



平成20年度 介護労働実態調査特別調査  
サービス提供責任者実態調査  
—事業所調査票—

(財)介護労働安定センター

この調査は、厚生労働省から委託を受け、介護保険法で指定された訪問介護サービス事業を実施する事業所を対象に、貴事業所のサービス提供責任者の業務内容や実態、ホームヘルパー、介護支援専門員との連携等の雇用管理上の問題を把握し、訪問介護労働施策を総合的、計画的に進めるための参考にさせていただく目的で実施するものです。

この調査票に記入された事項は、(財)介護労働安定センターの個人情報管理規程に従い厳重に管理し、上記の目的以外には使用いたしません。つきましては、ありのままご記入下さるようお願いいたします。なお、個人情報管理規程については下記をご覧ください。  
<http://www.kaigo-center.or.jp/center/privacy.html>

記入にあたってのお願い

- 1 調査の対象は、訪問介護事業所となっております。貴住所の同一敷地・同一建屋内で併設して他の介護保険サービスを行っている場合は同一事業所となりますのでご記入の際はご注意ください。
- 2 選択肢が用意されている質問は、あてはまる番号に○を指定の数だけ付けてください。また、一部の質問では人数、金額等の数値をご記入ください。数値は概数で結構です。
- 3 この調査票は、平成20年12月10日までに同封の水色の封筒(切手不要)に入れて投函していただきますようお願いいたします。  
なお、調査結果につきましては、下記のホームページに掲載を予定しております。  
URL <http://www.kaigo-center.or.jp>
- 4 この調査について、ご質問等は下記にお問い合わせください。  
電話：050-3535-9457、9458(直通) 雇用管理部 山崎、斎藤、鈴木、河内  
お問合せ時間：月～金曜日 午前9時～午後5時半(土日、祝日を除く)  
FAX：03-5940-8022 Eメール [info@kaigo-center.or.jp](mailto:info@kaigo-center.or.jp)  
〒112-0012 文京区大塚2-9-3 財団法人 介護労働安定センター 雇用管理部

(財)介護労働安定センターは、介護労働者の福祉の増進を目的として「介護労働者の雇用管理の改善等に関する法律」(平成4年法律第63号)に基づき厚生労働大臣から指定を受けた全国組織の公益法人です。

宛先封筒(アンケート票在中)にある「整理番号」の7桁の数字を枠の中に  
整理番号        整理番号記入無し：10.3%  
転記して下さるようお願いいたします。上から3桁目は全て「0」です。

I 法人の概要

問1 事業所(ステーション)が属する法人の種類(経営主体)は下記のどれですか。

あてはまる番号に1つだけ○を付けてください。

n=2,208

30.9%	株式会社(民間企業)	6.1%	NPO(特定非営利活動法人)
30.8%	有限会社・個人経営等の民間企業	1.5%	社団法人・財団法人
7.2%	社会福祉協議会(社協)	3.8%	協同組合(農協、生協)
10.8%	社協(上記3)以外の社会福祉法人	0.6%	地方自治体(市区町村、広域連合を含む)
5.3%	医療法人	1.4%	その他( )
		1.5%	無回答

問2 貴事業所が属する法人全体についてお伺いします。

(1) 貴事業所が属する法人全体で実施する訪問介護以外の介護保険の指定介護サービス事業はどれ

n=2,208

ですか。あてはまる番号すべてに○を付けてください。(いくつでも○) (\*)印は介護予防も含む。

12.9%	訪問入浴介護(*)	2.8%	夜間対応型訪問介護
13.1%	訪問看護(*)	7.0%	認知症対応型通所介護(*)
4.2%	訪問リハビリテーション(*)	6.8%	小規模多機能型居宅介護(*)
3.5%	居宅療養管理指導(*)	11.3%	認知症対応型共同生活介護(*)
40.8%	通所介護(*)	0.7%	地域密着型特定施設入居者生活介護
6.3%	通所リハビリテーション(*)	0.4%	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
9.8%	短期入所生活介護(*)	61.3%	居宅介護支援(*)
3.4%	短期入所療養介護(*)	7.7%	介護老人福祉施設
4.7%	特定施設入居者生活介護(*)	4.3%	介護老人保健施設
17.3%	福祉用具貸与(*), 特定福祉用具の販売(*)	1.7%	介護療養型医療施設
			無回答 24.9%

(2) 貴事業所も含めた法人全体の全従業員は何人ですか。あてはまる番号に○をつけてください。

n=2,208

(○は1つ)

10人未満	10人以上 20人未満	20人以上 50人未満	50人以上 100人未満	100人以上 200人未満	200人以上 400人未満	400人以上	わからない	無回答
1	2	3	4	5	6	7	8	
14.7%	17.8%	21.6%	12.5%	9.3%	6.4%	13.9%	1.4%	2.5%

(3) 貴事業所が属する法人では「介護保険が支給される介護事業」以外の事業を実施していますか。

n=2,208

① 実施の有無 (○は1つ)

1. 実施している	66.2%	2. 実施していない	31.3%	無回答	2.6%
-----------	-------	------------	-------	-----	------

② 実施している場合の介護事業または、介護事業以外の状況

n=1,461

(いくつでも○)

61.7%	介護保険の指定介護サービス事業以外の介護事業を実施している
60.2%	介護以外の事業を実施している
1.1%	無回答

(4) 同じ法人の中に今働いている事業所とは別の事業所がありますか。(○は1つ)

n=2,208

1. ある	53.1%	2. ない(貴事業所のみ)	43.0%	無回答	3.9%
-------	-------	---------------	-------	-----	------

問3へ

(5) 同じ法人の中に**貴事業所以外**で訪問介護サービスを行っている事業所はありますか。(○は1つ)

n=1,172

1. ある	48.5%	2. ない	50.9%	無回答	0.7%
-------	-------	-------	-------	-----	------

## II 貴事業所(ステーション)について

n=2,208

問3 貴事業所(ステーション)についてお伺いします。

無回答 3.6%

(1) **介護保険**の訪問介護サービスを開始した年(西暦)     平均経過年: 4.9年

n=2,208

(2) 所在地の都道府県に○をつけてください。(○は1つ)

n=2,208

北海道	4.3%	青森	1.1%	岩手	1.0%	宮城	1.2%	秋田	1.0%	山形	0.7%
福島	1.7%	茨城	1.7%	栃木	1.3%	群馬	1.8%	埼玉	3.5%	千葉	4.3%
東京	7.8%	神奈川	5.0%	新潟	1.9%	富山	0.7%	石川	1.0%	福井	0.6%
山梨	0.5%	長野	1.4%	岐阜	1.3%	静岡	2.4%	愛知	3.9%	三重	1.7%
滋賀	1.0%	京都	1.3%	大阪	12.8%	兵庫	4.8%	奈良	1.2%	和歌山	1.5%
鳥取	0.3%	島根	0.6%	岡山	1.5%	広島	2.6%	山口	1.0%	徳島	1.1%
香川	1.1%	愛媛	1.7%	高知	0.9%	福岡	5.3%	佐賀	0.7%	長崎	1.4%
熊本	1.8%	大分	1.5%	宮崎	1.0%	鹿児島	1.3%	沖縄	1.1%	不明	0.7%

(3) 介護保険の訪問介護サービス(予防を含む)以外に、**同一敷地内**で提供しているサービスについてお答えください。(いくつでも○)

n=2,208

1	20.9%	介護保険の訪問介護のみ	5	11.1%	施設サービス
2	24.5%	その他の居宅サービス	6	16.9%	介護保険外の高齢者向けサービス
3	51.4%	居宅介護支援・介護予防支援	7	30.2%	障害者向けサービス
4	3.9%	地域密着型サービス	8	8.6%	その他( )
5.5% 無回答					

(4) 介護保険以外を含め介護関連サービスを提供する時間帯について(いくつでも○)

n=2,208

早朝(6~8時)	昼間(8~18時)	夜間(18~22時)	深夜(22~6時)	無回答
50.7%	94.8%	61.8%	22.7%	3.9%

(再掲) 早朝~昼間(6~18時) 50.0%

早朝~夜間(6~22時) 27.6%

早朝~深夜間(6~翌6時) 21.6%

第4章 資料編

(5) 1カ月間(平成20年10月)のサービスの①利用者数②平均要介護度③介護関連サービス提供時間及び④③の提供時間全体を100として、サービス区別の割合をお答えください。概数でかまいません。  
n=2,208

① ステーション全体の利用者数 56.7 人 ②平均要介護度 2.2 度 無回答 11.0%  
 責1人平均担当26.9人 無回答 4.7%

③介護関連サービス提供時間(平成20年10月) ④ ③の提供時間時間全体を100として、サービス区別の割合をお答えください。概数でかまいません。 無回答 11.8%

無回答 11.7% 12.7%	サービス援助の総時間数	⇒	介護保険				介護保険外(自費・自立支援等)	合計
	事業所平均877.6時間		援助平均内訳	身体介護	生活援助	身体・生活	予防訪問介護	
	利用者1人当たり22.3時間			26.2 %	24.5 %	23.4 %	16.5 %	100%

(注) 該当するサービス実績が無い場合は0(ゼロ)を記入してください。

(6) 訪問介護サービスの収支状況

① 19年度1年間の収支状況をお答えください。

n=2,208	赤字	収支トントン	黒字	無回答
	41.4%	31.2%	15.9%	11.5%

② 18年3月の事業収入を100とした場合、平成20年9月の事業収入の割合をお答えください。

n=2,208 18年3月 100 % ⇒ 20年9月 平均 94.6 % 無回答 30.3%

(注1) 事業収入には介護保険以外の収入を含みます。 中央値 90.0 %

(注2) 平成18年3月以降に訪問介護事業を新たに開始した事業所は記入しないでください。

(7) ステーションの介護保険特定事業所加算の要件の適合状況を申請の有無にかかわらずお答えください。(いくつでもO)

n=2,208	1. 体制要件	2. 人材要件	3. 重度対応要件	4. いずれも適合しない	5. わからない	無回答
	15.4%	15.1%	7.7%	41.1%	19.7%	15.9%

問4 ステーションの従業員数についてお伺いします。

n=2,208 (1) サービス提供責任者は何人います 平均 2.2 人 中央値2

n=2,208	(2) 事業所管理者は専任ですか (Oは1つ)	1. 専任	2. サービス提供責任者との兼務	3. その他	無回答
		23.2%	50.5%	25.0%	1.4%

n=2,208	(3) ヘルパーの仕事に従事していない事務員はいますか (いくつでもO)	1. 常勤でいる	2. 非常勤でいる	3. 全くいない	無回答
		29.1%	23.6%	46.6%	2.8%

n=2,208 (4) 訪問介護員(「以下ヘルパー」という。)についてお答えください。

① 通常1カ月に賃金を支払うヘルパーは何人いますか。(事業所管理者、サービス提供責任者は除きます。) 中央値11 平均 15.2 人 無回答 1.8%

② ①のうち、いわゆる登録ヘルパー(一定期間ごとに労働日・労働時間が決定され、月々の労働時間が変動する者)の人数は何人ですか。 平均 14.1 人 無回答 13.3% 中央値10

③ 登録ヘルパーの介護保険の訪問介護の時間給はいくらですか。平日昼間の1時間当たりの平均的な時間給をご記入ください。

n=1,914		経験のない新人の時間給	最も人数の多い時間給	最も高い時間給	無回答(左欄の項目順による)
	身体介護	1268.9 円	1355.0 円	1447.6 円	24.6% 16.4% 22.5%
	生活援助	1062.6 円	1113.9 円	1177.8 円	25.2% 17.1% 24.8%
	その他	981.7 円	1038.0 円	1103.0 円	71.3% 69.4% 70.6%

n=2,208 ④ ①のうち50歳以上は全体の何パーセントくらいですか。 約 50.1 % (整数で)

n=2,208 ⑤ ヘルパーの勤務時間やサービスの提供状況をどのように管理していますか。(Oは1つ)

1	27.1%	稼働日に一度は必ず事務所に立ち寄らせている
2	31.8%	稼働日のうちに、必ず電話等で報告させている
3	28.6%	一定期間まとめて報告すればよいことにしている
4	10.1%	その他( )
	2.4%	無回答

### Ⅲ 貴事業所（ステーション）の人材確保等について

問5 ヘルパーの人材確保について

(1) ステーションのヘルパーについてご回答ください。(〇は1つ)

n=2,208	1. 不足している	2. やや不足してい	3. ちょうど良い	4. やや過剰である	5. 過剰である	無回答 1.4%
	42.5%	35.6%	18.6%	1.8%	0.1%	

(2) へお進みください 問6へお進みください

(2) 上記(1)で「不足」、「やや不足」と回答した事業所がお答えください。

n=1,724 不足の理由について、あてはまる番号すべてに〇をつけてください。(いくつでも〇)

1	74.9%	応募者がいない
2	69.7%	利用者の希望が集中する時間帯に働ける人がいない
3	12.2%	高齢になり仕事を辞める人が多いから
4	21.9%	訪問介護員の定着率が低いから
5	4.6%	近隣の介護事業所と比較して採用力が低いから
6	27.3%	利用者増加のため
7	6.7%	その他 ( )

0.5% 無回答

問6 貴ステーションのヘルパーの定着率について

(1) (自社・他社を問わず)他の訪問介護事業所と比較したヘルパーの定着状況(〇は1つ)

n=2,208	1. 定着率が高い方	2. 平均的	3. 定着率は低い方	4. わからない	無回答 2.3%
	45.8%	35.2%	5.8%	10.9%	

n=2,208

(2) ヘルパーを10人採用すると1年後には何人がやめています 平均 2.1 人 中央値2 無回答 15.7%

問7 サービス提供責任者を登用・採用する場合どのようにしていますか。

n=2,208 あてはまる番号すべてに〇をつけてください。(いくつでも〇)

1	81.4%	事業所内のヘルパーの中から育成し選抜
2	14.4%	法人内の他の事業所の中から選抜している
3	12.7%	介護の職場のサービス提供責任者の未経験者を採用
4	21.3%	外部からサービス提供責任者の経験者を採用
5	5.3%	その他 ( )

2.2% 無回答

### Ⅳ ヘルパーの雇用管理・能力開発について

問8 ヘルパーの雇用管理について、次のような取り組みを行っていますか。

n=2,208 あてはまる番号すべてに〇をつけてください。(いくつでも〇)

1	44.7%	働き方やキャリアなどに関する就労ニーズの把握
2	60.9%	ヘルパーの職業能力の把握
3	24.0%	職業能力や就労ニーズに対応できる就労管理、キャリア管理
4	40.5%	介護福祉士等の資格を取得するための研修機会の提供
5	51.0%	ヘルパーの勤務実態に即した雇用関係の明確化
6	40.4%	社会・労働保険の適用要件の周知
7	67.5%	情報や問題意識の共有等のコミュニケーションの充実
8	50.4%	仕事の難易度・職業能力・実績に対応した配置や処遇
9	37.4%	移動・待機・報告書作成等に関して賃金の全額もしくは一部を支給
10	66.5%	交通費の全額又は一部の支給
11	52.8%	キャンセルが発生した場合の賃金の支給に係るルールの明確化
12	50.2%	雇用管理の改善についてヘルパーの要望の聞き取り
13	0.7%	いずれも取り組んでいない

1.4% 無回答

第4章 資料編

問9 ヘルパーの能力開発について

(1) 実務経験のない新人ヘルパーを集中的に教育指導する期間はどの程度ですか。(〇は1つ)

n=2,208	1週間程度	1ヵ月程度	3ヵ月程度	6ヵ月程度	1年程度	集中的な教育・指導は行わない	無回答
	24.2%	44.2%	14.8%	2.2%	1.0%	11.4%	2.2%

(2) ヘルパーの能力開発を行う上での問題点(いくつでも〇)

n=2,208	1	22.5%	能力開発に取り組んでもやめてしまう
	2	50.3%	サービス提供責任者が忙しく、時間がない
	3	36.9%	サービス提供責任者とヘルパーの予定があわない
	4	18.7%	研修や同行指導の充実のための手当がない
	5	21.4%	ヘルパーに能力向上の意欲がない
	6	5.5%	ヘルパーの能力開発の方法がわからない
	7	6.5%	その他( )
		9.9%	無回答

問10 貴ステーションで稼働するヘルパー全体を対象とした研修やミーティングについてお答えください。

(1) ヘルパーは研修やミーティングにどの位のひん度で参加することになっていますか。(〇は1つ)

n=2,208	1	6.1%	1週間に1回程度	4	6.7%	左記1~3以下	無回答
	2	7.4%	2週間に1回程度	5	18.5%	不定期	1.0%
	3	59.7%	1ヵ月に1回程度	6	0.7%	開催していない	

n=2,208

(2) 月単位でみて、稼働するヘルパーのうち研修やミーティングに参加するヘルパーの割合 平均 73.6 % 無回答 5.7%

## V サービス管理について

問11 貴ステーションでは、サービスの質の管理のためにどのような取り組みをしていますか。

n=2,208 あてはまる番号すべてに〇をつけてください。(いくつでも〇)

1	88.0%	サービス(業務)の具体的な流れ等を示す手順書やマニュアル等の作成
2	78.2%	苦情対応の仕組みの整備
3	71.6%	ヒヤリ・ハット事例の収集・共有等の仕組みの整備
4	67.7%	事故報告書の共有等の仕組みの整備
5	64.6%	ケースカンファレンス等困難ケース等に関する相談・検討の仕組みの整備
6	41.4%	サービスに関する自己評価・改善の仕組みの整備
7	30.8%	自己点検シートの活用
8	13.2%	第三者評価の受審
9	3.4%	ISO等の仕組みの導入
10	43.2%	利用者の声の収集・利用者満足度調査の実施
11	23.2%	計画・実施・評価・見直しのPDCAサイクルの構築
12	5.1%	リスクマネジャーの設置
13	1.7%	その他( )
14	1.1%	特になし
	1.3%	無回答

問12 貴ステーションと他の機関との連携についてお答えください。

下記のような連携を行っていますか。A)~I)の各項目ごとにあてはまる番号に〇をつけてください。

	A)~I)の各項目ごとに〇を1つ	よくとれている	まあとれている	とれていない	連携が必要ではない	無回答
n=2,208	A) 居宅介護支援事業所・ケアマネ	63.5%	34.3%	0.7%	0.2%	1.3%
n=2,208	I) 他事業所・施設等	16.5%	62.1%	13.9%	2.6%	4.8%
n=2,208	カ) 医療機関・医師	10.5%	44.9%	33.8%	4.8%	5.9%
n=2,208	I) 自治体、地域団体、NPO	8.8%	39.0%	35.7%	8.6%	7.9%

—長時間にわたりご協力いただきましてありがとうございました。—  
水色の返信用封筒に入れ、切手を貼らずに12月10日までに投函を御願い致します。