

自治体コード(6桁)

--	--	--	--	--	--

*この欄には記入しないでください。(1-6)

令和7年度介護サービス相談員派遣等事業実態調査【追加調査】

特定施設外(住宅型・健康型)の有料老人ホーム、サービス付き高齢者
向け住宅を対象とした介護サービス相談員活動実態調査
市区町村事務局 調査票
【 住宅型・健康型有料、サ高住 】

【 回答期限：2026(令和8)年 1月 9日(金) 17時 必着 】

＜調査についてお願い＞

○この調査は、昨年度の同実態調査において特定施設外(住宅型・健康型)の有料老人ホームとサービス付き高齢者向け住宅に介護サービス相談員を派遣している市町村を対象に、現在の実施状況を改めて確認するとともに、介護サービス相談員の活躍促進に資することを目的として行うものです。

○調査の結果は、統計的データとして処理されます。調査以外の目的に使用することはありません。支障のない範囲で回答いただければ幸いです。

➤本調査票は、地域共生政策自治体連携機構並びに介護サービス相談・地域づくり連絡会のホームページからダウンロードいただけるほか、WEBの調査フォームからもお回答いただけます。



➤調査対象となる自治体については「調査対象自治体一覧【住宅・健康型有料・サ高住】」をご参照ください。上記ホームページからご確認ください。

特定非営利活動法人

地域共生政策自治体連携機構 介護サービス相談・地域づくり連絡会 (担当: 北村)

〒162-0843 東京都新宿区市谷田町 2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス 4 階

E-mail : c2p@network.email.ne.jp

F A X : 03(3266)1670 / TEL03(3266)1651

問1 貴自治体の基本情報をご入力ください。

都道府県名							
市区町村名							
自治体コード ^(6桁)							← チェックディジットも含めご記入ください
担当部署 ^(局部課係)							
記入者氏名							
E-MAIL							
電話番号							
FAX 番号							

※委託先^(社協等)が記入される場合は「担当部署」に法人名・担当部局をご記入ください

問2 現在も住宅型・健康型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅への派遣を行っていますか。

☐ 1. 行っている → 問3へ

☐ 2. 行っていない

【行わなくなった理由】 → この設問で「住宅・健康型有料・サ高住」調査は終了です

(問2で「行っている」と回答した自治体に伺います)

問3 何年度から住宅型・健康型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅への介護サービス相談員の派遣を開始されましたか？ 西暦でお答えください。

西 暦

年度

問4 どのようなきっかけで、住宅型・健康型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅への介護サービス相談員の派遣を始められたのでしょうか？
経緯を教えてください。

問5 介護保険施設・居住系介護サービスに派遣するのと違いはありますか。

☐ 1. ない

☐ 2. ある

【具体的に教えてください】

問6 住宅型・健康型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅に介護サービス相談員の派遣を行うことに、どのような政策的効果があるとお考えでしょうか。
お考えをお聞かせください。

質問等は以上で終了です。ご協力ありがとうございました。