本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

別紙

# デイサービスにおける総合事業の実態状況調査

●貴事業所における総合事業（通所）等の取り組み状況について、ご回答の程宜しくお願いいたします。
●過去２か年程度の事業の実施と、今後の展開等についてお伺いします。
●締め切りは令和３年12月17日（金）迄です。
※所要時間は15分程度です。

* 必須

1. 貴事業所の名称をご入力ください。 *

回答を入力してください

2. 貴事業所が所在している都道府県名をご入力ください。 *

回答を入力してください

3. 貴事業所が全国老施協会員施設の場合、番号（会員ID）をご入力ください。
※会員番号は、数字10桁です。
※頭の数字が０の場合は「０」と認識されず、桁数が10桁となりませんが、構わずご入力ください。
※会員施設でない場合は、入力せずにお進みください。

値は数値にする必要があります

## コロナ禍の令和２年（2020年）３月１日現在実施していた総合事業（通所系事業）の取り組みについて

4. いわゆる「従前相当サービス」を実施していましたか。
＊過去の介護予防通所介護に相当するサービスを指します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

5. いわゆる「A型サービス」を実施・提供していましたか。
＊A型とは、緩和した基準によるサービスで、ミニデイサービス、運動・レクリエーション等が該当します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）

6. いわゆる「B型サービス」を実施・提供していましたか。
＊B型とは、住民が主体となって行うサービスで、体操、運動等の活動など、自主的な通いの場を指します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）

7. いわゆる「C型サービス」を実施・提供していましたか。
＊C型とは、短期集中予防サービスを指し、3～6ケ月の短期間で実施する、生活機能を改善するための運動器の機能向上や栄養改善等のプログラム等が該当します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）

8. いわゆる「A型」「B型」「C型」以外のサービスが、市町村事業として設定されていましたか。

- ○ はい（設定されていた）
- ○ いいえ（設定されていなかった）

9. 令和2年度中に、総合事業（通所系事業）を実施していた場合、コロナ禍の影響で中止となったことはありましたか。

- ○ コロナ禍のため、都道府県・市区町村の判断により中止されたことがあった
- ○ コロナ禍のため、貴施設の判断で中止したことがあった
- ○ 中止はなかった
- ○ そもそも総合事業を実施していなかった
- ○ その他

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

## コロナ禍の令和３年（2021年）４月１日現在実施している総合事業（通所系事業）の取り組みについて

10. いわゆる「従前相当サービス」を実施していましたか。 *

＊過去の介護予防通所介護に相当するサービスを指します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）
- ○ コロナ禍のため都道府県・市区町村の判断で中止されていた
- ○ コロナ禍のため貴事業所の判断で中止した

問12へ

11. 現在実施している「従前相当サービス」の事業に関する課題について、選択してください。（複数選択可）

- ☐ 事業に対して収入と費用が見合わない
- ☐ 事業の設備の共用が認められない
- ☐ 事業の人員の兼務が認められない
- ☐ 事業を手がけられる人員が整っていない
- ☐ 事業を手がけられるスキルがない
- ☐ 事業を手がけられる時間がない
- ☐ 感染予防対策を取ったうえでの実施が困難
- ☐ その他

12. いわゆる「A型サービス」を実施・提供していましたか。 *

＊A型とは、緩和した基準によるサービスで、ミニデイサービス、運動・レクリエーション等が該当します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）
- ○ コロナ禍のため、都道府県・市区町村の判断で中止されていた
- ○ コロナ禍のため、貴事業所の判断で中止した

問15へ

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

13. 現在実施している「A型サービス」はどのような内容のものですか。簡単に内容についてご入力ください。

回答を入力してください

14. 現在実施している「A型サービス」の事業に関する課題について、選択してください。（複数選択可）

- [ ] 事業に対して収入と費用が見合わない
- [ ] 事業の設備の共用が認められない
- [ ] 事業の人員の兼務が認められない
- [ ] 事業を手がけられる人員が整っていない
- [ ] 事業を手がけられるスキルがない
- [ ] 事業を手がけられる時間がない
- [ ] 感染予防対策を取ったうえでの実施が困難
- [ ] その他

15. いわゆる「Ｂ型サービス」を実施・提供していましたか。 *

＊Ｂ型とは、住民が主体となって行うサービスで、体操、運動等の活動など、自主的な通いの場を指します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）

問18へ

- ○ コロナ禍のため、都道府県・市区町村の判断で中止されていた
- ○ コロナ禍のため、貴事業所の判断で中止した

16. 現在実施している「Ｂ型サービス」の内容について、簡単にご入力ください。

回答を入力してください

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

17. 現在実施している「Ｂ型サービス」の事業に関する課題について、選択してください。（複数選択可）

- [ ] 事業に対して収入と費用が見合わない
- [ ] 事業の設備の共用が認められない
- [ ] 事業の人員の兼務が認められない
- [ ] 事業を手がけられる人員が整っていない
- [ ] 事業を手がけられるスキルがない
- [ ] 事業を手がけられる時間がない
- [ ] 感染予防対策をとったうえでの実施が困難
- [ ] その他

18. いわゆる「C型サービス」を実施・提供していましたか。 *

＊C型とは、短期集中予防サービスを指し、３～６ケ月の短期間で実施する、生活機能を改善するための運動器の機能向上や栄養改善等のプログラム等が該当します。

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）

問21へ

- ○ コロナ禍のため、都道府県・市区町村から中止されていた
- ○ コロナ禍のため、貴事業所の判断で中止した

19. 現在実施している「C型サービス」の内容について、簡単にご入力ください。

回答を入力してください

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

20. 現在実施している「C型サービス」の事業に関する課題について、選択してください。（複数選択可）

- [ ] 事業に対して収入と費用が見合わない
- [ ] 事業の設備の共用が認められない
- [ ] 事業の人員の兼務が認められない
- [ ] 事業を手がけられる人員が整っていない
- [ ] 事業を手がけられるスキルがない
- [ ] 事業を手がけられる時間がない
- [ ] 感染予防対策をとったうえでの実施が困難
- [ ] その他

21. いわゆる「A型」「B型」「C型」以外のサービスを実施・提供していましたか。 *

- ○ はい（市区町村事業として存在していて、貴事業所でも実施していた）
- ○ いいえ（市区町村事業として存在していたが、貴事業所では実施していなかった）
- ○ そもそも市区町村事業として設定されていなかった
- ○ 市区町村事業としては設定されていたが、実施事業所が限定されていた（貴事業所は対象外だった）

問24へ

- ○ コロナ禍のため、都道府県・市区町村から中止されていた
- ○ コロナ禍のため、貴事業所の判断で中止した

22. 現在実施している「A型」「B型」「C型」以外のサービスの内容について、簡単にご入力ください。

回答を入力してください

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

23. 現在実施している「A型」「B型」「C型」以外のサービスの事業に関する課題について、選択してください。（複数選択可）

- [ ] 事業に対して収入と費用が見合わない
- [ ] 事業の設備の共用が認められない
- [ ] 事業の人員の兼務が認められない
- [ ] 事業を手がけられる人員が整っていない
- [ ] 事業を手がけられるスキルがない
- [ ] 事業を手がけられる時間がない
- [ ] 感染予防対策を取ったうえでの実施が困難
- [ ] その他

24. 総合事業を実施する（または実施しようとする）うえで、抱えている課題やご要望等、総合事業に関するご意見をご自由にご入力ください。

回答を入力してください

## 総合事業の今後の展開のご意向について

●想定は、平常時の事業実態の状態（今般の新型コロナウイルス感染症や広域災害等の発生が全くないと想定した場合）とします。

25. 3年後（2024年）の各サービスの総合事業展開のご意向について、当てはまる内容にチェックをしてください。

| | 拡大（または新規開始）していきたい | どちらかといえば拡大（または新規開始）していきたい | 現状維持 | どちらかといえば縮小していきたい | 廃止したい | そもそも現在も実施していない | わからない |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 従前相当サービス | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| A型サービス | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| B型サービス | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| C型サービス | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| A･B･C型以外のサービス | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

## 一般介護予防事業等について

26. 貴施設において、一般介護予防事業を実施・提供していますか。 *

- ○ はい
- ○ いいえ （→問 29 へ）

27. 実施・提供している事業について教えてください。（複数選択可）

- ☐ 介護予防把握事業
- ☐ 介護予防普及啓発事業
- ☐ 地域介護予防活動支援事業
- ☐ 一般介護予防事業評価事業
- ☐ 地域リハビリテーション活動支援事業
- ☐ その他

28. 現在、実施している一般介護予防事業に関する課題について選択してください。（複数選択可）

- ☐ 事業に対して収入と費用が見合わない
- ☐ 事業の設備の共用が認められない
- ☐ 事業の人員の兼務が認められない
- ☐ 事業を手がけられる人員が整っていない
- ☐ 事業を手がけられるリハビリテーション専門職を確保できない
- ☐ 事業を手がけられるスキルがない
- ☐ 事業を手がけられる時間がない
- ☐ 感染予防策を取ったうえでの実施が困難
- ☐ その他

本調査へのご回答は Microsoft フォームズよりお願いします。
（URL） https://forms.office.com/r/6BQWWsWr8t

29. 貴事業所で総合事業や一般介護予防事業を行っている場合、市町村による「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」と連携していますか。 *

＊「高齢者の～一体的実施」とは、市町村が事業をコーディネートしたり、高齢者への支援・関与を行ったりする「医療専門職」（保健師等）を配置して、デイ事業所等の関係機関と連携しながら行うものです。

- ○ はい（連携している）
- ○ いいえ（貴事業所で総合事業や一般介護予防事業は行っているが、連携していない）
- ○ いいえ（貴事業所で総合事業や一般介護予防事業を行っていない）
- ○ 分からない
- ○ その他

戻る　送信