

介護報酬改定に対する「アンケート調査票」

問1 , 介護従事者の専門性等に着目した評価

介護福祉士が50%以上配置されている。(12単位/日)

貴事業所に於ける配置割合はどれに該当しますか。

0 ~ 9% 10 ~ 19% 20 ~ 29% 30 ~ 39%
40 ~ 49% 50 ~ 59% 60 ~ 69% 70%以上

常勤職員が、75%以上配置されている。(6単位/日)

貴事業所に於ける配置割合はどれに該当しますか。

0 ~ 14% 15 ~ 24% 25 ~ 34% 35 ~ 44%
45 ~ 54% 55 ~ 64% 65 ~ 74% 75%以上

3年以上の勤務年数の者が30%以上配置されている。(6単位/日)

貴事業所に於ける配置割合はどれに該当しますか。

0 ~ 9% 10 ~ 19% 20 ~ 29% 30 ~ 39%
40 ~ 49% 50 ~ 59% 60 ~ 69% 70 ~ 79%
80 ~ 89% 81 ~ 90% 91%以上

上記の問に対する割合は「常勤換算」にてお答え下さい。

例) 常勤換算 = 1 とは、1日8時間・1週40時間です。

非常勤職員が1日6時間の場合は、0.75換算と成ります。

問2 , 夜勤職員の手厚い配置にたいする評価

夜間ケア加算(新規) 25単位/日

貴事業所では夜勤職員の配置状況はどれに該当しますか。

夜勤として配置している。

ユニット毎に配置している。

ユニット兼務で配置している。

宿直として配置している。

問3 , 専門的な認知症ケアの普及に向けた取組

認知症日常生活自立度 以上の利用者割合はどれに該当しますか。

25%以下 25 ~ 49% 50 ~ 74% 75%以上

認知症介護リーダー研修修了者の状況はどれに該当しますか。

修了者がいない。 1名 2名 3名以上

認知症ケアに関する「技術的指導会議等」を実施していますか。

実施していない。 不定期実施 定期的実施

認知症介護指導者養成研修修了者の状況はどれに該当しますか。

修了者がいない。 1名 2名 3名以上

ご協力ありがとうございました、下記までFAXをお願いします。

FAX番号; 058 - 388 - 0603