

長岡京・介護事業所アンケート

日本共産党長岡京市会議員団

(該当する項目に○印をお願いします。事業所名や、個人情報決して公開いたしません)

1. 貴事業所の事業についてお聞かせください。

- ①訪問介護 ②居宅介護支援 ③訪問入浴介護 ④訪問看護 ⑤訪問リハビリ
⑥通所介護 ⑦通所リハビリ ⑧短期入所生活介護 ⑨短期入所療養介護
⑩認知症対応型生活介護 ⑪福祉用具貸与・購入 ⑫指定介護老人福祉施設
⑬指定介護老人保健施設 ⑭小規模多機能型居宅介護 ⑮特定施設入居者生活介護
⑯その他 ()

2. 直近1か月の利用者の介護度別人数についてお聞かせください。

要支援1 人、 要支援2 人、 要介護1 人、 要介護2 人、
要介護3 人、 要介護4 人、 要介護5 人

3. 2015年4月の介護報酬の引き下げ(−2.27%)後の経営状況について

- ①以前も厳しかったが、さらに厳しくなった ②報酬引き下げで厳しくなった
③前と変わらない ④以前より良くなった ⑤その他

《よろしければ詳しくお聞かせください》

4. 介護職員の確保についてお聞かせください。

- ①確保できている ②確保できていない ③その他

《よろしければ状況や、工夫などについてお聞かせください》

5. 新総合事業についてのお考えをお聞かせください。

- ①A型サービスの取り入れを検討中 ②A型の取り入れはしない ③その他

《どのような事業をお考えか、あるいは取り入れない理由について、お聞かせください》

6. 短期集中型サービスC型事業への参加についてお考えをお聞かせください。

(通所介護事業所の皆様のみ)

- ①参加を検討中 ②参加は考えていない ③その他

《どのような事業をお考えか、あるいは参加されない理由について、お聞かせください》

7. 長岡京市は、基準を緩和したA型サービス（生活援助）の担い手として、研修を受けたボランティアを活用する方針ですが、そのことについてご意見をお聞かせください。
(訪問介護事業所の皆様のみ)

8. 京都府や長岡京市の介護行政に対して、ご意見やご提案をお聞かせください。

9. 介護保険制度全般についてのご意見や、今後に必要なとお考えのことをお聞かせください。

差し支えなければご記入をお願いします。事業所名や個人情報決して公開いたしません。

貴事業所名

所在地

ご連絡先

返信用封筒、ファックス（955-9741）、メール（jcpnagaokakyo@gmail.com）
でご返信ください。ご協力まことにありがとうございました。

お問い合わせ：日本共産党長岡京市議員団 ☎955-9551 乙訓地区委員会 ☎954-5166