

## 南房総市 介護サービス提供意向等調査【法人票】（会議資料用）

日頃から市政に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

市では、介護保険をはじめとする高齢者施策を「高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」に沿って実施しています。3年ごとの見直しにあたっては、日頃、介護や医療に携わる皆様の現状を詳しく把握し、御意見を計画に反映させていきたいと考えております。

つきましては、介護サービス提供等の現状や意向の把握を目的に、介護サービスを運営している法人等の皆様を対象にアンケート調査を実施します。

御多用中恐れ入りますが、調査の主旨を御理解の上、是非御協力くださいますようお願い申し上げます（後日、回答内容についてヒアリングの依頼をさせていただく場合がございます。そちらも併せて御協力くださいますようお願い申し上げます）。

### 【ご記入の前に】

- 1 この調査は、令和8年1月1日（基準日）現在の状況について、南房総市内で介護サービスを提供されている法人等として御回答ください。
- 2 この調査はあくまで前述の計画策定や市等の施策検討のためにのみに使用し、回答の有無や回答内容によって、貴法人等の不利益になることは決してありません。
- 3 2月10日（火）までに、ご記入いただき、返信くださいますようお願いいたします。

ご記入上の不明な点は下記までお問い合わせください。

南房総市 保健福祉部 高齢者支援課 ☎ 0470（36）1152

## 南房総市 介護サービス提供意向等調査【法人票】案 （会議資料用）

【法人名】

【電話番号】

【担当者氏名】

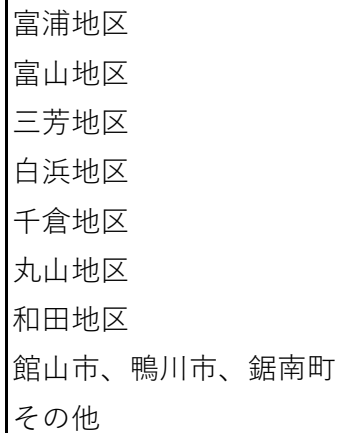
色付きセルは回答欄です。リストから選択（セルをクリックし、右のリストボタンから選択）するもの、人数などの数字を入力するもの、文字を入力するものがあります。  
それぞれ令和8年1月1日現在の状況についてご回答ください。

### I 法人について

問1 運営主体はどれですか。（リストから1つ選択）

社会福祉法人  
医療社団・財団法人  
公益社団・財団法人  
一般社団・財団法人  
営利法人（有限会社、株式会社、合同会社等）  
特定非営利活動法人（NPO法人）  
協同組合等（農協、生協、その他）  
地方公共団体

--

[illegible]

## Ⅱ サービスの提供意向等について

問4 現在の『介護給付・介護予防給付』の提供状況と今後（令和9～11年度）の意向についてご回答ください。（リストから1つ選択）

サービス種別 (介護予防給付を含む)	令和8年1月1日現在の 提供状況	令和9～11年度の提供意向
①訪問介護		
②訪問入浴介護		
③訪問看護		
④訪問リハビリテーション		
⑤居宅療養管理指導		
⑥通所介護		
⑦通所リハビリテーション		
⑧短期入所生活介護		
⑨短期入所療養介護		
⑩特定施設入居者生活介護		
⑪福祉用具貸与・特定福祉用具販売		
⑫居宅介護支援		
⑬定期巡回・随時対応型訪問介護看護		
⑭夜間対応型訪問介護		
⑮地域密着型通所介護		
⑯認知症対応型通所介護		
⑰小規模多機能型居宅介護		
⑱認知症対応型共同生活介護		
⑲地域密着型特定施設入居者生活介護		
⑳地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護		
㉑看護小規模多機能型居宅介護		
㉒介護老人福祉施設		
㉓介護老人保健施設		
㉔介護医療院		
㉕有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅等で介護保険の特定施設入居者生活介護の指定を受けないもの（外部の介護サービスを利用するもの）		

<p>↓</p> <p>ほとんど空きがない 利用率 8 ～ 9 割程度 利用率 6 ～ 7 割程度 利用率 4 ～ 5 割程度 利用率 3 割以下 未提供</p>	<p>↓</p> <p>新規に開設したい 拡充したい 現状維持 縮小したい 廃止したい 提供する意向はない</p>
---	---

問 5 介護予防・日常生活支援総合事業の基準緩和型サービス『サービス・活動A（多様な主体によるサービス・活動）』について、今後の提供意向をご回答ください。（リストから1つ選択）

<p>訪問型サービスを提供したい 通所型サービスを提供したい 訪問型サービス・通所型サービスの両方を提供したい 提供について検討したい 提供する意向はない</p>
---

問 6 現在、モデル事業として実施している介護予防・日常生活支援総合事業の『サービス活動・C（短期集中予防サービス） リエイブルメントプログラム』について、本格実施後の提供意向をご回答ください。（リストから1つ選択）

<p>提供したい 提供について検討したい 提供する意向はない</p>
--

問 7 地域包括支援センターについて、今後の受託意向をご回答ください。（リストから1つ選択）

<p>受託したい 受託について検討したい 受託する意向はない</p>
--

問 8 介護サービス等を提供する上での課題についてご回答ください。  
(該当する項目にリストから○を選択)

項目	
①人材の確保・定着	
②収支の改善	
③設備等のメンテナンス	
④施設の老朽化	
⑤職員のスキルアップ	
⑥家族の意向の把握・反映	
⑦介護と医療の連携	
⑧災害等への対応	
⑨介護記録等の書類作成	
⑩行政との連携	
⑪その他	



⑪その他の内容をご記入ください。

Ⅲ 外国人労働者の受入れについて

問 9 南房総市が、留学生受入施設に対し『留学生の資格外活動に要する交通費の補助』を行っていることを知っていますか。(リストから1つ選択)

知っている  
知らない

問10 『留学生の資格外活動に要する交通費の補助』の利用希望はありますか。  
(リストから1つ選択)

希望あり  
希望なし

問10-1 【希望なしの場合】利用を希望しない理由をご回答ください。  
(該当する項目にリストから○を選択、○はいくつでも)

項目	
①留学生がいなかったため。	
②留学生を受け入れる見込みがなかったため。	
③手続きが煩雑なため。	
④受入対象施設に該当しないため。	
⑤その他	

↓

⑤その他の内容をご記入ください。

↓

問11 現在、外国人労働者の受入を行っていますか。(リストから1つ選択)



行っている

行っていない

問11-1 【行っている場合】就労資格毎の人数をご記入ください。

就労資格	人数
①技能実習者	
②特定技能者	
③留学生(資格外活動)	
④その他	

↓

④その他の内容をご記入ください。

↓

問11-2 【行っている場合】外国人労働者の募集方法をご記入ください。

問11-3 【行っていない場合】行っていない理由をご回答ください。  
 (該当する項目にリストから○を選択、○はいくつでも)

項目	
①人員が充足しており、必要ないため。	
②日本人の雇用を優先したいため。	
③受入体制がとれないため。(住居、生活面)	
④教育・指導体制がとれないため。	
⑤受入のための手続きが煩雑なため。	
⑥受入費用が高額なため。	
⑦在留資格等により、長期の雇用が難しいため。	
⑧その他	

↓

⑧その他の内容をご記入ください。

↓

問12 外国人労働者の受入に際し、どのような支援があるとよいと思いますか。  
 (該当する項目にリストから○を選択、○はいくつでも)

項目	
①教育・指導体制に関する支援	
②住居の斡旋	
③コミュニケーション能力向上(日本語)に関する支援	
④受入手続きの代行	
⑤受入費用に対する補助	
⑥その他	

↓

⑥その他の内容をご記入ください。

↓



問13 南房総市の介護保険事業・高齢者保健福祉施策について、ご意見・ご提案等ありましたらご記入ください。（地域課題の解消や介護人材確保に関すること など）

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。