

調査対象事業所数

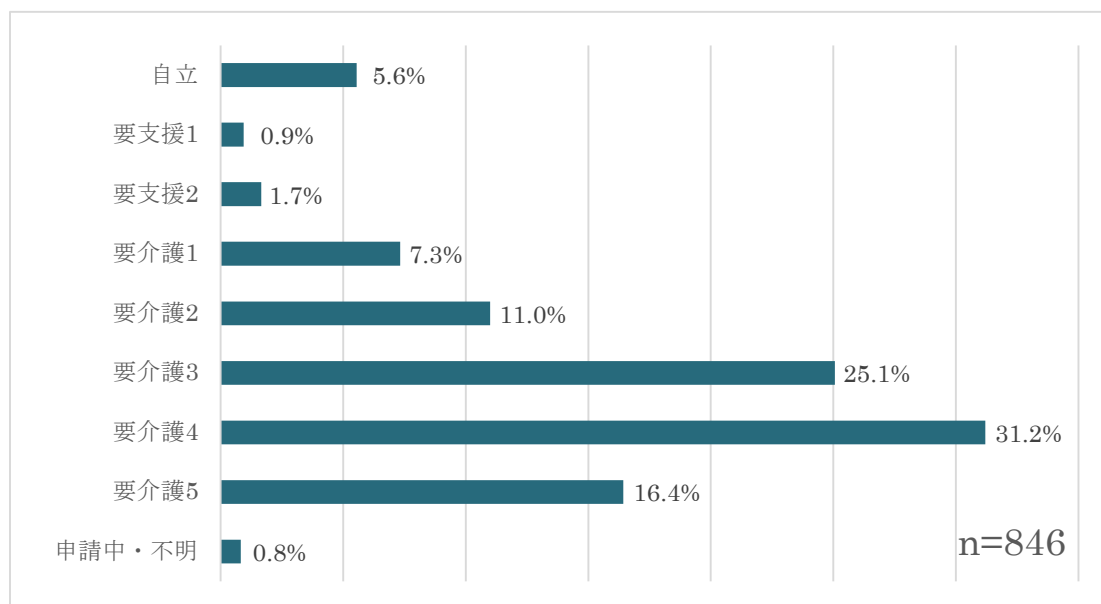
1. 住宅型有料老人ホーム	1事業所	2. 軽費老人ホーム	2事業所
3. サービス付き高齢者向け住宅	2事業所	4. グループホーム	7事業所
5. 特定施設	1事業所	6. 地域密着型特定施設	1事業所
7. 介護老人保健施設	3事業所	8. 特別養護老人ホーム	3事業所
9. 地域密着型特別養護老人ホーム	1事業所	合計	21事業所

問2 施設等の概要

サービス種別	定員数	入所者数	待機者数	特養申込者数
1. 住宅型有料老人ホーム	8	4	0	0
2. 軽費老人ホーム	99	88	10	2
3. サービス付き高齢者向け住宅	59	50	5	1
4. グループホーム	72	70	5	4
5. 特定施設	30	27	4	1
6. 地域密着型特定施設	29	28	0	0
7. 介護老人保健施設	280	263	59	18
8. 特別養護老人ホーム	310	296	1388	
9. 地域密着型特別養護老人ホーム	20	20	60	
合計	907	846	-	-

※「待機者数」は複数の施設へ申込している者も多いため、延べ人数となる。

問3 現在の入所・入居者の要支援・要介護度について、ご記入ください。(数値を記入)



【単位:人】

サービス種別	自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中・不明	合計
1. 住宅型有料老人ホーム	0	0	0	0	1	2	1	0	0	4
2. 経費老人ホーム	33	5	9	21	13	5	2	0	0	88
3. サービス付き高齢者向け住宅	14	3	4	5	8	5	8	3	0	50
4. グループホーム	0	0	0	4	13	25	16	11	1	70
5. 特定施設	0	0	1	4	13	6	1	2	0	27
6. 地域密着型特定施設	0	0	0	3	1	10	7	7	0	28
7. 介護老人保健施設	0	0	0	25	41	79	76	36	6	263
8. 特別養護老人ホーム	0	0	0	0	3	77	139	77	0	296
9. 地域密着型特別養護老人ホーム	0	0	0	0	0	3	14	3	0	20
合計	47	8	14	62	93	212	264	139	7	846

問4 以下の医療処置を受けている人数について、ご記入ください。(数値を記入)

1 点滴の管理	2人	2 中心静脈栄養	0人
3 透析	0人	4 ストーマの処置	8人
5 酸素療法	6人	6 レスピレーター	0人
7 気管切開の処置	0人	8 疼痛の看護	16人
9 経管栄養	5人	10 モニター測定	0人
11 褥瘡の処置	19人	12 カテーテル	18人
13 喀痰吸引	2人	14 インスリン注射	6人

ここからは、**過去1年間の新規の入所・入居者**についてお伺いします。

問5 過去1年間(令和4年4月1日～令和5年3月31日)に、貴施設等に新規で入所・入居した人の人数をご記入ください。

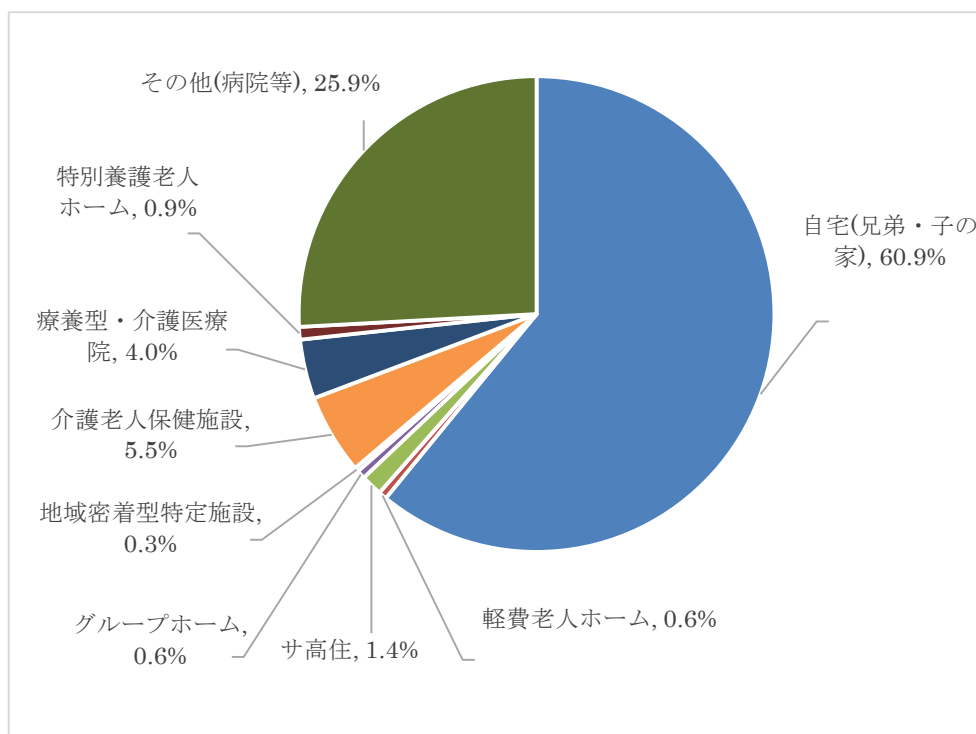
※ 貴施設等に入所・入居している方で、一時的な入院等で貴施設等に戻った方は含めないでください。

新規の入所・入居者数(合計)

348人

問6 問5でご記入いただいた過去1年間の新規の入所・入居者について、入所・入居する前の居場所別の人数をご記入ください。

※ 一旦入院し、退院後に貴施設等に入所・入居した場合は入院前の居場所をご記入ください。



項目	市内	市外
1 自宅（兄弟・子ども・親戚等の家含む）	183 人	29 人
2 住宅型有料老人ホーム	0 人	1 人
3 軽費老人ホーム（特定施設除く）	1 人	0 人
4 サービス付き高齢者向け住宅（特定施設除く）	5 人	0 人
5 グループホーム	2 人	0 人
6 特定施設	0 人	0 人
7 地域密着型特定施設	1 人	0 人
8 介護老人保健施設	12 人	7 人
9 療養型・介護医療院	7 人	7 人
10 特別養護老人ホーム	3 人	0 人
11 地域密着型特別養護老人ホーム	0 人	0 人
12 その他（病院等）	64 人	26 人
13 入居・入所する前の居場所を把握していない		0 人
合計		348 人

参考：特別養護老人ホーム入所者のみ

項目	市内	市外
1 自宅（兄弟・子ども・親戚等の家含む）	60 人	2 人
2 住宅型有料老人ホーム	0 人	0 人
4 サービス付き高齢者向け住宅（特定施設除く）	2 人	0 人
8 介護老人保健施設	7 人	2 人
9 療養型・介護医療院	7 人	6 人
12 その他（病院等）	15 人	2 人
合計		103 人

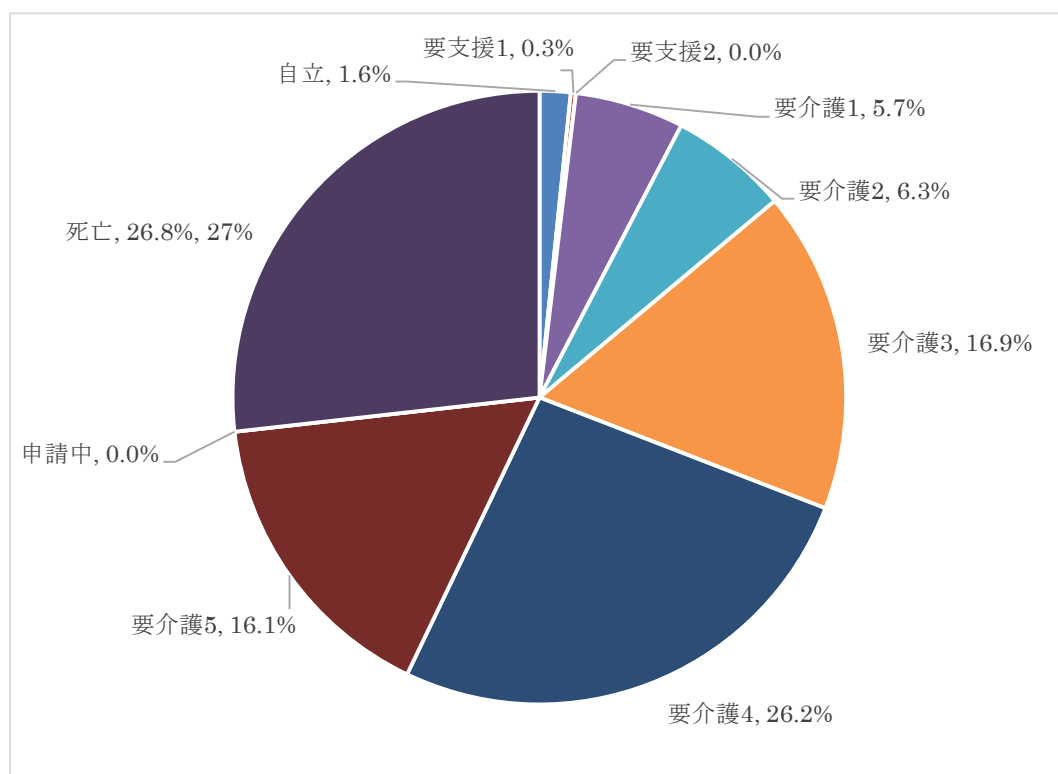
ここからは、**過去1年間の退去者**についてお伺いします。

問7 過去1年間(令和4年4月1日～令和5年3月31日)に、貴施設等を退去した人の人数をご記入ください。

※ なお、一時的な入院等で貴施設等に戻った方、現在一時的に入院中の方(貴施設等との契約が継続している方)は含めないでください。

退去者数(合計)(※死亡・搬送先での死亡を含む)	366人
--------------------------	------

問8 問7でご記入いただいた過去1年間の退去者について、**要介護度別の人数**をご記入ください。



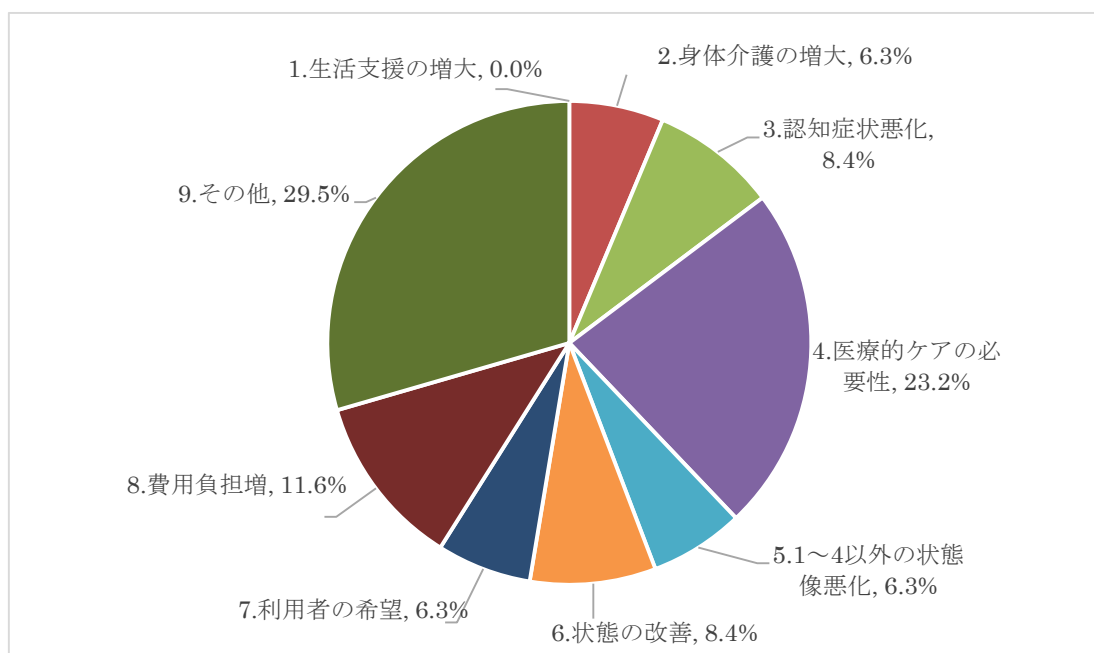
自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3
6人	1人	0人	21人	23人	62人
要介護4	要介護5	新規申請中	死亡	合計	
96人	59人	0人	98人	366人	

問9 問7でご記入いただいた過去1年間の退居者について、退去先別の人数をご記入ください。

※ 一時的に入院して貴施設等以外の居場所に移った場合は、退院後の居場所をご記入ください。

退去先	市内	市外
1 自宅（兄弟・子ども・親戚等の家含む）	33 人	15 人
2 住宅型有料老人ホーム	0 人	0 人
3 軽費老人ホーム（特定施設除く）	1 人	0 人
4 サービス付き高齢者向け住宅（特定施設除く）	1 人	1 人
5 グループホーム	2 人	0 人
6 特定施設	3 人	0 人
7 地域密着型特定施設	0 人	0 人
8 介護老人保健施設	1 人	2 人
9 療養型・介護医療院	4 人	20 人
10 「9」を除く病院・診療所（一時的な入院を除く）	49 人	3 人
11 特別養護老人ホーム	7 人	7 人
12 地域密着型特別養護老人ホーム	0 人	0 人
13 その他	38 人	25 人
14 行先を把握していない	0 人	
15 死亡（搬送先での死亡を含む）	154 人	
合計	366 人	

問10 貴施設等の入居・入所者が、退去する理由は何ですか。退去理由として多いものを選んでください。



退去理由	構成比 (全体)	内訳(再掲)		
		特養	老健	その他
1 必要な生活支援が発生・増大したから				
2 必要な身体介護が発生・増大したから	6.3%			6.3%
3 認知症の症状が悪化したから	8.4%			8.4%
4 医療的ケア・医療処置の必要性が高まったから	23.2%	5.3%	2.1%	15.8%
5 「1」～「4」以外の状態像が悪化したから	6.3%	2.1%	1.1%	3.2%
6 入所・入居者の状態等が改善したから	8.4%		8.4%	
7 入所・入居者が、必要な居宅サービスの利用を望まなかったから	6.3%		3.2%	3.2%
8 費用負担が重くなったから	11.6%			11.6%
9 その他	29.5%	6.3%	4.2%	18.9%
合計	100.0%	13.7%	18.9%	67.4%