

卷 末 資 料 一 調 查 票 一

埼玉県下の介護保険施設における介護報酬改正前後の 経営変化等に関する緊急調査

この度は、調査にご協力いただき、誠に有り難うございます。本調査は、平成15年4月から介護報酬改正によって、介護保険施設がどのような経営上の変化を受けるかを明らかにすることを目的としております。個人のプライバシーと施設・機関の個別情報を含めた回答内容は、調査実施者以外へ流出することは一切ございませんので、忌憚のないご意見を賜られればと存じます。本調査は、介護保険施設（介護福祉施設、介護保健施設、介護療養型医療施設）の管理者の方にご回答をいただくものです。なお、些少ではございますがご回答をいただいた方には謝礼品を用意しております。その送付のために、別紙の謝礼品送付票を必ず同封してご返送下さい。

本調査についてのお問い合わせは、国立保健医療科学院 経営科学部長 小山秀夫 (E-MAIL hideo@niph.go.jp, FAX 048-468-7985) まで、メール又はファックスにてご連絡下さい。

年度末で多用とは存じますが、いかに介護報酬改定が施設経営を圧迫するか等を緊急公表いたしたく、本調査票は3月24日(月)必着で、同封の返信用封筒にてご返送賜りたくお願い申し上げます。

1 施設種別：今回の調査は、介護福祉施設、介護保健施設、介護療養型医療施設の管理者の方にご依頼をしております。回答者の主な所属施設種別（今回の依頼文等送付先施設）にひとつだけ○印をご記入下さい。

1 介護福祉施設 2 介護保健施設 3 介護療養型医療施設

2 経営主体：貴施設の経営主体として当てはまるものに、ひとつだけ○印をご記入下さい。

1 社会福祉法人 2 地方公共団体・一部事務組合（公立） 3 医療法人 4 その他法人 5 個人
6 その他（ ）

3 貴施設の開設年度をご記入下さい。

西暦（ ）年（ ）月

4 貴施設の併設施設をお尋ねします。併設施設についてそれぞれに有無のいずれかに○印をご記入下さい。今回の調査対象として、上記の「1」でお答えいただいている施設種別は空欄にして下さい。「1」と同一種別を複数有している場合は、「18」に有無をご記入下さい。

併設施設種別	1 介護老人福祉施設	1 あり	2 なし
	2 介護老人保健施設	1 あり	2 なし
	3 介護療養型医療施設	1 あり	2 なし
	4 指定居宅サービス事業者（訪問介護）	1 あり	2 なし
	5 指定居宅サービス事業者（訪問看護）	1 あり	2 なし
	6 指定居宅サービス事業者（訪問入浴介護）	1 あり	2 なし
	7 指定居宅サービス事業者（訪問リハビリテーション）	1 あり	2 なし
	8 指定居宅サービス事業者（居宅療養管理指導）	1 あり	2 なし
	9 指定居宅サービス事業者（通所介護）	1 あり	2 なし
	10 指定居宅サービス事業者（通所リハビリテーション）	1 あり	2 なし
	11 指定居宅サービス事業者（福祉用具貸与）	1 あり	2 なし
	12 指定居宅サービス事業者（短期入所生活介護）	1 あり	2 なし
	13 指定居宅サービス事業者（短期入所療養介護）	1 あり	2 なし
	14 指定居宅サービス事業者（痴呆対応型共同生活介護）	1 あり	2 なし
	15 指定居宅サービス事業者（特定施設入所者生活介護）	1 あり	2 なし
	16 指定居宅支援事業者（在宅介護支援センター等）	1 あり	2 なし
	17 その他（ ）	1 あり	2 なし
	18 「1」で回答した種別と同一種別の施設を有している	1 あり	2 なし

5 平成15年3月現在の貴施設の施設サービス等介護給付費単位数の人員配置区分について、当てはまる番号にひとつだけ○印をご記入下さい。10及び11の場合は、人員配置区分を< >内の下線部にご記入下さい。

- 1 介護福祉施設 (3 : 1)
- 2 介護福祉施設 (3.5 : 1)
- 3 介護福祉施設 (4.1 : 1)
- 4 介護保健施設 (3 : 1)
- 5 介護保健施設 (3.6 : 1)
- 6 療養型介護療養施設 (看護< 6 : 1 >介護< 3 : 1 >)
- 7 療養型介護療養施設 (看護< 6 : 1 >介護< 4 : 1 >)
- 8 療養型介護療養施設 (看護< 6 : 1 >介護< 5 : 1 >)
- 9 療養型介護療養施設 (看護< 6 : 1 >介護< 6 : 1 >)
- 10 痴呆疾患型介護療養施設 (看護< ___ : 1 >介護< ___ : 1 >)
- 11 その他 (看護< ___ : 1 >介護< ___ : 1 >)

6 平成15年1月末現在の①要介護度別の入所(入院)者数、②平成15年1月分現在の要介護度別介護報酬の要介護度別平均請求積算額(国保連合会に実際に請求した額であり、1割の利用者負担分、その他利用者の負担分、食費、その他介護保険制度外からの収益を除いた額)、③入所(入院)者数を平成15年1月末現在として、平成15年4月改正の介護報酬に置き換えて計算した場合の見込請求積算額のそれぞれについてご記入下さい。

要介護度	①平成15年1月末現在の入所(入院)者数	②平成15年1月分現在の平均請求積算額	③①の入所(入院)者数として平成15年4月からの見込請求積算額
1 要介護1	人	平均 円	見込 円
2 要介護2	人	平均 円	見込 円
3 要介護3	人	平均 円	見込 円
4 要介護4	人	平均 円	見込 円
5 要介護5	人	平均 円	見込 円
合計	人	平均 円	見込 円

7 施設サービスについて、以下の設問にお答え下さい。施設サービス費において、平成15年4月から変更となる項目は以下の通りです。それぞれの項目について、①変更によって経営上影響を受けるかどうか、②変更に対して現状のままあるいは多少の変更で対応が可能であるかどうか、について当てはまる項目ひとつだけに○印をご記入下さい。貴施設種別に該当しない場合は、無回答で結構です。

改定項目		変更による経営上の影響	変更に対する対応の可能性
3施設種別に共通して適用	1 退所(退院)前連携加算の新設	1 大変影響がある 2 あまり影響はない 3 わからない	1 現状で対応が可能である 2 多少の変更で対応が可能である 3 大幅な変更は必要だが、対応は可能である 4 対応するつもりはない
	介護福祉施設	2 小規模生活単位型介護福祉施設サービスの新設	1 現状で対応が可能である 2 多少の変更で対応が可能である 3 大幅な変更は必要だが、対応は可能である 4 対応するつもりはない

介護保健施設	3	リハビリテーション機能強化加算	1 大変影響がある 2 あまり影響はない 3 わからない	1 現状で対応が可能である 2 多少の変更で対応が可能である 3 大幅な変更は必要だが、対応は可能である 4 対応するつもりはない
介護保健施設と介護療養型医療施設	4	退所（退院）時情報提供加算の新設	1 大変影響がある 2 あまり影響はない 3 わからない	1 現状で対応が可能である 2 多少の変更で対応が可能である 3 大幅な変更は必要だが、対応は可能である 4 対応するつもりはない

8 介護療養型医療施設の特定診療費等について、①それぞれの項目についてどのようにお考えか、当てはまる項目ひとつだけに○印、②特定療養費の各項目のうち、経営上最も強く影響すると思われる項目の第1位から第3位までの順位付け、③現状のままあるいは多少の変更で、新設の適用、加算（減算とならないよう）に対応できると考えられる項目に○印（いくつでも結構です）をご記入下さい。貴施設種別に該当しない場合は、無回答で結構です。

	1, 2, 3のいずれかひとつだけに○印	第1位から第3位までを選び、当てはまる項目に1, 2, 3のいずれかを記入	現状のままあるいは多少の変更で適用や加算（減算）等に対応できるもの全てに○印を記入
1 看護職員配置6：1以上の削除	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
2 夜勤勤務等看護（Ⅲ）の削除	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
3 他科受診時費用の新設	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
4 褥瘡皮膚潰瘍管理指導の変更	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
5 重度療養管理の新設	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
6 感染対策指導管理の変更	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
7 重度皮膚潰瘍管理指導の変更	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
8 理学療法の増額	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
9 言語聴覚療法の増額	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
10 薬剤管理指導の減額と算定回数の変更	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		
11 単純エックス線撮影・診断の削除	1 評価できる 2 評価できない 3 わからない		

特定診療費の適用、加算等への対応が困難と思われる項目の番号を記入し、その理由をご記入下さい。

9 平成15年4月以降、経営方針等をどのようにお考えですか。それぞれの設問について当てはまるものひとつに○印をご記入下さい。

(1) 介護報酬の改正に対して、具体的な対応策を考えている	1 大変そのように考えている 2 ややそのように考えている 3 そのようには考えていない 4 わからない
(2) 要介護度の高い利用者に限定して、入院・入所させるようにしたい	1 大変そのように考えている 2 ややそのように考えている 3 そのようには考えていない 4 わからない
(3) 人件費を削減するようにしたい	1 大変そのように考えている 2 ややそのように考えている 3 そのようには考えていない 4 わからない
(4) 介護保険施設ではなく、他の併設施設での収益を上げることを検討したい	1 大変そのように考えている 2 ややそのように考えている 3 そのようには考えていない 4 わからない

10 居宅介護支援の報酬改正に関する下記の設問について、当てはまるものひとつに○印をご記入下さい。居宅介護支援事業者を併設している場合のみご記入下さい。併設していない場合は、無記入で結構です。

(1) 居宅介護支援の要介護度別単価を廃止し、一律給付にしたことについて	1 大変賛成である 2 やや賛成である 3 やや反対である 4 大変反対である 5 わからない
(2) 4つ以上の種類の居宅サービスを定めた居宅サービス計画を作成する場合の加算について	1 大変賛成である 2 やや賛成である 3 やや反対である 4 大変反対である 5 わからない
(3) ①居宅サービス計画を利用者に交付しない、②少なくとも1か月1回の訪問かつ、3か月に1回の記録をしない、③居宅サービス計画作成の意見を求めるためのサービス担当者会議を開催しない場合の30%減額について	1 大変賛成である 2 やや賛成である 3 やや反対である 4 大変反対である 5 わからない

11 今後、介護保険施設の経営管理を充実することが求められますが、現在の経営管理状況について、以下の設問にお答え下さい。

1-1 施設・機関では、幹部職員のリーダーシップを通して、施設の経営変革を促していると思いますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
① あなたは管理職として部下の職務満足が向上するために、定期的に個人面談等を行っていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない

② あなたは管理職として部下に仕事に対する動機付けを行っていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
③ あなたは管理職として「組織の改革と開発」に取り組んでいますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
④ あなたは管理職として組織構造の改革の可能性を検討していますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑤ あなたは管理職として「職員教育」に取り組んでいますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑥ あなたは管理職として職員の自己啓発を促していますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑦ あなたは管理職として「業績評価」に取り組んでいますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑧ あなたは管理職として院内の意思決定システムの変革に取り組んでいますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑨ あなたは管理職として組織内のコミュニケーションの改善に取り組んでいますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑩ その他に管理職として取り組んでいることはありますか。具体的にご記入下さい。	

1-2 上記以外にあなたが管理職として今後、取り組みたいことは何ですか（具体的に）。

2 あなたの施設・機関では、経営方針を現場に浸透させていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
① あなたは管理職として施設の理念を現場に浸透させていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
② あなたは管理職として施設の基本方針（戦略）を現場に浸透させていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
③ あなたは管理職として直近の運営委員会等での課題を現場に浸透させていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
④ あなたは管理職として部門毎の目標設定を現場に浸透させていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑤ あなたは管理職として個人毎の目標設定を現場に浸透させていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
3 施設・機関では、戦略（基本方針）を各部門の目標に結びつけていると思われませんか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
① 基本方針をミーティングや職員研修の場で説明していますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
4 施設・機関では、戦略（基本方針）を全職員の日々の業務に落とし込んでいますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
① 施設・機関として中長期計画を策定する部門（経営企画室等）がありますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
② 施設・機関として広報活動を担当する部門がある又は担当者がいますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
③ 何らかのプロジェクトチーム又は委員会がありますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
④ 施設・機関として実態に沿った組織図が作成されていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない

5 貴施設・機関では、経営戦略を継続的なプロセスにしていると思われませんか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
① 施設・機関として職員の教育研修について年次毎に計画を立てていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
② 施設・機関として職員の教育研修は計画に基づいて行っていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
③ 施設・機関として職員の教育研修のための予算を確保していますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
④ 施設・機関として自主的な業務検討会やサービス改善運動を行っていますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない
⑤ 施設・機関として目標達成状況等を定期的に評価し、検討していますか。	a はい b いいえ c 計画中 d わからない

12 平成15年4月からの介護報酬の改定について、最もご不満な点は何でしょうか。具体的なご意見をご記入下さい。

13 埼玉県介護行政へのご要望等がありましたら、ご記入下さい。

14 厚生労働省老健局へのご要望等がありましたら、ご記入下さい。

15 その他、介護保険制度全般についてご意見がありましたら、ご記入下さい。

ご協力、有り難うございました

**平成14年度
高齢者保健・医療・福祉サービス提供機関における
マネジメントに関する実態分析並びに理論構築に関する研究
研究報告書**

(平成14年度厚生労働科学研究費補助金長寿科学総合研究事業)

2003年3月発行

主任研究者 小山 秀夫

〒351-0197 埼玉県和光市南2-3-6

TEL 048-458-6111(2733)

FAX 048-468-7985

<http://www.iph.go.jp/>
