山口県宅老所・グループホーム協会

会員事業所　各位

山口県宅老所・グループホーム協会

会長　　山本　隆之

「グループホームの運営に関する要望書」および

「グループホームの運営に関するアンケート調査」へのご協力のお願い

平素より当協会の運営にご協力を賜り感謝申し上げます。皆様方におかれましては、コロナ禍と物価高騰の中、大変なご苦労をされておられることと案じております。

さて、当協会ではグループホームの運営に関する要望書を作成するため、皆様にグループホームの運営をより良くするための要望を挙げて頂きたいと考えております。また、アンケート調査を行うことで、要望書の作成に生かすだけでなく、会員間で情報を共有し、運営に生かして頂きたいと思います。

できるだけ多くの皆様からの情報・ご意見を集めることができればと考えております。皆様にはお手数をお掛けしますが、どうか調査にご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

* この調査については、ワードへの記入後「メール添付」、もしくは「FAX」でのご回答が可能です。
* 集計作業の簡素化のため、できるかぎりワード記入され、「メール添付」でご回答にご協力いただけますと幸いです。
* お忙しいとは思いますが、ご記入後、**令和5年4月21日（金）**までにご回答ください。

送信先：（一社）山口県宅老所・グループホーム協会

メールアドレス：info@yamaguchi-ghr.com

ＦＡＸ番　号：０８３－２５８―１８２８

グループホームの運営に関する要望書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 記入者名 |  |
| 連絡先Tel |  |
| 連絡先Mail |  |

用紙が足りない場合は本紙をコピーして使用してください。

なお、記入につきましては、提案・要望の理由・根拠を挙げて頂き、それに対する要望・提案内容をそれぞれ同じ番号を振ってご記入ください。

* （例）を参考にして下さい。

要望・提案の内容によっては、詳細をお聞きするため担当者から折り返し連絡をさせて頂く場合がございます。

|  |  |
| --- | --- |
| 提案・要望の  理由・根拠 | 例）1.＜低所得者のグループホーム利用について＞特別養護老人ホーム等、介護保険三施設で制度化されている補足給付制度がグループホームにはないため、低所得者の入居が難しい。 |
| 提案・要望  事項 | 例）1. ＜低所得者のグループホーム利用について＞介護保険三施設同様、グループホームにも低所得者に対する減免制度（補足給付制度）を導入してほしい。 |
| 記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

**グループホームの運営に関するアンケート調査**

**（コロナウィルス感染症・外部評価・価格高騰・利用者確保・人材確保）**

■事業所について（チェックボックスに✔を入れて下さい）

所属ブロック：

（防府・山口 下関・萩・長門 宇部・山陽小野田・宇部 周南・岩国）

規模：（１ユニット ２ユニット）

以下の質問について、☑ボックスのあてはまるものに✔をしてください（ワードでご回答の場合はボックス上で左クリックすると✔が入ります）。記述式の質問には記述でお答えください。

**○新型コロナウィルス感染症関連**

１．2020年4月以降、グループホーム内でコロナ感染が発生しましたか？（発生していないを選ばれた方は６番目以降の質問からお答えください）

（発生した　発生していない）

２．発生した事業所にお尋ねします。発生の状況はどうでしたでしょうか？複数発生の場合はもっとも感染者数の多かった際の状況でお答えください。（クラスター発生の頻度、職員・利用者の感染数、終息までの期間、主な症状、症状のレベル）

・クラスター発生の回数：（１回　２回　３回　４回以上）

・職員の感染者数：（１名　２名　３名　４名以上）

・利用者の感染者数：（１名　２名　３名　４名以上）

・終息までの期間：（２週間以内　１か月以内　 1か月半以内　２か月以内）

○利用者

・主な症状：（発熱（　　名）・のどの痛み（　　名）・味覚障害（　　名）・嗅覚障害（　　名）・息苦しさ（　　名）・胸痛（　　名）・関節痛（　　名））

・症状のレベル：（無症状（　名） 軽症（　名） 入院（　名） 死亡（　名））

○職員

・主な症状：（発熱（　　名）・のどの痛み（　　名）・味覚障害（　　名）・嗅覚障害（　　名）・息苦しさ（　　名）・胸痛（　　名）・関節痛（　　名））

・症状のレベル：（無症状（　名） 軽症（　名） 入院（　名） 死亡（　名））

３．発生した事業所にお尋ねします。コロナ感染拡大を防ぐために有効だった方法がありますか？（例：ゾーニング、等）

|  |
| --- |
|  |

４．陽性の職員が陽性の利用者の介護にあたること（陽陽介護）が発生しましたか？

　発生した場合、苦労したことや制度上改善してほしいことがありますか？

　（はい　いいえ）

苦労したことや制度上改善してほしいこと

|  |
| --- |
|  |

５．感染者が出た際、最も助かったこと/困ったことは何ですか？

（例：抗原検査キットやガウン、フェイスシールドの配布/入院が出来ないこと、など）

|  |
| --- |
|  |

６．現在、ご家族の面会制限についてはどうのように行っていますか？

　（例：テレビ電話、窓越しに電話、抗原検査を行った上での面会、等）

|  |
| --- |
|  |

７．職員の感染対策について行っていることがありますか？

（例：同居家族以外との会食の禁止、等）

|  |
| --- |
|  |

８．５月に予定されている５類移行に対して、面会や職員の行動制限など、対応の変更を予定していますか？（予定している場合変更内容をお書き下さい）

（ある　対応の変更の予定はない　まだ決まっていない）

|  |
| --- |
|  |

９．コロナ政策に関して、市町や県、国に対して何か要望はありますか？

（例：5類に移行しても抗原検査キットの配布やワクチンの無料接種を継続してほしい、など）

|  |
| --- |
|  |

10．その他、コロナ感染関係で何かございましたらお書きください。

（例：５類への移行によるご家族からの面会要請が増えることやホーム内感染拡大への不安、等）

|  |
| --- |
|  |

１１．これまでコロナが発生していない事業所にお尋ねします。貴事業所のどのような取り組みが功を奏しているとお考えでしょうか？

|  |
| --- |
|  |

**○外部評価について**

１．直近の外部評価の実施方法（運営推進会議の活用/外部評価団体の活用）はどうしていますか？

（運営推進会議を活用　外部評価団体を活用　現在免除期間）

２．今後の外部評価についてはどうしようとお考えですか？

（運営推進会議を活用　他県の外部評価団体に依頼　検討中）

３．コロナウィルス感染症の感染予防の観点から、現在、運営推進会議の開催を見合わせ、資料の送付に代えていますか？

（はい いいえ　感染状況に応じて開催か書類送付か決定している）

４．困っていることは何ですか？

（運営推進会議の活用の方法がよく分からない、外部評価団体を利用したいが外部評価団体が県内にない、運営推進会議を開催したいが、コロナ感染が不安である、など）

|  |
| --- |
|  |

５．外部評価制度に関して、行政に要望したいことが何かありますか？

|  |
| --- |
|  |

**○物価高騰への対応について**

１．電気料金をはじめとした物価高騰が運営にどのような影響を与えていますか？

|  |
| --- |
|  |

２．高熱水費や食材等、物価の高騰に伴い、2022年4月以降、実費分（光熱水費、食費、居住費、等）の費用の値上げを行いましたか？行った場合、どれぐらいの値上げを行いましたか？

　（はい　 いいえ）

　いつから　（　　　　年　　月から）

月当たりの値上げ幅（総額）：（ 5,000円以内　 10,000円以内　 15,000円以内　 20,000円以内それ以上）

３．行った場合、値上げによる退去やクレームなどがありましたか？

退去があった場合、退去人数を、クレームがあった場合はどのようなクレームがあったかお答えください。

（はい　 いいえ）

退去人数：（　　　名）

クレーム：

|  |
| --- |
|  |

４．物価高騰対策助成金を活用しましたか？活用した場合のメリットや要望など、ご意見があればお書きください。（例：前年より事業所独自で値上げしている場合は申請できないなどの細かい設定はやめてほしい、申請後に支給するのではなく、前倒しで支給してほしい）

|  |
| --- |
|  |

５．2023年4月以降の値上げを予定していますか？予定している場合の上げ幅はどれぐらいの予定ですか？

（はい いいえ）

月当たりの値上げ幅：（ 5,000円以内　 10,000円以内　 15,000円以内　 20,000円以内　それ以上）

６．その他、物価高騰に対するご意見等ございましたらお書きください。（例：補助金は事業所任せの実費の値上げで対応するのではなく、介護報酬に組み込むか、サービス単価を上げることで対応してほしい、物価高騰に対して職員の給与を上げられるように手当を出してほしい、等）

|  |
| --- |
|  |

７．物価高騰の中、政府より企業に対してベースアップの要請が行われていますが、処遇改善補助金以外で2023年４月以降、ベースアップのご予定はありますか？予定がある場合、経費はどのように捻出されますか？

（ある　 ない）

|  |
| --- |
|  |

**○利用者確保について**

１．今現在の空き状況と待機者状況について

2023年３月１日現在の入居待ちの待機者状況についてお尋ねします。

待機者：（　 　人）

２．2023年３月１日現在の空室数についてお尋ねします。

　空室：（　　部屋）

3．2022年4月以降、入居者募集しているがなかなか空き部屋が埋まらないケースがありましたか？それぞれどれぐらいの期間空いたかお書き下さい。（例：1.5ヶ月、等）

（ある　 ない）

空き部屋１（　　ヶ月）空き部屋２（　　ヶ月）空き部屋３（　　ヶ月）

空き部屋４（　　ヶ月）空き部屋5（　　ヶ月）空き部屋6（　　ヶ月）

４．空き部屋がなかなか埋まらない場合に、利用者減少による規模縮小や休止を検討していますか？ （例：定員を９名から６名に変更する予定、空き部屋が埋まらないのもあるが、スタッフも不足しているため休止を考えている、等）

|  |
| --- |
|  |

５．利用者確保のために工夫していることがありますか？

　（例：日頃からホームの活動内容を宣伝して認知度を上げている、ホームページで空き情報を載せるようにしている、等）

|  |
| --- |
|  |

６．その他、利用者確保についてご意見がございましたらお願いします。

　（例：有料老人ホームなどの施設が増え、年々空き室が出来ることが多くなって利用者の確保が難しくなっているように思う、等）

|  |
| --- |
|  |

**○人材確保について**

１．現在の人手不足についてお尋ねします。

（過剰である　適切である　不足している）

２．職員の募集についてお尋ねします。

（容易に集まる　容易に集まることもあればそうでない時もある

なかなか集まらず長期間かかることがある）

３．人材確保のため、どのような工夫をしていますか？

　（例：ホームページで募集している、スタッフに紹介料を払っている、等）

|  |
| --- |
|  |

４．外国人技能実習制度を活用していますか？活用している場合、メリットや課題などについてお書きください。（2023年３月１日現在在籍）

（はい　 いいえ）

はい、の場合　（　　）年（　　）月から（　　　　名）国籍（　　　　　）

（　　）年（　　）月から（　　　　名）国籍（　　　　　）

メリット・課題など：

|  |
| --- |
|  |

５．人材確保が難しいことで、事業の縮小や休止を検討していますか？

（はい　 いいえ）

６．どうすれば介護職員の応募が増えると思いますか？

|  |
| --- |
|  |

７．その他、人材確保についてご意見がございましたらよろしくお願いします。

　（例：物価高騰の中で、スタッフの待遇改善が出来、離職を防止したり、募集につなげられるように報酬を上げてほしい、等）

|  |
| --- |
|  |

質問は以上になります。ご協力、大変ありがとうございました。

* お忙しいとは思いますが、ご記入後、**令和5年4月21日（金）**までにご回答ください。