

## 「LIFEの活用状況の把握およびADL維持等加算の拡充の影響に関する調査研究事業」 【LIFE関連加算算定事業所票】

### ■ご記入にあたってのご注意

- ・ この調査票は自事業所でLIFEを使用したことがある方がご記入ください。
- ・ 特に指定の無い限り、令和5年7月1日時点の状況についてご回答ください。
- ・ 数字を記入する欄が0(ゼロ)の場合は「0」とご記入ください。
- ・ 具体的な回答方法については、「実施要領」をご確認ください。
- ・ 令和5年8月14日(月)までにご回答いただき、「調査実施のお願い」に記載の方法で提出してください。

### ■調査に関するお問い合わせ先

「LIFEの活用状況の把握およびADL維持等加算の拡充の影響に関する調査研究事業」事務局

電話:0120-899-777 (平日 9:30~17:30)

◎お問い合わせの際に、調査名をお伝えください◎

メール:r5-life@surece.co.jp

### 問1 使用している介護ソフト

使用している介護ソフトを選んでください ※当てはまるもの全てに☑をしてください

- (1) ※完全導入とは、事業所における全業務について介護ソフトを利用している場合を指します  
※一部導入とは、事業所における一部業務についてのみ介護ソフトを利用している場合を指します

完全導入	一部導入	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ほのぼのシリーズ(NDソフトウェア株式会社)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② ワイズマンシステムSP(株式会社ワイズマン)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③ HOPE LifeMark-WINCARE(富士通株式会社)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④ カイボケ(株式会社エス・エム・エス)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤ 楽すけ(ニップクケアサービス株式会社)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥ すこやかサン(株式会社EMシステムズ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦ CAREKARTE(株式会社ケアコネクトジャパン)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑧ ちょうじゅ(株式会社ケアコネクトジャパン)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑨ その他
		ソフト名
		会社名
○		⑩ 介護ソフトは使用していない

### 問2 LIFEの利用状況

- (1) LIFEへどのようにデータ登録していますか  
※インポート機能とは、介護ソフトからcsvファイルを出力し、LIFEにデータ登録する機能のことをいいます

<input type="radio"/>	① インポート機能のみ活用
<input type="radio"/>	② LIFE上での直接入力のみ
<input type="radio"/>	③ インポート・LIFE直接入力の併用(①と②の併用)
<input type="radio"/>	④ その他 ( )

- (2) LIFEの利用場面について、自事業所に当てはまるものを選択してください  
※当てはまるもの全てに☑をしてください

<input type="checkbox"/>	① ケアの質の向上に関する方針の策定・実施
<input type="checkbox"/>	② 利用者状態の管理・課題把握
<input type="checkbox"/>	③ 利用者状態の多職種での情報共有
<input type="checkbox"/>	④ フィードバック票を用いた提供サービス・ケアの見直し
<input type="checkbox"/>	⑤ フィードバック票を用いた利用者・家族への説明
<input type="checkbox"/>	⑥ その他 ( )
<input type="radio"/>	⑦ 現時点では上記のいずれも活用していない

問3 LIFE利用に伴う事業所内での多職種連携・議論の状況

(1) LIFEの利用に当たって、新たに開始したり、頻度が増えた、若しくは内容が充実した取り組みを教えてください  
 ※当てはまるもの全てに☑をしてください

- ① 多職種連携(多職種間における日々の情報共有など)
- ② 利用者の状態に関する評価
- ③ LIFEにデータ提出をする項目に関する評価方法に関する職員への研修
- ④ PC等の端末やインターネット環境の整備
- ⑤ LIFEで収集した情報やフィードバック情報を利用した利用者の目標や提供サービスの見直し・変更
- ⑥ LIFEで収集した情報やフィードバック情報の利用者・家族への共有
- ⑦ その他 ( )
- ⑧ 上記のいずれにも当てはまらない

(2) LIFEの利用に伴い、事業所内の委員会等で利用者情報等を議論した、議論の頻度が増えた、もしくは議論の内容が充実したことがありますか  
 ※当てはまるもの全てに☑をしてください

- ① 既存の委員会で議論した
- ② 新たに委員会等を設置の上、議論した
- ③ 委員会等の組織体以外で議論した
- ④ その他 ( )
- ⑤ 実施していない

(3) 利用者情報等についての議論の実施頻度を教えてください  
 ※(2)で①～④を選択された方にお聞きします

- ① 2週間に1回以上
- ② 1か月に1回程度
- ③ 2か月に1回程度
- ④ 3か月に1回程度
- ⑤ 不定期
- ⑥ その他 ( )

(4) LIFEを活用した多職種連携において、連携している職種を教えてください  
 ※当てはまるもの全てに☑をしてください  
 ※複数資格を有する方については、該当する職種についてご回答ください

- ① 医師
- ② 歯科医師
- ③ 歯科衛生士
- ④ 薬剤師
- ⑤ 看護職員
- ⑥ 介護職員(介護福祉士除く)
- ⑦ 理学療法士
- ⑧ 作業療法士
- ⑨ 言語聴覚士
- ⑩ 管理栄養士
- ⑪ 栄養士(管理栄養士除く)
- ⑫ 介護支援専門員
- ⑬ 介護福祉士
- ⑭ 社会福祉士
- ⑮ 精神保健福祉士
- ⑯ 公認心理師
- ⑰ 相談員(⑫⑭⑮以外)
- ⑱ その他 ( )
- ⑲ 上記のいずれにも当てはまらない

	(5) LIFEを多職種連携に活用するために行っている工夫を教えてください ※当てはまるもの全てに☑をしてください	
	<input type="checkbox"/>	① 多職種でアセスメントを実施する
	<input type="checkbox"/>	② 実施頻度を決めて、定期的に多職種で議論を行う
	<input type="checkbox"/>	③ 議論に参加している職種ごとに意見を出すようにしている
	<input type="checkbox"/>	④ 多職種でフィードバック票と提供サービス・ケアプラン等を照らし合わせる
	<input type="checkbox"/>	⑤ 多職種で利用者の状態の経時的変化を確認・議論する
	<input type="checkbox"/>	⑥ 多職種で評価項目を確認し、より個人に応じた支援を行う
	<input type="checkbox"/>	⑦ LIFEデータを独自に分析し、多職種で共有・議論する
	<input type="checkbox"/>	⑧ 多職種で事業所フィードバックの結果を確認・議論する
	<input type="checkbox"/>	⑨ その他 ( )
<input type="radio"/>	⑩ 上記のいずれにも当てはまらない	

問4 ケアの質の向上に向けたPDCAサイクルの取組状況

ケアの一連の活動(介護過程の展開)のプロセスの中で、LIFEに関連する取組により、これまでの取組が更に充実した点を教えてください  
 (1) ※当てはまるもの全てに☑をしてください  
 ※今後実施予定である場合も、☑をしてください

<input type="checkbox"/>	① LIFEの活用が、職員に対して、利用者の状態の評価や介入について考えることを意識付けるきっかけになった
<input type="checkbox"/>	② LIFEへのデータ提出のための利用者の状態の評価の結果、これまで把握していなかった利用者の状態についても、評価するようになった
<input type="checkbox"/>	③ LIFEを利用した取組を通じて、利用者の状態の評価方法が統一された
<input type="checkbox"/>	④ LIFEを利用した取組を通じて、利用者の状態の評価頻度が向上した
<input type="checkbox"/>	⑤ LIFEへのデータ提出の結果、利用者の問題点や課題がこれまでよりも把握できるようになった
<input type="checkbox"/>	⑥ LIFEでデータを一元管理することで、多職種での情報連携がしやすくなった
<input type="checkbox"/>	⑦ LIFEへのデータ提出を通じて、利用者の経時的な状態変化等を分析するようになった
<input type="checkbox"/>	⑧ フィードバック票を用いて、事業所の傾向を把握することができるようになった
<input type="checkbox"/>	⑨ LIFEの利用に際して、ケアの質の向上に関する事業所の方針を策定した
<input type="checkbox"/>	⑩ LIFEの利用に際して、ケア計画の見直しにむけた指標(KPI)を設定した
<input type="checkbox"/>	⑪ その他 ( )
<input type="radio"/>	⑫ 上記のいずれにも当てはまらない

ケアの一連の活動(介護過程の展開)のプロセスにおいて、LIFEの利用に関わらず、課題と感じる内容を教えてください  
 (2) ※当てはまるもの全てに☑

<input type="radio"/>	① 特に課題はない
<input type="checkbox"/>	② 利用者の状態の評価や介入について考える意識付けができていない
<input type="checkbox"/>	③ 全ての利用者について状態の評価をしているわけではない
<input type="checkbox"/>	④ 利用者の状態の評価方法が統一されていない
<input type="checkbox"/>	⑤ 利用者の状態の評価頻度が少ない
<input type="checkbox"/>	⑥ 利用者の問題点や課題を十分に把握できていない
<input type="checkbox"/>	⑦ 利用者の状態の評価結果を多職種で共有していない
<input type="checkbox"/>	⑧ 利用者の経時的な状態変化等を分析できていない
<input type="checkbox"/>	⑨ 多職種での利用者の状態の評価が実施できていない
<input type="checkbox"/>	⑩ ケアの質の向上に関する事業所の方針が策定されていない
<input type="checkbox"/>	⑪ ケア計画の見直しにむけた指標(KPI)が設定されていない
<input type="checkbox"/>	⑫ 利用者の状態の評価方法がわからない
<input type="checkbox"/>	⑬ その他 ( )

問5 各加算について  
 ※貴事業所のサービスが加算の対象外である場合や、加算を算定していない場合は回答は不要です。

(1) 貴事業所で現在算定している加算を教えてください  
 ※当てはまるもの全てに☑をしてください

	貴事業所で 算定している加算
科学的介護推進体制加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>
ADL維持等加算(Ⅰ)	<input type="checkbox"/>
ADL維持等加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	<input type="checkbox"/>
リハビリテーションマネジメント加算(A)	<input type="checkbox"/>
リハビリテーションマネジメント加算(B)	<input type="checkbox"/>
理学療法、作業療法及び言語聴覚療法に係る加算	<input type="checkbox"/>
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	<input type="checkbox"/>
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>
褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>
排せつ支援加算(Ⅰ)	<input type="checkbox"/>
排せつ支援加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>
排せつ支援加算(Ⅲ)	<input type="checkbox"/>
自立支援促進加算	<input type="checkbox"/>
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	<input type="checkbox"/>
薬剤管理指導加算	<input type="checkbox"/>
栄養マネジメント強化加算	<input type="checkbox"/>
栄養アセスメント加算	<input type="checkbox"/>
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>
口腔機能向上加算(Ⅱ)	<input type="checkbox"/>

(2) 各加算でLIFEへのデータ提出が求められている項目について、同一利用者への定期的なアセスメントの実施頻度を教えてください

	1か月に 1回以上	2か月に 1回程度	3か月に 1回程度	6か月に1 回程度
科学的介護推進体制加算	○	○	○	○
ADL維持等加算(Ⅰ)(Ⅱ)	○	○	○	○
個別機能訓練加算(Ⅱ)	○	○	○	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	○	○	○	
リハビリテーションマネジメント加算(A)(B)	○	○	○	
理学療法、作業療法及び言語聴覚療法に係る加算	○	○	○	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)	○	○	○	
排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	○	○	○	
自立支援促進加算	○	○	○	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)(Ⅲ)	○	○	○	
薬剤管理指導加算	○	○	○	
栄養マネジメント強化加算	○	○	○	
栄養アセスメント加算	○	○	○	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	○	○	○	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	○	○	○	

(3) 各加算について、LIFEへのデータ提出頻度を教えてください  
※同一利用者に関するデータ提出頻度をご回答ください

	1か月に1回以上	2か月に1回程度	3か月に1回程度	6か月に1回程度
科学的介護推進体制加算	○	○	○	○
ADL維持等加算(Ⅰ)(Ⅱ)	○	○	○	○
個別機能訓練加算(Ⅱ)	○	○	○	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	○	○	○	
リハビリテーションマネジメント加算(A)(B)	○	○	○	
理学療法、作業療法及び言語聴覚療法に係る加算	○	○	○	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)	○	○	○	
排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	○	○	○	
自立支援促進加算	○	○	○	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)(Ⅲ)	○	○	○	
薬剤管理指導加算	○	○	○	
栄養マネジメント強化加算	○	○	○	
栄養アセスメント加算	○	○	○	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	○	○	○	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	○	○	○	

(4) LIFEへのデータ登録について、複数の加算があることによって不便である点を教えてください  
※当てはまるもの全てに☑をしてください

<input type="checkbox"/>	① 複数の加算において同様の項目を入力することが手間である
<input type="checkbox"/>	② 加算ごとに提出頻度が異なる点が手間である
<input type="checkbox"/>	③ その他 ( )
<input type="radio"/>	④ 上記のいずれにも当てはまらない

問6 LIFEからのフィードバックについて  
※令和5年7月より、新たなフィードバック票の提供が開始されています  
※フィードバック票のダウンロード方法については、LIFEにログイン頂き、ご確認ください

(1) フィードバック票の図表の分量についてご意見を下さい

	多い	やや多い	ちょうどよい	やや少ない	少ない	未だダウンロードしていない
事業所フィードバック	○	○	○	○	○	○
利用者別フィードバック	○	○	○	○	○	○

(2) フィードバックの内容について、理解することはできますか

	全て理解できる	ほぼ理解できる	半分程度は理解できる	ほぼ理解できない	全く理解できない	未だダウンロードしていない
事業所フィードバック	○	○	○	○	○	○
利用者別フィードバック	○	○	○	○	○	○



	(3) 事業所フィードバックについて、全国平均以外に比較したい条件を教えてください ※当てはまるもの全てに☑をしてください	
	<input type="checkbox"/>	① 自事業所・施設と同じ地域との比較
	<input type="checkbox"/>	② 自事業所・施設と平均要介護度が同程度の事業所・施設との比較
	<input type="checkbox"/>	③ 特定の加算の算定有無別での比較→加算名( )
	<input type="checkbox"/>	④ その他 ( )
	<input type="radio"/>	⑤ 上記のいずれにも当てはまらない
(4) フィードバック票についての意見があれば教えてください		
	事業所フィードバック	
	利用者別フィードバック	

問7 ADL維持等加算について

	(1) ADL維持等加算を算定していますか	
	<input type="radio"/>	① ADL維持等加算(Ⅰ)を算定している
	<input type="radio"/>	② ADL維持等加算(Ⅱ)を算定している
	<input type="radio"/>	③ 過去にADL維持等加算を算定していたが今は算定していない
	<input type="radio"/>	④ 算定していない
	(2) ADL維持等加算を算定している理由を教えてください ※問7(1)で①または②のいずれかを選択された方にお聞きします ※当てはまるもの全てに☑をしてください	
	<input type="checkbox"/>	① ADL維持・向上の取組に力を入れているため
	<input type="checkbox"/>	② 利用者の尊厳の保持と自立支援に貢献できるから
	<input type="checkbox"/>	③ ADL維持・向上の取組が加算としても評価されるため
	<input type="checkbox"/>	④ 法人・事業所の方針による
	<input type="checkbox"/>	⑤ その他 ( )
	<input type="radio"/>	⑥ 上記のいずれにも当てはまらない
	(3) ADL維持等加算の算定に際して新たに始めた取組を教えてください ※問7(1)で①～③を選択された方にお聞きします ※当てはまるもの全てに☑をしてください	
	<input type="checkbox"/>	① Barthel Indexを用いたADL評価の実施
	<input type="checkbox"/>	② 定期的なADL評価の実施
<input type="checkbox"/>	③ Barthel Indexを用いたADL評価ができる人材の確保	
<input type="checkbox"/>	④ ADL評価に関する研修等	
<input type="checkbox"/>	⑤ サービス提供内容等の変更	
<input type="checkbox"/>	⑥ 利用者の目標の変更	
<input type="checkbox"/>	⑦ 利用者の目標に数値目標を明記	
<input type="checkbox"/>	⑧ 他事業所のリハビリ専門職等との連携	
<input type="checkbox"/>	⑨ その他 ( )	
<input type="radio"/>	⑩ 上記のいずれにも当てはまらない	

(4)	Barthel Indexの評価を行っている方の職種を、教えてください ※問7(1)で①～③を選択された方にお聞きします ※当てはまるもの全てに☑をしてください ※複数資格を有する方については、該当する職種についてご回答ください	
	<input type="checkbox"/>	① 医師
	<input type="checkbox"/>	② 歯科医師
	<input type="checkbox"/>	③ 歯科衛生士
	<input type="checkbox"/>	④ 薬剤師
	<input type="checkbox"/>	⑤ 看護職員
	<input type="checkbox"/>	⑥ 介護職員(介護福祉士除く)
	<input type="checkbox"/>	⑦ 理学療法士
	<input type="checkbox"/>	⑧ 作業療法士
	<input type="checkbox"/>	⑨ 言語聴覚士
	<input type="checkbox"/>	⑩ 管理栄養士
	<input type="checkbox"/>	⑪ 栄養士(管理栄養士除く)
	<input type="checkbox"/>	⑫ 介護支援専門員
	<input type="checkbox"/>	⑬ 介護福祉士
	<input type="checkbox"/>	⑭ 社会福祉士
	<input type="checkbox"/>	⑮ 精神保健福祉士
	<input type="checkbox"/>	⑯ 公認心理師
	<input type="checkbox"/>	⑰ 相談員(⑫⑭⑮以外)
	<input type="checkbox"/>	⑱ その他 ( )
<input checked="" type="radio"/>	⑲ 上記のいずれにも当てはまらない	
(5)	Barthel Indexの評価者が受けた教育・研修などを教えてください ※問7(1)で①～③を選択された方にお聞きします ※当てはまるもの全てに☑をしてください	
	<input type="checkbox"/>	① 外部団体等が開催している研修に参加した
	<input type="checkbox"/>	② 法人・事業所等が開催している研修に参加した
	<input type="checkbox"/>	③ 厚生労働省HP等で公表しているマニュアルや動画を用いて学習した
	<input type="checkbox"/>	④ その他 ( )
(6)	ADL維持等加算の算定にあたって、感じている課題を教えてください ※問7(1)で①～③を選択された方にお聞きします ※当てはまるもの全てに☑をしてください	
	<input type="checkbox"/>	① 加算の算定要件が分かりにくい
	<input type="checkbox"/>	② 利用者(当該事業所の評価対象利用期間が6月を超える者)の総数の要件が厳しい
	<input type="checkbox"/>	③ Barthel Indexの評価方法が難しい
	<input type="checkbox"/>	④ 利用者の状態の評価に手間がかかる
	<input type="checkbox"/>	⑤ 同一利用者について、頻繁にADL評価をする必要がある
	<input type="checkbox"/>	⑥ 事業所として、頻繁にADL評価をする必要がある
	<input type="checkbox"/>	⑦ 調整済みADL利得の計算方法が分かりにくい
	<input type="checkbox"/>	⑧ 調整済みADL利得のハードルが高い
	<input type="checkbox"/>	⑨ より適切な評価指標がある →具体的な指標名( )
	<input type="checkbox"/>	⑩ 届出にあたっての事務手続きが分かりにくい
	<input type="checkbox"/>	⑪ 加算の点数が低い
	<input type="checkbox"/>	⑫ その他 ( )
<input checked="" type="radio"/>	⑬ 感じている課題は特にない	

(7) ADL維持等加算を算定していない理由を教えてください  
 ※問7(1)で③または④を選択された方にお聞きします  
 ※当てはまるもの全てに☑をしてください

<input type="checkbox"/>	① 利用者の状態の評価方法が分からない
<input type="checkbox"/>	② 利用者の状態の評価が手間である
<input type="checkbox"/>	③ 利用者の状態の評価をするための体制を整えることが難しい
<input type="checkbox"/>	④ 調整済みADL利得の計算方法がわからない
<input type="checkbox"/>	⑤ 調整済みADL利得の点数が要件を満たさない
<input type="checkbox"/>	⑥ 利用者の総数が要件を満たしていない
<input type="checkbox"/>	⑦ 法人や施設の方針で算定していない
<input type="checkbox"/>	⑧ その他 ( )
<input type="checkbox"/>	⑨ 上記のいずれにも当てはまらない

問8 職員体制(属性・人数)  
 ※法人ではなく、事業所内の人数を記載してください  
 ※小数点第1位までを記載してください。

	常勤換算人数	
(1) 医師		人
(2) 歯科医師		人
(3) 歯科衛生士		人
(4) 薬剤師		人
(5) 看護職員		人
(6) 介護職員(介護福祉士除く)		人
(7) 理学療法士		人
(8) 作業療法士		人
(9) 言語聴覚士		人
(10) 管理栄養士		人
(11) 栄養士(管理栄養士除く)		人
(12) 介護支援専門員		人
(13) 介護福祉士		人
(14) 社会福祉士		人
(15) 精神保健福祉士		人
(16) 公認心理師		人
(17) 相談員((12)(14)(15)以外)		人
(18) その他の職員		人
その他の職員の内訳( )		

調査票への回答は以上です。ご協力ありがとうございました。



**「LIFEの活用状況の把握およびADL維持等加算の拡充の影響に関する調査研究事業」  
【LIFE関連加算未算定事業所票】**

**■ご記入にあたってのご注意**

- ・ この調査票は事業所の管理者の方がご記入ください。
- ・ 特に指定の無い限り、令和5年7月1日時点の状況についてご回答ください。
- ・ 数字を記入する欄が0(ゼロ)の場合は「0」とご記入ください。
- ・ 具体的な回答方法については、「実施要領」をご確認ください。
- ・ 令和5年8月14日(月)までにご回答いただき、「調査実施のお願い」に記載の方法で提出してください。

**■調査に関するお問い合わせ先**

「LIFEの活用状況の把握およびADL維持等加算の拡充の影響に関する調査研究事業」事務局

電話:0120-899-777 (平日 9:30~17:30)

◎お問い合わせの際に、調査名をお伝えください◎

メール:r5-life@surece.co.jp

**問1 使用している介護ソフトの会社**

- 使用している介護ソフトの会社を選んでください ※当てはまるもの全てに☑  
 (1) ※完全導入とは、事業所における全業務について介護ソフトを利用している場合を指します  
 ※一部導入とは、事業所における一部業務についてのみ介護ソフトを利用している場合を指します

完全導入	一部導入	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ほのぼのシリーズ(NDソフトウェア株式会社)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② ワイズマンシステムSP(株式会社ワイズマン)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③ HOPE LifeMark-WINCARE(富士通株式会社)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④ カイポケ(株式会社エス・エム・エス)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤ 楽すけ(ニップクケアサービス株式会社)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥ すこやかサン(株式会社EMシステムズ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦ CAREKARTE(株式会社ケアコネクトジャパン)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑧ ちょうじゅ(株式会社ケアコネクトジャパン)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑨ その他
		ソフト名
		会社名
○		⑩ 介護ソフトは使用していない

- (2) 使用している介護ソフトはLIFEに対応していますか

<input type="radio"/>	① 完全に対応している
<input type="radio"/>	② 一部対応している
<input type="radio"/>	③ 全く対応していない
<input type="radio"/>	④ わからない

**問2 これまでの利用者及び自事業所に関するデータ分析内容**

- (1) 日常的に利用者の状態を評価していますか

<input type="radio"/>	① 評価している
<input type="radio"/>	② 評価していない

	<p>評価している内容を教えてください          ※問2(1)で「①評価している」と選択された方にお聞きします          ※当てはまるもの全てに☑</p>
	<input type="checkbox"/> ① 利用者のADL(日常生活動作、食事・移乗・歩行・更衣・排泄・トイレ動作等)
	<input type="checkbox"/> ② 利用者のIADL(手段的ADL、洗濯・掃除・買物・外出・趣味・公共機関の利用等)
	<input type="checkbox"/> ③ 利用者の認知機能
	<input type="checkbox"/> ④ 利用者の認知症の行動・心理症状(BPSD)
	<input type="checkbox"/> ⑤ 利用者の意欲
	<input type="checkbox"/> ⑥ 利用者の栄養状態
	<input type="checkbox"/> ⑦ 利用者の口腔・嚥下機能
	<input type="checkbox"/> ⑧ 利用者の褥瘡の状態
	<input type="checkbox"/> ⑨ 利用者の日中の活動(離床時間/外出回数/居室以外における滞在時間)
	<input type="checkbox"/> ⑩ 利用者の服薬状況
	<input type="checkbox"/> ⑪ その他( )
<p>(3) 事業所内の委員会等で利用者情報等を議論していますか          ※当てはまるもの全てに☑をしてください</p>	
<input type="checkbox"/> ① 委員会で議論した	
<input type="checkbox"/> ② 委員会等の組織体以外で議論した	
<input type="checkbox"/> ③ その他 ( )	
<input type="radio"/> ④ 実施していない	
<p>(4) 利用者情報等についての議論の実施頻度を教えてください          ※(3)で①～③を選択された方にお聞きします</p>	
<input type="radio"/> ① 2週間に1回以上	
<input type="radio"/> ② 1か月に1回程度	
<input type="radio"/> ③ 2か月に1回程度	
<input type="radio"/> ④ 3か月に1回程度	
<input type="radio"/> ⑤ 不定期	
<input type="radio"/> ⑥ その他 ( )	
<p><b>問3 これまでの利用者または家族への説明</b></p>	
<p>(1) 状態を評価した結果や利用者の状態の推移等を利用者あるいはその家族に説明したことはありますか</p>	
<input type="radio"/> ① ある	
<input type="radio"/> ② ない	
<p>(2) 実施頻度を教えてください          ※問3(1)で「①ある」と選択された方にお聞きします</p>	
<input type="radio"/> ① 定期的実施している → 年( )回程度	
<input type="radio"/> ② 不定期であるが実施している	
<input type="radio"/> ③ その他 ( )	
<p>(3) 説明対象者を教えてください          ※問3(1)で「①ある」と選択された方にお聞きします          ※当てはまるもの全てに☑</p>	
<input type="checkbox"/> ① 利用者本人	
<input type="checkbox"/> ② 利用者の家族	
<input type="checkbox"/> ③ その他 ( )	

(4) 説明している内容を教えてください  
 ※問3(1)で「①ある」と選択された方にお聞きします  
 ※当てはまるもの全てに☑

- ① 利用者のADL(日常生活動作、食事・移乗・歩行・更衣・排泄・トイレ動作等)
- ② 利用者のIADL(手段的ADL、洗濯・掃除・買物・外出・趣味・公共機関の利用等)
- ③ 利用者の認知機能
- ④ 利用者の認知症の行動・心理症状(BPSD)
- ⑤ 利用者の意欲
- ⑥ 利用者の栄養状態
- ⑦ 利用者の口腔・嚥下機能
- ⑧ 利用者の褥瘡の状態
- ⑨ 利用者の日中の活動(離床時間/外出回数/居室以外における滞在時間)
- ⑩ 利用者の服薬状況
- ⑪ その他 ( )

問4 ケアの質の向上に向けたPDCAサイクルの取組状況

(1) ケアの一連の活動(介護過程の展開)のプロセスにおいて、貴事業所で実施していることを教えてください  
 ※当てはまるもの全てに☑をしてください  
 ※今後実施予定である場合も、☑をしてください

- ① 利用者の状態の評価や介入について考える意識付けを実施している
- ② 全ての利用者について状態の評価を実施している
- ③ 利用者の状態の評価方法を統一している
- ④ 利用者の状態の評価を十分な頻度で実施している
- ⑤ 利用者の問題点や課題を把握している
- ⑥ 利用者の状態の評価結果を多職種で共有している
- ⑦ 利用者の経時的な状態変化等を分析している
- ⑧ 多職種での利用者の状態の評価を実施している
- ⑨ ケアの質の向上に関する事業所の方針が策定されている
- ⑩ ケア計画の見直しにむけた指標(KPI)が設定されている
- ⑪ その他 ( )
- ⑫ 取組は実施していない

(2) ケアの一連の活動(介護過程の展開)のプロセスにおいて、課題と感ずる内容を教えてください  
 ※当てはまるもの全てに☑

- ① 特に課題はない
- ② 利用者の状態の評価や介入について考える意識付けができていない
- ③ 全ての利用者について状態の評価をしているわけではない
- ④ 利用者の状態の評価方法が統一されていない
- ⑤ 利用者の状態の評価頻度が少ない
- ⑥ 利用者の問題点や課題を十分に把握できていない
- ⑦ 利用者の状態の評価結果を多職種で共有していない
- ⑧ 利用者の経時的な状態変化等を分析できていない
- ⑨ 多職種での利用者の状態の評価が実施できていない
- ⑩ ケアの質の向上に関する事業所の方針が策定されていない
- ⑪ ケア計画の見直しにむけた指標(KPI)が設定されていない
- ⑫ 利用者の状態の評価方法がわからない
- ⑬ その他 ( )

問5 LIFEの今後の利用意向

(1) LIFEの今後の利用意向を教えてください

- ① 利用したい(アカウント申請済み)
- ② 利用したい(アカウント未申請)
- ③ 利用したいと思わない

(2) 現時点でLIFEを利用していない理由を教えてください  
※当てはまるもの全てに☑

- ① 利用申請の方法など、LIFEを利用するまでの手順がわからない
- ② LIFEやLIFEに関連した加算についてよく知らない
- ③ LIFEや加算の意義を理解できない
- ④ LIFEに関連する加算を算定する予定がない
- ⑤ LIFEに登録する項目のうち、これまで評価・把握していなかった項目が多い
- ⑥ データ連携が可能な介護ソフトを導入していない
- ⑦ 利用者の状態の評価方法が分からない
- ⑧ 利用者の状態の評価をする職員の負担が大きい
- ⑨ データを入力する職員の負担が大きい
- ⑩ 利用者の評価結果や収集したデータの活用方法が分からない
- ⑪ 具体的な入力項目やフィードバックされる内容を知らない
- ⑫ 魅力的なフィードバック機能がない
- ⑬ 利用者や家族の同意が得られない
- ⑭ 加算の単位数が少ないと感じる
- ⑮ LIFEや加算に関する職員への研修ができない
- ⑯ 法人としてLIFEを利用しない判断をしている
- ⑰ 特に理由はない
- ⑱ その他 ( )

職員体制(属性・人数)  
 問6 ※法人ではなく、事業所内の人数を記載してください  
 ※小数点第1位までを記載してください

	常勤換算人数	
(1) 医師		人
(2) 歯科医師		人
(3) 歯科衛生士		人
(4) 薬剤師		人
(5) 看護職員		人
(6) 介護職員(介護福祉士除く)		人
(7) 理学療法士		人
(8) 作業療法士		人
(9) 言語聴覚士		人
(10) 管理栄養士		人
(11) 栄養士(管理栄養士除く)		人
(12) 介護支援専門員		人
(13) 介護福祉士		人
(14) 社会福祉士		人
(15) 精神保健福祉士		人
(16) 公認心理師		人
(17) 相談員((12)(14)(15)以外)		人
(18) その他の職員		人
その他の職員の内訳( )		

調査票への回答は以上です。ご協力ありがとうございました。