

令和3年度老人保健健康増進等事業

「通所系サービス・短期入所系サービスの新型コロナウイルス感染症の影響に関する調査」

③ 居宅介護支援事業所票【見本】

※ 特に断りがない限り、令和3年7月31日時点の状況を記入してください。

※ 特に断りがない限り、数値は整数でご回答ください。

※ 回答は Web 上でお願いいたします。

1. 基本情報			
問1.現在の活動状況についてお伺いします。 (ひとつに○)	※ 過去に休業したか否かは問いません。調査時点の活動状況をお答えください。 1：営業中 2：一部休業中（営業日・営業時間を縮減している場合を言います） 3：休業中 4：廃止 → 4を選択した事業所におかれては、以上で調査は終了です。 ご協力ありがとうございました。		
問2.貴事業所の所在地についてお伺いします。	都道府県		市区町村
問3.所属する法人の形態についてお伺いします。 (ひとつに○)	1：都道府県、市区町村、広域連合・一部事務組合、 2：社会福祉法人（6を除く）、3：医療法人、 4：営利法人（会社）、5：特定非営利活動法人（NPO 法人）、 6：社会福祉協議会、7：その他（ ）		
問4.同一建物内や同一敷地内の別の建物内にある事業所・施設等についてお伺いします。（複数回答可）	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：福祉用具貸与、11：特定福祉用具販売、 12：住宅改修、13：貴事業所以外の居宅介護支援 14：定期巡回・随時対応型訪問介護看護、 15：夜間対応型訪問介護、 16：地域密着型通所介護、17：認知症対応型通所介護、 18：小規模多機能型居宅介護、19：認知症対応型共同生活介護、 20：地域密着型特定施設入居者生活介護、 21：地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、 22：看護小規模多機能型居宅介護、23：介護老人福祉施設、 24：介護老人保健施設、25：介護療養型医療施設、 26：介護医療院、27：養護老人ホーム、 28：サービス付き高齢者向け住宅、29：有料老人ホーム、 30：その他の介護関係施設・住宅（ ）、 31：介護予防・日常生活支援総合事業、 32：障害者に対する支援やサービス（ ）、 33：子どもに対する支援やサービス（ ）、 34：生活困窮者に対する支援やサービス（ ）、 35：貴事業所以外の事業所・施設等はない		
問5.事業所指定を受けた年についてお伺いします。	年		

問6.居宅介護支援費の算定状況についてお伺いします。	居宅介護支援費 (Ⅰ)	人	居宅介護支援費 (Ⅱ)	人	居宅介護支援費 (Ⅲ)	人
問7.令和3年1月1か月間に給付管理を行った実利用者数についてお伺いします。	通所系サービス事業所利用者数 (実人数)		人			
	短期入所系サービス事業所利用者数 (実人数)		人			
	<p>※ 通所系サービス事業所・短期入所系サービス事業所のいずれも利用している方にあつては、それぞれの項目にてカウントしてください。</p> <p>例) 通所系サービス事業所を利用している方が1人、短期入所系サービス事業所を利用している方が1人、両サービス事業所を利用している方が1人いる場合は、「通所系サービス事業所を利用した方の数(実人数)」、「短期入所系サービス事業所を利用した方の数(実人数)」ともに2人と記入してください。</p>					
問8.ケアマネジャー数についてお伺いします。 ※ ケアマネジャー業務を実施している管理者を含みます。	常勤			非常勤		
	居宅介護支援事業所に専従 実人数	併設事業所と兼務 実人数	居宅介護支援事業所に専従 実人数	併設事業所と兼務 実人数		
	人	人	人	人		

2. 通所系サービス利用者について

※ この調査では、通所介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・通所リハビリテーションをまとめて「通所系サービス」としています。

※ 貴事業所に通所系サービス利用者がいらっしゃらない場合は回答不要です。

※ 特に断りがない限り、令和3年1月の状況を記入してください。

<p>問9.通所系サービス事業所が、休業（※）したことはありましたか。（ひとつに○）</p>	<p>※ この項目における「休業」とは、事業所の全サービスを停止している状況を言いません。</p> <p>1: 担当する利用者が利用する事業所が休業した</p> <p>2: 担当する利用者が利用する事業所が休業したことはなかった</p>
<p>(問9で1を選択した場合)</p>	
<p>問10. 事業所から説明された休業の理由は何でしたか。（複数回答可）</p>	<p>1: 当該事業所が都道府県等から休業要請を受けた</p> <p>2: 当該事業所の利用者または職員に感染者が発生した</p> <p>3: 当該事業所の利用者または職員に濃厚接触者が発生した</p> <p>4: 当該事業所に併設する介護施設・事業所等において、感染者が発生した</p> <p>5: 当該事業所の近隣の介護施設・事業所等において、感染者が発生した</p> <p>6: 当該事業所の運営法人から休業するように指示があった</p> <p>7: 当該事業所において、新型コロナウイルス感染への不安や子どもの世話（学校が休校となり世話をする必要があるので）等のため、休暇を取得する職員が多く、サービス提供を継続することが困難であった</p> <p>8: 新型コロナウイルス感染への不安等から、当該事業所でのサービス利用を控える利用者が多くいた</p> <p>9: 選択肢1～8には該当しないが、当該事業所内で感染者が発生することが不安であり、念のため休業することにした</p> <p>10: その他（ ）</p> <p>11: 特に理由は聞いていない</p> <p>12: わからない</p>
<p>問11. 休業を受けてどのような対応を行いましたか。（複数回答可）</p> <p>※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 他の通所系サービスが利用できないか調整した（ ）名</p> <p>2: 当該事業所による訪問・電話によるサービスが利用できないか調整した（ ）名</p> <p>3: 訪問系サービスが利用できないか調整した（ ）名</p> <p>4: 短期入所系サービスが利用できないか調整した（ ）名</p> <p>5: その他在宅サービス（福祉用具貸与等）が利用できないか調整した（ ）名</p> <p>6: 施設系サービス・居住系サービス（介護老人福祉施設、認知症対応型共同生活介護等）が利用できないか調整した（ ）名</p> <p>7: 介護保険外サービス（配食等）が利用できないか調整した（ ）名</p> <p>8: 利用者ご本人が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった（ ）名</p> <p>9: 利用者のご家族が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった（ ）名</p> <p>10: その他（ ）（ ）名</p>

(問 11 で 1 ～ 7 を選択した場合)	
<p>問12. 調整はどのような結果になりましたか。(複数回答可)</p> <p>※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 調整の結果、希望どおり他の通所系サービスの利用が決まった () 名</p> <p>2: 調整の結果、希望どおり当該事業所による訪問・電話サービスの利用が決まった () 名</p> <p>3: 調整の結果、希望どおり訪問系サービスの利用が決まった () 名</p> <p>4: 調整の結果、希望どおり短期入所系サービスの利用が決まった () 名</p> <p>5: 調整の結果、希望どおりその他の在宅サービスの利用が決まった () 名</p> <p>6: 調整の結果、希望どおり施設系サービス・居住系サービスの利用が決まった () 名</p> <p>7: 調整の結果、希望どおり介護保険外サービスの利用が決まった () 名</p> <p>8: 調整の結果、希望するサービスの利用には至らなかったが、別のサービスの利用が決まった () 名</p> <p>9: 調整の結果、希望するサービスの利用に至らず、サービス利用を行わないことにした () 名 ⇒ サービス利用を行わないことから、担当ケアマネジャーより電話での安否確認を実施した 9のうち () 名</p> <p>10: その他 () () 名</p>
<p>問13. 通所系サービス事業所から、サービス利用を制限されたことはありますか。(ひとつに〇)</p> <p>※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数・事業所数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 担当する利用者が利用制限を受けた ⇒ 制限を受けた人数：() 名 制限を行った事業所数：() 事業所</p> <p>2: 担当する利用者は誰も利用制限を受けなかった</p>
(問 13 で 1 を選択した場合)	
<p>問14. 事業所から説明された利用制限の理由は何でしたか。(複数回答可)</p>	<p>1: これまで当該事業所を利用したことがない方の受入を制限した</p> <p>2: 他の通所系サービス事業所を利用している方の受入を制限した</p> <p>3: 短期入所系サービス事業所を利用している方の受入を制限した</p> <p>4: 通所系・短期入所系以外のサービス事業所を利用している方の受入を制限した</p> <p>5: 当該事業所とケアマネジャーで調整し、他の介護保険サービスが利用できる方の受入を制限した</p> <p>6: 当該事業所とケアマネジャーで調整し、介護保険外サービスが利用できる方の受入を制限した</p> <p>7: 同一建物内や同一敷地内の別の建物内にある事業所・施設等の感染防止対策を徹底するために、受入を制限した</p> <p>8: 定員に対して受入人数を制限した</p> <p>9: 利用登録者に対して受入人数を制限した</p> <p>10: その他 ()</p> <p>11: 特に理由は聞いていない</p> <p>12: わからない</p>

<p>問15. 利用制限を受けてどのような対応を行いましたか。(複数回答可) ※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 他の通所系サービスが利用できないか調整した () 名 2: 当該事業所による訪問・電話によるサービスが利用できないか調整した () 名 3: 訪問系サービスが利用できないか調整した () 名 4: 短期入所系サービスが利用できないか調整した () 名 5: その他在宅サービス(福祉用具貸与等)が利用できないか調整した () 名 6: 施設系サービス・居住系サービス(介護老人福祉施設、認知症対応型共同生活介護等)が利用できないか調整した () 名 7: 介護保険外サービス(配食等)が利用できないか調整した () 名 8: 利用者ご本人が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった () 名 9: 利用者のご家族が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった () 名 10: その他 () () 名</p>
(問 15 で 1 ～ 7 を 選 択 し た 場 合 回 答)	
<p>問16. 調整はどのような結果になりましたか。(複数回答可) ※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 調整の結果、希望どおり他の通所系サービスの利用が決まった () 名 2: 調整の結果、希望どおり当該事業所による訪問・電話サービスの利用が決まった () 名 3: 調整の結果、希望どおり訪問系サービスの利用が決まった () 名 4: 調整の結果、希望どおり短期入所系サービスの利用が決まった () 名 5: 調整の結果、希望どおりその他の在宅サービスの利用が決まった () 名 6: 調整の結果、希望どおり施設系サービス・居住系サービスの利用が決まった 7: 調整の結果、希望どおり介護保険外サービスの利用が決まった () 名 8: 調整の結果、希望するサービスの利用には至らなかったが、別のサービスの利用が決まった () 名 9: 調整の結果、希望するサービスの利用に至らず、サービス利用を行わないことにした () 名 ⇒ サービス利用を行わないことから、担当ケアマネジャーより電話での安否確認を実施した 9のうち () 名 10: その他 () () 名</p>

<p>問24. 通所系サービス事業所による電話による安否確認サービスを利用した方はいましたか。(ひとつに○)</p>	<p>1 : いた 2 : いなかった</p>
<p>(問 24 で 1 を選択した場合回答)</p>	
<p>問25. 通所系サービス事業所による電話による安否確認サービスを利用した理由は何でしたか。(複数回答可)</p>	<p>1: 利用者から要望があったため 2: 利用者の家族から要望があったため 3: ケアマネジャー自身が利用者やその家族に利用を勧めたため 4: 利用者のかかりつけ医、担当看護師が利用者やその家族に利用を勧めたため 5: その他 () 6: わからない</p>
<p>問26. 通所系サービス事業所による電話による安否確認時、利用者と話してもらった内容は何か。(複数回答可)</p>	<p>1: 健康状態 2: 直近の食事の内容・時間 3: 直近の入浴の有無・時間 4: 当日の外出の有無や外出先 5: 希望するサービスの提供内容や頻度、 6: その他 ()</p>
<p>問27. 新型コロナウイルス感染症対応にあたり、通所系サービス事業所と調整する上でよかったことは何か。(複数回答可)</p>	<p>1: 通所系サービス事業所から、休業にあたって事前に連絡があった 2: 通所系サービス事業所から、利用者数制限にあたって事前に連絡があった 3: 通所系サービス事業所が休業や利用者数制限を行う際、通所系サービス事業所からも、同一法人や近隣の事業所を紹介する等、サービス調整の支援があった 4: 通所系サービス事業所において、しっかりと感染症拡大防止策がとられており、安心して利用者にサービス継続を勧めることができた 5: 通所系サービス事業所から、訪問や電話による安否確認など、これまでにないサービス形態が提示され、休業や利用者数制限時のサービス調整にあたって助かった 6: その他 () 7: 特になし</p>
<p>問28. 新型コロナウイルス感染症対応にあたり、通所系サービス事業所と調整する上で困難だったことは何か。(複数回答可)</p>	<p>1: 通所系サービス事業所から、休業の直前まで連絡がなかった 2: 通所系サービス事業所から、利用者数制限の直前まで連絡がなかった 3: 通所系サービス事業所において、感染拡大防止策が適切になされていないように見受けられ、利用者にサービス継続を勧めたいと思えなかった 4: 特例等による負担増について利用者、家族から理解を得ることができなかった 5: その他 () 6: 特になし</p>

3. 短期入所系サービス利用者について

※ この調査では、短期入所生活介護・短期入所療養介護をまとめて「短期入所系サービス」としています。

※ 同事業所に短期入所系サービス利用者がいない場合は回答不要です。

※ 特に断りがない限り、令和3年1月の状況を記入してください。

<p>問29. 短期入所系サービス事業所が、休業（※）したことはありませんか。（ひとつに○）</p>	<p>※ この項目における「休業」とは、事業所の全サービスを停止している状況を言います。</p> <p>1: 担当する利用者が利用する事業所が休業した</p> <p>2: 担当する利用者が利用する事業所が休業したことはなかった</p>
<p>（問29で1を選択した場合回答）</p>	
<p>問30. 事業所から説明された休業の理由は何でしたか。（複数回答可）</p>	<p>1: 当該事業所が都道府県等からの休業要請を受けた</p> <p>2: 当該事業所の利用者または職員に感染者が発生した</p> <p>3: 当該事業所の利用者または職員に濃厚接触者が発生した</p> <p>4: 当該事業所に併設する介護施設・事業所等において、感染者が発生した</p> <p>5: 当該事業所の近隣の介護施設・事業所等において、感染者が発生した</p> <p>6: 当該事業所の運営法人から休業するように指示があった</p> <p>7: 当該事業所において、新型コロナウイルス感染への不安や子どもの世話（学校が休校となり世話をする必要があるので）等のため、休暇を取得する職員が多く、サービス提供を継続することが困難であった</p> <p>8: 新型コロナウイルス感染への不安等から、当該事業所でのサービス利用を控える利用者が多くいた</p> <p>9: 選択肢1～8には該当しないが、当該事業所内で感染者が発生することが不安であり、念のため休業することにした</p> <p>10: その他（ ）</p>
<p>問31. 休業を受けてどのような対応を行いましたか。（複数回答可）</p> <p>※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 他の短期入所系サービスが利用できないか調整した（ ）名</p> <p>2: 訪問系サービスが利用できないか調整した（ ）名</p> <p>3: 通所系サービスが利用できないか調整した（ ）名</p> <p>4: その他在宅サービス（福祉用具貸与等）が利用できないか調整した（ ）名</p> <p>5: 施設系サービス・居住系サービス（介護老人福祉施設、認知症対応型共同生活介護等）が利用できないか調整した（ ）名</p> <p>6: 介護保険外サービス（配食等）が利用できないか調整した（ ）名</p> <p>7: 利用者ご本人が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった（ ）名</p> <p>8: 利用者のご家族が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった（ ）名</p> <p>9: その他（ ）（ ）名</p>

(問 31 で 1 ～6 を選択した場合回答)	
<p>問32. 調整はどのような結果になりましたか。(複数回答可) ※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 調整の結果、希望どおり他の短期入所系サービスの利用が決まった () 名 2: 調整の結果、希望どおり訪問系サービスの利用が決まった () 名 3: 調整の結果、希望どおり通所系サービスの利用が決まった () 名 4: 調整の結果、希望どおりその他の在宅サービスの利用が決まった () 名 5: 調整の結果、希望どおり施設系サービス・居住系サービスの利用が決まった () 名 6: 調整の結果、希望どおり介護保険外サービスの利用が決まった () 名 7: 調整の結果、希望するサービスの利用には至らなかったが、別のサービスの利用が決まった () 名 8: 調整の結果、希望するサービスの利用に至らず、サービス利用を行わないことにした () 名 ⇒ サービス利用を行わないことから、担当ケアマネジャーより電話での安否確認を実施した 8のうち () 名 9: その他 ()</p>
<p>問33. 短期入所系サービス事業所から、サービス利用を制限されたことはありますか。(ひとつに○) ※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数・事業所数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 担当する利用者が利用制限を受けた ⇒ 制限を受けた人数: () 名、 制限を行った事業所数: () 事業所 2: 担当する利用者は誰も利用制限を受けなかった</p>
(問 33 で 1 を選択した場合)	
<p>問34. 事業所から説明された利用制限の理由は何でしたか。(複数回答可)</p>	<p>1: これまで当該事業所を利用したことがない方の受入を制限した 2: 通所系サービス事業所を利用している方の受入を制限した 3: 他の短期入所系サービス事業所を利用している方の受入を制限した 4: 通所系・短期入所系以外のサービス事業所を利用している方の受入を制限した 5: これまで当該事業所を利用したことのある方でも、一度自宅に戻った場合は受入を制限した 6: 当該事業所とケアマネジャーで調整し、他の介護保険サービスが利用できる方の受入を制限した 7: 当該事業所とケアマネジャーで調整し、介護保険外サービスが利用できる方の受入を制限した 8: 本体施設である特別養護老人ホーム等の感染防止対策を徹底するために、受入を制限した 9: 同一建物内や同一敷地内の別の建物内にある事業所・施設等の感染防止対策を徹底するために、受入を制限した 10: 定員に対して受入人数を制限した 11: その他 () 12: 特に理由は聞いていない 13: わからない</p>

<p>問35. 利用制限を受けてどのような対応を行いましたか。(複数回答可) ※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 他の短期入所系サービスが利用できないか調整した () 名 2: 訪問系サービスが利用できないか調整した () 名 3: 通所系サービスが利用できないか調整した () 名 4: その他在宅サービス(福祉用具貸与等)が利用できないか調整した () 名 5: 施設系サービス・居住系サービス(介護老人福祉施設、認知症対応型共同生活介護等)が利用できないか調整した () 名 6: 介護保険外サービス(配食等)が利用できないか調整した () 名 7: 利用者ご本人が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった () 名 8: 利用者のご家族が当該事業所以外の利用を望まなかったため、調整は行わなかった () 名 9: その他 () () 名</p>
(問 35 で 1 ～ 6 を 選 択 し た 場 合)	
<p>問36. 調整はどのような結果になりましたか。(複数回答可) ※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 調整の結果、希望どおり他の短期入所系サービスの利用が決まった () 名 2: 調整の結果、希望どおり訪問系サービスの利用が決まった () 名 3: 調整の結果、希望どおり通所系サービスの利用が決まった () 名 4: 調整の結果、希望どおりその他の在宅サービスの利用が決まった () 名 5: 調整の結果、希望どおり施設系サービス・居住系サービスの利用が決まった () 名 6: 調整の結果、希望どおり介護保険外サービスの利用が決まった () 名 7: 調整の結果、希望するサービスの利用には至らなかったが、別のサービスの利用が決まった () 名 8: 調整の結果、希望するサービスの利用に至らず、サービス利用を行わないことにした () 名 ⇒ サービス利用を行わないことから、担当ケアマネジャーより電話での安否確認を実施した 8のうち () 名 9: その他 () () 名</p>
<p>問37. 新型コロナウイルス感染症に関し、サービス当日に利用中止となった利用者はいましたか。(ひとつに〇) ※ それぞれの選択肢について、当該対応を行った人数・事業所数もあわせて回答してください。</p>	<p>1: 担当する利用者が利用中止となった ⇒ 利用中止となった人数: () 名、 利用中止とした事業所数: () 事業所 2: 担当する利用者は誰も利用中止とならなかった</p>

(問 37 で 1 を選択した場合)	
問38. サービス当日に 利用中止となった理 由は何でしたか。 (複数回答可)	1: 利用者ご本人が感染者となったため 2: 利用者ご本人が濃厚接触者となったため 3: 利用者と同居している方が感染者となったため 4: 利用者と同居している方が濃厚接触者となったため 5: 貴事業所の他の利用者または職員が感染者となったため 6: 貴事業所の他の利用者または職員が濃厚接触者となったため 7: 利用当日に同一建物内や同一敷地内の別の建物にある事業所・施設等の利用者または職員が感染者となったため 8: 利用当日に同一建物内や同一敷地内の別の建物内にある事業所・施設等の利用者または職員が濃厚接触者となったため 9: 利用者ご本人が利用している他の介護サービス事業所で感染者が発生したため (1の場合を除く) 10: 利用者ご本人が利用している他の介護サービス事業所で濃厚接触者が発生したため (2の場合を除く) 11: 利用者ご本人が発熱したため (1の場合を除く) 12: 利用者と同居している方が発熱したため (3の場合を除く) 13: 利用者ご本人が感染拡大地域との往来を行ったため 14: 利用者と同居している方が感染拡大地域との往来を行ったため 15: 利用者の親族等が感染拡大地域から利用者を訪ねてきたため 16: その他 () 17: わからない
問39. 自主的にサービス 利用を控えた利用者は いましたか。(ひとつに ○)	1: いた 2: いなかった
(問 39 で 1 を選択した場合)	
問40. 自主的にサービ ス利用を控えた理由 は何でしたか。(複 数回答可)	1: 利用者ご本人が、事業所 (送迎車内を含む) で感染するのではないかと不安に 思っていた 2: 利用者のご家族が、利用者が事業所 (送迎車内を含む) で感染するのではない かと不安に思っていた 3: 利用者のかかりつけ医から、本人・家族に利用を控えた方がよいとの助言があった 4: 利用者に対し、ケアマネジャー自身が利用を控えた方がよいと助言した 5: (複数の介護サービス事業所を利用している場合) 行政から、複数の事業所を 利用せず、1事業所のみ利用するよう指導があった 6: 新型コロナウイルス感染症対策に関する特例の適用により、利用料金が上がった ため 7: その他 () 8: わからない
問41. 新型コロナウイルス 感染症対応にあたり、短 期入所系サービス事業 所と調整する上でよかつ たことは何でしたか。(複 数回答可)	1: 短期入所系サービス事業所から、休業にあたって事前に連絡があった 2: 短期入所系サービス事業所から、利用者数制限にあたって事前に連絡があった 3: 短期入所系サービス事業所が休業や利用者数制限を行う際、短期入所系サー ビス事業所からも、同一法人や近隣の事業所を紹介する等、サービス調整の支援 があった 4: 短期入所系サービス事業所において、しっかりと感染症拡大防止策がとられてお り、安心して利用者にサービス継続を勧めることができた 5: その他 () 6: 特になし

<p>問42. 新型コロナウイルス感染症対応にあたり、短期入所系サービス事業所と調整する上で困難だったことは何でしたか。 (複数回答可)</p>	<p>1: 短期入所系サービス事業所から、休業の直前まで連絡がなかった 2: 短期入所系サービス事業所から、利用者数制限の直前まで連絡がなかった 3: 短期入所系サービス事業所において、感染拡大防止策が適切になされていないように見受けられ、利用者にサービス継続を勧めたいと思えなかった 4: 特例等による負担増について利用者、家族から理解を得ることができなかった 5: その他 () 6: 特になし</p>
--	---