

介護予防・日常生活支援総合事業（以下総合事業）等に関する
北海道内自治体統一調査票

2017年 月 日時点

自治体名() 担当課名() 報告者名()

お手数ですが、質問に可能な範囲で、回答をお願いいたします。

2017年度(平成29年度)においてサービス整備はどのようになりますか？

1. 訪問型・通所サービスについての整備方針について

〈訪問型サービス〉

現行相当サービスのみで実施

現行相当サービスと「多様なサービス」で実施

⇒整備するサービス種別に○印(基準緩和A、住民主体B、短期集中C、移動支援D)

【現行相当と答えた自治体にお聞きます。】

○利用者見込み数(人)

○サービス単価はいくらですか。

月額 週1回(円)

月額 週2回(円)

月額 週3回(円)

○利用料の支払いは。

・月単位で精算 ・1回あたりで精算 ・その他()

○2017年4月以降、サービス単価を変更しますか。

変更する・変更しない

【サービスAと答えた自治体にお聞きます。】

○利用者見込み数(人)

○サービス単価はいくらですか。

月額 週1回(円)

月額 週2回(円)

月額 週3回(円)

○2017年3月現在実施している事業所はいくつですか。(事業所)

【サービスBと答えた自治体にお聞きます。】

○利用者見込み数(人)

○サービス単価はいくらですか。1回・・・()円

○2017年3月現在実施している事業所等はいくつですか。(事業所)

○サービスBの内容はどのようなものですか。

() ○サービスBの実施者はどこ

に要請していますか。該当する所に○印を。

・社会福祉協議会

・シルバー人材センター

・NPO法人などの民間の事業所

・その他()

2. 総合事業をになう人材の確保についてお伺いします

(1)自治体独自の資格の認定を考えていますか。いずれかに○印を。

・考えている ・考えていない

1)自治体独自の資格を考えている方にお聞きします。

○研修時間は何時間ですか。 サービスA()時間・サービスB()時間

○研修費用はいくらですか。(円)

2)研修の主体は

・自治体 ・法人、事業所に委託 ・その他()

(2)総合事業を担う人材確保のために一般財源を投入しますか。いずれかに○印を。

・投入する ・投入しない ・決めていない

3. サービス利用の手順についてお伺いします。

(1)基本チェックリストはどの部署が対応しますか。該当する所に○印を。

・地域包括支援センター

・自治体の担当窓口()課

・その他()

(2)訪問型サービス・通所型サービスの利用対象者の判定方法はどれでしょうか

厚生労働省ガイドラインどおりに行う

ガイドラインを基本にしながらか修正した方式でおこなう

⇒具体的内容()

独自の方式で行う

⇒具体的内容()

4. 生活支援ケアマネジメントの1件あたりの報酬はいくらですか。

A(円) B(円) C(円) その他(円)

5. 総合事業に関して貴自治体の考えをお聞かせください。

6. 総合事業に関して国への要望等ありましたら、お聞かせください。