

4. 通所介護の提供中における保険外サービス提供への対応等について

問4-1. 平成29年1月～12月の期間に、通所介護利用中の保険外サービス利用に関する以下の場合について、事業者に対して助言・指導を実施されましたか。(単一選択)

【通所介護事業所の人員が、自事業所の設備を利用して、保険外サービスを提供すること】

(例: マッサージ、カルチャースクール等 (注: 厚生労働省のQ&Aで提供可とされている理美容と緊急時の医療機関受診を除く))

※本調査票における「保険外サービス」とは、介護保険サービスの利用者(要介護高齢者)に対するサービスであって、全額自費で利用されるサービスを指すこととします。  
したがって、公費を用いて提供される事業・サービスは含まないこととします(以下同様)。

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

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  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100  
101  
102  
103  
104  
105  
106  
107  
108  
109  
110  
111  
112  
113  
114  
115  
116  
117  
118  
119  
120  
121  
122  
123  
124  
125  
126  
127  
128  
129  
130  
131  
132  
133  
134  
135  
136  
137  
138  
139  
140  
141  
142  
143  
144  
145  
146  
147  
148  
149  
150  
151  
152  
153  
154  
155  
156  
157  
158  
159  
160  
161  
162  
163  
164  
165  
166  
167  
168  
169  
170  
171  
172  
173  
174  
175  
176  
177  
178  
179  
180  
181  
182  
183  
184  
185  
186  
187  
188  
189  
190  
191  
192  
193  
194  
195  
196  
197  
198  
199  
200  
201  
202  
203  
204  
205  
206  
207  
208  
209  
210  
211  
212  
213  
214  
215  
216  
217  
218  
219  
220  
221  
222  
223  
224  
225  
226  
227  
228  
229  
230  
231  
232  
233  
234  
235  
236  
237  
238  
239  
240  
241  
242  
243  
244  
245  
246  
247  
248  
249  
250  
251  
252  
253  
254  
255  
256  
257  
258  
259  
260  
261  
262  
263  
264  
265  
266  
267  
268  
269  
270  
271  
272  
273  
274  
275  
276  
277  
278  
279  
280  
281  
282  
283  
284  
285  
286  
287  
288  
289  
290  
291  
292  
293  
294  
295  
296  
297  
298  
299  
300  
301  
302  
303  
304  
305  
306  
307  
308  
309  
310  
311  
312  
313  
314  
315  
316  
317  
318  
319  
320  
321  
322  
323  
324  
325  
326  
327  
328  
329  
330  
331  
332  
333  
334  
335  
336  
337  
338  
339  
340  
341  
342  
343  
344  
345  
346  
347  
348  
349  
350  
351  
352  
353  
354  
355  
356  
357  
358  
359  
360  
361  
362  
363  
364  
365  
366  
367  
368  
369  
370  
371  
372  
373  
374  
375  
376  
377  
378  
379  
380  
381  
382  
383  
384  
385  
386  
387  
388  
389  
390  
391  
392  
393  
394  
395  
396  
397  
398  
399  
400  
401  
402  
403  
404  
405  
406  
407  
408  
409  
410  
411  
412  
413  
414  
415  
416  
417  
418  
419  
420  
421  
422  
423  
424  
425  
426  
427  
428  
429  
430  
431  
432  
433  
434  
435  
436  
437  
438  
439  
440  
441  
442  
443  
444  
445  
446  
447  
448  
449  
450  
451  
452  
453  
454  
455  
456  
457  
458  
459  
460  
461  
462  
463  
464  
465  
466  
467  
468  
469  
470  
471  
472  
473  
474  
475  
476  
477  
478  
479  
480  
481  
482  
483  
484  
485  
486  
487  
488  
489  
490  
491  
492  
493  
494  
495  
496  
497  
498  
499  
500  
501  
502  
503  
504  
505  
506  
507  
508  
509  
510  
511  
512  
513  
514  
515  
516  
517  
518  
519  
520  
521  
522  
523  
524  
525  
526  
527  
528  
529  
530  
531  
532  
533  
534  
535  
536  
537  
538  
539  
540  
541  
542  
543  
544  
545  
546  
547  
548  
549  
550  
551  
552  
553  
554  
555  
556  
557  
558  
559  
560  
561  
562  
563  
564  
565  
566  
567  
568  
569  
570  
571  
572  
573  
574  
575  
576  
577  
578  
579  
580  
581  
582  
583  
584  
585  
586  
587  
588  
589  
590  
591  
592  
593  
594  
595  
596  
597  
598  
599  
600  
601  
602  
603  
604  
605  
606  
607  
608  
609  
610  
611  
612  
613  
614  
615  
616  
617  
618  
619  
620  
621  
622  
623  
624  
625  
626  
627  
628  
629  
630  
631  
632  
633  
634  
635  
636  
637  
638  
639  
640  
641  
642  
643  
644  
645  
646  
647  
648  
649  
650  
651  
652  
653  
654  
655  
656  
657  
658  
659  
660  
661  
662  
663  
664  
665  
666  
667  
668  
669  
670  
671  
672  
673  
674  
675  
676  
677  
678  
679  
680  
681  
682  
683  
684  
685  
686  
687  
688  
689  
690  
691  
692  
693  
694  
695  
696  
697  
698  
699  
700  
701  
702  
703  
704  
705  
706  
707  
708  
709  
710  
711  
712  
713  
714  
715  
716  
717  
718  
719  
720  
721  
722  
723  
724  
725  
726  
727  
728  
729  
730  
731  
732  
733  
734  
735  
736  
737  
738  
739  
740  
741  
742  
743  
744  
745  
746  
747  
748  
749  
750  
751  
752  
753  
754  
755  
756  
757  
758  
759  
760  
761  
762  
763  
764  
765  
766  
767  
768  
769  
770  
771  
772  
773  
774  
775  
776  
777  
778  
779  
780  
781  
782  
783  
784  
785  
786  
787  
788  
789  
790  
791  
792  
793  
794  
795  
796  
797  
798  
799  
800  
801  
802  
803  
804  
805  
806  
807  
808  
809  
810  
811  
812  
813  
814  
815  
816  
817  
818  
819  
820  
821  
822  
823  
824  
825  
826  
827  
828  
829  
830  
831  
832  
833  
834  
835  
836  
837  
838  
839  
840  
84

問4-1.で選択肢1～3を選択された場合にご回答ください。

問4-1-1. 事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。(複数選択可)

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

.....

.....

.....

.....▶ 問4-1-1.で「10.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問4-1-2. 実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。(記述回答)

問4-1

.....→ 問4-1-1.で「9.特定の保険外サービスについてその提供を不可とすること」を選択された場合にご回答ください。

問4-1-3. 事業者等に提供不可と助言・指導された保険外サービスの内容について、以下から該当するものを選択してください。(複数選択可)

問4-1-3.で「5.上記以外の保険外サービス」を選択された場合にご回答ください。

問4-1-4. 問4-1-3.で選択された以外で「提供不可」とであると助言・指導されたことがある保険外サービスの具体例について以下のご記入ください。（記述回答）

.....→ 問4-1-1.で「8.両サービスの提供に要する費用や人員を区分できるように工夫した上であれば保険外サービスが提供可能であること」を選択された場合にご回答ください。

問4-1-5. 指導・助言された「工夫」について、その内容・具体例についてご記入ください。(記述回答)

問4-1-5.で「5.上記以外の工夫により、コストを区分できるようにすること」を選択された場合にご回答ください。

問4-1-6. 助言・指導された工夫の内容について、具体例をご記入ください。(記述回答)

(例：デイサービスへの訪問販売、洗濯代行の取次等)

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。


1. 多くの事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(30件以上)
2. 一定数の事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(10～29件程度)
3. 少数ではあるが助言・指導したことがある(10件未満)
4. 助言・指導したことはない → 問4-3へ

→問4-2-1.△

→問4-3.へ

問4-2.で選択肢1.～3.を選択された場合にご回答ください。

問4-2-1. 事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。(複数選択可)

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

[illegible]

1. 通所介護の提供中に保険外サービスを提供すること自体を不可とすること
2. 通所介護の提供時間を超えるような長時間の保険外サービスの提供を不可とすること
3. 利用者が一定額以上の費用負担を必要とする保険外サービスの提供を不可とすること
4. 個別の業法等に抵触する可能性のある保険外サービスの提供を不可とすること
5. 事業者として追加収入とならない限りにおいては保険外サービスを提供しても良いこと
6. 非営利目的のもの(例:ボランティア、地域サロン、研修会等)に限り、設備や人員を利用する費用を徴収して保険外サービスを提供しても良いこと
7. 用途地域指定等で商用提供が制限される地域では該当する保険外サービスの提供を不可とすること
8. 両サービスの提供に要する費用や人員を区分できるように工夫した上であれば保険外サービスが提供可能であること →問4-2-5
9. 特定の保険外サービスについてその提供を不可とすること →問4-2-3.へ
10. 上記以外の助言・指導 →問4-2-2.へ

→問4-2-3.へ

→問4-2-2.へ

問4-2-1.で「10.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問4-2-2. 実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。(記述回答)

--

問4-2-1.で「9.特定の保険外サービスについてその提供を不可とすること」を選択された場合にご回答ください。

問4-2-3. 事業者等に提供不可と助言・指導された保険外サービスの内容について、以下から該当するものを選択してください。（複数選択可）


1. 理美容サービス
2. フィットネス
3. カルチャースクール(習い事)
4. コインランドリー、洗濯代行
5. 上記以外の保険外サービス

→問4-2-4.へ

問4-2-3.で「5.上記以外の保険外サービス」を選択された場合にご回答ください。

問4-2-4. 問4-2-3.で選択された以外で「提供不可」とすると助言・指導されたことがある保険外サービスの具体例について以下のご記入ください。（記述回答）

--

問4-2-1.で「8.両サービスの提供に要する費用や人員を区分できるように工夫した上であれば保険外サービスが提供可能であること」を選択された場合にご回答ください。

問4-2-5. 指導・助言された「工夫」について、その内容・具体例についてご記入ください。(記述回答)


1. 通所介護計画書及び記録(報告)に提供時刻・時間数を記録すること
2. 通所介護計画書及び記録(報告)に提供内容も記載すること
3. 保険外サービスの提供に要したコスト(経費)を判別できるよう、出納管理を行い記録に残すこと
4. 保険外サービスの提供に要したコスト(人件費)を判別できるよう、勤怠管理を行い記録に残すこと
5. 上記以外の工夫により、コストを区分できるようにすること →問4-2-6.へ
6. 具体的な工夫の方法等については助言・指導していない

→問4-2-6.へ

問4-2-5.で「5.上記以外の工夫により、コストを区分できるようにすること」を選択された場合にご回答ください。

問4-2-6. 助言・指導された工夫の内容について、具体例をご記入ください。(記述回答)

--

問4-3. 平成29年1月～12月の期間に、通所介護サービス利用中の保険外サービス利用に関する以下の場合について、事業者に対して助言・指導を実施されましたか。（単一選択）

【通所介護の利用者に対し、通所介護の提供時間中に保険外サービスを提供すること】

（例：機能（ADLやIADL等）の維持・回復のためという位置付けでの公園の散歩や買い物のサポート、お花見の実施の取次等）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1. 多くの事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(30件以上)
2. 一定数の事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(10～29件程度)
3. 少数ではあるが助言・指導したことがある(10件未満)
4. 助言・指導したことはない

→問4-3-1.へ

→問4-3-1.へ

→問4-3-1.へ

問4-3.で選択肢1.～3.を選択された場合にご回答ください。

問4-3-1. 事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。（複数選択可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1. 通所介護の提供中に保険外サービスを提供すること自体を不可とすること
2. 介護保険サービスの提供時間を超えるような長時間の保険外サービスの提供を不可とすること
3. 利用者が一定額以上の費用負担を必要とする保険外サービスの提供を不可とすること
4. 個別の業法等に抵触する可能性のある保険外サービスの提供を不可とすること
5. 事業者として追加収入とならない限りにおいては保険外サービスを提供しても良いこと
6. 非営利目的のもの(例：ボランティア、地域サロン、研修会等)に限り、設備や人員を利用する費用を徴収して保険外サービスを提供しても良いこと
7. 用途地域指定等で商用提供が制限される地域では該当する保険外サービスの提供を不可とすること
8. 両サービスの提供に要する費用や人員を区分できるように工夫した上であれば保険外サービスが提供可能であること
9. 特定の保険外サービスについてその提供を不可とすること
10. 通所介護の提供時間中に利用者が事業所外に外出することを不可とすること
11. 上記以外の助言・指導

→問4-3-4.へ

→問4-3-3.へ

→問4-3-2.へ

問4-3-1.で「11.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問4-3-2. 実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

問4-3-1.で「9.特定の保険外サービスについてその提供を不可とすること」を選択された場合にご回答ください。

問4-3-3. 提供不可と助言・指導されたことのある保険外サービスの具体例について以下のご記入ください。（記述回答）

問4-3-1.で「8.両サービスの提供に要する費用や人員を区分できるように工夫した上であれば保険外サービスが提供可能であること」を選択された場合にご回答ください。

問4-3-4. 指導・助言された「工夫」について、その内容・具体例についてご記入ください。（記述回答）

1. 通所介護計画書及び記録（報告）に提供時刻・時間数を記録すること
2. 通所介護計画書及び記録（報告）に提供内容も記載すること
3. 保険外サービスの提供に要したコスト（経費）を判別できるよう、出納管理を行い記録に残すこと
4. 保険外サービスの提供に要したコスト（人件費）を判別できるよう、勤怠管理を行い記録に残すこと
5. 上記以外の工夫により、コストや人員を区分できるようにすること
6. 具体的な工夫の方法等については助言・指導していない

→問4-3-5.へ

問4-3-4.で「5.上記以外の工夫により、コストを区分できるようにすること」を選択された場合にご回答ください。

問4-3-5. 助言・指導された工夫の内容について、具体例をご記入ください。（記述回答）

問4-4. 通所介護の送迎に併せて、病院への立ち寄り、スーパー等での買い物等の支援（以下、買い物等支援）を実施している事例について、これまでに事業者に対して助言・指導を実施されていますか。（単一選択）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

※過去に照会・問い合わせ等があったか否か、あった場合はそれに対して実施した助言・指導等の状況を確認する設問であり、立ち寄りや買い物支援が実施可能であるという解釈を示す設問ではありませんのでご注意ください。

1. これまでに事業所等に対して助言・指導を実施したことがある
2. 助言・指導したことはない

→問4-4-1.へ

問4-4.で「1.これまでに事業者等に対して助言・指導を実施したことがある」を選択された場合にご回答ください。

問4-4-1. 事業者等に助言・指導したことある場合のその事例の内容についてご回答ください。以下のうち、該当するものに「○」を入力してください。（複数選択可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1. 送迎の途中で、送迎の一環として、商店等へ立ち寄り、買物等支援を行っている（商店等へ立ち寄らない送迎の場合に通常選択されると考えられる一般的な経路を逸脱しない範囲で行われる）
2. 買物等支援における利用者負担は、当該支援を利用する場合のみに発生する
3. 買物等支援を利用するか否かは、送迎とは独立して利用者が選択している
4. 買物等支援の利用者負担について、移動する距離や時間等で差を設けていない

問4-5. 貴自治体において、通所介護利用中の保険外サービス利用に関する以下の場合について、適正な介護保険事業運営とするため、及び利用者保護の観点から実施している工夫・取組について伺います。以下のうちあてはまるものをすべて選択してください。（複数回答可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1. 保険外サービスも全てケアプランに位置づけることの指導
2. アセスメントに多職種が参画するようにすることの指導
3. 保険外サービスの契約条件及び契約時における説明事項の基準や考え方の発信
4. 利用者やその家族等からの相談・苦情受付窓口の設置
5. 事業者向けの説明会、連絡会等での説明
6. 個別サービス事業所への指導・監査等の場での説明
7. 個別事例を取り扱う地域ケア会議の開催
8. ケアマネジャー向けの説明会、連絡会等での説明
9. ケアプラン点検や適正化事業等を通じた説明
10. 上記以外の工夫・取組を実施

→問4-5-1.へ

問4-5.で「11.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問4-5-1. 実施されている工夫・取組の内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

本シートの設問は以上です。次のシートのご回答をお願いいたします。



5.通所介護事業所における介護保険サービス提供時間外での保険外サービス提供への対応について

問5-1. 平成29年1月～12月の期間に、通所介護事業所における介護保険サービス提供時間外での保険外サービス提供に関する以下の場合について、事業者に対して助言・指導を実施されましたか。（単一選択）

【介護保険サービスを提供していない休日や夜間等に、通所介護事業所の人員や設備を活用して、保険外サービスを提供すること】

※本調査票における「保険外サービス」とは、介護保険サービスの利用者(要介護高齢者)に対するサービスであって、全額自費で利用されるサービスを指すこととします。  
したがって、公費を用いて提供される事業・サービスは含まないこととします(以下同様)。

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

問5-1-1. 事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。(複数選択可)

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

	1. 通所介護提供時間外に保険外サービスを提供すること自体を不可とすること
	2. 介護保険サービスと保険外サービスの提供を区別すること

.....

.....

.....

.....

.....

問5-1-2. 実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。(記述回答)

[illegible]

問5-1-3. 事業者等に提供不可と助言・指導された保険外サービスの内容について、以下から該当するものを選択してください。(複数選択可)

	1. 理美容サービス
--	------------

問5-1-4. 問5-1-3.で選択された以外で「提供不可」とすると助言・指導されたことがある保険外サービスの具体例について以下のご記入ください。(記述回答)

[illegible]

問5-1-5. 指導・助言された「工夫」について、その内容・具体例についてご記入ください。（記述回答）

	1. 事業所の人員・設備を利用して保険外サービスを提供しても良いこと
--	------------------------------------

.....

問5-1-6. 助言・指導された工夫の内容について、具体例をご記入ください。(記述回答)

[illegible]115

問5-2. 指定通所介護の提供以外の目的で、指定通所介護事業所の設備を利用し、夜間及び深夜に指定通所介護以外のサービス（以下、「宿泊サービス」という。）を提供している事業所の貴自治体への届出件数（平成29年11月末現在）をご回答ください。

※問1～3と、ご回答頂く基準となる時点が異なりますので、ご注意ください。

※届出が無い場合は「0」(ゼロ)とご記入ください。不明な場合、把握困難な場合等は空欄としてください。

宿泊サービス届出件数	事業所
------------	-----

問5-

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

.....  1. 国の省令・通知等の内容に具体例・解釈例を加えた独自の文書やルール等を作成している →問5-3-1.へ

問5-3-1. 独自に付加されている内容(明示している具体例や解釈例等)について可能な範囲でご教示ください。

以下の枠内に概要をご記入いただくか、該当する文書の本アンケートご提出時にメールに添付してください。（記述回答）

[illegible]886

利用者保護の観点から実施している工夫・取組について伺います。以下のうちあてはまるものをすべて選択してください。（複数回答可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

- 
1. 保険外サービスも全てケアプランに位置づけることの指導

2. アセスメントに多職種が参画するようにすることの指導

3. 保険外サービスの契約条件及び契約時における説明事項の基準や考え方の発信

4. 利用者やその家族等からの相談・苦情受付窓口の設置

5. 事業者向けの説明会、連絡会等での説明

6. 個別サービス事業所への指導・監査等の場での説明

7. 個別事例を取り扱う地域ケア会議の開催

8. ケアマネジャー向けの説明会、連絡会等での説明

9. ケアプラン点検や適正化事業等を通じた説明

10. 上記以外の工夫・取組を実施 [→問5-4-1.へ](#)

問5-4.で「11.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問5-4-1. 実施されている工夫・取組の内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

本シートの設問は以上です。次のシートのご回答をお願いいたします。

6.介護保険サービスの利用者と保険外サービスの利用者が混在している場面における保険外サービス提供について

問6-1.平成29年1月～12月の期間に、通所介護事業所で介護保険サービスとしてのデイサービス利用者と保険外サービスとしてのデイサービス利用者が混在している場面におけるそのほかの保険外サービス提供に関して、事業者に対して助言・指導を実施されていますか。（単一選択）

※本調査票における「保険外サービス」とは、介護保険サービスの利用者(要介護高齢者)に対するサービスであって、全額自費で利用されるサービスを指すこととします。  
したがって、公費を用いて提供される事業・サービスは含まないこととします(以下同様)。

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.多くの事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(30件以上)

2.一定数の事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(10～29件程度)

3.少数ではあるが、助言・指導したことがある(10件程度)

4.助言・指導したことはない

→問6-1-1.へ

→問6-1-1.へ

→問6-1-1.へ

問6-1.で選択肢1.～3.を選択された場合にご回答ください。

問6-1-1.事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。（複数選択可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.利用者が混在する場合に保険外サービスの提供は一切不可とすること

2.保険外サービスの利用者が、通所介護の利用者に比べて限定的であれば、混在して保険外サービスを提供しても良いこと

3.利用する設備(空間)を区分すれば両利用者が混在して保険外サービスを提供しても良いこと

4.サービスを提供するスタッフ(人員)を区分すれば両利用者が混在して保険外サービスを提供しても良いこと

5.介護保険サービスの利用者と保険外サービスの利用者が一目でそれと分かるように区分される工夫  
(例:名札を付ける等)をすれば保険外サービスを提供しても良いこと

6.上記以外の助言・指導

→問6-1-2.へ

問6-1-1.で「6.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問6-1-2.実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

問6-2.貴自治体において、通所介護事業所で介護保険サービスとしてのデイサービス利用者と保険外サービスとしてのデイサービス利用者が混在している場面におけるそのほかの保険外サービス提供に関して、適正な介護保険事業運営とするため、及び利用者保護の観点から実施している工夫・取組について伺います。  
以下のうちあてはまるものをすべて選択してください。（複数回答可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.保険外サービスも全てケアプランに位置づけることの指導

2.アセスメントに多職種が参画するようにすることの指導

3.保険外サービスの契約条件及び契約時における説明事項の基準や考え方の発信

4.利用者やその家族等からの相談・苦情受付窓口の設置

5.事業者向けの説明会、連絡会等での説明

6.個別サービス事業所への指導・監査等の場での説明

7.個別事例を取り扱う地域ケア会議の開催

8.ケアマネジャー向けの説明会、連絡会等での説明

9.ケアプラン点検や適正化事業等を通じた説明

10.上記以外の工夫・取組を実施

→問6-2-1.へ

問6-2.で「11.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問6-2-1.実施されている工夫・取組の内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

本シートの設問は以上です。次のシートのご回答をお願いいたします。

7.介護保険と同等のサービスを自費サービスとして提供する場合は価格規制について

問7-1.平成29年1月～12月の期間に、利用者の自己負担で介護保険サービスと同等のサービスを提供することについて、価格を規制する等の助言・指導を実施されましたか。

以下のような場面・場合における助言・指導の状況についてご回答ください。（単一選択）

【限度額を超過している利用者に対し、超過分のサービスを保険外サービスとして提供すること】

※本調査票における「保険外サービス」とは、介護保険サービスの利用者(要介護高齢者)に対するサービスであって、全額自費で利用されるサービスを指すこととします。

したがって、公費を用いて提供される事業・サービスは含まないこととします(以下同様)。

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.多くの事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(30件以上)

2.一定数の事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(10～29件程度)

3.少数ではあるが助言・指導したことがある(10件未満)

4.助言・指導したことはない

→問7-1-1.へ

→問7-1-1.へ

→問7-1-1.へ

→問7-2.へ

問7-1.で選択肢1～3を選択された場合にご回答ください。

問7-1-1.事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。（複数選択可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.保険外サービス部分の料金を介護保険サービスの自己負担額と同程度とすること

2.保険外サービス部分の料金を住民参加型の助け合いサービスや社会福祉協議会等が提供する支え合いサービス等の単価と同程度とすること

3.保険外サービス部分の料金を介護保険サービスにおいて事業者を支払われる費用額と同程度とすること

4.保険外サービス部分の料金を、地域内の他の同等のサービスを提供する事業者の料金と同程度とすること

5.上記1～4のような基準に加え、サービス提供する場面に応じて必要な追加費用(例:夜間・休日の割増等)を設定すること

6.上記以外の助言・指導

→問7-1-2.へ

問7-1-1.で「6.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問7-1-2.実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

問7-2.平成29年1月～12月の期間に、利用者の自己負担で介護保険サービスと同等のサービスを提供することについて、価格を規制する等の助言・指導を実施されましたか。

以下のような場面・場合における助言・指導の状況についてご回答ください。（単一選択）

【限度額を超過しない利用者に対し、訪問介護事業者が利用者宅で保険外サービスとして同様のサービスを提供すること】

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.多くの事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(30件以上)

2.一定数の事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(10～29件程度)

3.少数ではあるが助言・指導したことがある(10件未満)

4.助言・指導したことはない

→問7-2-1.へ

→問7-2-1.へ

→問7-2-1.へ

→問7-3.へ

問7-2.で選択肢1～3を選択された場合にご回答ください。

問7-2-1.事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。（複数選択可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.保険外サービス部分の料金を介護保険サービスの自己負担額と同程度とすること

2.保険外サービス部分の料金を住民参加型の助け合いサービスや社会福祉協議会等が提供する支え合いサービス等の単価と同程度とすること

3.保険外サービス部分の料金を介護保険サービスにおいて事業者を支払われる費用額と同程度とすること

4.保険外サービス部分の料金を、地域内の他の同等のサービスを提供する事業者の料金と同程度とすること

5.上記1～4のような基準に加え、サービス提供する場面に応じて必要な追加費用(例:夜間・休日の割増等)を設定すること

6.上記以外の助言・指導

→問7-2-2.へ

問7-2-1.で「6.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問7-2-2.実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

問7-3.平成29年1月～12月の期間に、利用者の自己負担で介護保険サービスと同等のサービスを提供することについて、価格を規制する等の助言・指導を実施されましたか。

以下のような場面・場合における助言・指導の状況についてご回答ください。（単一選択）

【限度額を超過しない利用者に対し、通所介護事業者が通所介護事業所で保険外サービスを提供すること】

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.多くの事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(30件以上)

2.一定数の事業者・事業所等に対して助言・指導を実施したことがある(10～29件程度)

3.少数ではあるが助言・指導したことがある(10件未満)

4.助言・指導したことはない

→問7-3-1.へ

→問7-3-1.へ

→問7-3-1.へ

問7-3.で選択肢1～3を選択された場合にご回答ください。

問7-3-1.事業者等に助言・指導された内容として該当するものすべてに「○」を入力してください。（複数選択可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

1.保険外サービス部分の料金を介護保険サービスの自己負担額と同程度とすること

2.保険外サービス部分の料金を住民参加型の助け合いサービスや社会福祉協議会等が提供する支え合いサービス等の単価と同程度とすること

3.保険外サービス部分の料金を介護保険サービスにおいて事業者を支払われる費用額と同程度とすること

4.保険外サービス部分の料金を、地域内の他の同等のサービスを提供する事業者の料金と同程度とすること

5.上記1～4のような基準に加え、サービス提供する場面に応じて必要な追加費用(例:夜間・休日の割増等)を設定すること

6.上記以外の助言・指導

→問7-3-2.へ

問7-3-1.で「6.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

問7-3-2.実施された助言・指導内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）



**問7-4.** 貴自治体において、利用者の自己負担で介護保険サービスと同等のサービスを提供する場合において、適正な介護保険事業運営とするため、及び利用者保護の観点から実施している工夫・取組について伺います。以下のうちあてはまるものをすべて選択してください。（複数回答可）

※太枠内を選択し、枠に右側に表示される▼マークをクリックすると「○」が表示されますので選択してください。

- 
1. 保険外サービスも全てケアプランに位置づけることの指導

2. アセスメントに多職種が参画するようにすることの指導

3. 保険外サービスの契約条件及び契約時における説明事項の基準や考え方の発信

4. 利用者やその家族等からの相談・苦情受付窓口の設置

5. 事業者向けの説明会、連絡会等での説明

6. 個別サービス事業所への指導・監査等の場での説明

7. 個別事例を取り扱う地域ケア会議の開催

8. ケアマネジャー向けの説明会、連絡会等での説明

9. ケアプラン点検や適正化事業等を通じた説明

10. 上記以外の工夫・取組を実施

[→問7-4-1.へ](#)

問7-4.で「11.上記以外の助言・指導」を選択された場合にご回答ください。

**問7-4-1.** 実施されている工夫・取組の内容について以下の枠内にご記入ください。（記述回答）

アンケート調査は以上となります。お手数をおかけしますが、本ファイルをメールにてご送付願います。  
ご多用の折、ご協力いただきまして誠にありがとうございました。