特別養護老人ホーム実態調査　調査票

　調査票の記入内容について確認のご連絡を差し上げることがございますのでご了承ください。

　 　　　　《お問い合わせ先》　高齢者福祉課　施設整備担当

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　０４８－８３０－３２６０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０４８－８３０－４７８１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール　a3240-06@pref.saitama.lg.jp

※この調査票は、ＡＩ－ＯＣＲにより集計を行います。

　指定された回答欄にはっきりした文字で御記入をお願いいたします。

**FAXもしくはメールで回答をお願いします。【提出期限】令和２年１０月１６日(金)**

**１　ご回答いただいた施設**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 入所定員数 | 従来型 | 　　　　 床 | 入所現員数 | 従来型 | 　　　　 床 |
| ユニット型 | 　　　　 床 | ユニット型 | 　　　　 床 |
| ご担当者 |  |
| ご連絡先 |  |

**２　介護ロボットの活用状況**

**（１）介護ロボットの導入状況**

　　　（令和２年１０月１日現在、介護ロボットを導入している施設に伺います）

　　ロボット種別の導入台数をご記入のうえ、導入効果についてあてはまるものに☑をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ロボット種別 | 導入台数 | 介護職員の負担軽減に効果があったか | 利用者の処遇向上に効果があったか |
| 移乗支援 | 　　　　　　　台 | □　あった□　なかった□　わからない | □　あった□　なかった□　わからない |
| 移動支援 | 　　　　　　　台 | □　あった□　なかった□　わからない | □　あった□　なかった□　わからない |
| 排泄支援 | 　　　　　　　台 | □　あった□　なかった□　わからない | □　あった□　なかった□　わからない |
| 見守り | 　　　　　　　台 | □　あった□　なかった□　わからない | □　あった□　なかった□　わからない |
| コミュニケーション | 　　　　　　　台 | □　あった□　なかった□　わからない | □　あった□　なかった□　わからない |
| 入浴支援 | 　　　　　　　台 | □　あった□　なかった□　わからない | □　あった□　なかった□　わからない |

|  |
| --- |
| （効果があったと回答した方にお伺いします）感じた効果に☑をつけてください。（複数回答可） |
| 職員の負担軽減 | □　職員の腰痛が軽減した。 |
| □　夜間の訪室回数が減少した。 |
| □　残業時間が減少した。 |
| □　退職者が減少した。 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用者の処遇向上 | □　利用者が夜間の巡回で起きてしまうことが少なくなった。 |
| □　レクリエーションへの参加人数や満足度が上がった。 |
| □　利用者へのケアに時間をかけられるようになった。 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| （効果がなかったと回答した方にお伺いします）効果がなかった原因に☑をつけてください。（複数回答可） |
| □　機器に関する情報収集が不足していた。 |
| □　プロジェクトチームなどの実施体制づくりができていなかった。 |
| □　施設として解決すべき課題を特定できなかった。 |
| □　機器の手順書・マニュアルが作成できなかった。 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

《参考：「介護ロボット」の定義》

○　ロボット技術（センサー等により情報を感知し、これによって得られた情報を解析・判断し、

　その結果に応じた動作を行う技術）を用いた介護機器を指します。

○「ロボット種別」は以下を参考に御回答ください。

移乗支援：ベッドからの移乗時など、介助者による抱え上げ動作のパワーアシストを行う機器

移動支援：高齢者の屋内移動や立ち座りをサポートするロボット技術を用いた歩行器

排泄支援：排泄物の処理にロボット技術を用いた機器、又は排泄を予測し的確なタイミングでト

　　　　　イレへ誘導する機器

見守り：センサーや外部通信機能等を備えた高齢者の見守りを支援する機器

ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ：高齢者とのコミュニケーションにロボット技術を用いた機器

入浴支援：浴槽に出入りする際の一連の動作を支援する機器

　**（２）介護ロボットの活用予定**
　　（令和２年１０月１日現在に介護ロボットを導入していない施設に伺います）
　今後のロボットの活用予定について、あてはまるものに☑をつけてください。

|  |
| --- |
| 介護ロボットの今後の活用予定 |
| □　今後も活用する予定はない |
| □　今後活用を予定（検討）している |

|  |
| --- |
| （今後活用を予定（検討）していると回答した方にお伺いします）導入を予定（検討）しているものに☑をつけてください。（複数回答可） |
| □移乗支援 | □移動支援 | □排泄支援 | □見守り | □ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ | □入浴支援 |

**（３）介護ロボット導入にあたっての課題**

　　（介護ロボットを導入している施設と導入していない施設両方に伺います）
　介護ロボットを導入するに当たって課題と思われるものに☑をつけてください（複数回答可能）。

|  |
| --- |
| 介護ロボット導入にあたっての課題 |
| □　購入（リース）に要する費用が高額である |
| □　導入する際の環境整備（無線LANの設置等）に要する費用負担が大きい |
| □　保守料や修理費等の維持管理のコストが高額である |
| □　利用者の処遇向上の効果が不透明である |
| □　介護職員の負担軽減の効果が不透明である |
| □　介護ロボットの効果的な活用方法がわからない |
| □　設置や保管に場所を取られてしまう |
| □　人的余裕がなく、介護ロボットを導入する体制が取れない |
| □　ケアにロボットを活用すること自体に違和感を覚える |
| □　その他（自由記載）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**（４）介護ロボットの普及のため必要な取組み**

　　　今後介護施設に介護ロボットがより普及していくためには、どのような取組みが必要であるか、特に必要であると思われるものに☑をつけてください。
（２つまで回答可能）。

|  |
| --- |
| 介護ロボット普及のため必要な取組 |
| □　介護ロボットの導入による金銭的な優遇措置　　（導入に係る補助制度の拡充、ロボット導入による報酬加算の拡充など） |
| □　より実用的な介護ロボットの開発　　（介護現場とロボットの作り手の意見交換など） |
| □　導入した介護ロボットを効果的に活用するためのサポート　　（相談できる窓口の設置や活用方法に関するセミナーの開催など） |
| □　介護ロボットを実際に見たり体験したりできる機会の提供　　（ロボットの展示会の開催や機器の貸出など） |
| □　その他（自由記載）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

調査は以上です。ご協力いただきありがとうございました。