

## 調査対象事業所数

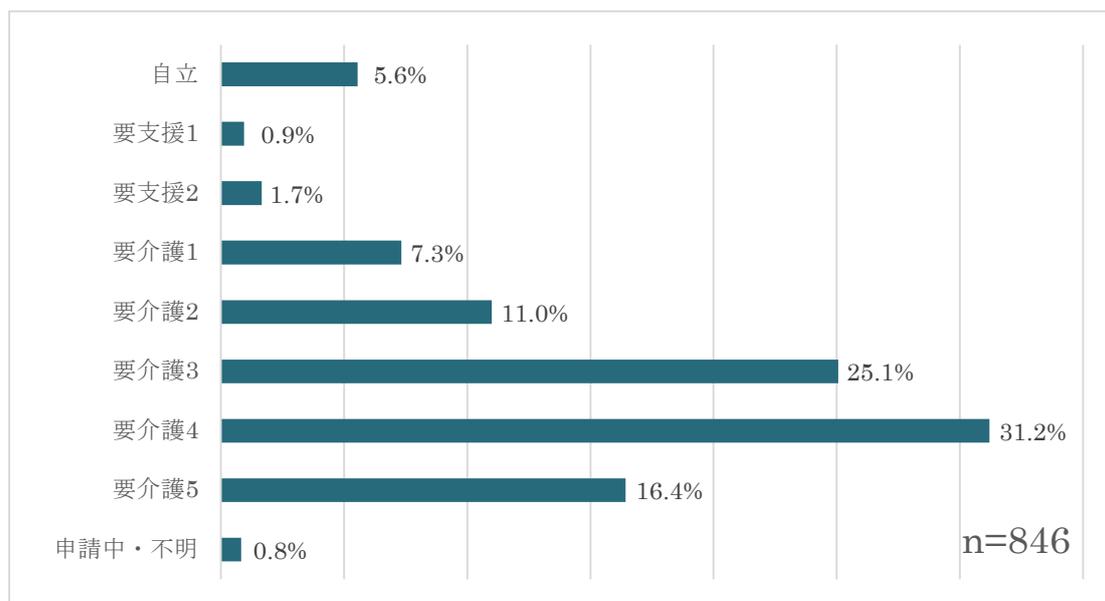
1. 住宅型有料老人ホーム	1事業所	2. 軽費老人ホーム	2事業所
3. サービス付き高齢者向け住宅	2事業所	4. グループホーム	7事業所
5. 特定施設	1事業所	6. 地域密着型特定施設	1事業所
7. 介護老人保健施設	3事業所	8. 特別養護老人ホーム	3事業所
9. 地域密着型特別養護老人ホーム	1事業所	合計	21事業所

## 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。

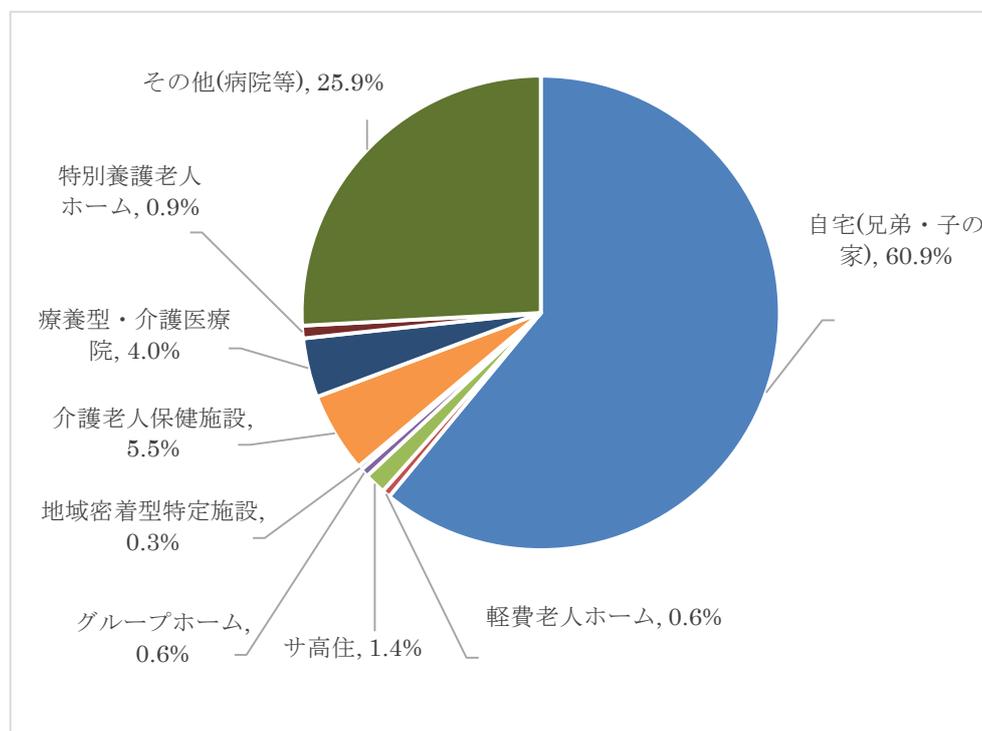
※ 貴施設等に入所・入居している方で、一時的な入院等で貴施設等に戻った方は含めないでください。

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

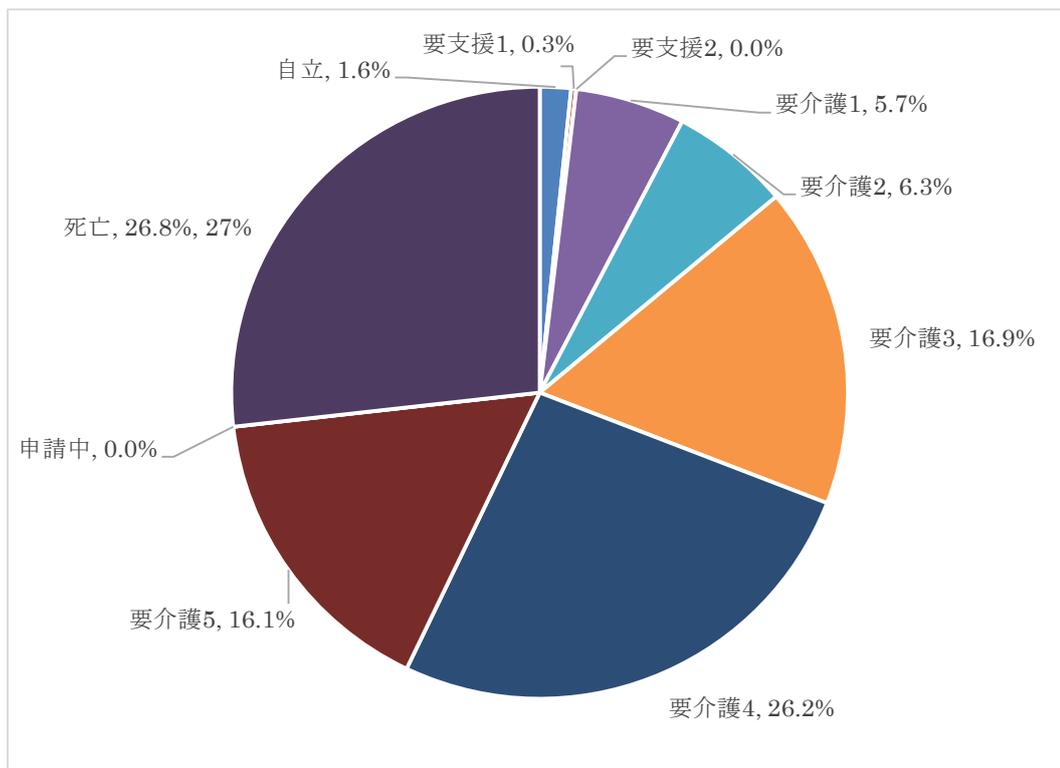
ここからは、過去1年間の退去者についてお伺いします。

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。



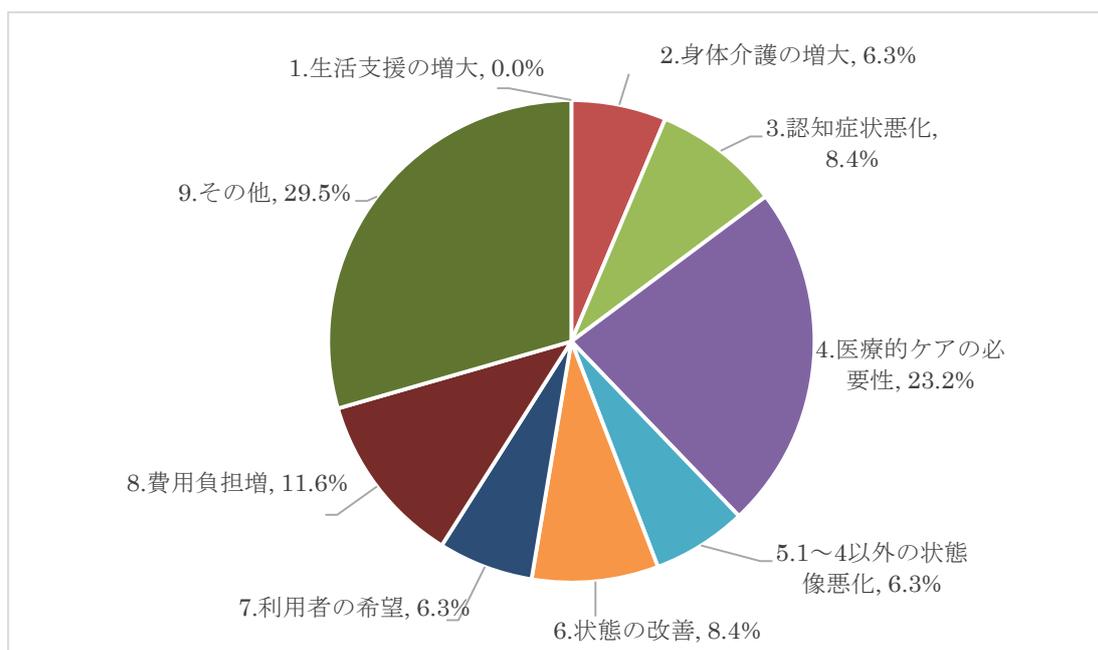
自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3
6人	1人	0人	21人	23人	62人
要介護4	要介護5	新規申請中	死亡	合計	
96人	59人	0人	98人	366人	

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%