

各ワーキングの取組について

1 経営政策研究ワーキング

R07.2.7(金) 令和6年度第5回ワーキング

会 場：てくのかわさき4階会議室 及び リモート

議 題：(1) 令和7年度予算要望の補足説明資料について(報告)

(2) 介護福祉士実務者養成施設分校設置手続の進捗状況及び開校の
スケジュール等について

(3) 各施設の配置医、医療ニーズへの対応状況等に関する調査につ
いて

出席：清水座長、鈴木副座長、広嶋幹事、金子委員、高橋委員、広嶋委員、
吉野委員、岩壁委員、川戸委員、井田(渉)委員、山口委員、関口委員、
オブザーバー：中島施設長(新緑の郷)

2 職種別研修ワーキング

R07.2.10(月) 令和6年度介護職員研修会

会 場：てくのかわさき4階会議室 及び リモート

テーマ：リーダー・中堅のためのセルフケアとチーム力向上特別セミナー
～コミュニケーションでチームが変わる！

明日から実践できるスキルを身につけよう～

講 師： チームウェルネス 林 慎也（認定作業療法士・認知症ケア専門士）
チームウェルネス 稲垣 あゆみ（メンタルコーチ）

参加者：会場 13、リモート 10、動画視聴 25

<https://youtu.be/d0qgjwhGzkg>

R07.3.7(金) 令和6年度事務職員研修会（予定）

会 場：てくのかわさき4階会議室 及び リモート

テーマ：「求職者に魅力が届く採用PRのポイント」

～この職場で働きたい！と思わせる伝え方とは？～

～SNSを活用した求人・広報～

講師 株式会社 Blanket 成廣 香里氏

（人事コンサルタント・国家資格キャリアコンサルタント・産業カウンセラー）

3 事業推進ワーキング

R07.02.21(金) 令和6年度第3回ワーキング（予定）

令和6年度第5回経営政策研究ワーキングの概要

- 1 日 時 令和7年2月7日(金) 午前10時から
- 2 会 場 てくのかわさき4階 会議室 又は リーモート
- 3 議 題

(1) 令和7年度予算要望の補足説明資料について(報告) 資料1

(2) 介護福祉士実務者養成施設分校設置手続の進捗状況及び開校のスケジュール等について 資料2

⇒ 令和7年3月から5月にかけて神奈川県承認が得られる見通し

○事前準備説明会(説明会及び意見交換会)を開催したい。

- ・時期 令和7年3月
- ・対象 現在分校設置手続中の14施設や分校の設置を検討している施設に限らず、全施設を対象に開催

(3) 各施設の配置医、医療ニーズへの対応状況等に関する調査について 資料3

⇒ 特別養護老人ホームを対象に配置医、医療ニーズへの対応状況等に関するアンケート調査を実施したい。

県内3政令市における給与費等の比較

	3政令市			県域
	横浜市	相模原市	川崎市	
地域区分	2級地	4級地	2級地	3級～7級・その他
職員1人当たり給与費(円/月)	¥420,098	¥385,431	¥433,557	-
労働分配率	89.28%	90.42%	91.60%	-
人件費率	64.46%	66.33%	65.55%	67.54%
内 派遣職員比率	2.41%	2.74%	4.00%	-
委託比率	7.38%	6.56%	9.70%	5.91%
人件費率+委託費率	71.84%	72.89%	75.25%	73.45%

※「2022年度 神奈川県特別養護老人ホーム実態調査 報告書」(神奈川県社協)から引用

特別養護老人ホーム入居申込者管理システム 受付情報のまとめ

川崎市老人福祉施設事業協会

	集計期間	集計期間中に 「相談中」と なったもの※	比率	集計期間中に保留となったもの						計	備 考
				希望者の事情	比率	施設側の事情	比率	その他	比率		
1	R2.7.1～R3.6.30	1,077	60.81%	511	28.85%	132	7.45%	51	2.88%	1,771	受付情報収集開始 後 1 年間
2	R3.4.1～R4.3.31	1,249	61.56%	567	27.94%	163	8.03%	50	2.46%	2,029	令和 3 年度
3	R4.4.1～R5.3.31	1,339	61.20%	581	26.55%	214	9.78%	54	2.47%	2,188	令和 4 年度
4	R5.4.1～R6.3.31	1,336	66.04%	478	23.63%	149	7.37%	60	2.97%	2,023	令和 5 年度
5	R5.12.1～R6.11.30	1,321	67.47%	444	22.68%	124	6.33%	69	3.52%	1,958	直近 1 年

※集計期間中に「相談中」となったものには、「期間中に決定となったもののうち期間前は相談中ではなかったもの」を含みます。

特別養護老人ホーム申込情報の新規登録件数及び除外件数

川崎市老人福祉施設事業協会

集計日:令和6年12月24日

年 度	新規登録件数 (A)	増減 (A)-(B)	除外件数 (B)	除外理由			
				入居	死亡	有効期限切れ	取下げ
令和 2 年度	2,519	582	1,937	1,052	610	222	53
令和 3 年度	2,569	26	2,543	1,211	955	317	60
令和 4 年度	2,496	△ 342	2,838	1,642	869	263	64
令和 5 年度	2,682	△ 495	3,177	1,559	957	562	99
令和 6 年度 (R6.4.1～R6.9.30)	1,320	△ 136	1,456	807	238	364	47

※ 1：新規登録件数は、「当初登録日」が指定期間内にあるデータを集計しています。

既に除外されたデータの分も含みますが、取下げ等により一旦除外された人の情報が再登録された場合は、再登録された日が「当初登録日」となるため、実際の件数より少なく集計される場合があります。

※ 2：除外件数は、指定期間内に申込情報から除外されたデータを集計しています。

取下げ等により一旦除外された人の情報が再登録された場合は集計の対象から外れるため、実際の件数より少なく集計される場合があります。

特別養護老人ホーム新規申込者数及び待機者数

川崎市老人福祉施設事業協会

集 計 期 間		新規申込者数(人)		入居者数 ^{※1} (人)		待機日数	集計日	待機者数 ^{※2} (人)	特養床数(人)	入居率(%)
令和3年4月～令和3年9月	令和3年度	1,166	2,578	634	1,226	315	令和3年10月31日	3,346	4,898	95.4
令和3年10月～令和4年3月		1,412		592			令和4年4月30日	3,360	5,032	93.6
令和4年4月～令和4年9月	令和4年度	1,252	2,508	912	1,675	334	令和4年10月31日	3,115	5,208	93.5
令和4年10月～令和5年3月		1,256		763			令和5年4月30日	2,823	5,208	94.3
令和5年4月～令和5年9月	令和5年度	1,350	2,691	762	1,569	285	令和5年9月30日	2,641	5,229	94.6
令和5年10月～令和6年3月		1,341		807			令和6年4月30日	2,477	5,281	94.3
令和6年4月～令和6年9月	令和6年度	1,320		766			令和6年10月31日	2,531	5,281	94.9
									5,358	

※1 入居者数は、各施設からの月例の報告に基づき事務局で除外(入居)の処理をした日の1月前を入居した日と見做して集計

※2 待機者数は、申込者に対する更新手続の勧奨の際に設定する手続の期限である「有効期限の翌月末」までのデータを有効なものとして集計

○空床の理由(県内3政令市)【2022年度神奈川県特別養護老人ホーム経営実態調査報告書】神奈川県社協

	待機者がいない	職員配置等
従来型	3.07%	12.79%
ユニット型	5.43%	8.44%
混合型	6.85%	28.51%

○赤字・黒字別 特別養護老人ホームの経営状況【2022年度 特別養護老人ホームの経営状況について】独立行政法人 福祉医療機構

	黒字施設	赤字施設
平均利用率(従来型)	93.6%	91.7%
平均利用率(ユニット型)	94.3%	91.0%

令和7年度 介護大学校分校 受講計画について

【介護大学校分校許可進捗状況】

神奈川県より認可許可予定：令和7年3月～5月の間とのこと

【認可許可後の運営】

実務者研修の必修事項：E-ラーニング + 対面講習介護過程6日 + 対面講習医療過程2日

パターン①

6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
E-ラーニング					対面講習	

※1月は試験対策及び試験日を考慮

パターン②

6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
E-ラーニング						対面講習

※1月は試験対策及び試験日を考慮

※認可初年度は認可後～の運用のため、上記のスケジュールが一般的（実務期間2年以上対象の場合）

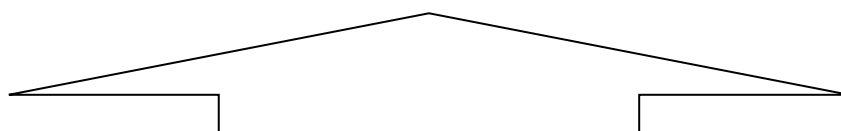
※運用2年後以降は、2月以降に開校スケジュールを計画し、ゆとりをもって受講できるように計画可

※対面講習は日時の設定を行うが、自施設にて受講できなかった場合は介護大学校（推進協）経由にて“補講受講票”を発行し、市内の他の施設にて対応可能

※すでに介護大学校分校を運用している施設（みんなと暮らす町）もあるため、受講ニーズが高い場合は6月より前にE-ラーニングスタート可能（川崎市補助との兼ね合いあるため4月～を推奨）

令和6年度第5回経営政策研究ワーキング 資料3
配置医・医療ニーズへの対応状況等に関するアンケート(案)

経営政策研究ワーキング



FAX 044-812-2077

又は

info@kawasaki-roushikyo.org

川崎市老人福祉施設事業協会 あて

(期限 令和7年 月 日)

1 配置医について

質問1 貴施設の配置医※について、別紙「配置医基本シート」への記入をお願いいたします。配置医が複数の場合は、人数分のシートを御用意ください。

※ 配置医：「特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準」(平成11年厚生省令第46号)第12条の規定により、入所者に対し健康管理及び療養上の指導を行うため施設に置かれる医師

質問2 貴施設の配置医が対応している項目にチェックをお願いします。

- ☐ ① 死亡診断書の作成(施設内で利用者が急逝した場合)
- ☐ ② 死亡診断書の作成(救急搬送されたが家族が延命希望せず帰設した場合)
- ☐ ③ 喀痰吸引の指示書の作成
- ☐ ④ 胃ろうの指示書の作成
- ☐ ⑤ 尿カテーテルの交換
- ☐ ⑥ 低栄養入居者に対する補助食品(医薬品)の処方
- ☐ ⑦ その他配置医の対応等に関する補足があれば、御記入ください。

(記載欄)

質問3 配置医以外に眼科医、皮膚科医、歯科医などの定期往診は、ありますか？

- ☐ ① はい ⇒ 診療科目及び往診の頻度(回/月)をお聞かせください。

(記載欄)

- ☐ ② いいえ

配置医・医療ニーズへの対応状況等に関するアンケート(案)

経営政策研究ワーキング

質問4 貴施設について該当する項目にチェックをお願いします。

- ☐ ① 新入居者及び退院時の配置医の初回往診時に家族が立ち会っている。
- ☐ ② 配置医以外の主治医を指定している入居者がいる。
- ☐ ③ お看取りを行っている

⇒ お看取り対応の形式は？

- ☐ ③-1 配置医が対応している。

⇒ 時間帯の制限は？

- ☐ ③-1-1 制限あり

(制限の内容)

- ☐ ③-1-2 制限なし

- ☐ ③-2 配置医以外が対応している

(記載欄)

2 医療ニーズへの対応状況について

質問5 貴施設で対応している項目にチェックするとともに、右側のカッコ内に対応に
当たる職員を記入してください。

- ☐ ① 喀痰吸引 ()
- ☐ ② 褥瘡処置 ()
- ☐ ③ 点滴 ()
- ☐ ④ 中心静脈栄養 ()
- ☐ ⑤ 経管栄養 ()
- ☐ ⑥ 胃瘻 ()
- ☐ ⑦ インスリン ()
- ☐ ⑧ 導尿 ()
- ☐ ⑨ 留置カテーテル ()
- ☐ ⑩ 人工肛門 ()
- ☐ ⑪ 在宅酸素 ()
- ☐ ⑫ 上記以外の項目がある。

配置医・医療ニーズへの対応状況等に関するアンケート(案)

経営政策研究ワーキング

(記載欄)

質問6 その他（定期受診送迎・付添、緊急受診送迎・付添、入院時対応、看取り対応等）貴施設で対応について工夫している点や課題があれば、御記入ください。

(記載欄)

3 令和9年度から完全実施される医療介護連携に向けた課題について

質問7 医療介護連携に向けた貴施設の取組状況をお知らせください。

- ☐ ① 協力医療機関※との協定・調整を既に終えており、特に課題はない。
- ☐ ② 協力医療機関と協定を締結しているが、細部について調整が必要
- ☐ ③ 協力医療機関と協定を締結しているが要件を満たすには不十分なため、更
他の医療機関を定める必要がある。
- ☐ ④ 協定締結に向けて医療機関と協議を進めている。
- ☐ ⑤ 協定締結に向けた医療機関との具体的な協議等は未着手
- ☐ ⑥ その他

(記載欄)

※ 協力医療機関：令和6年4月に改正された「特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準」第27条に規定する、「入所者の病状の急変等に備えるため、あらかじめ定めておかなければならない医療機関」（令和9年3月末までは努力義務「定めておくよう努めなければならない医療機関」）

配置医・医療ニーズへの対応状況等に関するアンケート(案)

経営政策研究ワーキング

質問 8 医療介護連携に向けた看護師の配置に関する課題があれば御記入ください。

(記載欄)

質問 9 医療介護連携に向けた介護福祉士（喀痰吸引資格者）の配置に関する課題があれば御記入ください。

(記載欄)

質問 10 医療機関との協定を複数の介護施設が連携・共同して締結する方法が考えられますが、貴施設にとって課題となり得る項目があればお知らせください。

- ☐ ① オンライン会議の環境
- ☐ ② 緊急時注意事項のルール化
- ☐ ③ 病状等に関する情報共有方法の統一化
- ☐ ④ 曜日や時間帯ごとの連携方法の統一化
- ☐ ⑤ 診療を依頼する方法の統一化
- ☐ ⑥ その他

(記載欄)

配置医・医療ニーズへの対応状況等に関するアンケート(案)

経営政策研究ワーキング

質問 1 2 その他医療介護連携に関する課題・御意見・御提案等があれば御記入ください。

(記載欄)

施設名： _____

回答者： 職 _____ 氏名 _____

配置医基本シート(案)

【重要】このシートの取扱いについて

- 1 このシートに御記入いただいた個別の内容は非公開とします。
- 2 ワーキングにおいても、集計・加工されたデータの形で検討に必要な範囲でのみ利用いたします。

配置医の診療科目	来設日数 (日/週)	滞在時間 (h/回)	診察場所 (居室又は診察室)

通常対応以外の対応 (緊急時往診、急変時往診、相談の可否等)

委託料※ ¹ (A～E)	所属医療機関の 種類※ (1～4)	協力医療機関？※ ³ (Y/N)	医師会の推薦 (有/無)	勤務開始日 ※分かる範囲で
	「 」			

注：

※1 委託料：月額でない場合は月額に換算した上で、次のA～Eのうち該当するものを御記入ください。

【A:20万円未満 B:20万円以上30万円未満 C:30万円以上40万円未満
D:40万円以上50万円未満 E:50万円以上】

※2 所属医療機関の種類：配置医が所属する医療機関について、次の1～4のうち該当するものを御記入ください。

【1:病院 2:診療所 3:訪問診療専門クリニック 4:その他】

「4:その他」の場合は、その内訳を「」内に御記入ください。

※3 協力医療機関？：配置医が所属する医療機関が貴施設の「協力医療機関」(特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準第27条)である場合は「Y」を、ない場合は「N」を御記入ください。

施設名 _____