

## 居所変更実態調査

この調査は、介護施設等における過去1年間の新規入所(入居)の状況や退所(退去)の理由等を把握し、施設・居住系サービスでの生活の継続性を高めるために必要な機能や外部サービス資源との連携等を検討するために実施します。  
ご多忙の折、大変ご面倒をおかけいたしますが、ご協力を賜れますようお願いいたします。

## 【回答にあたってのお願い】

- 事業所の運営に携わっている方(管理者の方)がお答えください。
- 令和5年1月1日現在の状況についてお答えください。

問1 該当するサービス種別をご回答ください。

--

問2 貴施設等の概要についてご回答ください。

① 施設等の名称

--

② 定員数

--

③ 入所・入居者数

--

④ (貴施設等の)待機者数

--

⑤ 特別養護老人ホームの待機者数  
(申込者数)

--

人・戸・室

人

人

人

※②は、以下の値をご回答ください。

サービス付き高齢者向け住宅  
住宅型有料老人ホーム・軽費老人ホーム  
その他の施設等

「住宅戸数」

「居室数」

「定員数」

※④と⑤は、該当者がいない場合は「0」を、不明の場合は「－」を記載してください。

※⑤は、特養・地域密着型特養は回答不要です。

問3 現在の入所・入居者の要支援・要介護度をご回答ください。

※ここで回答いただいた合計人数と、問2「③ 入所・入居者数」が一致することをご確認ください。

自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中・不明	合計
									0人

問4 以下の医療処置を受けている人数についてご回答ください。

① 点滴の管理

--

② 中心静脈栄養

--

③ 透析

--

④ ストーマの処置

--

⑤ 酸素療法

--

⑥ レスビレーター

--

⑦ 気管切開の処置

--

⑧ 疼痛の看護

--

⑨ 経管栄養

--

⑩ モニター測定

--

⑪ 褥瘡の処置

--

⑫ カテーテル

--

⑬ 喀痰吸引

--

⑭ インスリン注射

--

問5 過去1年間(令和4年1月1日～令和4年12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。

新規の入所・入居者数(合計)

問6 問5で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。

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

合計人数が一致しないよう「確認」ください

問7 過去1年間(令和4年1月1日～令和4年12月31日)に、貴施設等を退去した人の人数をご回答ください。  
※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)

問8 問7で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回答ください。  
※死亡(搬送先での死亡を含む)した人については、「死亡」欄にその人数をご回答ください。  
※合計人数と、問7の「退去者数(合計)」が一致することをご確認ください。

	人数
退去者(自立)	
退去者(要支援1)	
退去者(要支援2)	
退去者(要介護1)	
退去者(要介護2)	
退去者(要介護3)	
退去者(要介護4)	
退去者(要介護5)	
退去者(新規申請中)	
死亡	
合計	0人

合計人数が一致しないよう「確認」ください

問9 問7で記入いただいた過去1年間の退去者について、退去先別の人数をご回答ください。  
※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回答ください。  
※「合計」と、問7の「退去者数(合計)」が一致することをご確認ください。

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

第1位

第2位

第3位