

令和3年度
居宅サービス部会
アンケート資料まとめ

アンケート内容について

・令和3年度に実施したアンケートの内容

①不定期サービスの提供状況について

②居宅介護事業所のヘルパーの方々の現状

③各事業所ヘルパーの労働実態とサービス調整との関係性について

①、②についてはワードの様式に記述式でご回答いただき、③については、Googleフォームにてご回答いただいている。

アンケート依頼文

令和3年9月末日

湖東地域
居宅介護事業所 御中

湖東地域障害者自立支援協議会
居宅サービス部会
部会長 村元 ひとみ

湖東地域における居宅介護事業所のサービス提供状況とヘルパーの勤務状況について アンケート調査へのご協力をお願い

時下、貴殿におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
日頃は、湖東地域障害者自立支援協議会居宅サービス部会の活動にご協力いただき誠にありがとうございます。

さて、湖東地域障害者自立支援協議会 居宅サービス部会では、障害のある方が地域で安心して暮らせるために居宅介護事業についての課題等を検討しております。

昨年度、湖東地域にお住まいの障害当事者の方々をご担当されている相談支援専門員向けに、居宅介護や重度訪問介護の定期的な利用状況・実態・課題を把握するために、アンケートを実施いたしました。その結果、重度訪問介護(長時間支援)の定期利用の少なさ、早朝、夜間、深夜、土日の支援調整が困難である実情が見えてきました。そこで、定期以外でのサービス利用(不定期)が、居宅介護事業所の中で、どれくらいの割合を占めているのかという状況や、ヘルパーの皆様の勤務実態等の現状がどのようにサービス調整に影響が出ているのか等についてアンケートにてお聞きしたいと考えております。ご多忙中誠に恐縮ではございますが、下記掲載要領によりご回答を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

今年度は、昨年度のアンケートの結果と合わせて、湖東圏域の居宅介護事業のサービス提供状況全体を整理し、ヘルパーの皆様の勤務状況等も含めた課題を整理し、皆様に報告すると共に、今後も引き続き課題に向けた取り組みについて協議していきたいと考えております。

記

1、アンケート目的

- ①居宅介護事業所の不定期サービスの提供の状況について整理する。
- ②居宅介護事業所のヘルパーの方々の現状・労働実態とサービス調整との関係性について整理する。

2、対象者

- ・湖東圏域内の居宅介護事業所(ご回答は、各事業所の管理者様等、事業所全体について把握されている方にてご回答ください。)

3、回答方法

- ・アンケート目的①について
→添付いたしました入力シートへ直接ご入力またはご記入いただき、下記メールアドレスへご回答ください。

・アンケート目的②について

- Googleフォームにて、ご所属のヘルパー様1人ずつそれぞれについてご回答ください。
- 回答方法は選択式になっております。
- 回答方法の詳細は別添のアンケート回答方法をご確認下さい。

4、回答期日:令和3年10月31日まで

5、回答(送信)先:地域生活支援センターまな

- メールアドレス mana@center-mana.net

6、問い合わせ先

湖東地域自立支援協議会 居宅サービス部会事務局

地域生活支援センターまな 服部

TEL 0749-21-2192

以上

①アンケート様式



居宅サービス部会 不定期サービス提供状況に関する調査		2021年9月			事業所名	
月	火	水	木	金	土	日
【サービス種類】 身→身体介護 家→家事援助 通→通院介助 乗→乗降介助 重→重度訪問介護 同→同行援護 行→行動援護 移→移動支援	【記入例】 身 9:00～10:00 同 9:30～11:30 家 13:00～13:30 行 15:00～18:00 身 17:30～18:30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	1	1	

ご協力ありがとうございました。

R3年9月分の不定期支援内容について左記カレンダーに記載いただき回答いただく。

→アンケート結果・分析は全体会にて報告しております。

②アンケート様式

居宅系サービス調整に関する調査

サービスの調整で、困っておられることや工夫されていること、感じられること等がございましたら、ご自由にお書きください。

↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑

② 新規サービスの依頼件数とお断り件数・その理由についてお答えください(期間令和3年4月～令和3年9月)。定期・不定期、利用者の年齢は問いません。

- 依頼件数 身体介護____件 家事援助____件 通院介助____件 乗降介助____件
同行援護____件 重度訪問介護____件 行動援護____件 移動支援____件
有償運送____件 不明____件
- お断り件数 身体介護____件 家事援助____件 通院介助____件 乗降介助____件
同行援護____件 重度訪問介護____件 行動援護____件 移動支援____件
有償運送____件 不明____件
- お断りの理由

↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑

③ ヘルパーの雇用において、工夫されていることや感じられること等がありましたら、ご自由にお書きください。

↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑

④ 居宅サービス部会への要望、ご意見等がございましたら、ご自由にお書きください。(例:希望する研修内容など)

↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑

左記内容について記述式でご回答いただく。
→アンケート結果・分析は全体会にて報告しております。

③アンケート様式

Googleフォームの
アンケート回答方法について

• QRコードを読み取っていただくと以下のフォームが出るようになります。設問に回答いただくとわかりますが、選択制のものと、複数回答制のものがあります。

• Googleフォームでは各事業所に所属されているヘルパーさん1人1人について、勤務年数、勤務状況等を入力いただきます。

ヘルパーさんのサービス提供に関する調査     [送信](#)

[質問](#) [回答](#) [設定](#)

ヘルパーさんのサービス提供に関する調査

フォームの説明

「事業所名・ヘルパーさんの通し番号」を入力してください（例：ステップアップ・①） *

記述式テキスト（短文回答）

このヘルパーさんの性別をお答えください *

男性

女性



アンケートでの質問内容について

→ヘルパーさんの状況、勤務形態、勤務可能な時間帯等の質問が続きます。**回答は令和3年9月末終了時点の内容にてご回答ください。**

このヘルパーさんの年代をお答えください *

1. 10代
2. 20代
3. 30代
4. 40代
5. 50代
6. 60代
7. 70代

このヘルパーさんの勤続年数を教えて下さい

- 1年以内
- 1～3年以内
- 3～5年以内

10年以上

このヘルパーさんの就業形態をお答えください *

「正社員」とは、雇用している労働者の雇用期間の定めのない者のうち、パートタイム労働者や他企業への出向者などを除いたもの。「非正社員」とは、正社員以外の労働者（契約社員、嘱託職員、臨時的雇用者、パートタイム労働者、その他）

- 正社員（正規職員）
- 非正社員（非正規職員）

このヘルパーさんの勤務形態をお答えください *

「短時間労働者(非定形)」とは、短時間労働者で、月、週又は日の所定労働時間が一定期間ごとに作成される勤務表により非定型的に特定される者、いわゆる登録ヘルパー

- 常勤労働者（フルタイム）
- 短時間労働者（定形）
- 短時間労働者（非定形）

このヘルパーさんの平日の稼働について、日中以外で対応可能な時間区分（早朝・夜間・深夜）をお選びください

早朝 (6:00~8:00)

夜間 (17:00~22:00)

深夜 (22:00~6:00)

⋮

このヘルパーさんの土日祝日の稼働について、対応可能な時間区分（早朝・日中・夜間・深夜）をお選びください

早朝 (6:00~8:00)

日中 (8:00~17:00)

夜間 (17:00~22:00)

深夜 (22:00~6:00)

このヘルパーさんの年末年始の稼働について、対応可能な時間区分（早朝・日中・夜間・深夜）をお選びください

平日、土日、年末年始の勤務可能な時間帯の設問になっています。複数回答が出来る設問です。

選択箇所が○→選択制

選択箇所が□→複数回答制
です。

1週間の勤務状況に関する設問

※最も稼働の多かった1週間

→9月6日～12日、9月13日～19日、9月20日～26日

のいずれかの中からお選びください。

居宅介護（身体介護）

	6:00-...	7:00-...	8:00-...	9:00-...	10:00-...	11:00-...	12:00-...	13:00-...	14:00-...	15:00-...	16:00-...	17:00
月曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
火曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
水曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
木曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
金曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
土曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
日曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

居宅介護（家事援助）

- 令和3年9月の中で、※最も稼働が多かった1週間を選んでいただき、ある1人のヘルパーさんが各サービス（身体介護や家事援助等）において何時から何時まで勤務されたかを回答いただきます。

※時間区切りは1時間ごとです。30分支援の場合も1時間としてチェックしてください。

例①：9時～10時に身体介護を提供

→9:00～10:00の箇所にチェック

例②：9時50分～10時35分に身体介護を提供

→開始時間の時間帯の箇所にチェックする。よって、9:00～10:00の箇所にチェック

※ほぼ10時という時間ではありますが、9時台から始まったとみなします。

例③：9時～10時半に身体介護を提供

→9:00～10:00と、10:00～11:00の2か所にチェックをします。

介護保険（訪問介護：身体介護、生活援助、乗降介助）

	6:00-...	7:00-...	8:00-...	9:00-...	10:00-...	11:00-...	12:00-...	13:00-...	14:00-...	15:00-...	16:00-...	17:00
月曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
火曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
水曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
金曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
土曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
日曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

居宅介護・訪問介護以外の兼務業務（生活介護、通所介護、療養介護等）

	6:00-...	7:00-...	8:00-...	9:00-...	10:00-...	11:00-...	12:00-...	13:00-...	14:00-...	15:00-...	16:00-...	17:00
月曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
火曜日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 居宅介護（身体、家事、通院等介助）乗降介助、行動援護、同行援護、重度訪問介護、移動支援サービス内容ごとにご回答いただきます。
- 事業所によって、介護保険の訪問介護と併用されているところや、他業務（生活介護や介護保険のデイサービス等）と兼務されているヘルパーさんもおられるので、左記サービス内容項目を設問にもうけています。
- すべての回答を終えると、「回答を送信」と表示されるので、送信してください。Aヘルパーの入力が完了します。
→送信すると「別の回答を送信する」と表示されるので、送信してください。すると、最初のフォームに戻ります。Bヘルパーのことについてご回答ください。同じ要領で、Cさん、Dさんと答えていただき、各事業所で所属されている全てのヘルパーさんについての回答をしてください。
- 回答途中に誤って送信等間違われた場合、送信後に再度回答内容を入れなおして送信いただければ大丈夫です。

アンケートの回答

- 下記URLにてパソコンにてご回答いただくか、QRコードをスマホまたはタブレットで読み取ってご回答ください。

URL : <https://forms.gle/AqTTjo2jjFKJUnrX6>

QRコード :



お忙しい中、申し訳ありませんがご協力くださいますよう、よろしくお願いいたします。

③アンケート結果資料

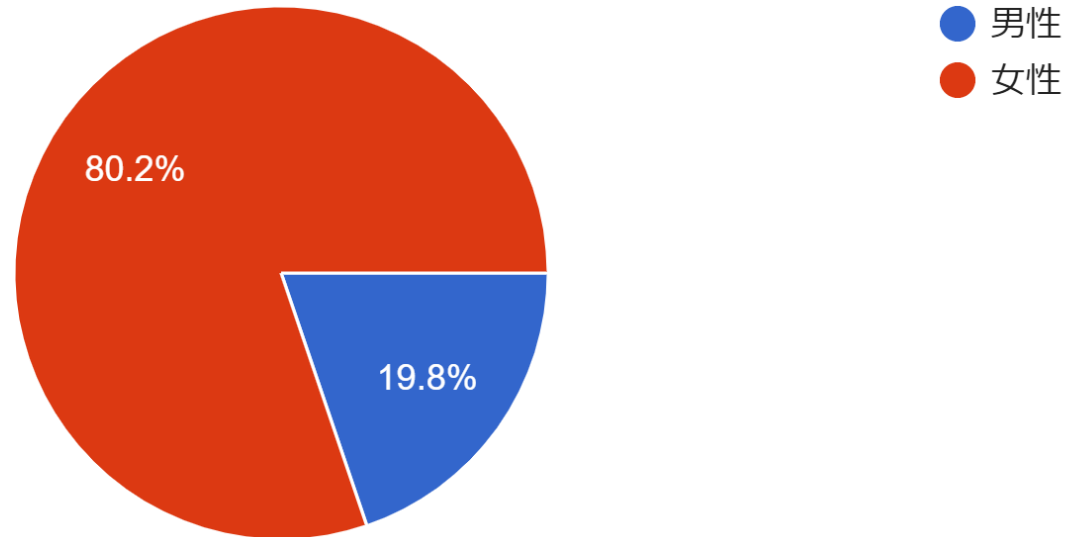
アンケート集計結果について

- 湖東圏域の居宅介護事業所数：29か所
- アンケート回答事業所数：10か所
(R3年11月10日現在) 回答率34%

勤務されているヘルパーの性別

このヘルパーさんの性別をお答えください

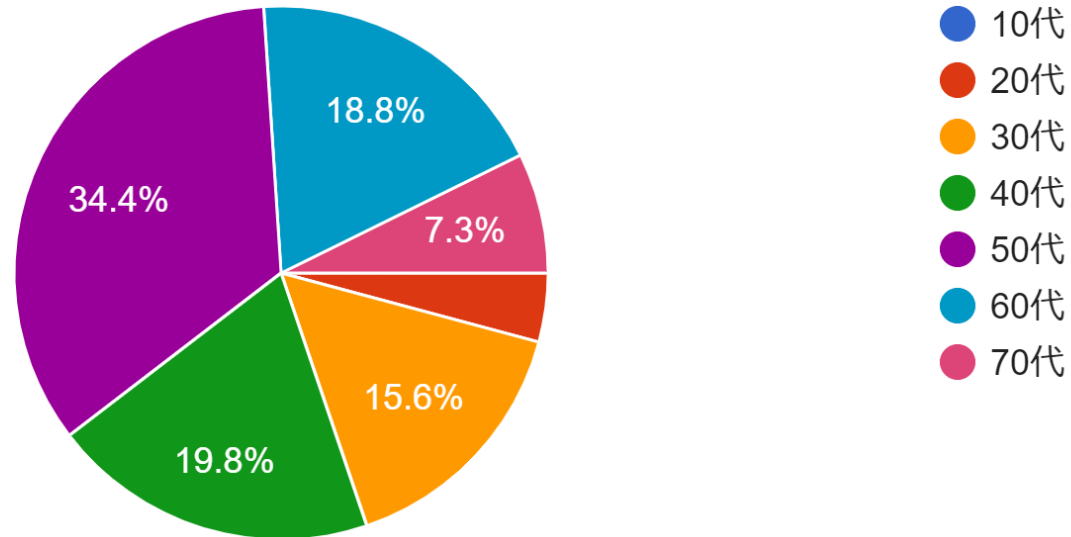
96 件の回答



勤務されているヘルパーの年代

このヘルパーさんの年代をお答えください

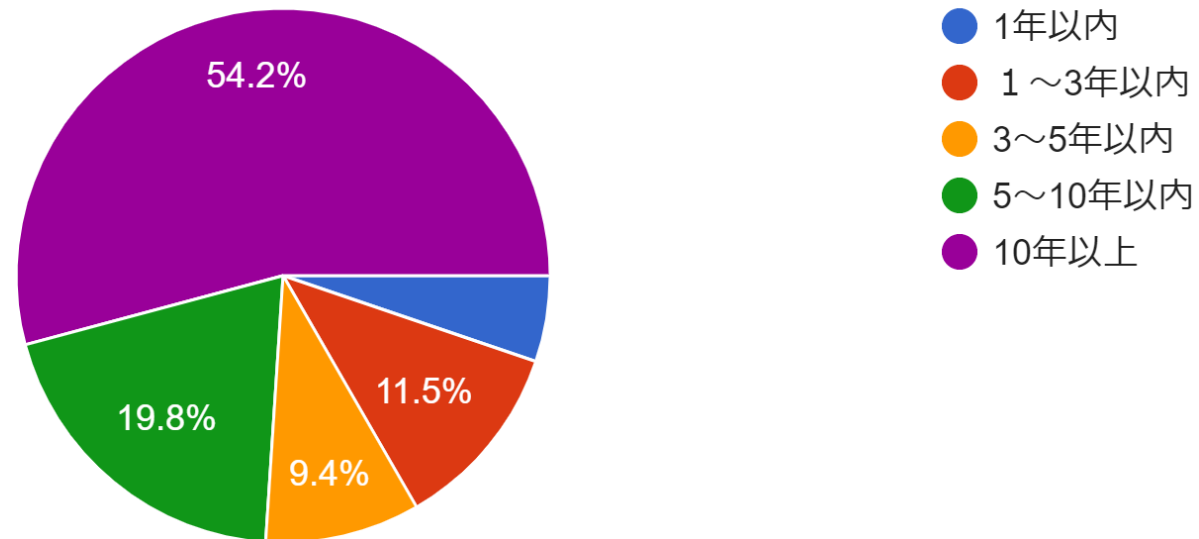
96 件の回答



勤務されているヘルパーの勤続年数

このヘルパーさんの勤続年数を教えてください

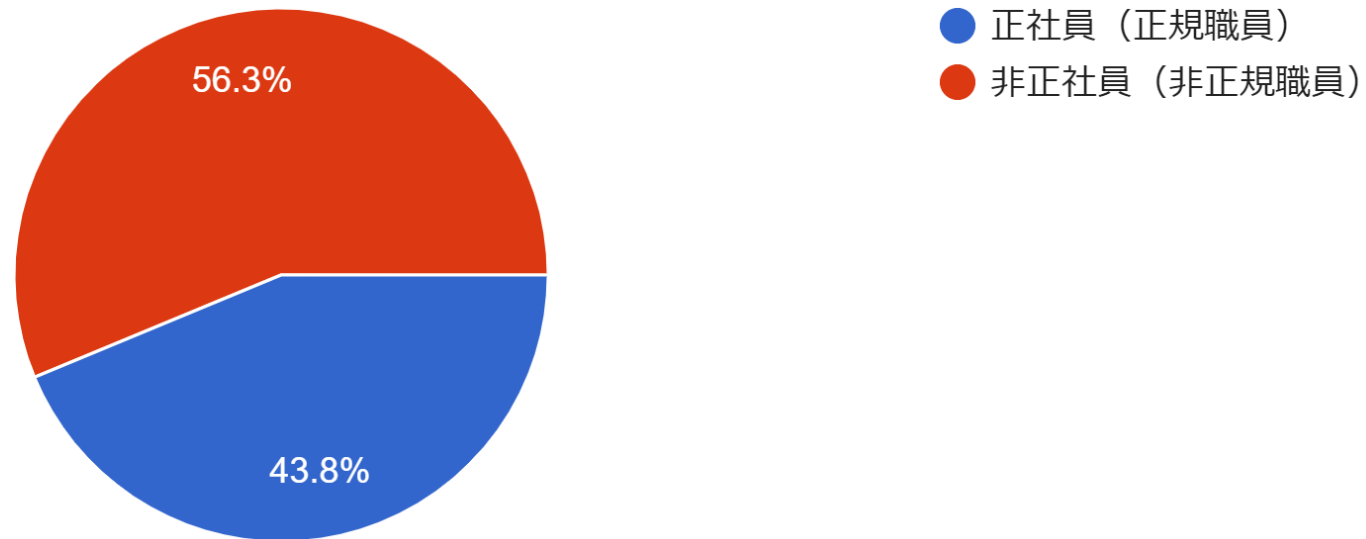
96 件の回答



勤務されているヘルパーの雇用形態について

このヘルパーさんの就業形態をお答えください

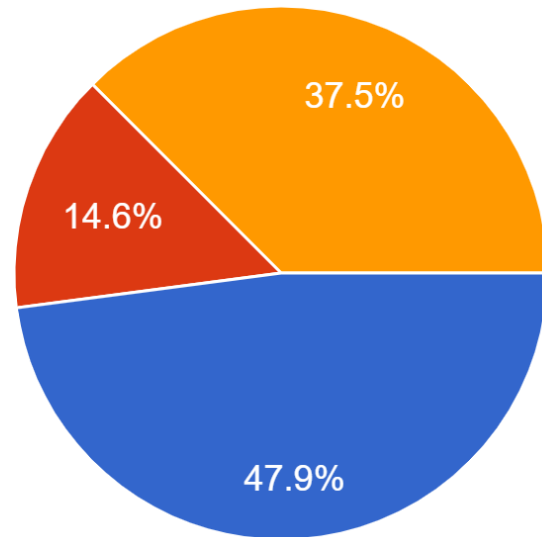
96 件の回答



勤務されているヘルパーの勤務形態について

このヘルパーさんの勤務形態をお答えください

96 件の回答



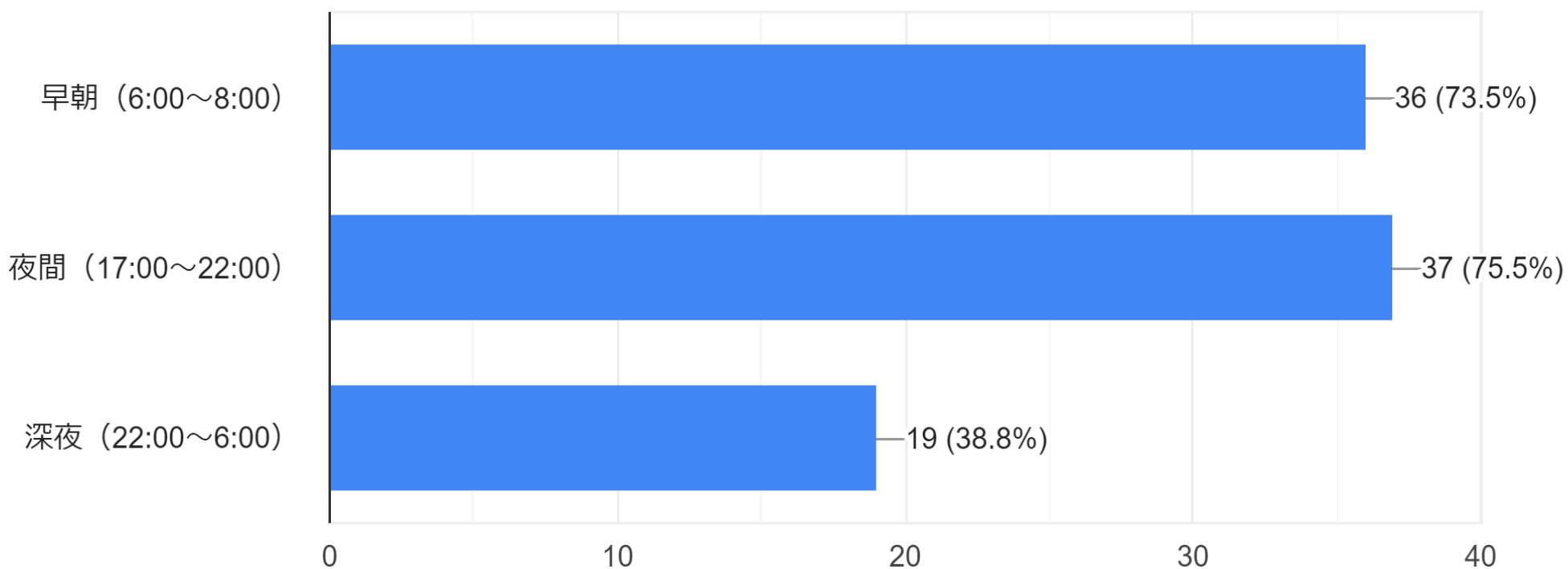
- 常勤労働者（フルタイム）
- 短時間労働者（定形）
- 短時間労働者（非定形）

勤務されているヘルパーが平日に勤務出来る時間帯

→※日中（8時～17時）は勤務可能という前提があって、他の時間帯の勤務について伺った回答になります。

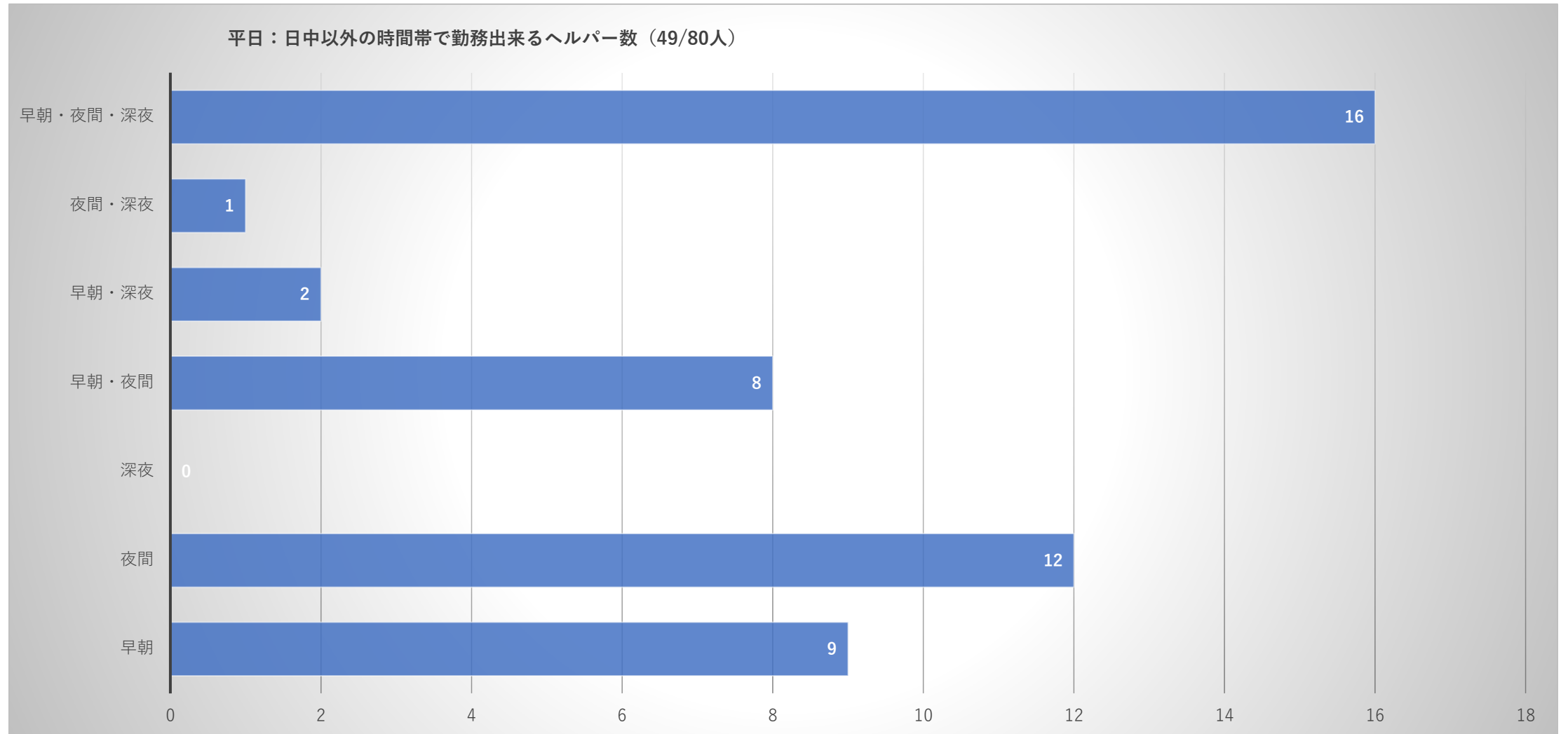
このヘルパーさんの平日の稼働について、日中以外...時間区分（早朝・夜間・深夜）をお選びください

49件の回答

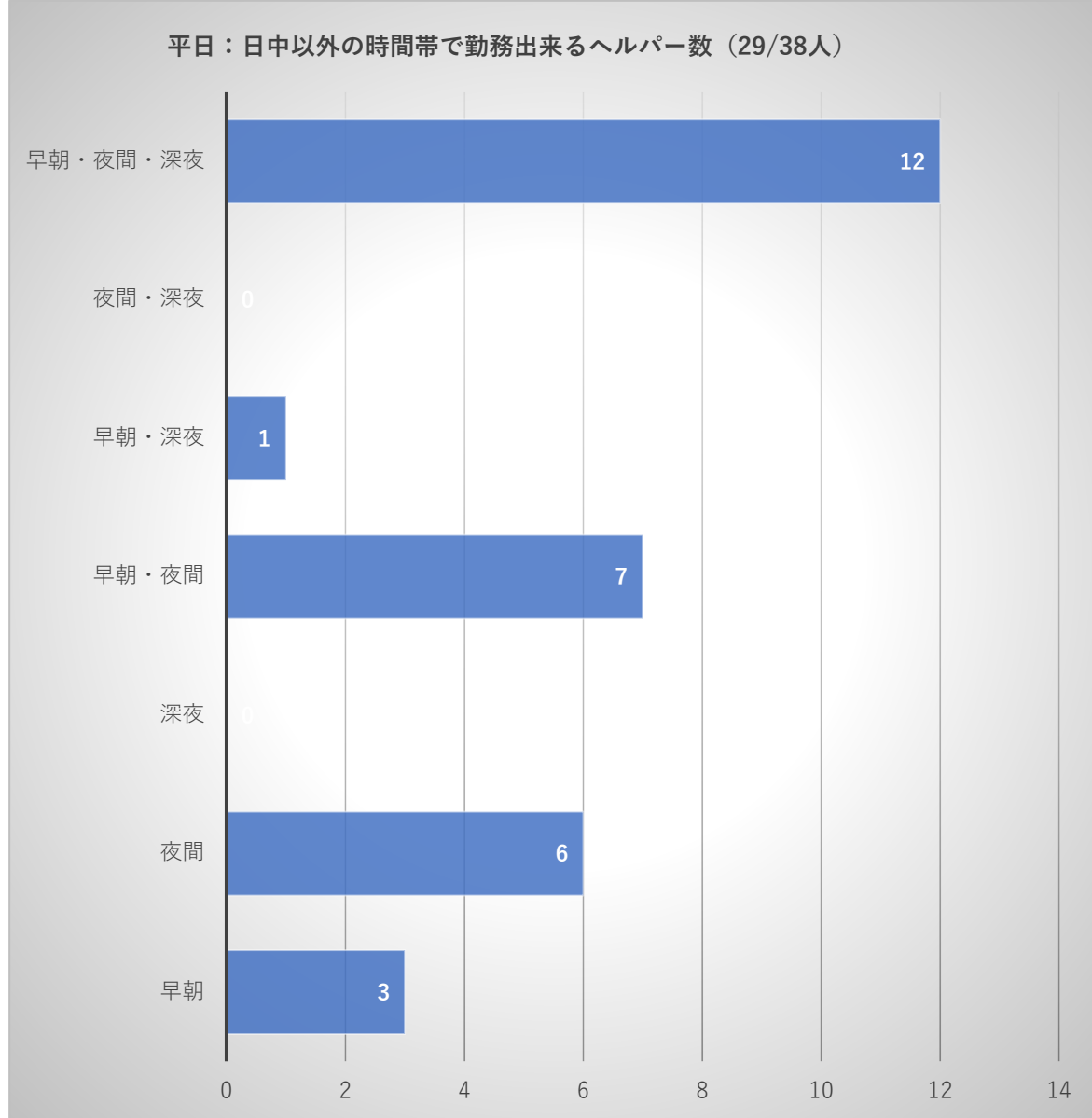


勤務出来る時間帯の詳細

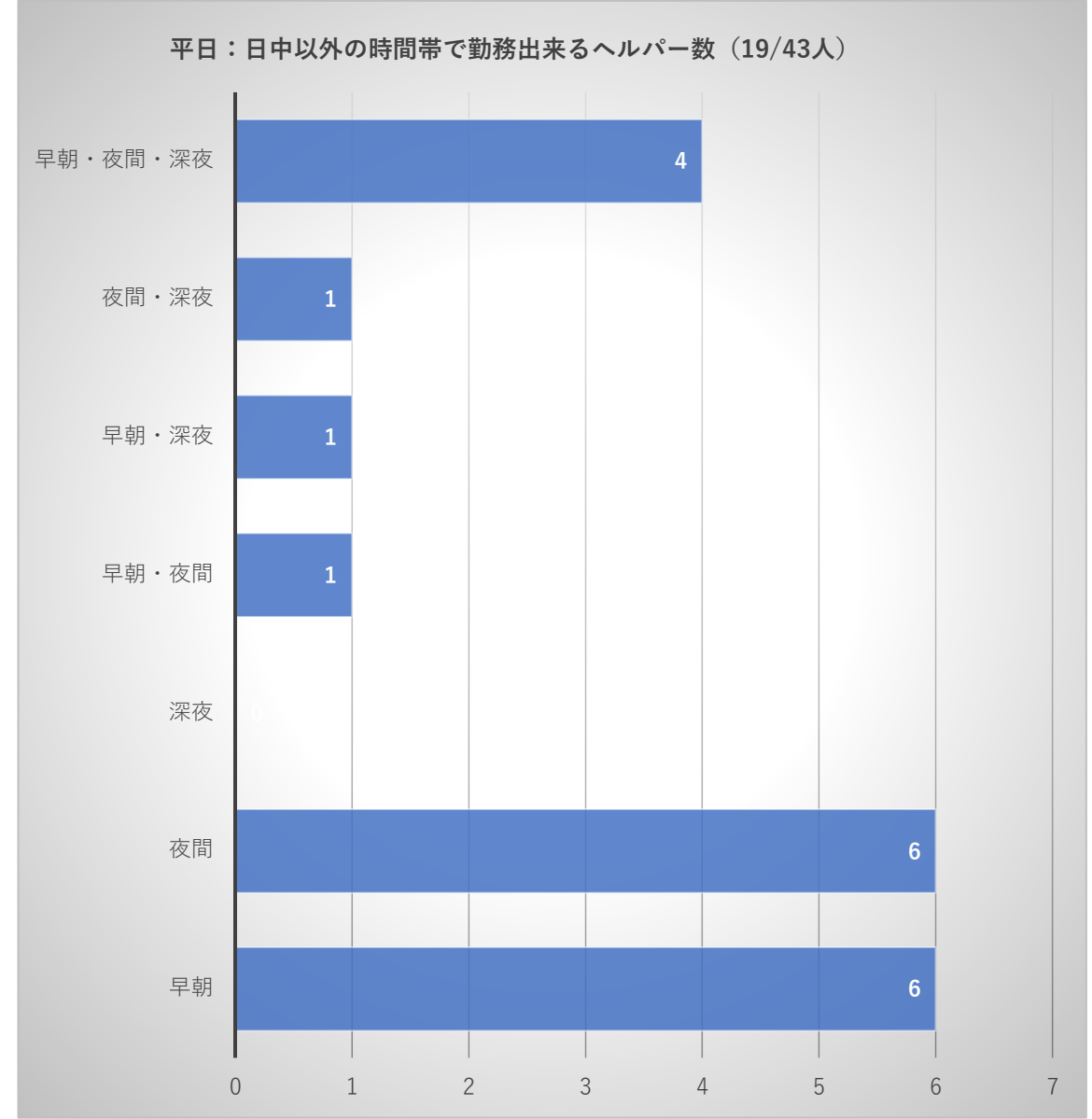
→勤務可能時間帯の回答は複数選択可能となっており、勤務出来る時間帯の組み合わせを全て表示



• 正規職員の状況

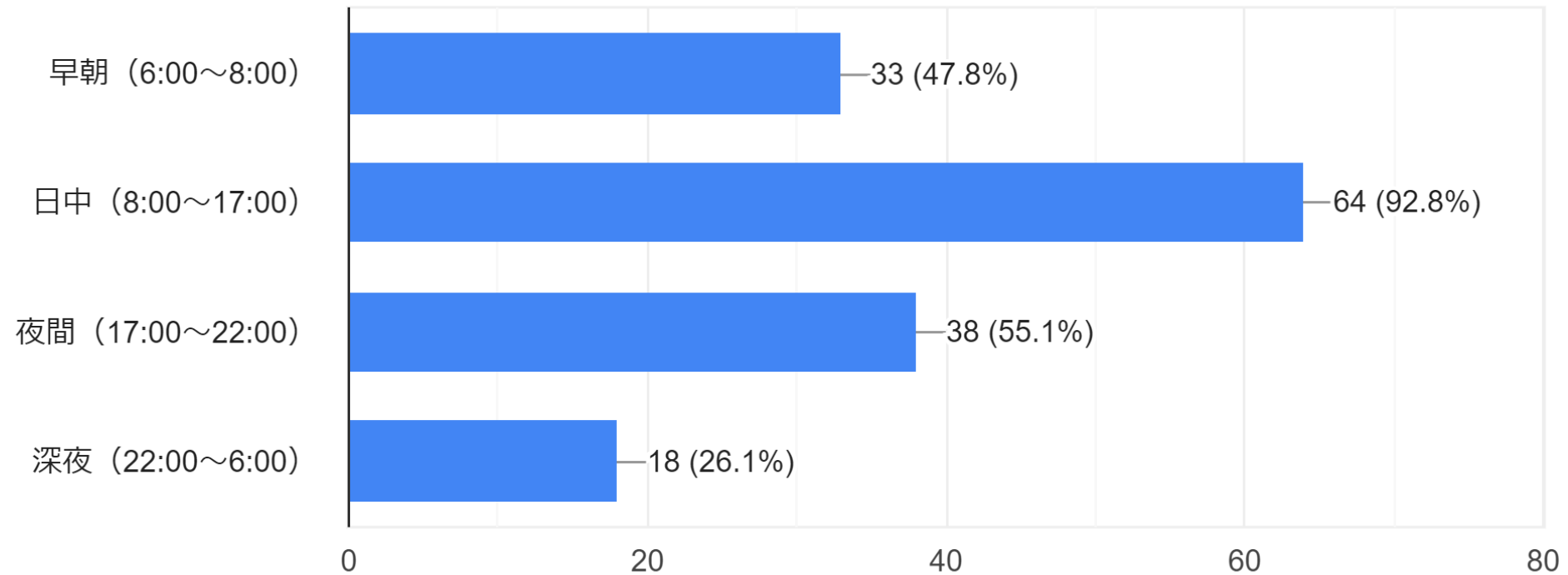


• 非正規職員の状況



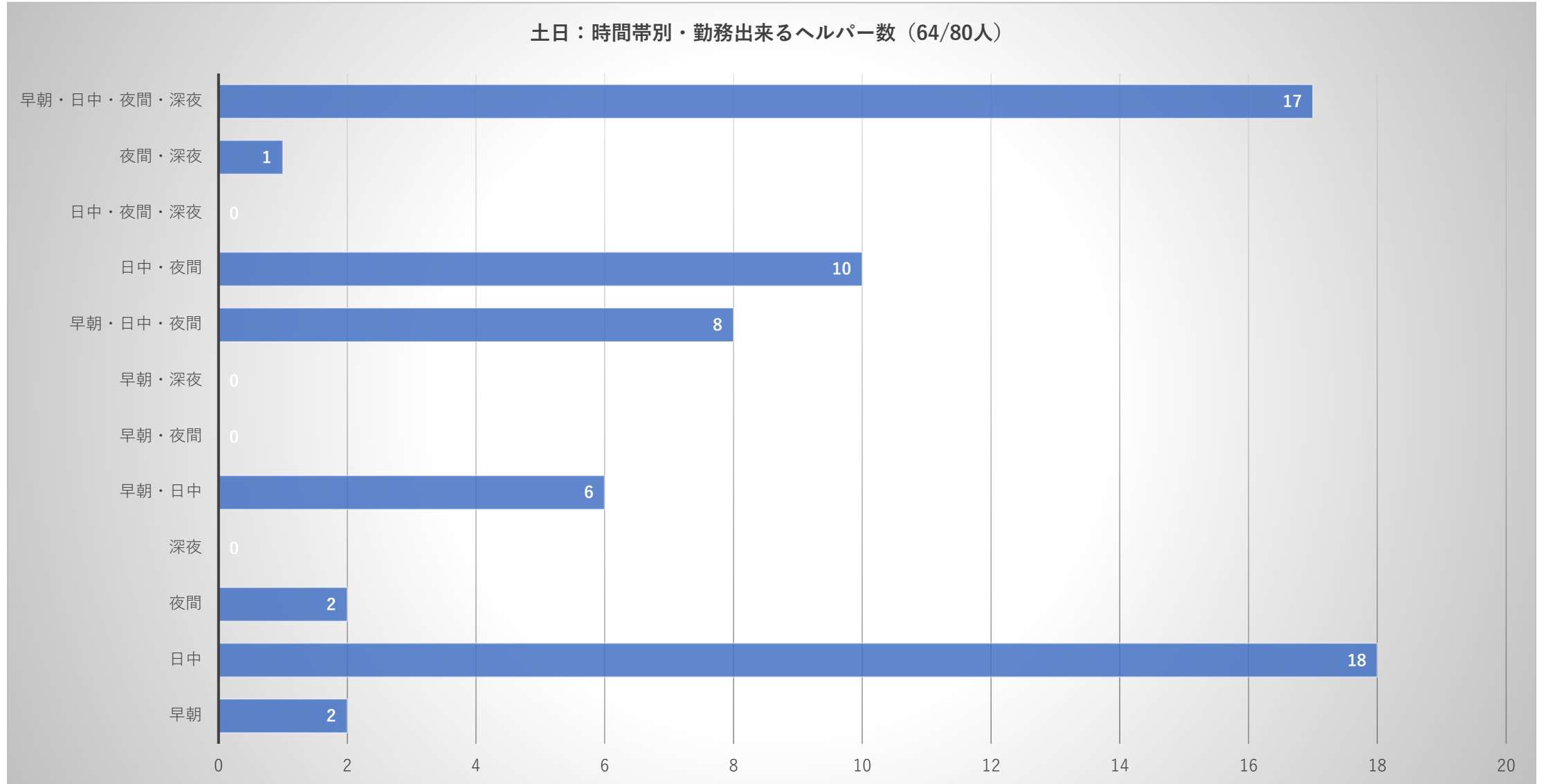
勤務されているヘルパーが土日に勤務出来る時間帯

このヘルパーさんの土日祝日の稼働について、対応...分（早朝・日中・夜間・深夜）をお選びください
69件の回答



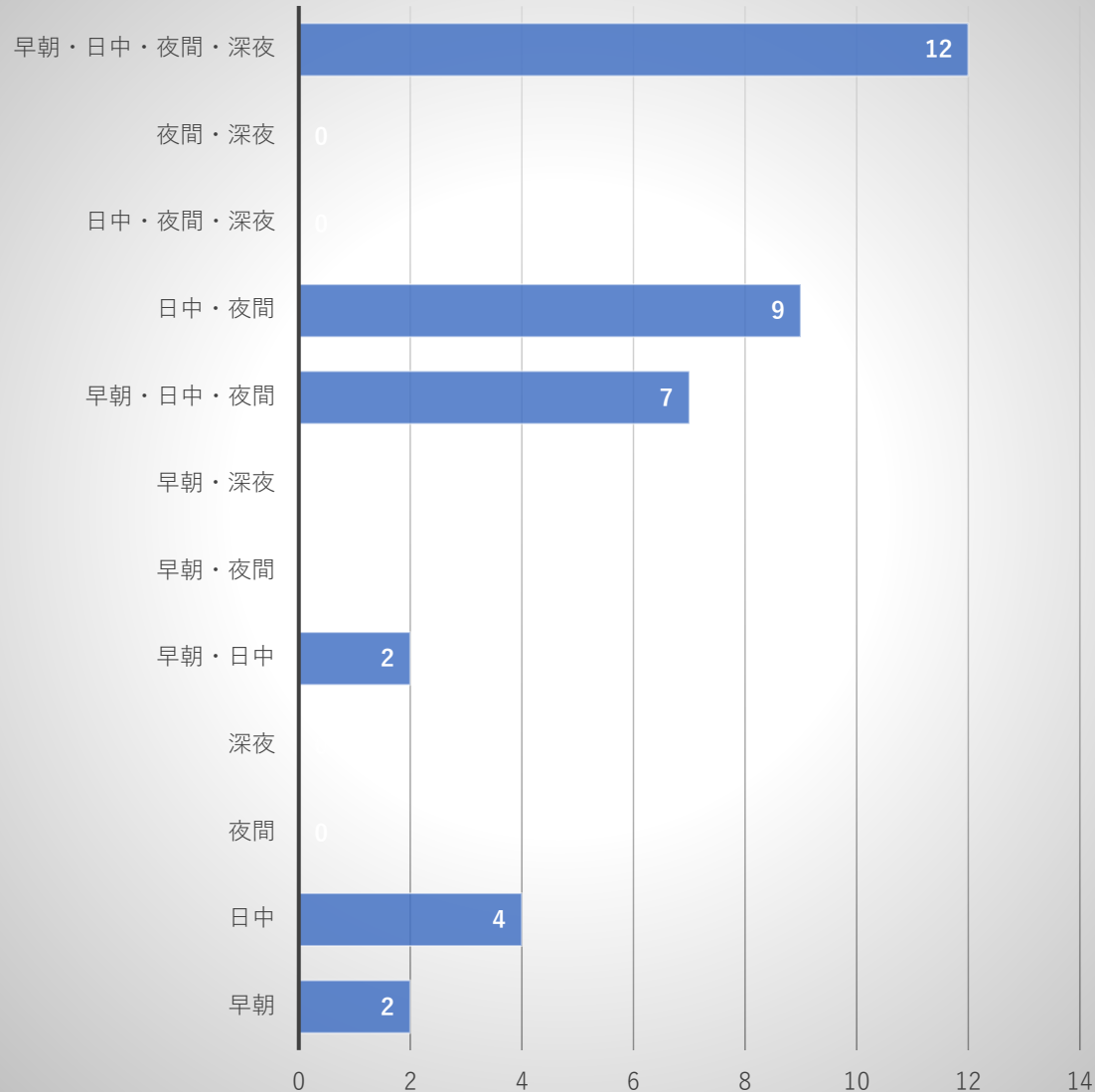
土日の勤務出来る時間帯の詳細

→勤務可能時間帯の回答は複数選択可能となっており、勤務出来る時間帯の組み合わせを全て表示



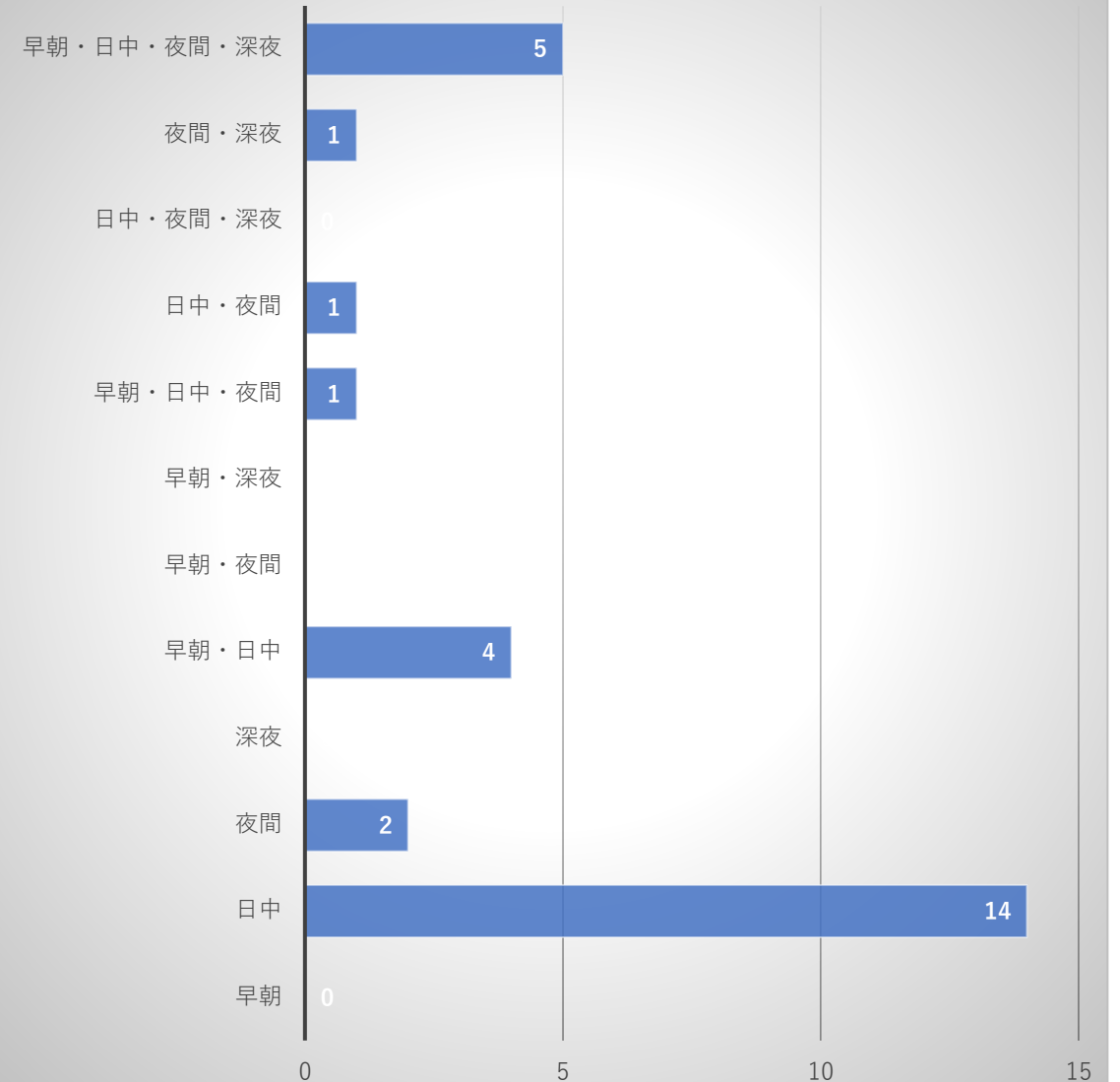
• 正規職員の状況

土日：時間帯別・勤務出来るヘルパー数 (36/38人)



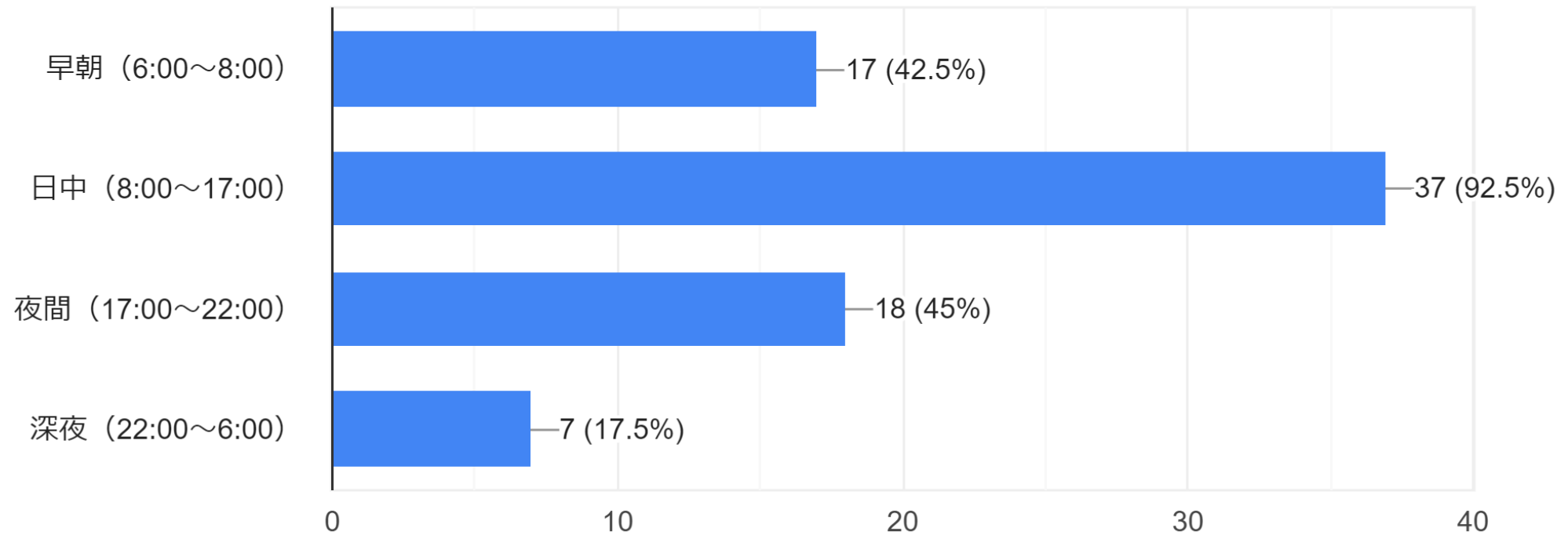
• 非正規職員の状況

土日：時間帯別・勤務出来るヘルパー数 (28/43人)



勤務されているヘルパーが年末年始に勤務出来る時間帯

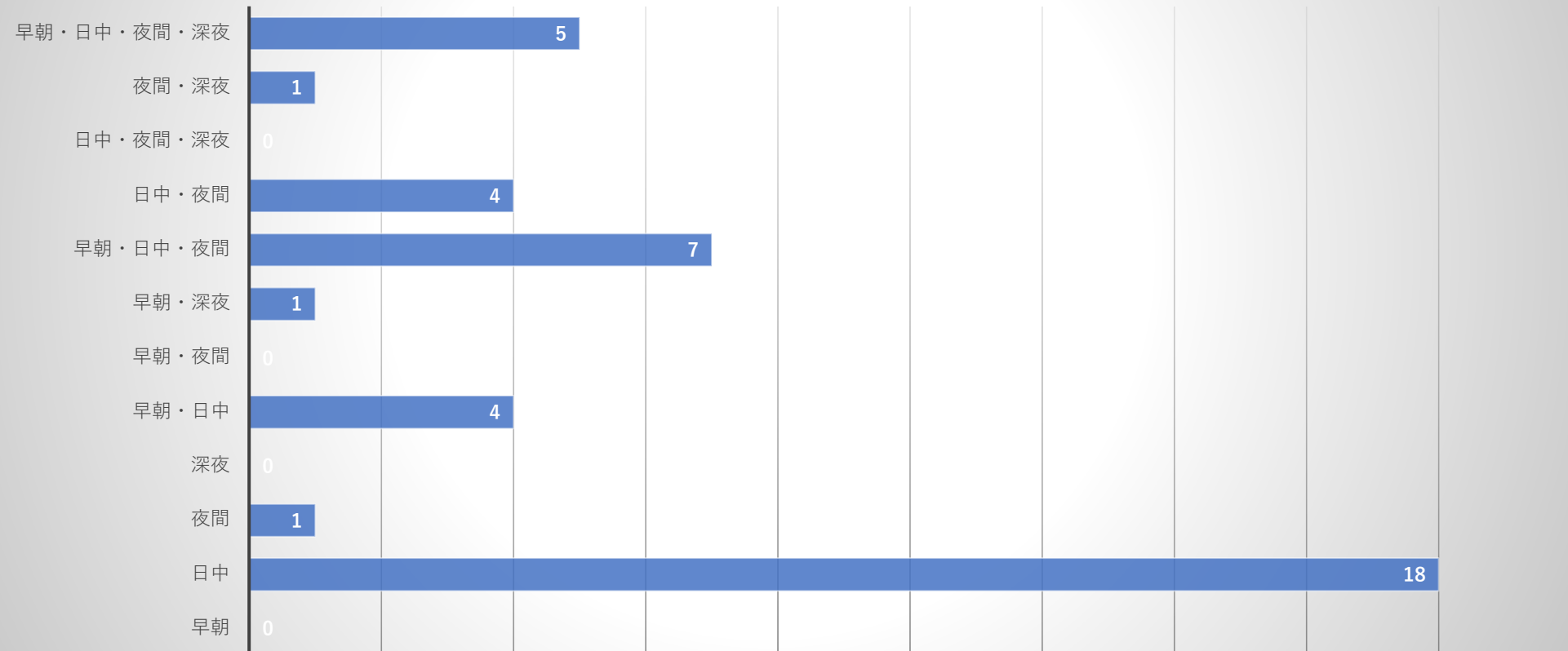
このヘルパーさんの年末年始の稼働について、対応...分（早朝・日中・夜間・深夜）をお選びください
40件の回答



年末年始の勤務出来る時間帯の詳細

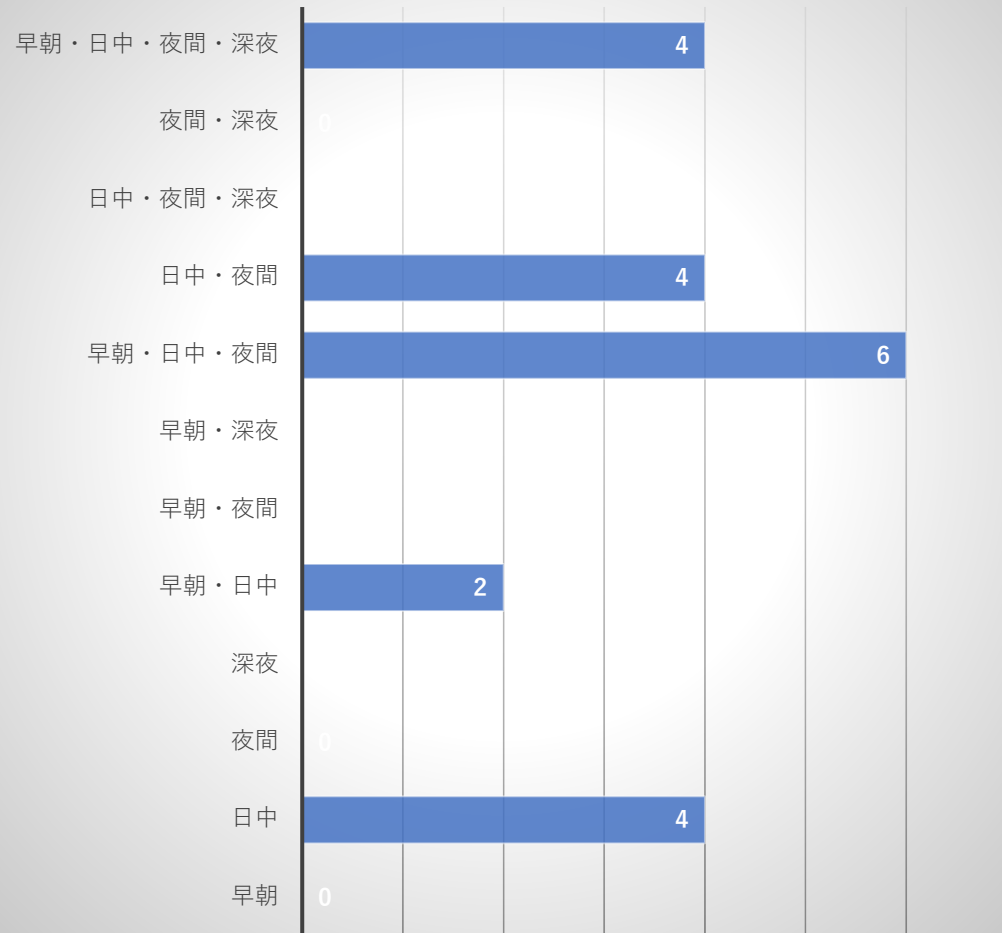
→勤務可能時間帯の回答は複数選択可能となっており、勤務出来る時間帯の組み合わせを全て表示

年末年始：時間帯別・勤務出来るヘルパー数（41/80人）



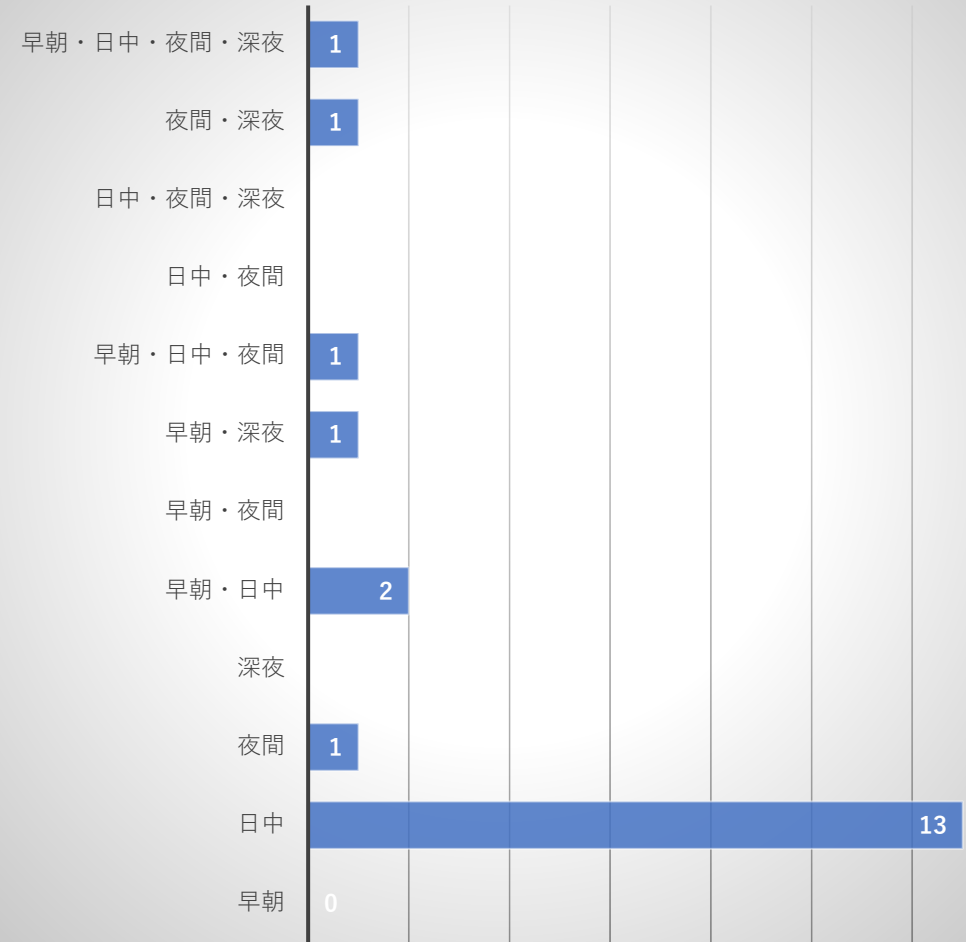
• 正規職員の状況

年末年始：時間帯別・勤務出来るヘルパー数（20/38人）



• 非正規職員の状況

年末年始：時間帯別・勤務出来るヘルパー数（20/43人）



アンケート結果より

- ヘルパーの年齢層として、50代～70代が6割以上を占めており、ヘルパーの高齢化が進んでいる。
- 勤続年数は5年以上の方が全体の2割、10年以上の方が全体の半数を超えており、1つの事業所に長く勤務している方が多い事が分かる。
- 平日の支援調整は、正規職員・非正規職員の方全てにおいていろんな時間帯をカバーし、勤務されている様子がうかがえる。
- 土日の支援調整は、非正規職員の方も日中の時間帯は比較的多くの方が勤務されている。しかし、夜間や深夜の時間帯は正規職員中心で対応されていることが多く、また勤務されている方の数自体が多くない。
- 年末年始については、様々な時間帯において正規職員で対応されているが、対応されているヘルパー数、事業所数共に少ない（10か所のうち年末年始稼働しているのは6か所）日中の時間帯は非正規職員の方も全体の4分の1ではあるが、勤務されている様子。
- サービス種別ごとの一週間の稼働状況を見ると、障害福祉サービス（居宅介護）と介護保険（訪問介護）の両方を実施されている事業所であると、介護保険の稼働の割合の方が多い印象。
- 重度訪問介護、同行援護、行動援護それぞれのサービスが事業所によって突出している部分がある。事業所の特色、得意分野が見えてくる。ただ特定の事業所に集中していることから、担っている事業所が少ないとも言える。