介護ロボット機器等関係調査について（令和６年度）

※

・来年度以降の本補助金の参考とさせていただくためのアンケートです。

・以前よりご依頼をしている内容となりますが、まだ御回答をいただけていない事業所の皆様につきましては、御協力をお願いいたします。

（御回答済の事業所の皆様は、破棄ください）

・該当の項目では、□にチエックまたはテキストに記載をお願いいたします。

・ＱＲコードからの御回答も可能です（利用者登録は不要）。

**基本情報**

法人名

事業所名

所在市町

サービス種別

担当者氏名

担当者連絡先（電話）

担当者メールアドレス

**１　既に導入している介護ロボット機器等について**

　（１）導入済みの介護ロボット機器等がありますか？

　　[ ] はい

　　　→導入している機器を教えてください。（複数回答可）

　　　　[ ] 移乗支援機器　[ ] 移動支援機器　[ ] 排泄支援機器　[ ] 見守り機器

[ ] コミュニケーション機器　[ ] 入浴支援機器　[ ] 介護業務支援機器

[ ] 介護ソフト（介護記録、情報共有、請求の一連の業務体制が実現できるソフト）

[ ] いいえ→２及び４へ

（２）「導入済み」と回答された機器等の導入年度を教えてください。（複数回答可）

　　　[ ] 令和６年度　[ ] 令和５年度　[ ] 令和４年度　[ ] 令和３年度

[ ] 令和２年度　[ ] 令和元年度以前　□不明

（３）「導入済み」と回答された機器等の導入にあたり、県の介護分野ICT化等事業費補助金を利用しましたか？

　　　　[ ] はい

　　　　[ ] いいえ

**２　離職者数・職員数について**

令和３年４月１日時点の職員数　　　　　　　　　人

令和３年度（令和３年４月１日～令和４年３月31日）の離職者数　　　　　　　　人

令和４年４月１日時点の職員数　　　　　　　　人

令和４年度（令和４年４月１日～令和５年３月31日）の離職者数　　　　　　　　人　　令和５年４月１日時点の職員数　　　　　　　　人

　　令和５年度（令和５年４月１日～令和６年３月31日）の離職者数　　　　　　　　人　　令和６年４月１日時点の職員数　　　　　　　　人

令和６年度（令和６年４月１日～令和７年12月31日）の離職者数　　　　　　　　人

**３　機器の導入効果（１で導入済と回答した事業所のみ）**

　　機器を導入した効果はありますか。「いいえ」「わからない」と回答された場合には、その理由も御回答ください。

　　[ ] ある→【具体的な効果】（複数回答可）

　　　　[ ] 夜間の配置職員が減った　[ ] 記録作成等の作業時間の短縮

[ ] 介助時間が減った　[ ] 利用者のＱＯＬが向上した　[ ] サービスの質が向上した

[ ] 利用者の安心感が増した　[ ] 精神的負担が減った

[ ] 腰痛などの身体的負担が減った　[ ] 休憩等の確保が容易になった

[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　[ ] いいえ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　[ ] わからない（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**４　介護ロボット機器等の導入等の課題について**

　　　以下の中で機器等の導入や利用にあたり抱えている課題はありますか？

　　[ ] ある→【課題選択】（複数回答可）

　[ ] 導入コストが高い　[ ] 設置や保管等に場所をとられてしまう

　　　　[ ] 投資に見合うだけの効果がない　[ ] 技術的に使いこなせるか心配である

　　　　[ ] 清掃や消耗品管理などの維持管理が大変である　[ ] 誤作動の不安がある

　　　　[ ] どのような介護ロボットやICT機器・介護ソフトがあるかわからない

　　　　[ ] 実態に適う介護ロボットやICT機器がない、現場に役立つものがない

　　　　[ ] ケアに介護ロボットを活用することに違和感を覚える

　　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　[ ] ない→５へ

**５　介護ロボット機器等の導入予定について**

（１）今後導入する予定の介護ロボット機器等がありますか？

　　[ ] はい→（２）へ　　　[ ] いいえ→　終了

(２)各機器の導入予定

●移乗介助機器の導入予定　　　　　　●移動支援機器の導入予定

　[ ] 導入予定はない　　　　　　　　　　[ ] 導入予定はない

　　☐令和７年度　　　　　　　　　　　　☐令和７年度

　　[ ] 令和８年度　　　　　　　　　　　　[ ] 令和８年度

　　[ ] 令和９年度以降　　　　　　　　　　[ ] 令和９年度以降

　　　[ ] 未定　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 未定

●排泄支援機器の導入予定　　　　　　●見守り機器の導入予定

　[ ] 導入予定はない　　　　　　　　　　[ ] 導入予定はない

　　☐令和７年度　　　　　　　　　　　　☐令和７年度

　　[ ] 令和８年度　　　　　　　　　　　　[ ] 令和８年度

　　[ ] 令和９年度以降　　　　　　　　　　[ ] 令和９年度以降

　　　[ ] 未定　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 未定

●コミュニケーション機器の導入予定　●入浴支援機器の導入予定

　[ ] 導入予定はない　　　　　　　　　　[ ] 導入予定はない

　　☐令和７年度　　　　　　　　　　　　☐令和７年度

　　[ ] 令和８年度　　　　　　　　　　　　[ ] 令和８年度

　　[ ] 令和９年度以降　　　　　　　　　　[ ] 令和９年度以降

　　　[ ] 未定　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 未定

●入浴支援機器の導入予定　　　　　　●介護ソフトの導入予定

　[ ] 導入予定はない　　　　　　　　　　[ ] 導入予定はない

　　☐令和７年度　　　　　　　　　　　　☐令和７年度

　　[ ] 令和８年度　　　　　　　　　　　　[ ] 令和８年度

　　[ ] 令和９年度以降　　　　　　　　　　[ ] 令和９年度以降

　　[ ] 未定　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 未定

～～以上で、回答は終了です。御協力ありがとうございました。～～