2024（令和６）年度介護報酬改定に向けての

アンケート（2023年5月度）

一般社団法人全国介護付きホーム協会

2024年度介護報酬改定については、今年度、国の審議会（介護給付費分科会）において議論が行われ、また、5月には介護事業経営実態調査が行われることとなっております。当協会においては、介護報酬改定に向けて、この経営実態調査だけでは明らかにならない介護付きホームの経営実態を調査することで、介護報酬の向上等を図っていきたいと考えております。

つきましては、大変お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、会員の皆さまに本アンケートにお答えいただき、集約したデータを今後の当協会の活動に役立ててまいりたいと考えておりますので、ご協力のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

（回答期限：2023年５月31日（水））

法人名＊：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

回答者氏名＊：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

部署名／施設名＊：（　　　　　　　　　　　　　　　　）

メールアドレス＊：（　　　　　　　　　　　　　　　　）

法人の運営する介護付きホーム定員数＊：（　　　　　　）人

＊必須

１．物価・光熱費等の影響について

　　「令和４年１月～令和４年３月」と「令和５年１月～令和５年３月」を比較した状況についてご回答ください。

（１）貴介護付きホームにおいて、物価・光熱費等の高騰による影響はありました

か。（あてはまるものに☑を入れてください。以下全て同様。）

□大いに影響があった

□影響があった

□多少影響があった

□影響はなかった

（２）（１）で「大いに影響があった」「影響があった」「多少影響があった」と回答された方に伺います。電気料金の増加率はどの程度でしたか。

　　　□０～５％

　　　□６％～10％

　　　□11％～20％

　　　□21％～30％

□31％～40％

□41％～50％

□51％以上

（３）前項のコスト増は利用者1人／月あたり金額にしてどの程度でしたか。

（　　　　　　)円

（４）その他、特に大きな影響が出ている項目がありましたら、コスト増加率につい

て教えてください。

例）ガス料金：20％、食材費：15％等

（５）物価・光熱費等の高騰によるコスト増への対策として、どのような方法をとら

れましたか。（複数回答可）

　　　□預貯金等の取り崩し

□金融機関等からの借り入れ

□昇給や賞与支給の減額／見送り等

□人員削減や新規採用の停止等

□節電や物品の節約

□利用者サービスの見直し（食材費の見直し、アクティビティ費用の削減等）

□利用料金の引上げ

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（６）今般の物価・光熱費等の高騰を受け、経営への影響について。

　　　□事業の廃止や倒産の危機に直面している

　　□このままでは、数年で事業の廃止や倒産に至る可能性がある

　　　□大きな影響はあるが、企業努力を行うことで何とか事業の継続を保っている

　　　□事業の継続に影響するほどではない

　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（７）政府では、令和４年９月に「電気・ガス・食料品等価格高騰重点支援地方交付

金の創設（新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金の増額・強化）」

を行い、随時自治体等において介護施設・事業所等への交付を進めています。

貴介護付きホームが所在する自治体における当該交付金の状況等について伺い

ます。

　　　□既に交付が決定、また交付された

　　　□交付に向けて協議がされている

　　　□申請したが交付対象にならなかった

　　　□介護付きホームはそもそも対象外とされていた

　　□特に動向がない

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（８）（７）で「既に交付が決定、または交付された」と回答された方に伺います。

その交付額はどの程度でしたか。

（例：定員１名あたり〇円、1施設で〇円　など）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（９）その他物価・光熱費等の高騰等についてご意見等ありましたら、自由にご記入

ください。

２．排泄支援の状況について

（１）貴介護付きホームにおいて、入居者の排泄に関する自立支援に向けた取組を行

っていますか。

□行っている

　　□行っていない

（２）（１）で入居者の排泄に関する自立支援に向けた取組を行っているとご回答され

た方に伺います。ケアプランに入居者の排泄の自立について記載がされていま

すか。

□すべてもしくはおおむね利用者について記述がされている

□対象者の状況に応じて記述がされている

□あまり記述がされていない

□記述されていない

（３）（１）で入居者の排泄に関する自立支援に向けた取組を行っているとご回答され

た方に伺います。排尿又は排便の状態が改善した、又は悪化がない状態となっ

た事例はありますか。

□多くある

□ある

□少ない

□ほとんどない

□全くない

（４）（１）で入居者の排泄に関する自立支援に向けた取組を行っているとご回答され

た方に伺います。おむつを使用しなくなった事例はありますか。

□多くある

□ある

□少ない

□ほとんどない

□全くない

３．科学的介護に係る加算の充実について

（１）貴介護付きホームにおいては、科学的介護推進体制加算を算定していますか。

□算定している

□算定していない

（２）（１）で科学的介護推進体制加算を算定しているとご回答された方にお伺いしま

す。介護付きホームに係る科学的介護推進体制加算については、現在、「疾病状

況等」に関する項目は任意項目にとどまっていますが、「疾病状況等」は入力さ

れていますか。

　　　□全て、もしくはおおむね入力している

　　　□入力している場合と、入力していない場合がある

　　　□あまり入力していない

　　　□ほとんど、もしくは全く入力していない

（３）（２）で「疾病状況等」を入力しているとご回答された方に伺います。

任意項目である「疾病状況等」を入力している理由を教えてください。

自由にご記入願います。

アンケートは以上となります。