自営業）					
30 その他（離職中・無職）					
31 その他（その他）					
32 わからない					

問5 主介護者の続柄について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配偶者					
2 子					
3 子の配偶者					
4 孫					
5 その他					

問6 主介護者の年齢について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
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					

問7 主介護者の性別について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 男性					
2 女性					
3 その他					

問8 主介護者の就労状況について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 正社員					
2 契約社員					
3 派遣社員					
4 パート・アルバイト					
5 自営業					
6 離職中・無職					
7 その他					
→ 具体的に：					

問9 居住形態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 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					

問10 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11 サービス（介護保険サービス）の利用状況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 訪問介護					
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					
6 通所リハビリテーション					
7 短期入所生活介護					
8 短期入所療養介護					
9 特定施設入居者生活介護					
10 居宅療養管理指導					
11 福祉用具貸与、特定福祉用具販売、住宅改修のいずれか					
12 地域密着型通所介護					
13 小規模多機能型居宅介護					
14 看護小規模多機能型居宅介護					
15 定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
16 夜間対応型訪問介護					
17 認知症対応型通所介護					
18 その他					
→ 具体的に：					

問12 介護保険外サービスの利用状況について教えてください。（複数回答）

- [illegible]

問13 生活保護の受給状況についてお教えてください。（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 |
| | | | | |

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

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）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	0点 全介助					
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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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ことに介助が必要					
3	0点 全介助					
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）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	0点 全介助					
問14-6 ADLの状況（歩行）						
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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）						
1	10点 自立、手すり、杖などの使用はかまわない	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）						
1	10点 失禁なし、浣腸、座薬の取り扱いも可能	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）						
1	10点 失禁なし	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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					
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）					
問16 看取りの利用者であることを教えてください。（1つ選択）						
1	看取りの利用者である	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	看取りの利用者ではない					

問17 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 |
| | | | | |

Ⅱ 訪問介護サービスの利用状況 ※訪問介護以外のサービスを活用している利用者は、回答不要

Ⅱ 訪問介護サービスの利用状況 ※訪問介護以外のサービスを活用している利用者は、回答不要

問18 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 | % |

問19 2024年9月の訪問介護サービスの延べ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20 ケアプランに位置づけられた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。（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）

問20 ケアプランに位置づけられた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。（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）

＜月曜日＞

- (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、つつき等臨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

具体的には：

- [illegible]

＜月曜日＞

- (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、つつき等臨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

具体的には：

＜火曜日＞

- (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援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保!、つつき臨時介助でまず并能で行う見守り等)
- (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]

＜火曜日＞

- (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援助
(自立支援、ADL・IADL・QOL向上の観点から安全を確保!、つつき臨時介助でまず并能で行う見守り等)
- (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：

<水曜日>

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
(1) 排泄	分	分	分	分	分
(2) 食事介助	分	分	分	分	分
(3) 清掃・入浴、身体整容	分	分	分	分	分
(4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助	分	分	分	分	分
(5) 起床及び就寝介助	分	分	分	分	分
(6) 服薬介助	分	分	分	分	分
(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きる状態で行う見守り等)	分	分	分	分	分
(8) 掃除	分	分	分	分	分
(9) 洗濯	分	分	分	分	分
(10) ベッドメイク	分	分	分	分	分
(11) 衣類の整理・被服の補修	分	分	分	分	分
(12) 一般的な調理、配下膳	分	分	分	分	分
(13) 買い物・薬の受け取り	分	分	分	分	分
(14) 通院等乗降介助	分	分	分	分	分
(15) その他	分	分	分	分	分
→ 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、つつまじい介助でできる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）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 ADLの低下が心配なため					
2 IADLの低下が心配なため					
3 生活満足度の低下が心配なため					
4 認知機能の低下が心配なため					
5 基礎疾患の悪化が心配なため					
6 口腔機能の低下が心配なため					
7 栄養状態の悪化が心配なため					
8 外出や社会参加の機会の減少が心配なため					
9 うつ・閉じこもりの進行が心配なため					
10 衛生状態の悪化が心配なため					
11 家族等の介護負担の増加が心配なため					
12 家族等の介護者が不在なため					
13 必要性を感じないときもある					
14 地域にボランティアや配食サービス等の社会資源がない					
15 その他					
→ 具体的に：					

問22 この利用者への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）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 訪問介護事業所との情報共有がしにくいいため適切なサービスに変更していくことが困難である。					
2 訪問介護でできること・できないことの説明が難しい					
3 生活援助で対応可能な範囲を超えた要望がある					
4 利用者が必要以上にサービスを希望する傾向がある					
5 地域にボランティアや配食サービス等の社会資源がなく					
訪問介護がやらざるを得ないことが多い					
6 連携できる他の介護保険サービス事業所がない					
7 その他					
→ 具体的に：					
8 特に課題と考えていることはない					

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

居宅介護支援事業所 利用者票

※特に断りがない限り、令和 6 年 9 月 3 0 日時点の状況を入力してください。

【対象者】

②本来訪問介護サービスを利用すべき利用者だが、訪問介護サービスを利用できず、訪問介護以外のサービスを利用している利用者

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）

140～64歳

265～74歳

375～79歳

480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Ⅴ

8分からない（判定していない）

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

問4 家族の同居の状況（なし、配偶者、子、子の配偶者、孫、その他）と、それぞれの就労状況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 なし					
2 配偶者（正社員）					
3 配偶者（契約社員）					
4 配偶者（パート・アルバイト）					
5 配偶者（自営業）					
6 配偶者（離職中・無職）					
7 配偶者（その他）					
8 子（正社員）					
9 子（契約社員）					
10 子（パート・アルバイト）					
11 子（自営業）					
12 子（離職中・無職）					
13 子（その他）					
14 子の配偶者（正社員）					
15 子の配偶者（契約社員）					
16 子の配偶者（パート・アルバイト）					
17 子の配偶者（自営業）					
18 子の配偶者（離職中・無職）					
19 子の配偶者（その他）					
20 孫（正社員）					
21 孫（契約社員）					
22 孫（パート・アルバイト）					
23 孫（自営業）					
24 孫（離職中・無職）					
25 孫（その他）					
26 その他（正社員）					
27 その他（契約社員）					
28 その他（パート・アルバイト）					
29 その他（自営業）					
30 その他（離職中・無職）					
31 その他（その他）					
32 わからない					

問5 主介護者の続柄について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配偶者					
2 子					
3 子の配偶者					
4 孫					
5 その他					

問6 主介護者の年齢について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
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					

問7 主介護者の性別について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 男性					
2 女性					
3 その他					

問8 主介護者の就労状況について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 正社員					
2 契約社員					
3 派遣社員					
4 パート・アルバイト					
5 自営業					
6 離職中・無職					
7 その他					
↓ 具体的に：					

問9 居住形態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 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					

問10 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11 サービス（介護保険サービス）の利用状況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 訪問介護					
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					
6 通所リハビリテーション					
7 短期入所生活介護					
8 短期入所療養介護					
9 特定施設入居者生活介護					
10 居宅療養管理指導					
11 福祉用具貸与、特定福祉用具販売、住宅改修のいずれか					
12 地域密着型通所介護					
13 小規模多機能型居宅介護					
14 看護小規模多機能型居宅介護					
15 定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
16 夜間対応型訪問介護					
17 認知症対応型通所介護					
18 その他					
↓ 具体的に：					

問12 介護保険外サービスの利用状況について教えてください。（複数回答）

1	配食サービス	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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	その他の民間のサービス					
	具体的に：					
8	他のサービス（介護保険外サービス）として利用しているものはない					
9	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13 生活保護の受給状況についてお教えてください。（1つ選択）

1	受給している	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	受給していない					

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）

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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）

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、腰掛ける	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）

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

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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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のに介助が必要					
3	0点 全介助					

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）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	0点 全介助					

問14-6 ADLの状況（歩行）

1	15点 自立、4.5m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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	10点 介助や監視が必要であれば、4.5m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4.5mは移動できる					
4	0点 全介助					

問14-7 ADLの状況（階段昇降）

1	10点 自立、手すり、杖などの使用はかまわない	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）

1	10点 失禁なし、浣腸、座薬の取り扱いも可能	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）

1	10点 失禁なし	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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					

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）					

問16 看取りの利用者であることを教えてください。（1つ選択）

1	看取りの利用者である	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	看取りの利用者ではない					

問17 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）

1	訪問介護員による喀痰吸引が必要な利用者である	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	訪問介護員による喀痰吸引が必要ない利用者である					

IV 本来訪問介護サービスを利用すべき利用者であるが、訪問介護をケアプランに位置付けなかった理由

②本来訪問介護サービスを利用すべき利用者だが、訪問介護サービスを利用できないため訪問介護以外のサービスを利用している利用者

問27 利用者のケアプランに訪問介護を組み入れなかった理由について教えてください。（複数回答）

1	社会資源がない	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	利用者の区分支給限度額に届かないようにするため					
3	利用者の経済状況で位置付けることができない					
4	利用者が訪問介護のサービスを希望しない					
5	法人（事業所）の方針であるため					
6	対応できる訪問介護事業所が不足している					
7	対応できる訪問介護員が不足している					
8	休日に対応できる訪問介護事業所が不足している					
9	夜間・早朝・深夜に対応できる訪問介護事業所が不足している					
10	その他					

問28 ケアプランに訪問介護を位置付ける際の基準について教えてください。（複数回答）

1	自立支援の可能性がある	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	食事の介助、お手洗い、服薬介助等、在宅生活の維持に必要となる					
3	利用者のADL・IADLが低い					
4	利用者のADL・IADLが高い					
5	利用者の収入が少ない					
6	利用者の収入が多い					
7	他のサービスだと介護保険上限に達する					
8	家族の支援、その他インフォーマルサービスを受けることが難しい					
9	地域に訪問介護以外の事業所等がなく訪問介護を選択せざるを得ない					
10	地域の訪問介護以外の事業所等が定員等で利用できず訪問介護を代替する					
11	地域に訪問介護事業所が存在しないため、訪問介護を位置付けることはない					
12	その他					

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

居宅介護支援事業所 利用者票

※特に断りがない限り、令和 6 年 9 月 3 0 日時点の状況を入力してください。

【対象者】

③本来訪問介護以外のサービスを利用すべき利用者だが、
訪問介護以外のサービスを利用できないため、訪問介護サービスを利用している利用者 | 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

要介護1

2

女性

要介護2

3

その他

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

要介護1

2

65～74歳

要介護2

3

75～79歳

要介護3

4

80歳以上

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

要介護1

2

日常生活自立度Ⅱa

要介護2

3

日常生活自立度Ⅱb

要介護3

4

日常生活自立度Ⅲa

要介護4

5

日常生活自立度Ⅲb

要介護5

6

日常生活自立度Ⅳ

7

日常生活自立度M

8

分からない（判定していない）

問4 家族の同居の状況（なし、配偶者、子、子の配偶者、孫、その他）と、それぞれの就労状況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 なし					
2 配偶者（正社員）					
3 配偶者（契約社員）					
4 配偶者（パート・アルバイト）					
5 配偶者（自営業）					
6 配偶者（離職中・無職）					
7 配偶者（その他）					
8 子（正社員）					
9 子（契約社員）					
10 子（パート・アルバイト）					
11 子（自営業）					
12 子（離職中・無職）					
13 子（その他）					
14 子の配偶者（正社員）					
15 子の配偶者（契約社員）					
16 子の配偶者（パート・アルバイト）					
17 子の配偶者（自営業）					
18 子の配偶者（離職中・無職）					
19 子の配偶者（その他）					
20 孫（正社員）					
21 孫（契約社員）					
22 孫（パート・アルバイト）					
23 孫（自営業）					
24 孫（離職中・無職）					
25 孫（その他）					
26 その他（正社員）					
27 その他（契約社員）					
28 その他（パート・アルバイト）					
29 その他（自営業）					
30 その他（離職中・無職）					
31 その他（その他）					
32 わからない					

問5 主介護者の続柄について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 配偶者					
2 子					
3 子の配偶者					
4 孫					
5 その他					

問6 主介護者の年齢について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
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					

問7 主介護者の性別について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 男性					
2 女性					
3 その他					

問8 主介護者の就労状況について教えてください。（１つ選択）
（同居家族による介護が「あり」の場合にご回答ください。）
（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。）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 正社員					
2 契約社員					
3 派遣社員					
4 パート・アルバイト					
5 自営業					
6 離職中・無職					
7 その他					
→ 具体的に：					

問9 居住形態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 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					

問10 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11 サービス（介護保険サービス）の利用状況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 訪問介護					
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					
6 通所リハビリテーション					
7 短期入所生活介護					
8 短期入所療養介護					
9 特定施設入居者生活介護					
10 居宅療養管理指導					
11 福祉用具貸与、特定福祉用具販売、住宅改修のいずれか					
12 地域密着型通所介護					
13 小規模多機能型居宅介護					
14 看護小規模多機能型居宅介護					
15 定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
16 夜間対応型訪問介護					
17 認知症対応型通所介護					
18 その他					
→ 具体的に：					

問12 介護保険外サービスの利用状況について教えてください。（複数回答）

1	配食サービス	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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	その他の民間のサービス					
	具体的に：					
8	他のサービス（介護保険外サービス）として利用しているものはない					
9	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13 生活保護の受給状況についてお教えてください。（1つ選択）

1	受給している	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	受給していない					

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）

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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）

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、腰掛ける	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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）

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

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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
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のに介助が必要					
3	0点 全介助					

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）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	0点 全介助					

問14-6 ADLの状況（歩行）

1	15点 自立、4.5m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	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2	10点 介助や監視が必要であれば、4.5m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4.5m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も含む					
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）					

問16 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
1 看取りの利用者である					
2 看取りの利用者ではない					

問17 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
1 訪問介護員による喀痰吸引が必要な利用者である					
2 訪問介護員による喀痰吸引が必要ない利用者である					

II 訪問介護サービスの利用状況
※訪問介護以外のサービスを活用している利用者は、回答不要

問18 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：身体介護に引き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19 2024年9月の訪問介護サービスの延べ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月の延べ時間	分	分	分	分	分
(2) 2024年9月の延べ回数	回	回	回	回	回

問20 ケアプランに位置づけられた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。（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）

<月曜日>

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1) 排泄	分	分	分	分	分
(2) 食事介助	分	分	分	分	分
(3) 清掃・入浴、身体整容	分	分	分	分	分
(4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助	分	分	分	分	分
(5) 起床及び就寝介助	分	分	分	分	分
(6) 服薬介助	分	分	分	分	分
(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、かつ常時介助でキス状態で行う見守り等）	分	分	分	分	分
(8) 掃除	分	分	分	分	分
(9) 洗濯	分	分	分	分	分
(10) ベッドメイク	分	分	分	分	分
(11) 衣類の整理・被服の補修	分	分	分	分	分
(12) 一般的な調理、配下膳	分	分	分	分	分
(13) 買い物・薬の受け取り	分	分	分	分	分
(14) 通院等乗降介助	分	分	分	分	分
(15) その他	分	分	分	分	分
具体的に：					

<火曜日>

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1) 排泄	分	分	分	分	分
(2) 食事介助	分	分	分	分	分
(3) 清掃・入浴、身体整容	分	分	分	分	分
(4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助	分	分	分	分	分
(5) 起床及び就寝介助	分	分	分	分	分
(6) 服薬介助	分	分	分	分	分
(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、かつ常時介助でキス状態で行う見守り等）	分	分	分	分	分
(8) 掃除	分	分	分	分	分
(9) 洗濯	分	分	分	分	分
(10) ベッドメイク	分	分	分	分	分
(11) 衣類の整理・被服の補修	分	分	分	分	分
(12) 一般的な調理、配下膳	分	分	分	分	分
(13) 買い物・薬の受け取り	分	分	分	分	分
(14) 通院等乗降介助	分	分	分	分	分
(15) その他	分	分	分	分	分
具体的に：					

<水曜日>

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1) 排泄	分	分	分	分	分
(2) 食事介助	分	分	分	分	分
(3) 清掃・入浴、身体整容	分	分	分	分	分
(4) 体位変換、移動・移乗介助、外出介助	分	分	分	分	分
(5) 起床及び就寝介助	分	分	分	分	分
(6) 服薬介助	分	分	分	分	分
(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、かつ常時介助でキス状態で行う見守り等）	分	分	分	分	分
(8) 掃除	分	分	分	分	分
(9) 洗濯	分	分	分	分	分
(10) ベッドメイク	分	分	分	分	分
(11) 衣類の整理・被服の補修	分	分	分	分	分
(12) 一般的な調理、配下膳	分	分	分	分	分
(13) 買い物・薬の受け取り	分	分	分	分	分
(14) 通院等乗降介助	分	分	分	分	分
(15) その他	分	分	分	分	分
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・重複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な確認) 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、つづききつての支援が可能な項目をみる等)
- (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）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 ADLの低下が心配なため					
2 IADLの低下が心配なため					
3 生活満足度の低下が心配なため					
4 認知機能の低下が心配なため					
5 基礎疾患の悪化が心配なため					
6 口腔機能の低下が心配なため					
7 栄養状態の悪化が心配なため					
8 外出や社会参加の機会の減少が心配なため					
9 うつ・閉じこもりの進行が心配なため					
10 衛生状態の悪化が心配なため					
11 家族等の介護負担の増加が心配なため					
12 家族等の介護者が不在なため					
13 必要性を感じないときもある					
14 地域にボランティアや配食サービス等の社会資源がない					
15 その他					
→ 具体的に：					

問22 この利用者への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）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 訪問介護事業所との情報共有がしにくいため適切なサービスに変更していくことが困難である。					
2 訪問介護でできること・できないことの説明が難しい					
3 生活援助で対応可能な範囲を超えた要望がある					
4 利用者が必要以上にサービスを希望する傾向がある					
5 地域にボランティアや配食サービス等の社会資源がなく訪問介護がやらざるを得ないことが多い					
6 連携できる他の介護保険サービス事業所がない					
7 その他					
→ 具体的に：					
8 特に課題と考えていることはない					

Ⅲ やむをえず、訪問介護をケアプランに位置付けた理由

③本来訪問介護以外のサービスを利用すべき利用者だが、訪問介護以外のサービスを利用できないため、訪問介護サービスを利用している利用者についてのみ回答

問23 やむを得ず訪問介護サービスを位置付けた理由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 社会資源がない					
2 利用者の区分支給限度額に届かないようにするため					
3 利用者の経済状況で位置付けることができない					
4 利用者が他のサービスを希望しない					
5 法人（事業所）の方針であるため					
6 その他					

問24 本来位置付けるべき介護保険サービスの内容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 訪問入浴介護					
2 訪問看護					
3 訪問リハビリテーション					
4 通所介護					
5 通所リハビリテーション					
6 短期入所生活介護					
7 短期入所療養介護					
8 特定施設入居者生活介護					
9 居宅療養管理指導					
10 福祉用具貸与、特定福祉用具販売、住宅改修のいずれか					
11 地域密着型通所介護					
12 小規模多機能型居宅介護					
13 看護小規模多機能型居宅介護					
14 定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
15 夜間対応型訪問介護					
16 認知症対応型通所介護					
17 介護保険施設サービス（入所系サービス）					
18 その他					
→ 具体的に：					

問25 本来位置付けるべき介護保険外サービスの内容（配食サービス、家事代行等）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 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 その他の民間のサービス					
→ 具体的に：					
8 本来位置付けるべき他のサービス（介護保険外サービス）はない					
9 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 本来活用すべき近隣の便利施設の内容（交通機関、商店、医療機関、その他）（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 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（歯科医を含む）					
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 本来活用すべき近隣の便利施設はない					
13 上記の施設等はない					

本回答欄は以上で終了です。回答漏れがないかご確認いただき、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