

# 在宅生活改善調査【事業所票】

※令和7年11月1日現在の状況について、 の中にご回答ください。

**問1 貴事業所に所属するケアマネジャーの人数、および利用者数について、ご記入ください。（数値を記入）**

|                                      |                                                                                              |   |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1) 所属するケアマネジャーの人数                    | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | 人 |
| 2) 「自宅等（3）を除く）」にお住まいの利用者数            | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | 人 |
| 3) 「サ高住」・「住宅型有料」・「軽費老人ホーム」にお住まいの利用者数 | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | 人 |

ここからは、貴事業所において、過去1年の間（令和6年11月1日～令和7年10月31日）に「自宅等（サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く）から、居場所を変更した利用者」と「自宅等で死亡した利用者」についてお尋ねします。

**問2 貴事業所において、過去1年の間に「自宅等（サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く）から、居場所を変更した要介護度別の利用者数」と「自宅等で死亡した利用者数」をご記入ください。**

※入院後に自宅等に戻った方、現在一時的に入院中の方は含めないでください。

（数値を記入）

※病院等への搬送後に死亡した場合、搬送先で死亡したケースは「②自宅等での死亡」、

搬送先から転院等の後に死亡したケースは「①自宅等から、居場所を変更した利用者」に含めてください。

| ①自宅等から、居場所を変更した利用者                                                                           |                                                                                              |                                                                                              |                                                                                              |                                                                                              |                                                                                              |                                                                                              |                                                                                              | ②自宅等での死亡                                                                                     | 合計★                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                       |                                                                                              |                                                                                              |
| <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |

**問3 貴事業所において、過去1年間の間に「自宅等（サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く）から、居場所を変更した利用者数」を行先別にご記入ください。（数値を記入）**

※入院した後に自宅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。

※搬送後、搬送先から転院等の後に死亡した場合は、死亡ではなく「居所変更」として、該当する行先にカウントしてください。

※問3の合計（★）と、問2の合計（★）が一致することをご確認ください。

| 行先                         | 市（区町村）内                                                                                      | 市（区町村）外                                                                                      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) 兄弟・子ども・親戚等の家            | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 2) 住宅型有料老人ホーム              | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 3) 軽費老人ホーム（特定施設除く）         | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 4) サービス付き高齢者向け住宅（特定施設除く）   | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 5) グループホーム                 | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 6) 特定施設                    | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 7) 地域密着型特定施設               | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 8) 介護老人保健施設                | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 9) 介護医療院                   | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 10) 特別養護老人ホーム              | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 11) 地域密着型特別養護老人ホーム         | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 12) 病院・診療所 ※一時的な入院を除く      | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 13) その他                    | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |
| 14) 行先を把握していない             | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |                                                                                              |
| 15) 自宅等での死亡<br>※搬送先での死亡を含む | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |                                                                                              |
| 合計★                        | <span style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> |                                                                                              |

合計人数が一致することを、「」ご確認ください

問4 貴事業所の利用者で在宅生活の維持が難しくなるのは、どのような場合が多いですか。  
よくあるケースについてお答えください。（自由回答）

貴事業所についてご記入ください。

|          |  |
|----------|--|
| 事業所名     |  |
| ご担当者氏名   |  |
| 電話番号     |  |
| Eメールアドレス |  |

調査は以上となります。ご協力ありがとうございました。