

調査票（ユニット型特養の新設事業）

1. 法人・施設の概要

地域ブロック	3	貸付番号	201210000	
法人名	社会福祉法人●●福祉会		作成担当者	●●
施設名	●●●苑		担当者の職種	●●
施設の所在地	130 東京都	都道府県市等の該当するものを選択して下さい。	電話番号	●●
施設の開設年月日	特養ユニット	年 4 月 1 日 (ユニット) 10 (定員) 100	延床面積	特養ユニット 5,297.33㎡
(併設の事業)	ショートユニット	西暦 2009 年 4 月 1 日 (ユニット) 2 (定員) 20	延床面積	1,059.44㎡
	デイサービス	西暦 2009 年 4 月 1 日 (ユニット) 1 (定員) 30	延床面積	474.85㎡
	小規模多機能	西暦 2010 年 4 月 1 日 (ユニット) (定員) 9	延床面積	300.00㎡
		西暦 年 月 日 (ユニット) (定員)		
		西暦 年 月 日 (ユニット) (定員)		
	次項から選択 ・ショートステイ ・デイサービス ・認知症高GH ・認知症デイ ・小規模多機能 ・ケアハウ	延床面積	合計	7,131.42㎡
	西暦 年 月 日 (ユニット) (定員)	延床面積		
	西暦 年 月 日 (ユニット) (定員)	延床面積		

金融消費実況契約書や償還約定表等に記載されている9桁の番号をご記載ください。(例: 201210000)

小数点第2位でご記載ください。

小規模多機能の場合は、宿泊定員を記載して下さい。

他施設と重複ありの数字でも構いません

平成27年3月末時点

調査票記載にあたって、特養に併設の事業がある場合は、まず該当する併設事業を選択して下さい。

特養ユニット	1階		2階		3階		4階		5階		6階		7階	
	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員
特養ユニット	2	10 名	2	10 名	4	10 名	4	10 名	4	10 名	4	10 名	4	10 名
	デイ 30名		ショート 2ユニット 20名											
特養ユニット	8階		9階		10階								14階	
	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員
特養ユニット														
	開設から1か月後の利用人数を記載		開設から3か月経過後の利用人数を記載		開設から6か月経過後の利用人数を記載		開設して1年6か月経過後の利用人数を記載							

・ユニットごとに定員数が違う場合は、この欄にご記載ください。
・ショートがある場合、定員をご記載ください。
・デイがある場合、定員をご記載ください。

2. 施設の稼働状況

特養ユニット	1か月後		3か月後		6か月後		9か月後		1年後		1年6か月後		H27.03末		ポイント
	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	ユニット数	ユニット定員	
特養ユニット	58	人	78	人	95	人	96	人	98	人	98	人	98	人	平成27年3月末の利用人数を記載 ⇒ 開設から各時点での稼働状況の統計を取ります。
ショートユニット	8	人	10	人	12	人	15	人	16	人	16	人	16	人	
デイサービス	15	人	18	人	19	人	19	人	20	人	20	人	20	人	
小規模多機能	5	人	6	人	6	人	6	人	7	人	7	人	7	人	
		人		人		人		人		人		人		人	
		人		人		人		人		人		人		人	
		人		人		人		人		人		人		人	
		人		人		人		人		人		人		人	
		人		人		人		人		人		人		人	
		人		人		人		人		人		人		人	
		人		人		人		人		人		人		人	

開設から9か月経過後の利用人数を記載
開設から1年経過後の利用人数を記載

施設種類	平均要介護度	ホテルコスト等			ポイント
特養ユニット	4.2	第4段階以上	35.8 %	2,850 円	<p>施設ごとに記載が異なります。ご注意ください。</p> <p>特養及びユニット型</p> <ul style="list-style-type: none"> ・第4段階以上者の割合 ・第4段階以上者のホテルコスト(日額) (※)第3段階までは記載不要 <p>デイサービス及び認知症デイサービス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・記載不要 <p>認知症高齢者グループホーム</p> <ul style="list-style-type: none"> ・家賃(月額) <p>小規模多機能</p> <ul style="list-style-type: none"> ・宿泊費(日額) <p>ケアハウス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・管理費(月額)
ショートユニット	3.8	第4段階以上	65.8 %	2,850 円	
デイサービス	2.3		%	円	
小規模多機能	2.3	宿泊費	%	1,900 円	
			%	円	
			%	円	
			%	円	
			%	円	
			%	円	
			%	円	
稼働率が機構平均値に至っていない場合の要因 機構統計値(入所95%、短期入所80%、通所70%)		周辺のデイサービスとの差			ケアマネージャーの努力により稼働率70%は超えている状況。
ホテルコストが基準の1970円/日ではない場合の 設定理由、設定根拠について		借地料が高く、また借入金返済のために居室料を高く設定している。			

3. 職員の状況

施設種類	介護職員 (経験年数 3年以上の常 勤職員)	介護職員 (経験年数 3年未満の 常勤職員)	介護職員 (非常勤職員) (常勤換算)	平成27年3月31日時点の配置人員	
特養ユニット	35.0	12.0	8.0	3.0	58.0
ショートユニット	6.0	2.0	2.0	1.0	11.0
デイサービス	2.0	1.0	6.0		9.0
小規模多機能	6.0	2.0	2.0	1.0	11.0

「雇用期間の定めがある職員」については、その雇用期間に関わらず、すべて非常勤職員としてカウントし、常勤換算後の配置人数をご記入ください。

実際の配置人員をご記載ください。

※併任している職員の場合は、介護職員及び看護職員は勤務割合により按分し、その他の職員は、主となる施設に記載してください。

「常勤」の介護職員についてご回答ください。

① 職員の採用・研修計画

② 主な募集方法 (複数選択可能)

③ 採用選考開始時期

④ 採用枠充足時

⑤ 新卒者の平均月給

⑥ 採用活動全般について

⑦ 採用するのに苦労した職種

⑧ 職員の定着率向上について

⑨ 3年間退職率について

書類選考、筆記試験、面接試験等、何らかの採用選考を開始した時期についてご選択ください。

採用活動を振り返り、効果が高かったと思われる具体策をお書きください。

常勤介護職員の採用予定数を確保できた時期についてご選択ください。

採用するのに苦労した職種及びその理由をお書きください。

職員(特に新卒採用者)の定着率向上に向けて実践されている取り組みをお書きください。

新規雇用した人が3年以内に退職する割合(%)をご記載ください。

ア	開設1年以上前	ウ	開設半年以上前	エ	開設3ヶ月以上前	オ	開設1ヶ月以上前
カ	福祉人材バンク・センター	ク	人材派遣会社	ケ	就職情報サイト	コ	自社ホームページ
キ	新聞広告等の紙媒体	ク	インターンシップ、実習受入	ケ	コンサルティング会社に一任	コ	関係者からの紹介
ク	ア	イ	イ	エ	エ	オ	オ
ケ	イ	ク	ク	コ	コ	カ	カ
コ	イ	ケ	ケ	コ	コ	キ	キ
カ	イ	ク	ク	コ	コ	ク	ク
キ	イ	ケ	ケ	コ	コ	コ	コ
ク	イ	コ	コ	カ	カ	コ	コ
コ	イ	コ	コ	コ	コ	コ	コ

5. 運転資金の確保

機構へ融資申込した際に見込んだ経営資金と実際に必要となった経営資金との比較						ポイント	
調達	当初見込んでいた経営資金	80,000 千円	実際に必要となった経営資金	100,000 千円	増加額	20,000 千円	⇒ 実際に必要となった経営資金の統計を取ります。
要因	職員が思っていたよりも集まらず、急遽人材紹介会社を利用して職員を確保したため						固定金利が変動金利のどちらかをお選びください。

6. 協調融資について

民間金融機関からの実際の借入金額・金利・期間①	金額	50,000 千円	金利	0.8 %	期間	20 年	金利制度	固定金利	当初固定の期間	5 年
民間金融機関からの実際の借入金額・金利・期間②	金額	20,000 千円	金利	0.55 %	期間	5 年	金利制度	変動金利	当初固定の期間	年
民間金融機関選定のポイント	(例)母体法人である医療法人のメインバンクだから、3社でコンペして一番低い金利だったから等									

7. ハード面について

延床面積	7,131.42 m ²	建築工事費	2,284,000 千円	設計監理費	51,000 千円	土地取得費	282,000 千円	坪単価	108.1 万円	m ² 単価	327.4 千円
借入額(建築)	1,000,000 千円	借入額(土地)	220,000 千円	建築物の主たる構造	RC造	耐火					
土地の権利	借地	借地の場合の賃料	5,000,000 円/年								
<p>①設計にあたって他施設を参考にしたり、設備、構造面で配慮したこと及びその理由(入所者への配慮、コストの削減等)を記載してください。また、工事請負契約に造成費が含まれている場合は、除外してください。</p> <p>②実際の処遇上、有効だったこと及びその理由 (例)各ユニットごとに個浴を設置し、入所者のベースに合わせリラックスして入浴できるようになった。</p> <p>③実際の処遇上、不必要だったと思われること及びその理由 (例)各室に備付けの家具を設置した。利用者は自分の家具を持ち込みたい希望もあったが、希望に添えなかった。(設備費としても無駄だった)</p> <p>④入所者にとって良かった設備、良くなかった設備及びその理由 (例)居室、トイレ等のドアを吊り戸にし、入り口の段差をなくしたことにより、車いすでも利用者がスムーズに出入りできた。 (例)居室内トイレは最期の時まで自立で排泄を行う傾向にある。また、汚物処理もその場で済ますことができる。一方、排泄が間に合わない場合も多い。 (例)居室外トイレは介護職員が目が届きやすい。一方、職員が排泄介助に時間を取られることが多い。</p>											
<p>次項から選択 ・RC造 ・鉄骨造 ・木造</p> <p>次項から選択 ・耐火 ・準耐火 ・その他</p> <p>すべて税込み価格でご記載ください</p> <p>ユニット型特養の設備・構造面で有効と思われるものが何か分析を行います。</p>											

8. ソフト面について

ユニットの介護職員 配置の考え方とその理由	配置の考え方 <input checked="" type="checkbox"/> A 1ユニットごとの固定配置 <input type="checkbox"/> I 2ユニットごとの固定配置 <input type="checkbox"/> O 全体でのローテーション	<input type="checkbox"/> イ ユニットリーダーのみ固定配置 <input type="checkbox"/> ウ 1フロアごとの固定配置	(ポイント)
その理由 毎日同じ職員が対応したほうが利用者が安心するため		該当する選択肢を選んでください。 「イ」を選択された場合のみ、「委託人数」及び「委託割合」を記入してください。	
食事提供について			
①栄養士の採用状況 (<input type="checkbox"/> A 法人職員として採用 <input type="checkbox"/> イ 一部委託(委託人数 2 名) <input type="checkbox"/> ウ 全面委託)			
②調理員の採用状況 (<input type="checkbox"/> A 法人職員として採用 <input checked="" type="checkbox"/> イ 一部委託(委託人数 4 名) <input type="checkbox"/> ウ 全面委託)			
③食料材料の調達方法 (<input type="checkbox"/> A 法人が直接調達 <input type="checkbox"/> イ 一部委託(委託割合 %) <input type="checkbox"/> ウ 全面委託)			
④食事提供の考え方 ・食事の提供方法 (<input type="checkbox"/> A 利用者の生活リズム、要望に応じ、自由に提供 <input checked="" type="checkbox"/> イ 決められた時間帯に提供 <input type="checkbox"/> ウ 決められた時間に提供)			
・独自の取り組み			
⑤食材費の考え方 ・食材費の管理方法 (<input type="checkbox"/> A 全てユニットごとで管理 <input checked="" type="checkbox"/> イ 一部ユニットで管理 (<input checked="" type="checkbox"/> A 主食 <input checked="" type="checkbox"/> イ 汁物 <input type="checkbox"/> ウ 主菜 <input type="checkbox"/> 副菜 <input type="checkbox"/> おかず) <input type="checkbox"/> ウ 施設全体で管理)			
・独自の取り組み			
⑥調理から配膳の方法 ・献立の決定方法 (<input type="checkbox"/> A ユニットごとに対応(利用者の嗜好に <input type="checkbox"/> A 対応 <input type="checkbox"/> イ 未対応) <input type="checkbox"/> ウ 施設全体で統一)			
・調理方法について (<input type="checkbox"/> A 全てユニットごとで調理 <input type="checkbox"/> イ 一部ユニットで調理 (<input checked="" type="checkbox"/> A 主食 <input checked="" type="checkbox"/> イ 汁物 <input type="checkbox"/> ウ 主菜 <input type="checkbox"/> 副菜 <input type="checkbox"/> おかず) <input type="checkbox"/> ウ 施設全体で調理 <input type="checkbox"/> 委託)			
・クックチルシステム等の導入 (<input type="checkbox"/> A 導入済み <input type="checkbox"/> イ 未導入)			
・クックチルシステム等の使用頻度(上記質問でAを選択された場合のみ) (<input type="checkbox"/> A 毎食 <input type="checkbox"/> イ 一部 (<input checked="" type="checkbox"/> A 朝食 <input type="checkbox"/> イ 昼食 <input type="checkbox"/> ウ 夕食))			
・独自の取り組み			
「決められた時間帯」とは、「朝食は6:00から8:00までの間で希望する時間帯」等提供する時間帯が決まっても、その間であれば利用者の自由度に対応している場合をいいます。 「決められた時間」とは、「朝食は7:00から」と提供時間が統一的に決められている場合をいい 「食材費」とは、提供する食事の材料となる食品を購入する費用をいいます。 該当する項目が複数ある場合には、その全てを選択してください。			
入浴利用について ・ユニットごとに個浴があるかどうか <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
・個浴の1人当たりの利用頻度(回/週) <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
・特浴があるかどうか <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
・特浴の1人当たりの利用頻度(回/週) <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
(既に従来型特養を運営されていて今回新たに整備された法人様にお聞きします。) ユニット単位で行うケアは、入居者と介護職員との関係が密接になりコミュニケーションが増えると言われていますが、処遇上、何か変化したことがあればご記載ください。 (例)利用者との会話が 증가、利用者が何を要望しているかがわかるようになった。 (例)リビングでの利用者生活が生き生きしているように感じられるようになった。			
ユニット型特養で利用者処遇上どのようなサービスが有効であるか分析を行います。			

9. その他

施設のアピールポイント

(例) 外出支援(入所者出身町内会での行事参加等)の取組み

実際に新設された建物を利用して、処遇上、個室面積ほどの程度が適当と思われますか。また、その理由も併せてご記載ください。

(例) 介護状況に応じてベットを自由に配置できることや車椅子の通行のためには8畳程度のスペースが必要である。

m

今後「地域における公益的な活動」が社会福祉法人に義務化される可能性がございますが、現在点で実施を考えている、もしくは実施している「地域における公益的な活動」があればご記載ください。

- ・地域住民のサロンや生涯学習会の実施など、地域交流促進のための場の提供
- ・生計困難者等に対する利用者負担軽減
- ・特別養護老人ホーム等の入所施設による在宅の中重度の要介護者等の生活支援

その他、ご意見・ご感想などがありましたら、ご記載ください。

アンケートの記載にかかるQ&A

よくある質問	回答
保護がかかっていて入力できない部分がある。	「校閲」タブから「シート保護の解除」を選択して、パスワード「9999」を入力してください。
貸付番号別に2通到着。当時、手続きの中で一度取り下げ、再申し込みをした。片方は取り下げた分、もう片方がその後実際に借り入れた分である。	実際に整備したほうで作成してください。
本体施設は、2010年に整備。2012年は増設のみ。 (80、20⇒100、20) どのように記載したら良いか。	今後新築する事業者向けの調査なので、施設開設時にどのような点に注意したかなどがわかれば、整備年度に関わらず参考になります。 職員採用や設計上特徴等は、新築時の経験を記載してください。
特養ユニットは2012年に増設した。従来型やケアハウスなどは2005年に開設している。1枚目の稼働状況は、それぞれの施設開設時からの状況を書くのか？(2005年によって書くのが困難である。)	特養ユニットの開設時点を基準日に作成してください。
昭和56年より特養を開設しており、ユニットは平成22年に増築した。併設事業所の稼働状況はいつの時点から記入するのか。	同上
たくさん借りているが、今回の調査対象は、依頼文が届いた施設だけで良いのか？	今回の調査は、開設後1～2年を経過した施設を対象にしています。したがって、依頼文を送付させていただいております平成24年度から平成26年度に申込みいただいた施設についてのみをご記載ください。
同じ書類(依頼文)が複数届いたが、どうすればよいか。	同じ書類が複数届いているのは、平成24年度から平成26年度にお申込みいただいた書類が複数ある場合です。 当該施設それぞれについてご回答ください。
こちらの施設は、もともと従来型80床であったのをユニット型80床に建て替えた。今回の調査が「新設」となっていたのですが該当するか。	新たにユニット型を新設した計画なので調査対象にしました。
こちらの施設は、もともと従来型で開設した施設を増床した。併設している施設は、ユニットよりも前に整備した。開設年度も選択できる年度よりももっと古い。 どのように入力したら良いか。	入力規則を解除して入力してください。 他の部分で、シートに保護がかかっていて入力できない箇所がでてくるかもしれないので、 その場合は「校閲」タブから「シート保護の解除」を選択して、パスワード「9999」を入力してください。
施設の稼働状況で、デイは登録人数と実際の利用者数のどちらを記載すれば良いか？	実際の利用者数の記載をお願いいたします。
ユニット数とユニット定員を随ごとに記入する欄がある。当施設は、平家建てでユニット数が7ユニット。プルダウンは6までしか選択できない。どう記載すればよいか。	下に設けられている自由記載欄を使って記入してください。
メールやFAXでの送付ではなく郵送での回答でもよいか。	〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13 ヒューリック神谷町ビル9階 (独)福祉医療機構 福祉審査課 ユニット調査担当までご郵送ください。