

厚生労働省 老健局長 土生 栄二 様

# 令和3年度介護報酬改定 に対する要望

～ウィズコロナ時代においても、  
社会福祉法人が地域共生社会の実現を牽引する存在であり続けるために～

社会福祉法人全国社会福祉協議会  
全国社会福祉法人経営者協議会  
高齢者福祉事業経営委員長 柿本 貴之

# 要望事項の全体像

## 地域共生社会の実現 2040年への備え・挑戦

① 経営基盤の強化

② 福祉人材の確保

③ 生産性向上、ICT・ロボット等の活用と事務負担軽減

④ 自立支援・重度化防止、認知症施策の総合的推進に向けた取組とそれらを支える加算の見直し・創設

⑤ すべてのひとの「生きる」を守り抜くための新型コロナ対策

# 経営基盤の強化（要望事項①）

## 36%の特養が赤字

## 定員30床特養の約半数が赤字

## 感染防止策の徹底

- 地域の多様なニーズに応え、社会福祉法人としての使命を果たすために、867法人でのべ **3,800以上** の取組を全国各地で展開しており、地域共生社会の実現を確実に牽引。
- 867法人のうち **90%以上** の法人が高齢者雇用を、さらに **80%以上** の障がい者雇用を推進しており、一億総活躍社会の実現に向けた取組を積極的に推進。
- 令和元年度末決算において約 **36%** の特養が**赤字**。平成30年度末決算では約 **35%** の特養が**赤字** であり、うち**70%が平成29年度も赤字**となるなど、非常に厳しい経営が続いている。

# 経営基盤の強化（要望事項②）

- 定員数の少ない特養の赤字割合が高い傾向にあり、とくに定員29名以下の特養では、充足率99%以上であっても、赤字施設の割合が全体の赤字施設の割合を上回る（平成30年度）。
- なお、**定員30名の特養**については、**約半数が赤字**（平成30年度）であり、とくに厳しい状況にある。
- 包括的支援体制の構築、地域共生社会の実現、2040年問題に向けた備え等に向けた取組を加速化するために、**基本報酬を増額**し、法人・施設の取組を全力で支援すべき。
- 今後、新型コロナウイルスとの長期戦が見込まれるなか、感染予防・感染拡大防止を徹底するためのコストが確実に増加することに着目しなければならない。利用者やその家族、地域住民等の「生きる」を支えるすべての法人・施設が、新型コロナウイルスに十分に備えるためには、**特養の基本報酬を増額し、安定的な経営を支援することが必要不可欠。**

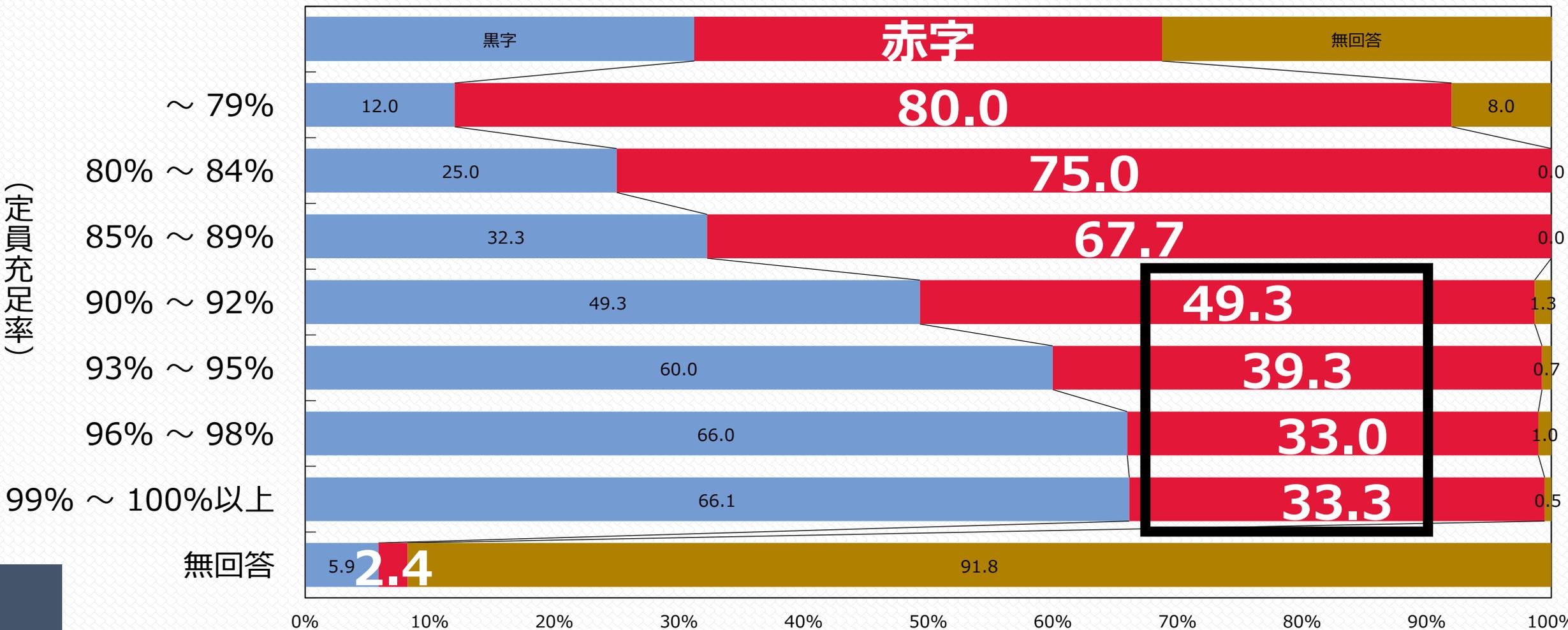
**基本報酬の増額を！**



# 経営基盤の強化（調査結果①）

## 定員充足率が高くても、赤字の施設が多い

定員充足率 × 平成30年度サービス活動増減差額  
(N=1,405 (特養))

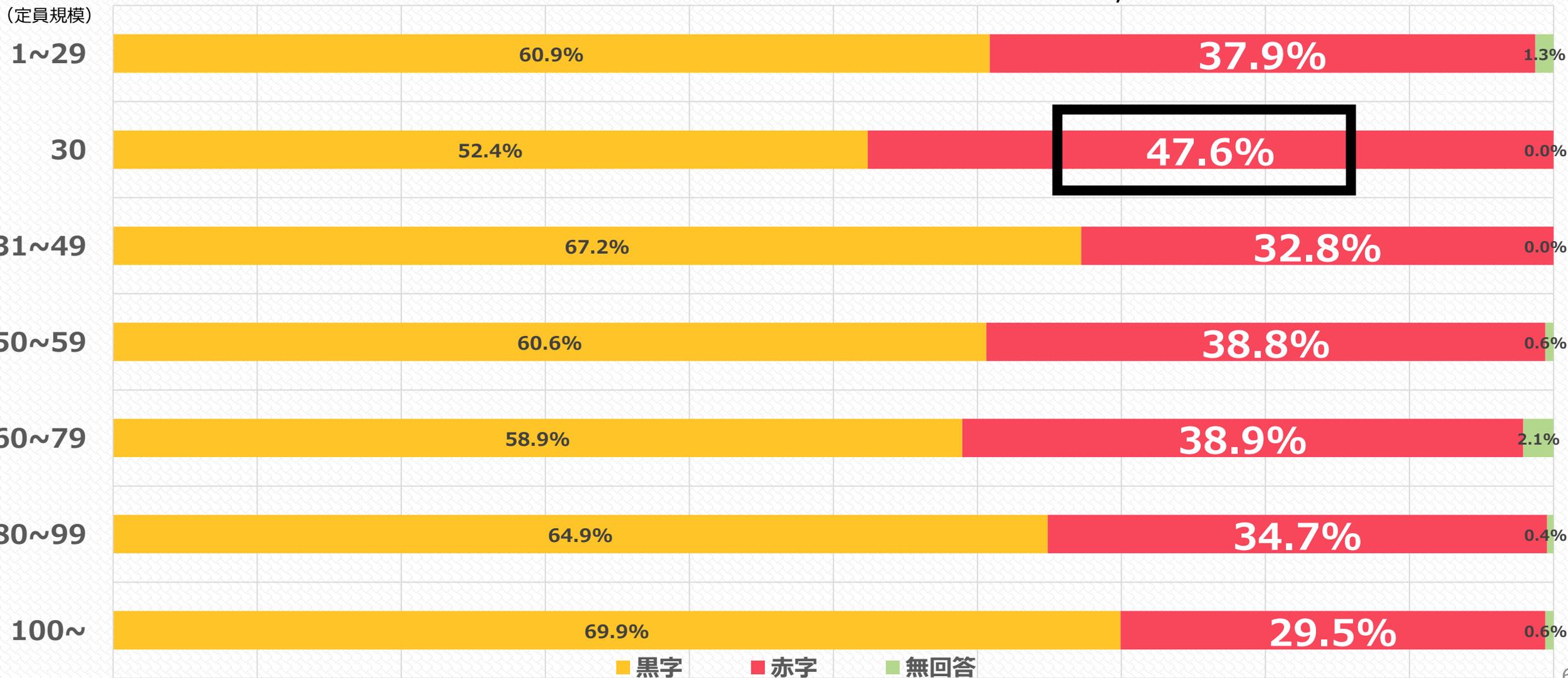




# 経営基盤の強化（調査結果②）

## 定員規模30名の特養の赤字割合が高い

定員規模 × 平成30年度サービス活動増減差額（N=1,321（特養））





# 経営基盤の強化（調査結果③）

とくに定員規模の小さい特養は、定員充足率が高くても全体に占める赤字施設割合の平均を上回る傾向

定員充足率 × 平成30年度サービス活動増減差額（N=定員1～29名の235施設（特養））

（定員充足率）

		合計	黒字	赤字	無回答
合計	件 %	235 100.0	143 60.9	89 37.9	3 1.3
～ 79%	件 %	2 100.0	0 0.0	2 100.0	0 0.0
80% ～ 84%	件 %	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0
85% ～ 89%	件 %	1 100.0	0 0.0	1 100.0	0 0.0
90% ～ 92%	件 %	15 100.0	8 53.3	6 40.0	1 6.7
93% ～ 95%	件 %	21 100.0	13 61.9	8 38.1	0 0.0
96% ～ 98%	件 %	25 100.0	15 60.0	9 36.0	1 4.0
99% ～ 100%以上	件 %	171 100.0	107 62.6	63 36.8	1 0.6

# 福祉人材の確保（要望事項①）

## 73.1%の法人が十分な採用を行えていない

- 新卒採用予定のあった法人のうち、採用計画数を満たす新卒採用を行えなかった法人は **7割をこえる**。
- 介護業界の有効求人倍率は、全産業より依然として高い水準で推移している状況において、人材確保難から、人材派遣・紹介会社を不本意ながら利用し、人材確保を行っている法人・施設も少なくない※。
- 人口減少・高齢化がますます進むことが見込まれるなか、安定的かつ質の高い福祉サービスを継続するためには、「人材の量と質」の確保が何より重要である。**「人材確保支援策の抜本的強化」を強く要望する。**
- サービス活動増減差額が平成29年度は黒字だったものの、**平成30年度は赤字であった法人のうち、41.9%**が平成30年度中に**職員処遇の引き上げ**を実施。
- 一方、新型コロナウイルスの流行で世界中が未曾有の危機に直面している。介護現場では、非常に厳しい体制でその使命を果たすためにさまざまな実践を展開している。利用者やその家族、地域住民、職員等の生活を守り抜くために、一定程度、各法人が**余裕のある人員体制を確保できるような報酬体系の確立に向けて早急に検討を進めるべき。**
- オンラインを活用した介護に関する入門的研修の展開に向けた支援など、コロナ禍においても介護分野への参入促進を進めるための施策について検討を進めるべき。

## 人材確保支援策の抜本的強化を！

# 福祉人材の確保（要望事項②）

## 介護職員処遇改善加算について 約半数の法人が使いづらさ等を感じている

- 約半数の法人が処遇改善加算の仕組みそのものに対して問題意識を感じており、その多くは「事務負担の増加」、「対象・裁量の拡大」、「法人負担を考慮した基本報酬の体系確立」である。

### 【事務負担に関するもの】

制度が複雑すぎるため、事務担当者の負担増と職員への説明に苦慮している。事務手続きが煩雑である。ローカルルールと言われているものが多い。 など

### 【対象・法人裁量に関するもの】

対象職員が限定されており、対象職員・対象外職員と間に不公平感がある。均衡を図るための対象とならない給食職員、事務職員への支出が大きな負担である。 など

### 【基本報酬に関するもの】

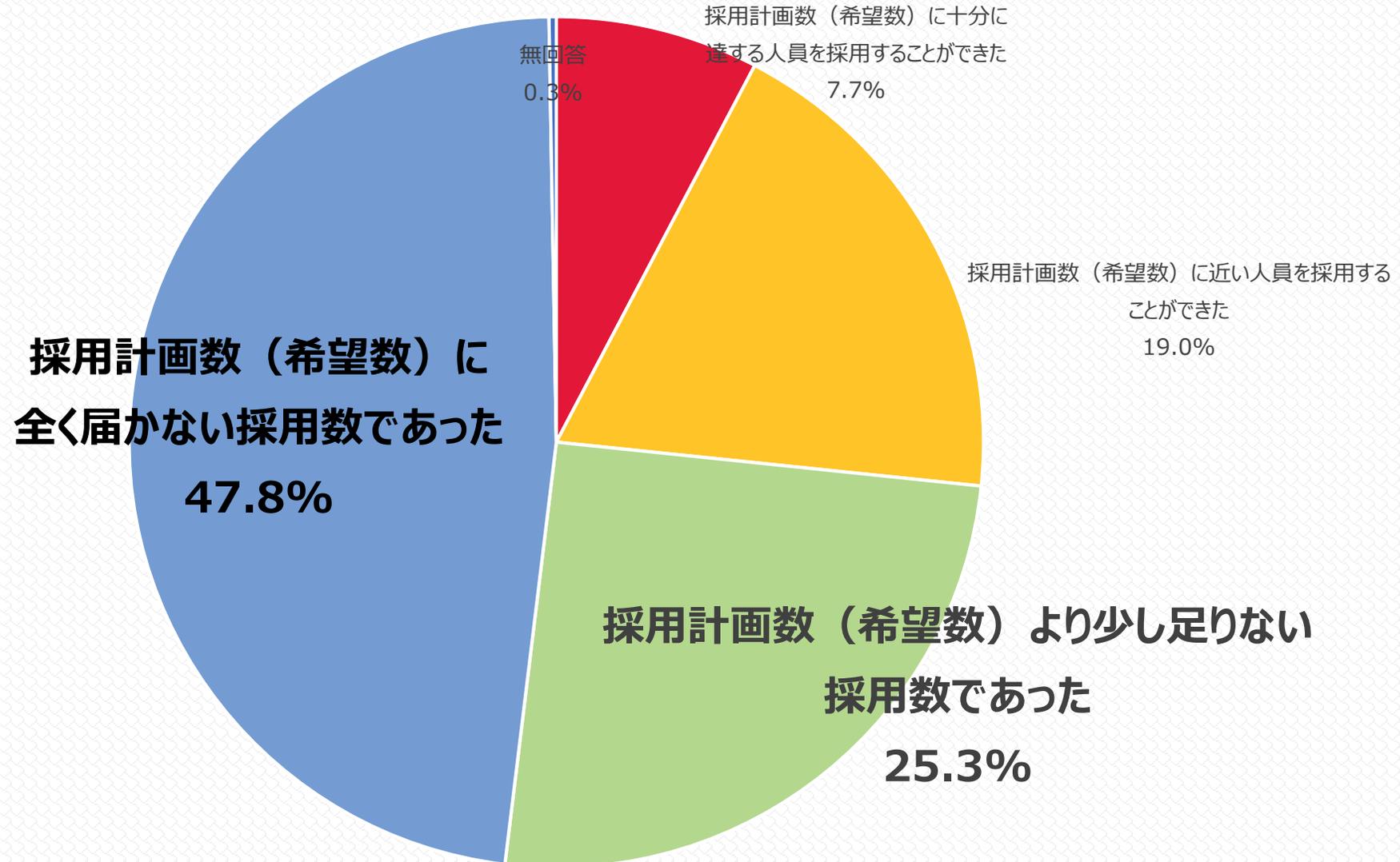
いつまで続くかわからない加算であり、基本給に乘せにくい。特養の運営は介護職員だけでなく、様々な職種が混在して成り立っている。介護職員以外の職員も給与水準が低くなっていることも理解し、基本報酬に組み込んでほしい。 など

- 処遇改善加算を算定する法人のうち **74%** の法人が独自の賃金改善を実施。その対象は、**看護職員、生活相談員、介護支援専門員** など。
- 介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善について、下記 2 点を要望する。
  - 加算対象・配分方法等を見直すとともに、法人裁量を拡大すること**
  - 事務負担を軽減するための施策をスピード感をもって講じること**

# 法人裁量の拡大と事務負担の軽減を！

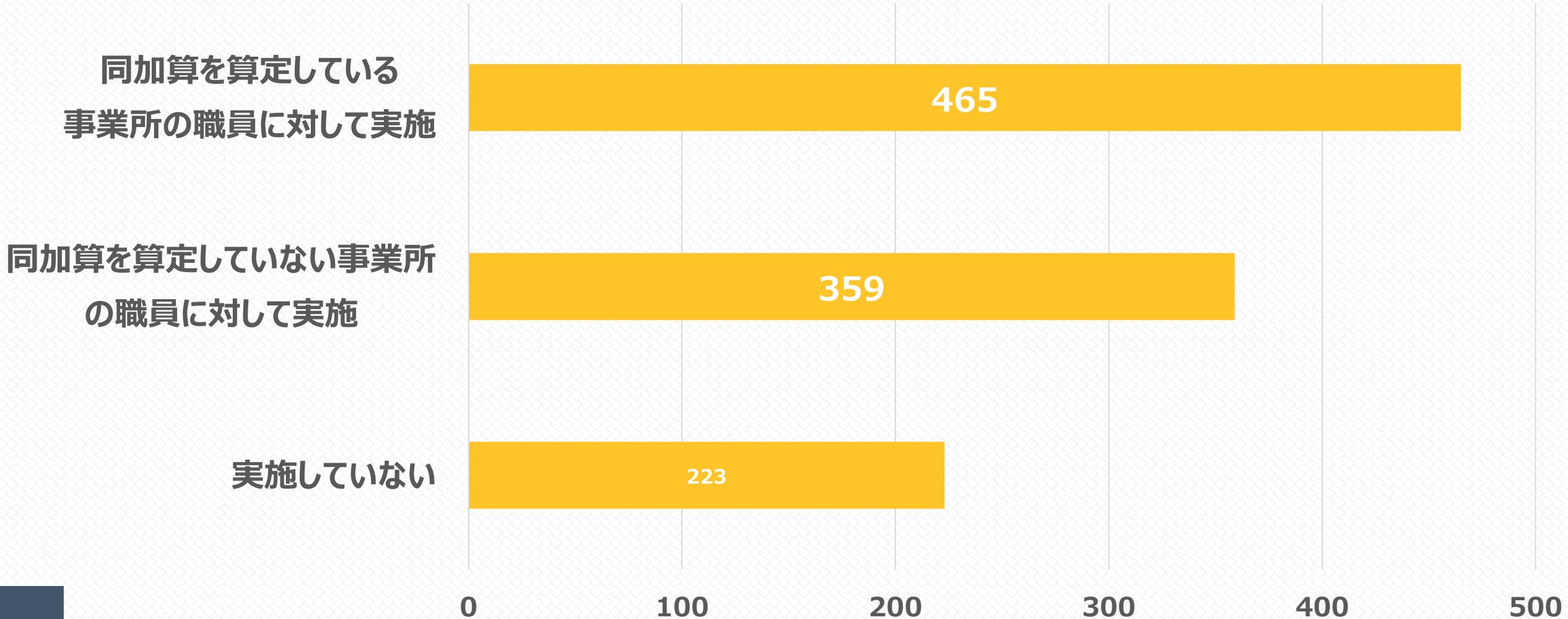
# 福祉人材の確保（調査結果①）

平成30年度 特養における新卒採用の状況（N=728法人）



# 福祉人材の確保（調査結果②）

介護職員処遇改善加算を算定する法人のうち、  
賃金バランスを担保するための法人・事業所独自の賃金改善の実施状況（複数回答）  
（N=介護職員処遇改善加算を算定する860法人）

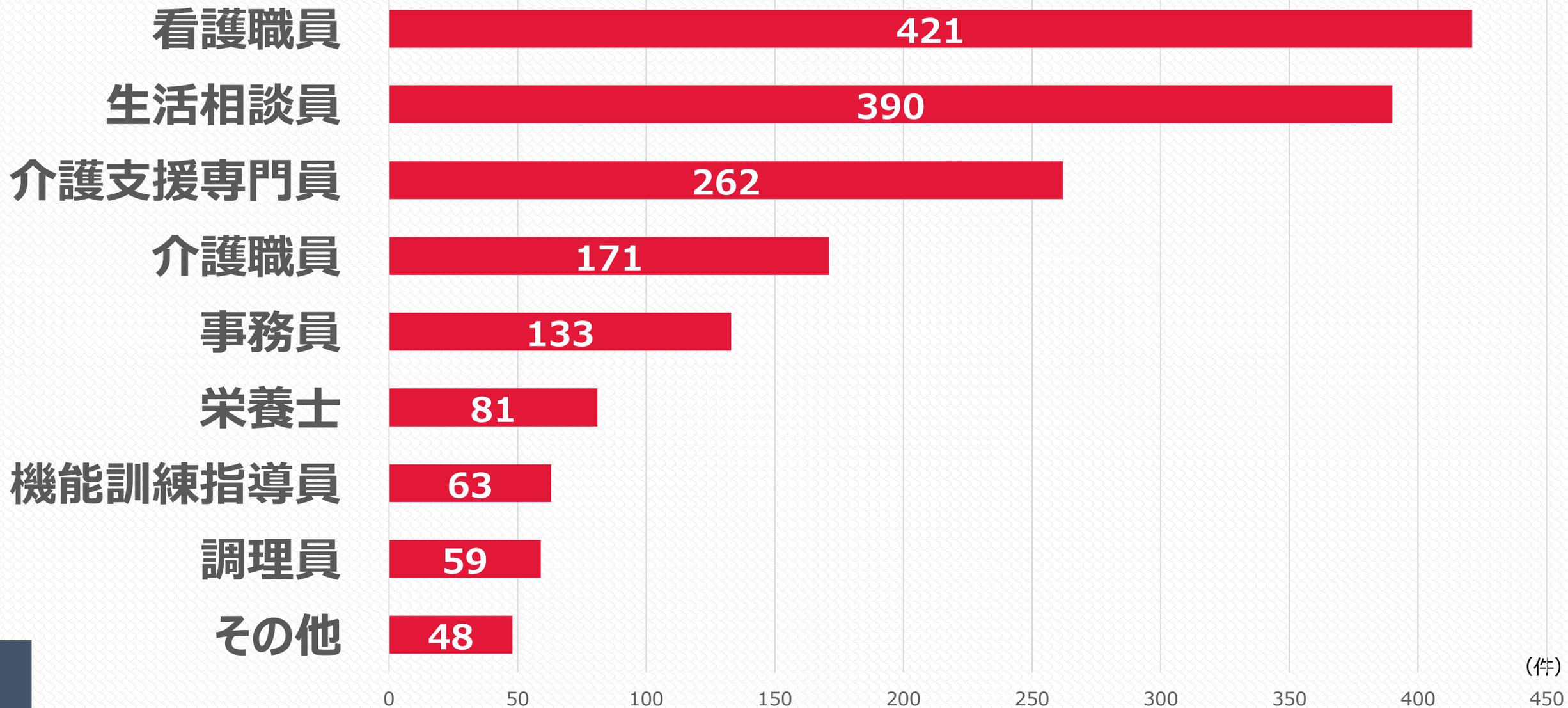




# 福祉人材の確保（調査結果③）

介護職員処遇改善加算を算定する法人で、独自の賃金改善を実施している法人が  
その賃金改善の対象としている職種 ※1法人につき主なものを3つまで回答

(N=同加算を算定する860法人)





# 生産性向上、ICT・ロボット等の活用（要望事項）

## 導入費用と情報不足が課題

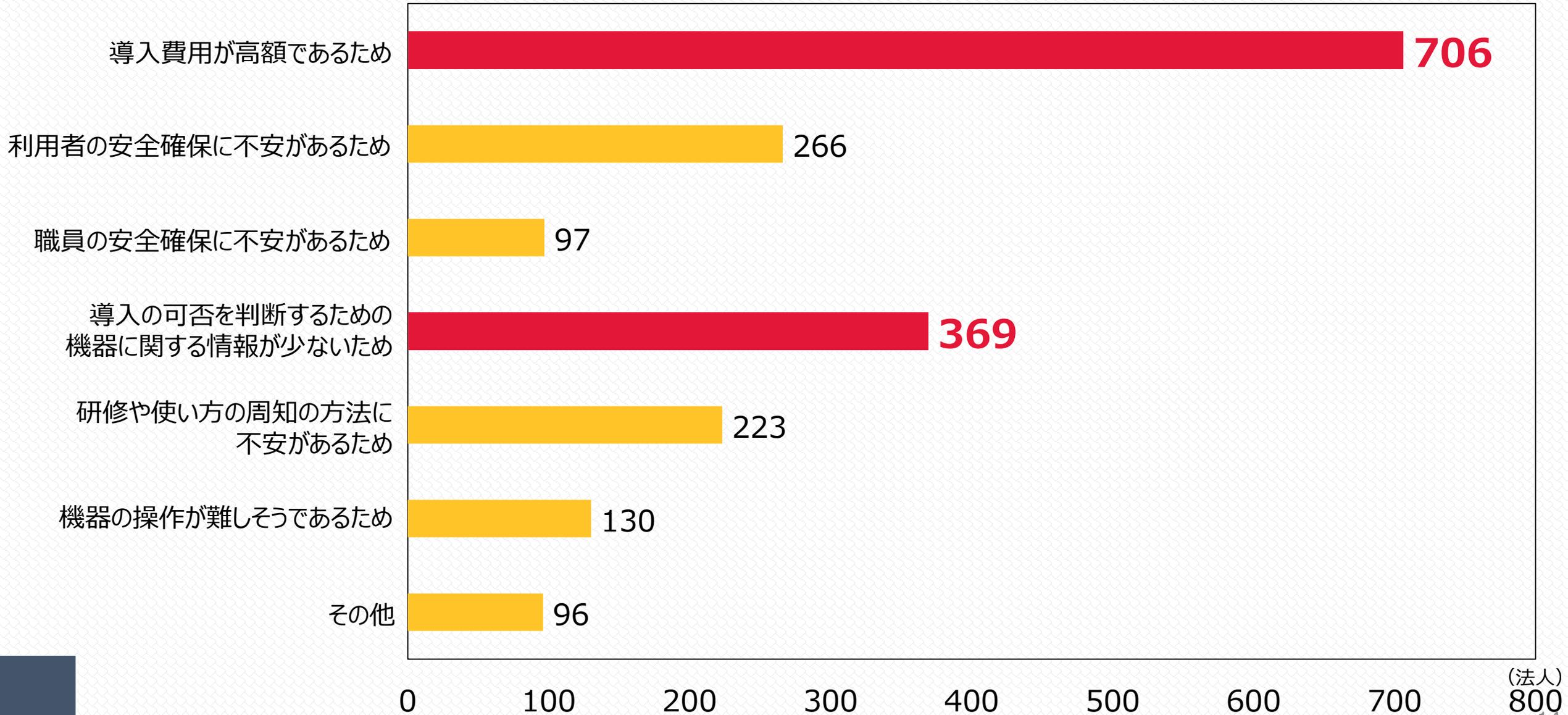
- 特養におけるICT・ロボット等の導入について、**81.4%**の法人が**導入費用**、**42.6%**の法人が**情報不足**を課題として感じている。
- すでにICT・ロボット等を導入した法人について、補助金等を活用することなく導入されたケースも多い。
- 実際にICT・ロボット等を導入した法人の多くは「安全・安心な職場づくり（介護職員の負担軽減）につながった」と実感している一方、定員規模の大きい特養に比べ、規模の小さい特養において活用が進んでいない現状にある。
- 地域医療介護総合確保基金における介護ロボット導入支援事業やICT導入支援事業等について、実態を踏まえながらできるだけ多くの法人が活用できるよう拡充すべき。
- さらに、介護現場におけるICT・ロボット等の導入を加速化するためには、イニシャルコストだけでなく、「ランニングコスト」の観点から、導入障壁に関する課題整理を進め、ICT・ロボット等の導入・更新・拡充および施設・事業所への「定着」に向けた支援のあり方について検討いただきたい。
- 導入促進の加速化には、インセンティブ措置を講じることが重要。サービスの質の担保を前提とした人員配置要件の見直し等についても検討すべき。
- 自法人・施設にとって最適なICT・ロボット等を選択できる環境（わかりやすい情報提供、機器情報等の一元化、プラットフォームなど）をつくるべき。

## 導入と定着の支援強化を！



# 生産性向上、ICT・ロボット等の活用（調査結果①）

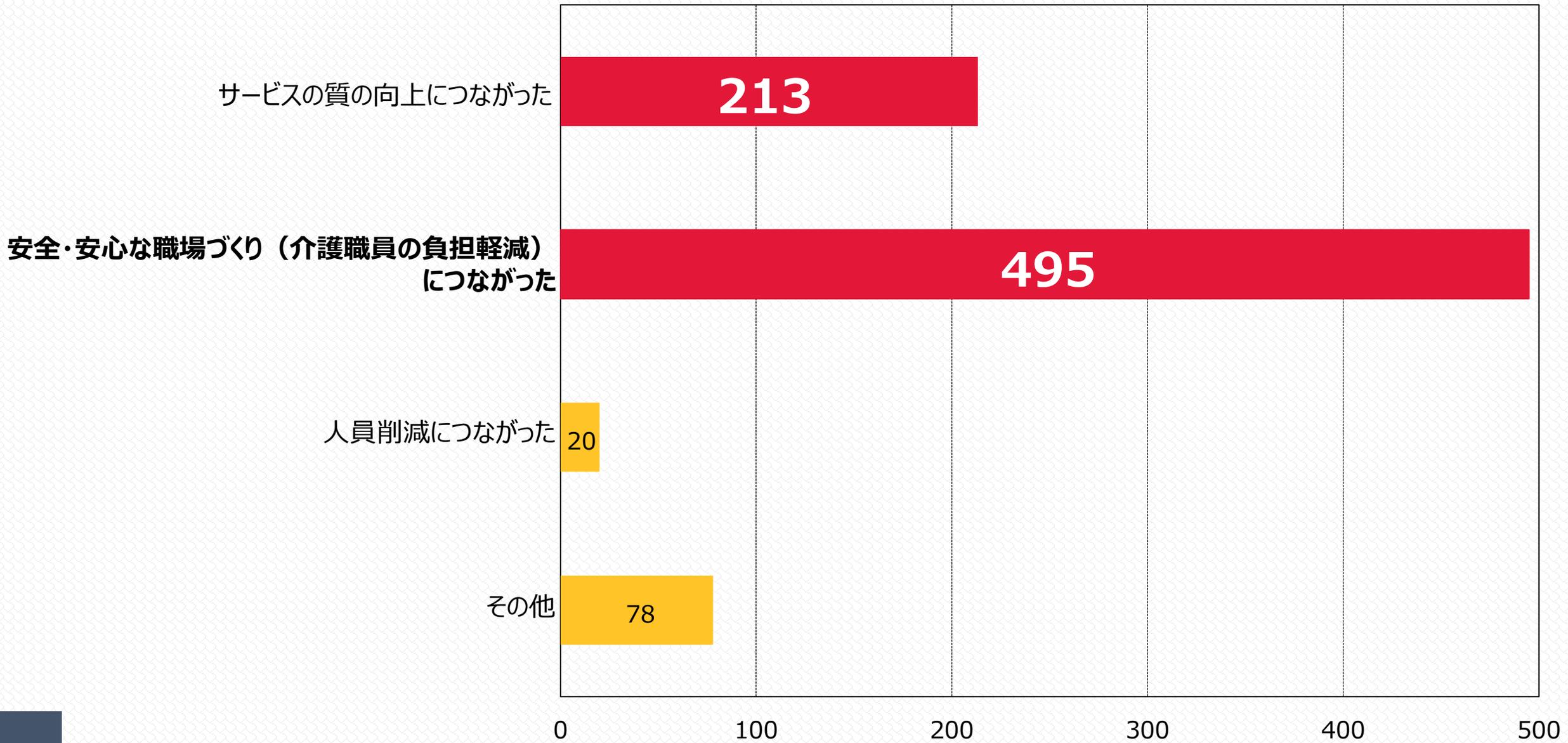
特養におけるICT・ロボット等の導入に際し障壁となっていること（N=867法人・複数回答）





# 生産性向上、ICT・ロボット等の活用（調査結果②）

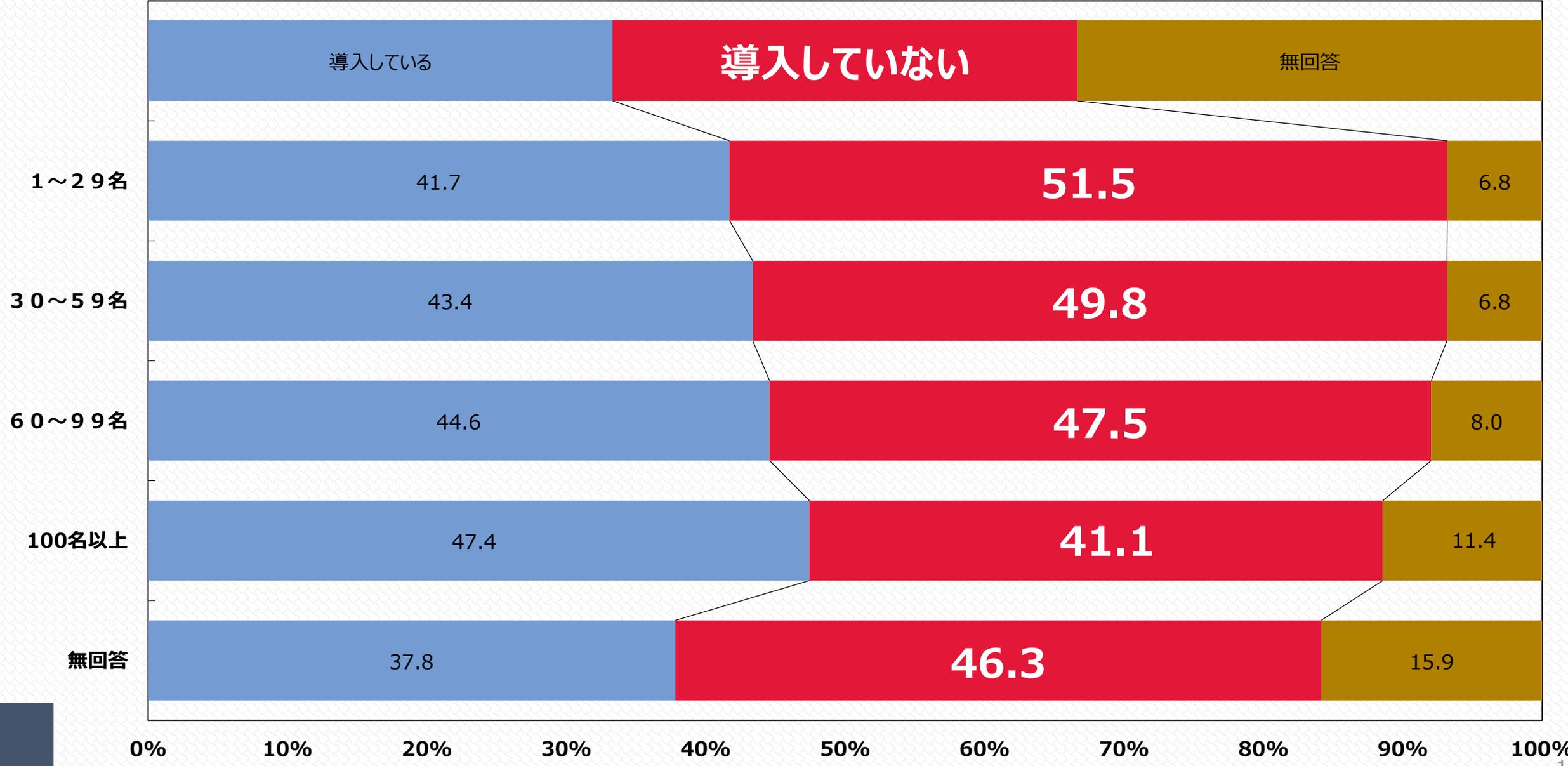
特養におけるICT・ロボット等の導入のメリット（複数回答）





# 生産性向上、ICT・ロボット等の活用（調査結果③）

定員規模 × 見守り機器の導入状況（N=1,405（特養））



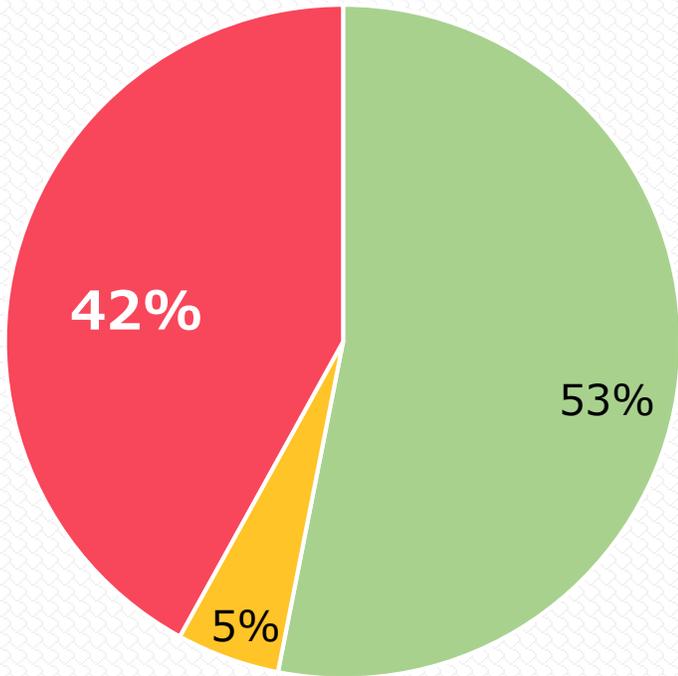


# 生産性向上、ICT・ロボット等の活用（調査結果④）

機器等を導入した法人における導入時の補助金等活用状況

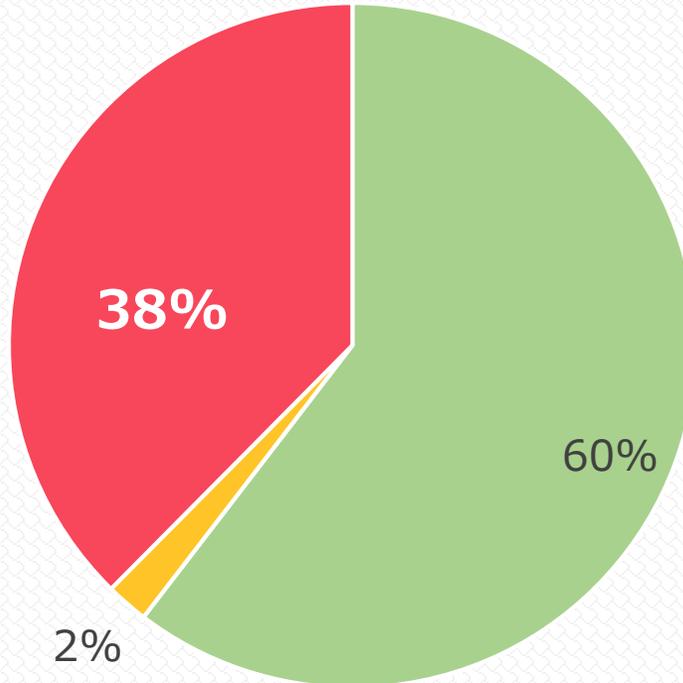
## 移乗支援（非装着型）

N=導入した81法人



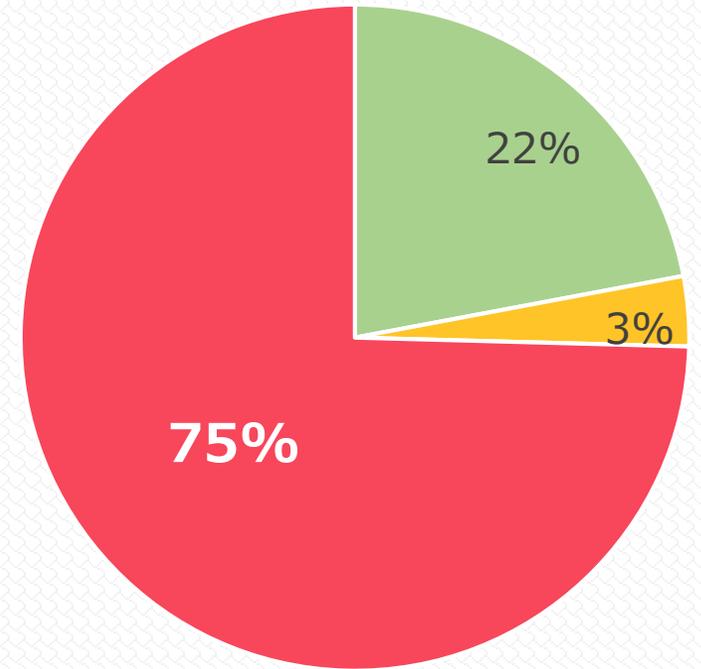
## 見守り

N=導入した250法人



## コミュニケーション

（インカム等職員間のコミュニケーションを支援する機器等）  
N=導入した59法人



- 国・都道府県・市町村による補助金・助成金を活用し導入
- その他補助金・助成金（研究協力等）を活用し導入
- 活用せず導入



## 事務負担軽減

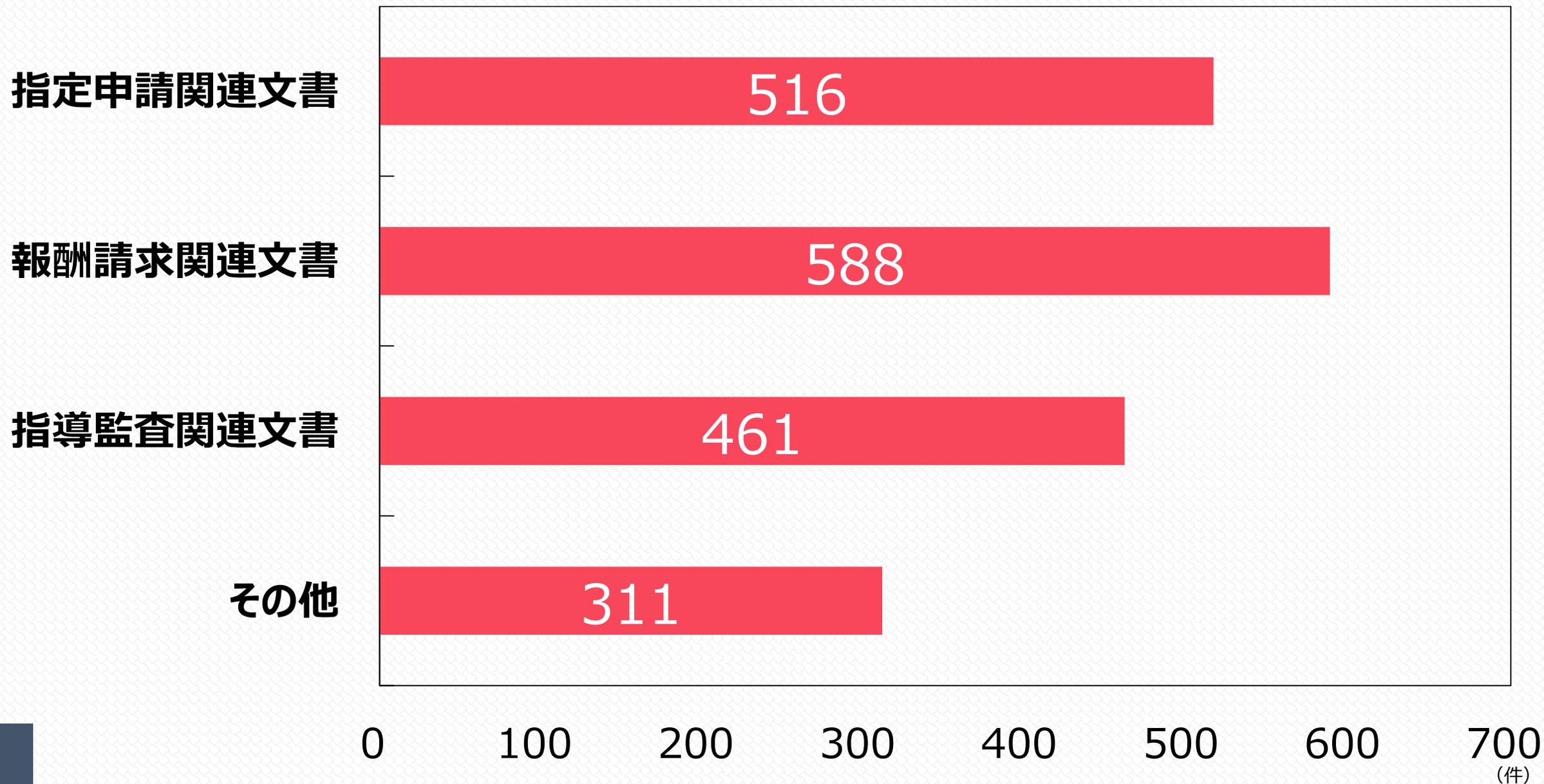
- 890法人から約 **1,900** 件、実際に事務負担を感じているケースが挙げられた。
- 事務負担を感じるその理由として、「**記載しなければならない内容が多い**」、「**すでに提出済であり、あらためて作成・提出しなければならない**」、「**提出方法（郵送・持参が求められるなど）に関する負担**」が多くを占めている。
- 一つひとつの記載事項について、その必要性をていねいに検討すべき。また、書類の内容が重複しているものの様式が異なることによって、その都度同じような情報の記載が求められるケースも多いため、書類等の「**標準化**」を進めると同時に、**都道府県・市区町村による対応についても標準化されるよう、周知を徹底していただきたい。**
- 一方、小規模法人を中心にICT化への対応が困難な法人・施設がある点に留意しつつ、**インターネット環境の整備やICT機器の導入についてさらに支援いただきたい。**

できる限り「利用者や地域とかがかわる」  
時間を確保できる環境整備を！



# 事務負担軽減

事務負担の大きい書類（分野別）回答件数（単位：法人・複数回答）





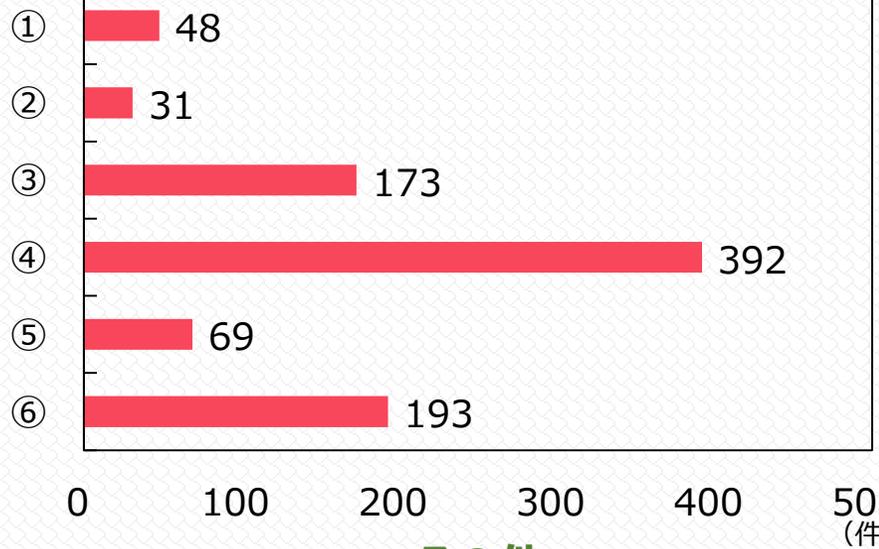
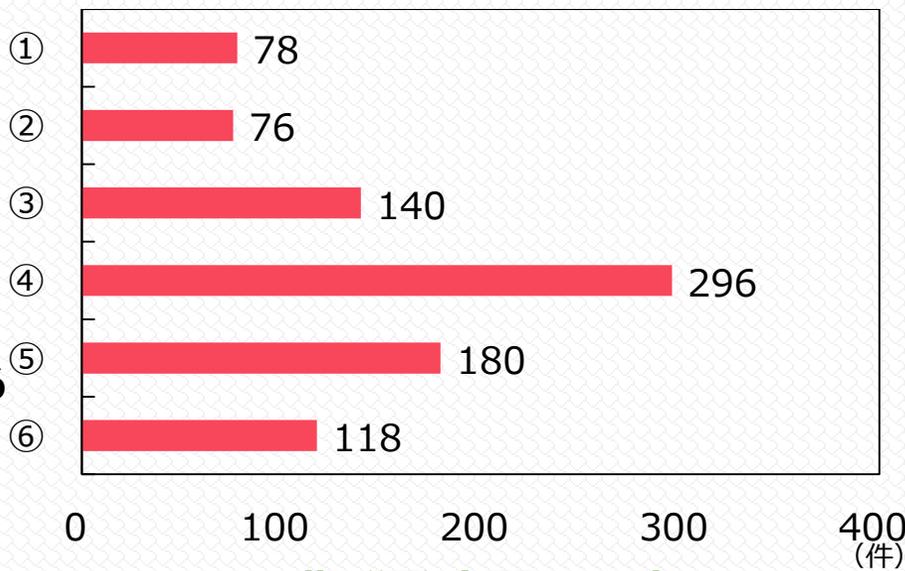
# 事務負担軽減

## 事務負担の大きい書類（分野別） 負担と感ずる理由（複数回答）

### 指定申請関連文書

### 報酬請求関連文書

① 押印に関する負担が大きい



② 原本証明に関する負担が大きい

③ 提出方法（郵送・持参が求められるなど）に関する負担が大きい

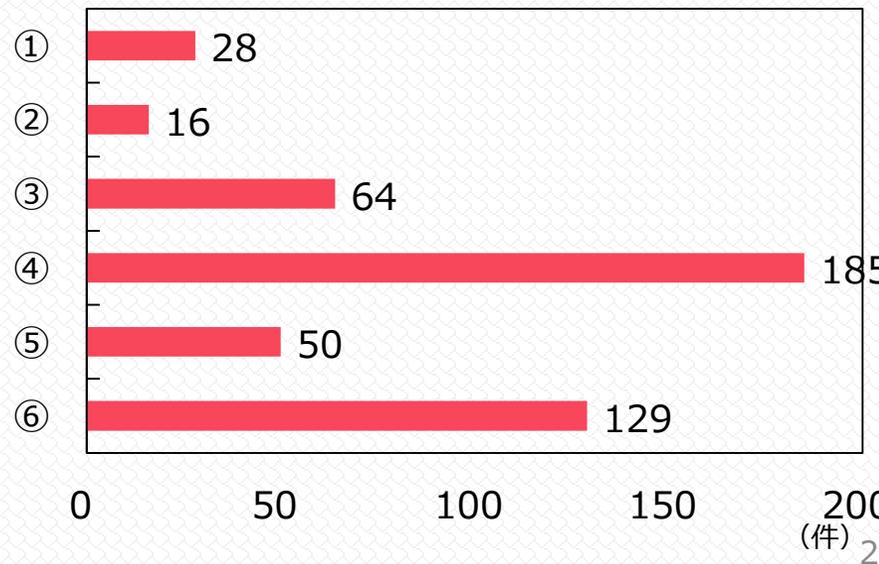
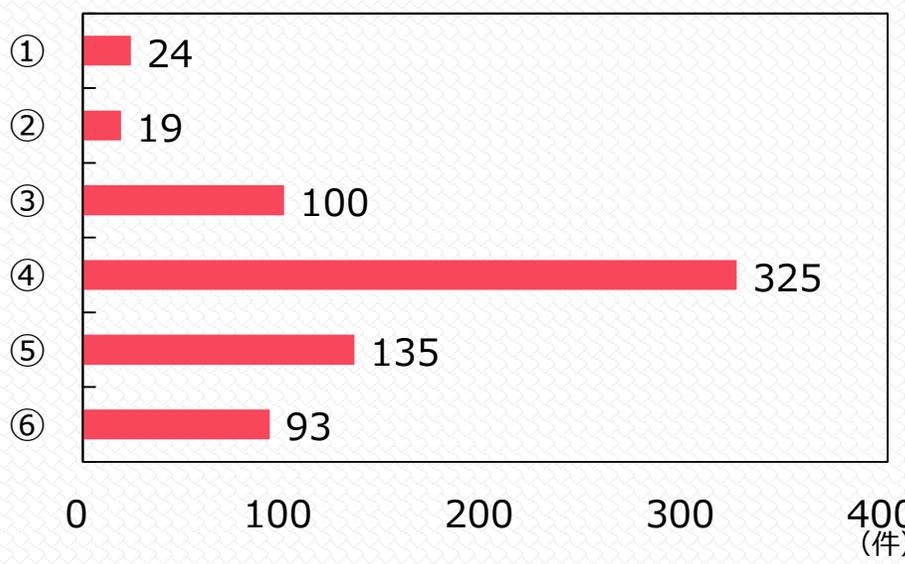
④ 記載しなければならない内容が多い

⑤ すでに提出済みであり、あらためて作成・提出することに関して負担が大きい

⑥ その他

### 指導監査関連文書

### その他





# 事務負担軽減

とくに負担の大きいもの（分野別・回答が多いもの）

## 【指定申請関連文書】

- 指定（変更）更新申請書、それに関連する書類
- 勤務形態一覧表、それに関連する書類
- 資格証の写し、免許証の写し、従業員の写真、施設平面図 等

## 【報酬請求関連文書】

- 介護職員処遇改善加算計画書・報告書（特定含む）
- 体制（配置等）を確認するための書類

## 【指導監査関連文書】

- 指導監査事前提出資料
- 自主点検表



# 自立支援・重度化防止、認知症施策の総合的推進（要望事項）

## 【自立支援・重度化防止】

- 介護保険の理念や目的を踏まえ、各法人が創意工夫を凝らし、自立支援・重度化防止に資する取組を実践できる環境整備に向けて、外部リハビリ専門職との連携のあり方や、栄養士のさらなる活躍の場の創出などについて、エビデンスを踏まえた検討を引き続き行うべき。
- 自立支援・重度化防止に関連する加算の取得を促進するために、取得に係る実態を把握・分析し、単価の増額、加算の拡充、要件の見直し等を行うべき。
- アウトカム評価のあり方について検討する際に活用される「CHASE」について、できるだけ多くのデータを収集することが重要。情報を提供する施設・事業所の負担を考慮し、インセンティブ措置を導入するとともに、各法人が集積されたデータを活用できるよう、情報は広く開示すべき。また、施設・事業所によるデータの提供方法についてもできるだけ簡素化が図られるよう、検討を行うべき。

## 【認知症施策の総合的推進】

- 多くの施設が認知症専門ケア加算の算定に障壁があると回答しており、その理由の多くは認知症介護実践リーダー研修等の「機会不足」、「人材不足」（研修に出せる状況にない）・「費用が高額」の3つである。
- 都道府県等における実施状況（開催回数、開催地（各地から会場までのアクセス等）、受講費用等）を把握・分析し、受講しやすい環境を整備するとともに、研修の実施方法についてもICT化をスピーディに進めるべき。
- また、認知症施策推進大綱等を踏まえ、「認知症に関する専門機関・専門職との連携」についても評価すべき。

自立支援・重度化防止等の取組を実践できる環境を！



# 加算の見直し・創設（要望事項）

## 【加算の要件の見直し（概要）】

- 介護職員や専門職等の「人材不足」、医療機関等および関係者との「連携体制に関する課題」を理由に、多くの法人・施設が、加算について「算定したいが障壁があり算定できない」と感じている。
- テクノロジーが急速に進展するなか、「介護現場の革新」を実現するためには、サービスの質の担保を前提に、**各種加算の算定要件（とくに、定期的な会議等の実施、モニタリング、外部の専門職・関係機関との連携、認知症関連をはじめとする各種研修の受講、指導・助言等）について、ICT等の活用を認めるべき。**
- 各種加算の実態を踏まえ、**体系の簡素化**を図りつつ、自立支援・重度化防止、地域包括ケアシステムの推進などに重要な施策に関連する加算について、**単価の増額等**、所要の措置を講じていただきたい。

## 【「感染症対策」および「災害対策」に関する加算の創設】

- 新型コロナウイルス感染症や令和2年7月豪雨は、法人経営・施設運営に非常に大きなダメージを与えている。「**感染症対策**」および「**災害対策**」に関する**体制構築を評価する加算を創設**し、非常時を見据えた体制強化を促進すべき。

**ICT等の活用と非常時の備えを万全に！**

# 加算の見直し・創設（調査結果）

算定したいが障壁があり算定できていない加算名とその主な理由（複数回答）（1, 405施設（特養））  
 ※回答数の多かった10つの加算・回答数の多いものが上

加算名	回答数	算定できない理由（障壁となっていること）
看取り介護加算	146	医師の協力体制、看護師の協力体制の確保
個別機能訓練加算	140	常勤の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師の確保
看護体制加算	125	看護職員の確保
褥瘡マネジメント加算	117	定期的な評価（3ヶ月に1回）が難しい、費用対効果
認知症専門ケア加算	111	認知症介護実践リーダー研修修了者不足（機会不足・人材不足・費用高額）
排せつ支援加算	105	医療関係者との連携体制の確保
生活機能向上連携加算	97	連携先の事業所等が確保、連携先との条件の調整
夜勤職員配置加算	94	介護職員の不足、認定特定行為業務従事者等の不足
日常生活継続支援加算	86	入所者要件、介護福祉士不足
栄養マネジメント加算	57	常勤の管理栄養士の配置

定員区分 × 算定したいが障壁があり算定できていない加算名（複数回答）（1, 405施設）  
 ※回答数の多かった3つの加算・回答数の多いものが上

定員区分	加算名	定員区分	加算名	定員区分	加算名	定員区分	加算名
1~29	看取り介護加算	30~59	看取り介護加算	60~99	看護体制加算	100~	褥瘡マネジメント加算
	個別機能訓練加算		個別機能訓練加算		個別機能訓練加算		看取り介護加算
	夜勤職員配置加算		生活機能向上連携加算		看取り介護加算		排せつ支援加算

# 新型コロナ対策（要望事項①）

- コロナ禍以前から赤字法人数は増加するなど、非常に厳しい経営環境が続いている。
- 新型コロナの影響により、利用率の減少、感染予防を徹底するために必要な衛生用品等に係る支出の増加、人件費支出の増加等により、多くの法人・施設がさらに厳しい経営状況にある。

## 【R2年度4～6月サービス活動増減差額（前年同月比）】

（短期入所生活介護：▲21%、通所介護：▲41%、認知症対応型通所介護：▲35%）

- 新型コロナウイルスとの闘いはさらに長期化することが見込まれるなか、とくに支援が必要な方々の生活に不可欠である施設・事業所が、安定的にサービス提供を継続できるよう、**入所・居住、短期入所、通所、訪問等のすべてのサービスにおいて、減収に対して従前収入を補償する仕組みの創設など、財政支援のさらなる強化を要望する。**

安定的な経営を行うための**財政支援**を！

# 新型コロナ対策（要望事項②）

## 【各種会議等のICT活用の促進】

- 訪問介護の特定事業所加算、サービス提供体制強化加算、訪問リハのリハビリテーションマネジメント加算などの算定要件である「定期的な会議等」について、約26%の法人が特例として認められている電話・メール・テレビ会議等を活用し開催しており、特例を適用した法人の **85%が恒久化について前向き** である。
- サービス担当者会議について、約30%の法人が特例として認められている電話・メール・テレビ会議等を活用し開催しており、特例を適用した法人の **80%が恒久化について前向き** である。
- 一定の質の担保を前提に、**ICT等を活用した各種会議等の実施について、恒久的に認めるべき。**

## 【特例「緊急短期入所受入加算の算定」、「2区分上位の報酬区分の算定」】

- 短期入所生活介護における特例「緊急短期入所受入加算の算定」、通所介護における特例「2区分上位の報酬区分の算定」について、それぞれおおよそ5割の事業所が適用。そのうち、それぞれ3割程度の事業所が適用にあたり障壁を感じている。その障壁の多くは、**利用者やその家族からの同意、ケアマネジャーとの調整** に関連するものであった。
- 安定的・継続的にサービスが提供されるよう、実態をていねいに把握しながら、**必要な特例は継続しつつ、利用者負担等を考慮した内容となるよう、検討すべき。**

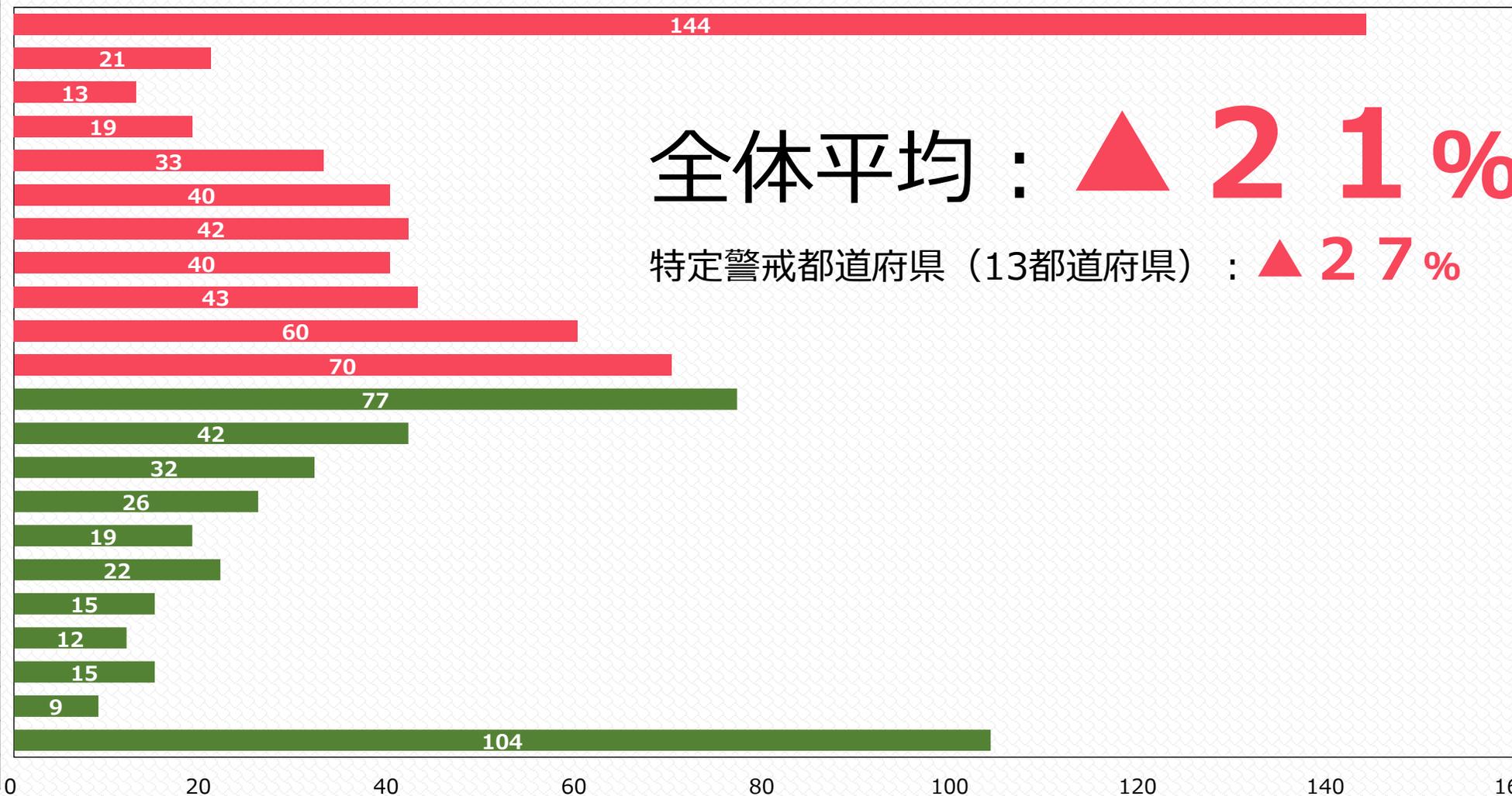
**各種会議等のICT活用を恒久的に認めるべき！**



# 新型コロナ対策（調査結果①）

## 短期入所生活介護 R2年度4～6月サービス活動増減差額の変化（前年同月比）

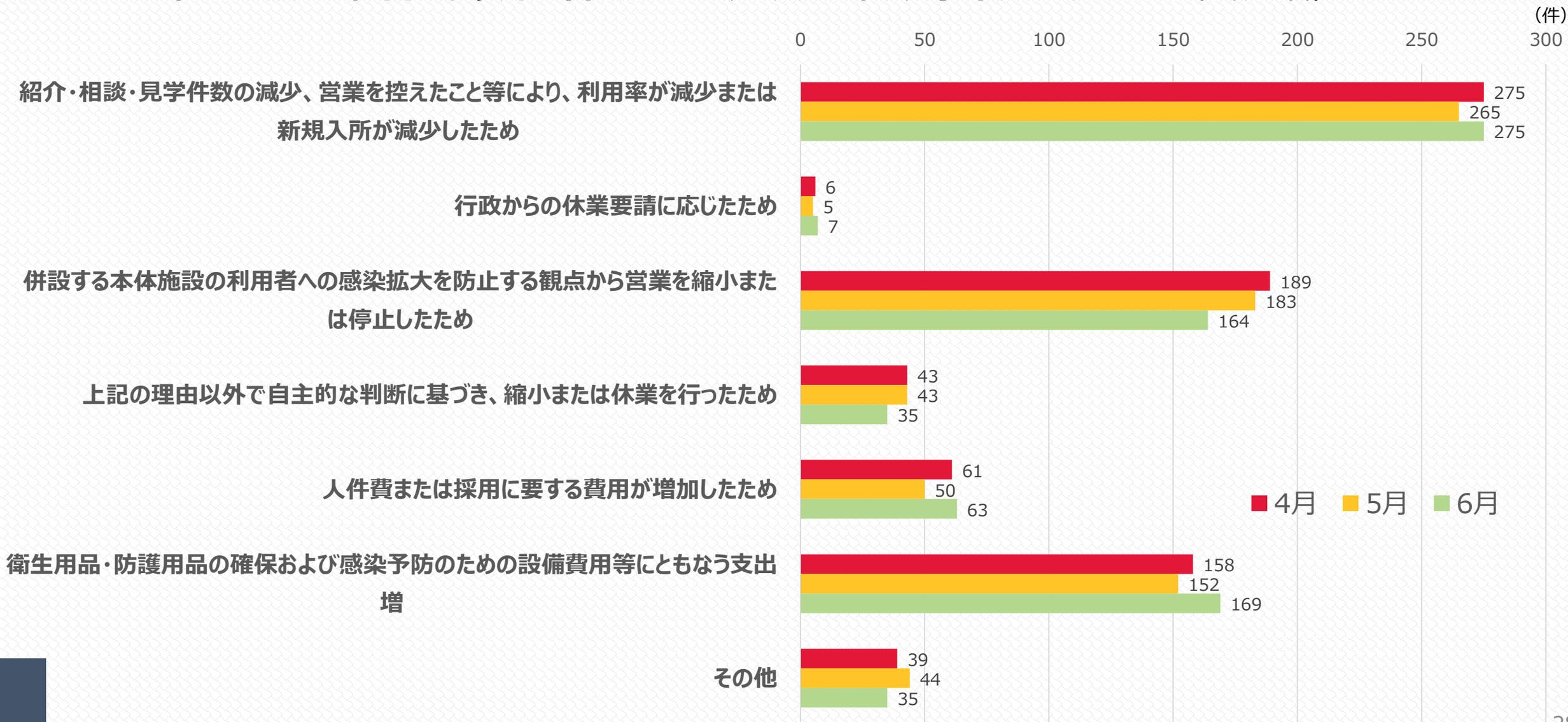
	件数	%
-100%～	144	16.0
-90%～-99%	21	2.3
-80%～-89%	13	1.4
-70%～-79%	19	2.1
-60%～-69%	33	3.7
-50%～-59%	40	4.5
-40%～-49%	42	4.7
-30%～-39%	40	4.5
-20%～-29%	43	4.8
-10%～-19%	60	6.7
-1%～-9%	70	7.8
0%～+9%	77	8.6
+10%～+19%	42	4.7
+20%～+29%	32	3.6
+30%～+39%	26	2.9
+40%～+49%	19	2.1
+50%～+59%	22	2.4
+60%～+69%	15	1.7
+70%～+79%	12	1.3
+80%～+89%	15	1.7
+90%～+99%	9	1.0
+100%～	104	11.6
合計	898	100.0





# 新型コロナ対策（調査結果②）

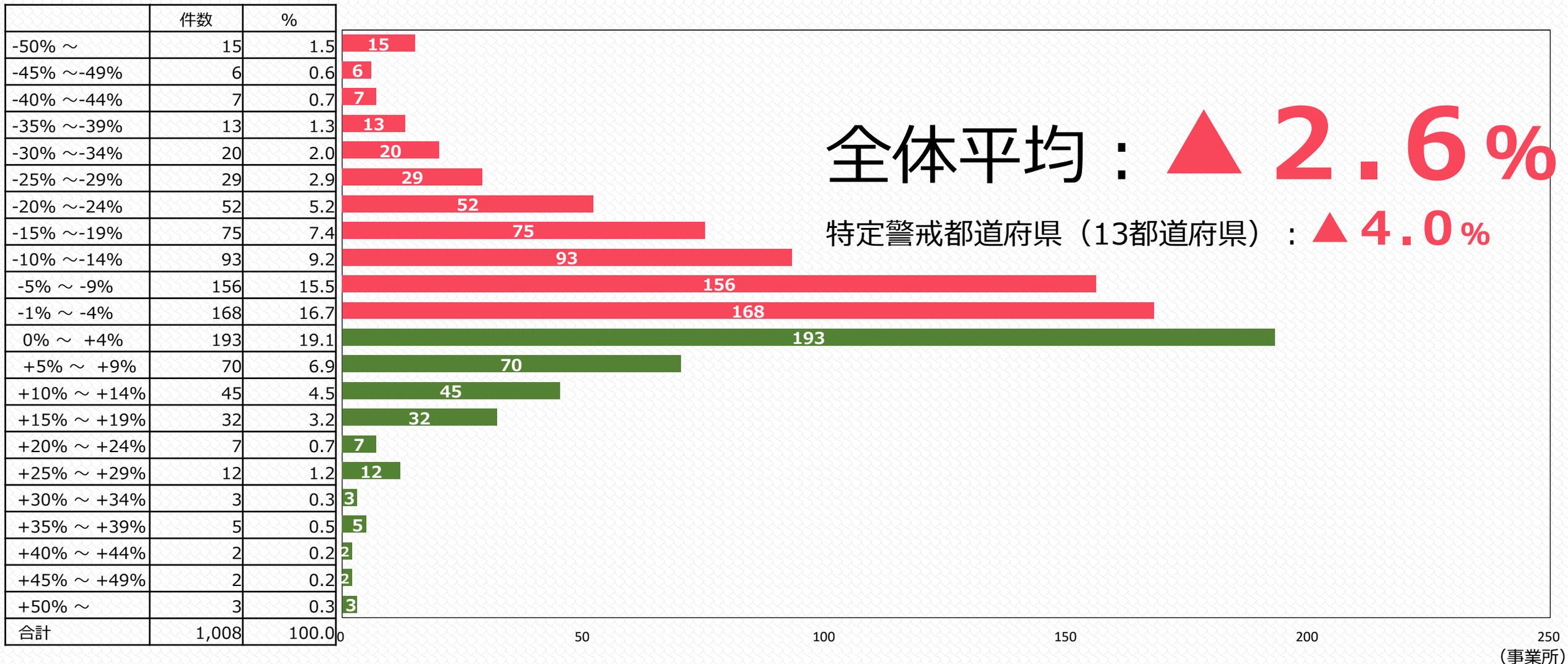
## 短期入所生活介護 R2年度4～6月サービス活動増減差額が 新型コロナの影響により、前年同月比でマイナスとなった事業所 その理由（複数回答）





# 新型コロナ対策（調査結果③）

## 短期入所生活介護 R2年度4～6月利用率の変化（前年同月比）





# 新型コロナ対策（調査結果④）

## 通所介護 R2年度4～6月サービス活動増減差額の変化（前年同月比）

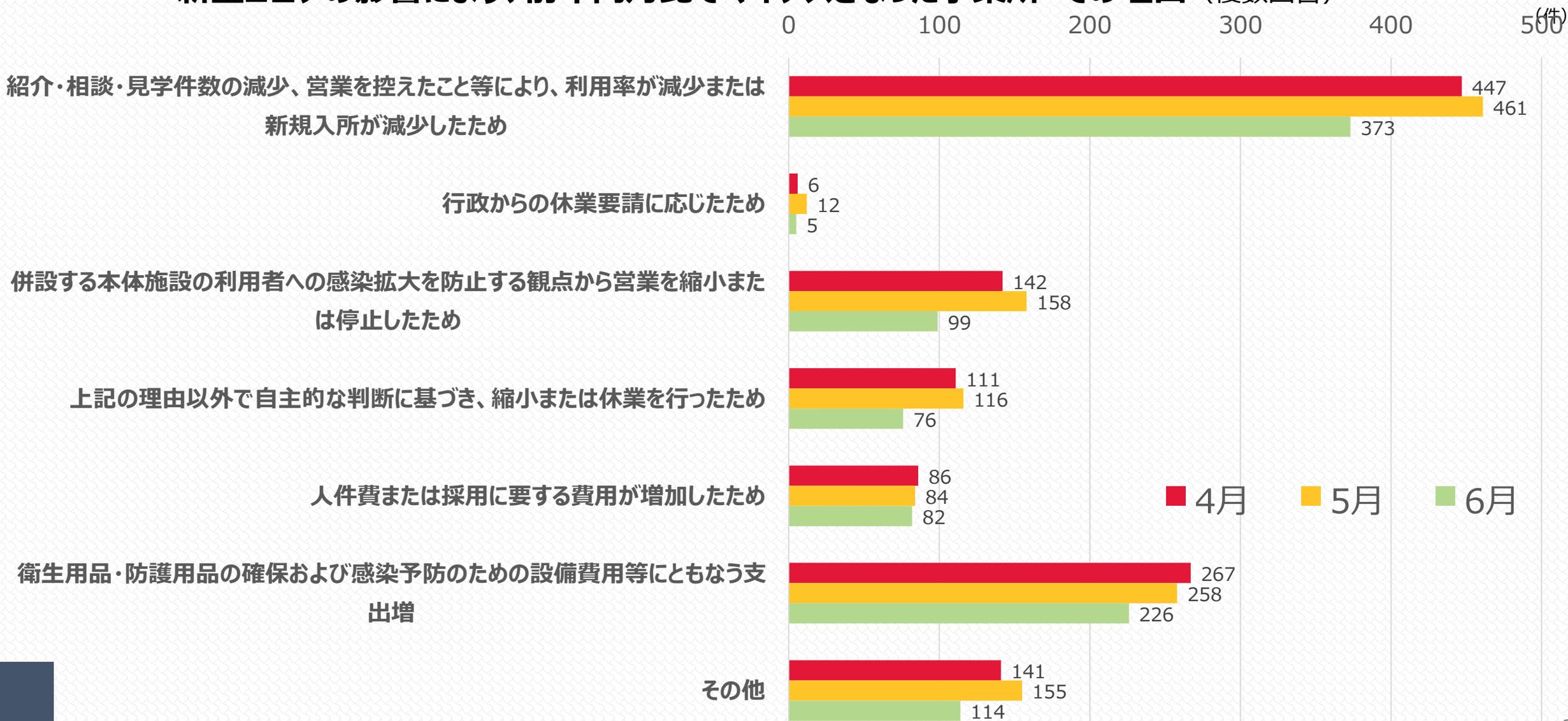
	件数	%
-100%～	305	26.2
-90%～-99%	24	2.1
-80%～-89%	32	2.8
-70%～-79%	32	2.8
-60%～-69%	43	3.7
-50%～-59%	35	3.0
-40%～-49%	43	3.7
-30%～-39%	65	5.6
-20%～-29%	54	4.6
-10%～-19%	63	5.4
-1%～-9%	78	6.7
0%～+9%	53	4.6
+10%～+19%	45	3.9
+20%～+29%	36	3.1
+30%～+39%	35	3.0
+40%～+49%	23	2.0
+50%～+59%	27	2.3
+60%～+69%	11	0.9
+70%～+79%	11	0.9
+80%～+89%	9	0.8
+90%～+99%	10	0.9
+100%～	129	11.1
合計	1,163	100.0





# 新型コロナ対策（調査結果⑤）

## 通所介護 R2年度4～6月サービス活動増減差額が 新型コロナの影響により、前年同月比でマイナスとなった事業所 その理由（複数回答）

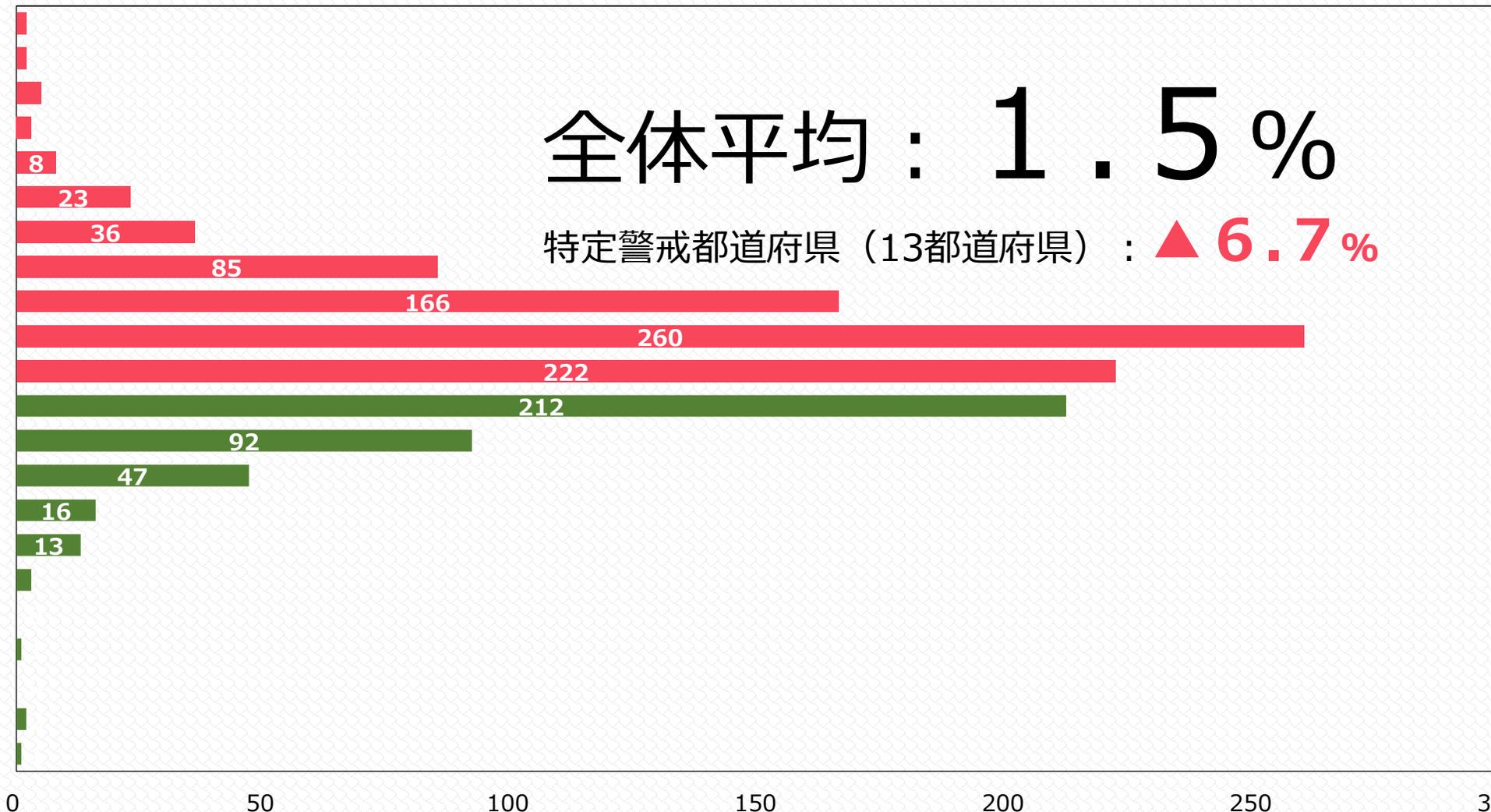




# 新型コロナ対策（調査結果⑥）

## 通所介護 R2年度4～6月利用率の変化（前年同月比）

	件数	%
-50%～	2	0.2
-45%～-49%	2	0.2
-40%～-44%	5	0.4
-35%～-39%	3	0.3
-30%～-34%	8	0.7
-25%～-29%	23	1.9
-20%～-24%	36	3.0
-15%～-19%	85	7.1
-10%～-14%	166	13.8
-5%～-9%	260	21.7
-1%～-4%	222	18.5
0%～+4%	212	17.7
+5%～+9%	92	7.7
+10%～+14%	47	3.9
+15%～+19%	16	1.3
+20%～+24%	13	1.1
+25%～+29%	3	0.3
+30%～+34%	0	0.0
+35%～+39%	1	0.1
+40%～+44%	0	0.0
+45%～+49%	2	0.2
+50%～	1	0.1
合計	1,199	100.0

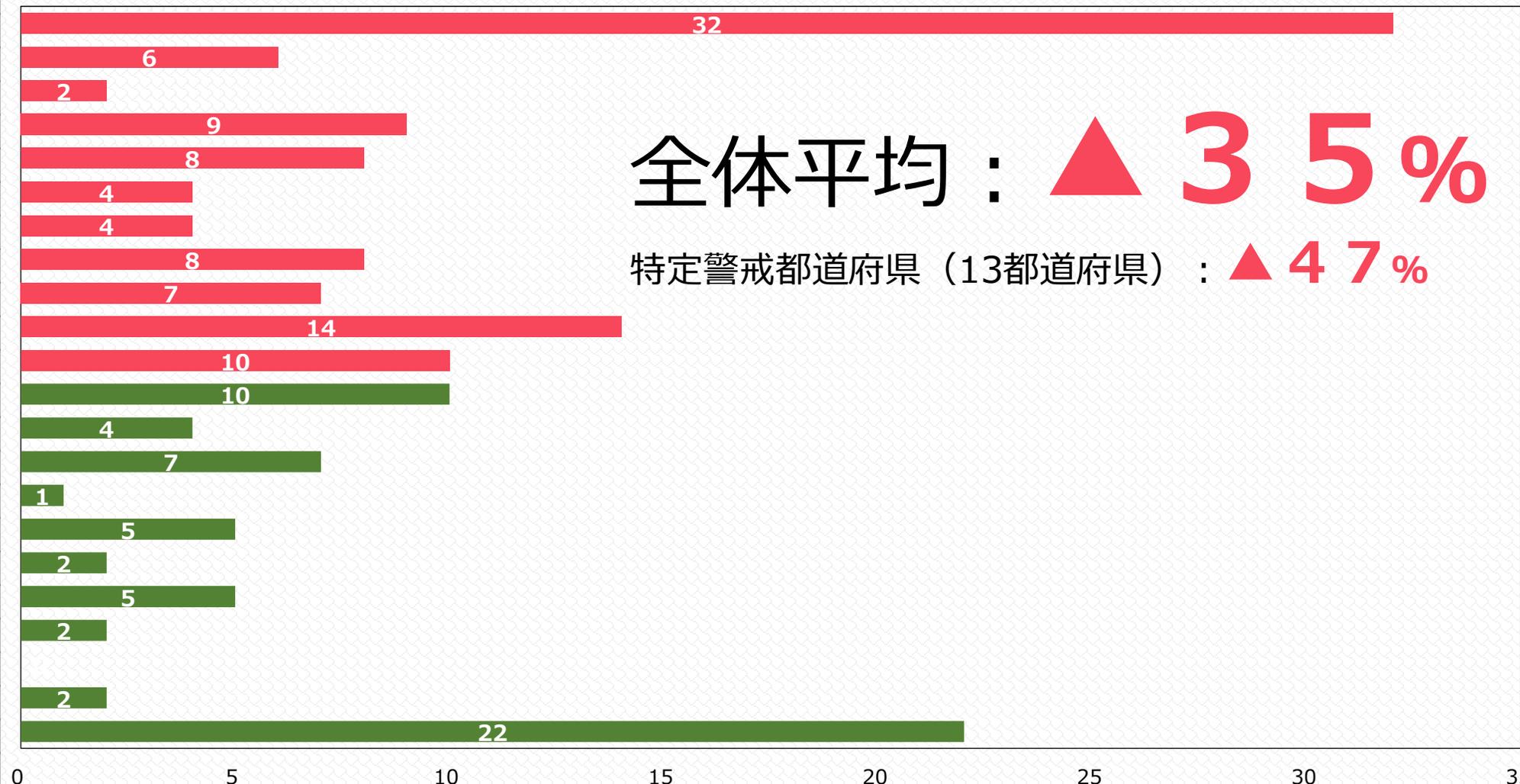




# 新型コロナ対策（調査結果⑦）

## 認知症対応型通所介護 R2年度4～6月サービス活動増減差額の変化（前年同月比）

	件数	%
-100%～	32	19.5
-90%～-99%	6	3.7
-80%～-89%	2	1.2
-70%～-79%	9	5.5
-60%～-69%	8	4.9
-50%～-59%	4	2.4
-40%～-49%	4	2.4
-30%～-39%	8	4.9
-20%～-29%	7	4.3
-10%～-19%	14	8.5
-1%～-9%	10	6.1
0%～+9%	10	6.1
+10%～+19%	4	2.4
+20%～+29%	7	4.3
+30%～+39%	1	0.6
+40%～+49%	5	3.0
+50%～+59%	2	1.2
+60%～+69%	5	3.0
+70%～+79%	2	1.2
+80%～+89%	0	0.0
+90%～+99%	2	1.2
+100%～	22	13.4
合計	164	100.0



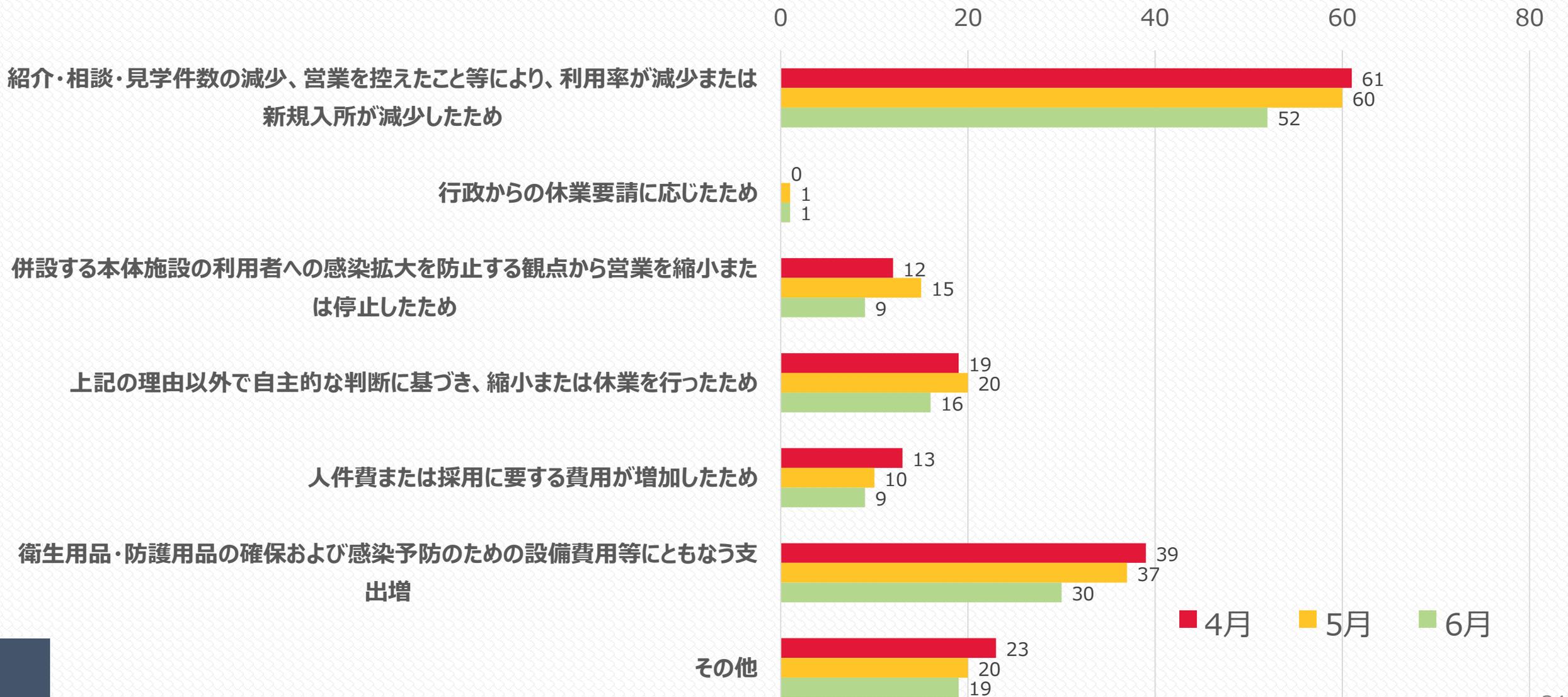
全体平均：▲ 35%

特定警戒都道府県（13都道府県）：▲ 47%



# 新型コロナ対策（調査結果⑧）

認知症対応型通所介護 R2年度4～6月サービス活動増減差額が  
新型コロナの影響により、前年同月比でマイナスとなった事業所 その理由（複数回答）



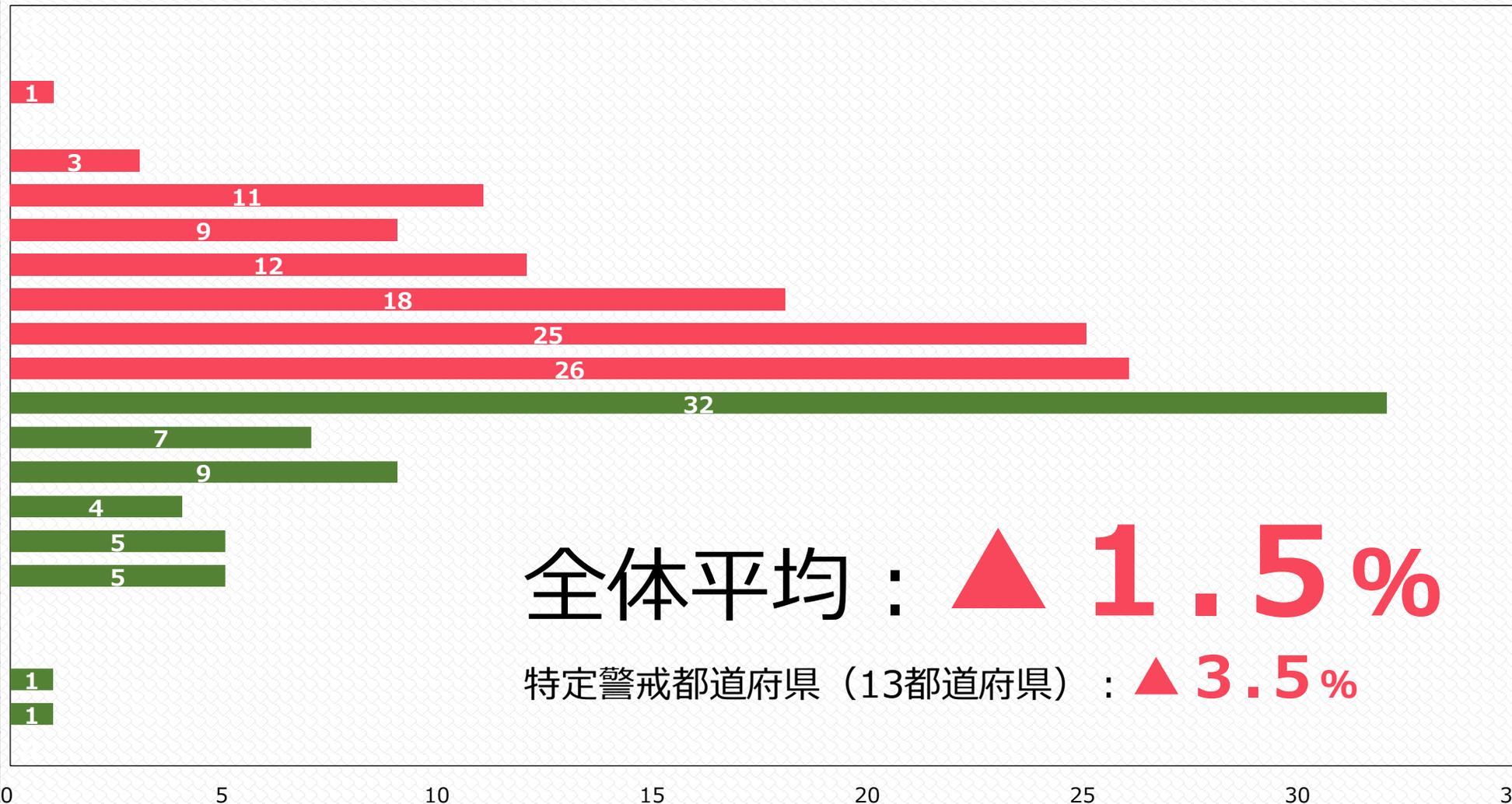
(件)



# 新型コロナ対策（調査結果⑨）

## 認知症対応型通所介護 R2年度4～6月利用率の変化（前年同月比）

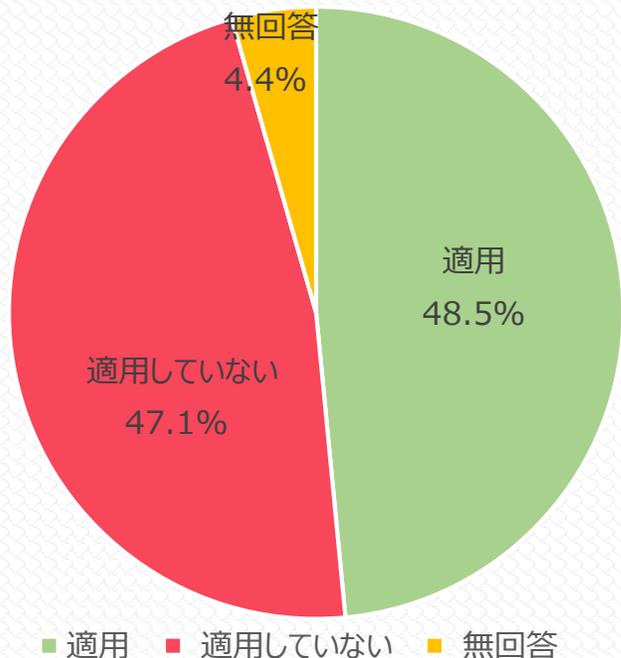
	件数	%
-50%～	0	0.0
-45%～-49%	0	0.0
-40%～-44%	1	0.6
-35%～-39%	0	0.0
-30%～-34%	3	1.8
-25%～-29%	11	6.5
-20%～-24%	9	5.3
-15%～-19%	12	7.1
-10%～-14%	18	10.7
-5%～-9%	25	14.8
-1%～-4%	26	15.4
0%～+4%	32	18.9
+5%～+9%	7	4.1
+10%～+14%	9	5.3
+15%～+19%	4	2.4
+20%～+24%	5	3.0
+25%～+29%	5	3.0
+30%～+34%	0	0.0
+35%～+39%	0	0.0
+40%～+44%	1	0.6
+45%～+49%	1	0.6
+50%～	0	0.0
合計	169	100.0



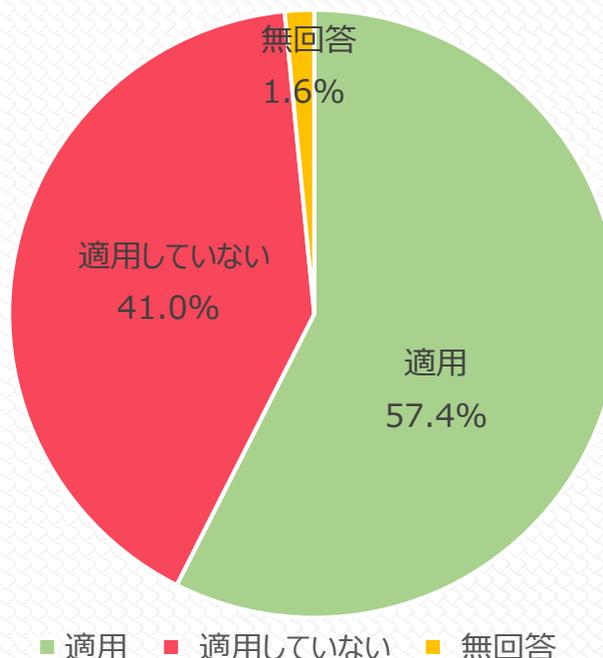


# 新型コロナ対策（調査結果⑩）

## 短期入所生活介護における特例 「緊急短期入所受入加算の算定」の適用状況等



## 通所介護における特例 「2区分上位の報酬区分を算定」の適用状況等



障壁の多くは、利用者やその家族からの同意、ケアマネジャーとの調整に関連するもの

	件数	%
<b>適用</b>	<b>525</b>	<b>48.5</b>
適用にあたり障壁があった	172	32.8
問題なく適用することができた	334	63.6
<b>適用していない</b>	<b>510</b>	<b>47.1</b>
今後適用予定	31	6.1
適用を検討したが障壁があり、適用しないこととした	65	12.7
適用を検討していない	328	64.3
<b>無回答</b>	<b>48</b>	<b>4.4</b>
合計	1083	100.0

	件数	%
<b>適用</b>	<b>702</b>	<b>57.4</b>
適用にあたり障壁があった	248	35.3
問題なく適用することができた	370	52.7
<b>適用していない</b>	<b>501</b>	<b>41.0</b>
今後適用予定	18	3.6
適用を検討したが障壁があり、適用しないこととした	101	20.2
適用を検討していない	274	54.7
<b>無回答</b>	<b>19</b>	<b>1.6</b>
合計	1,222	100.0

# その他（要望事項）

## 【地域区分の設定について】

- 介護報酬単価にかかる単価設定が低い地域区分の市町村においては、同じ単位であっても収入額は小さくなり、結果として、十分な給与水準が担保できず、人材確保が困難になる等の支障が生じている。
- 人件費の実態に応じ、なおかつ、人材確保に資するものとなるよう、ていねいに検証を重ねるべき。

## 【基準費用額等について】

- 食材料費の価格、調理員の人件費の上昇等により、法人経営に大きな打撃を受けている。
- 実際に法人・施設の持ち出しとされている状況等を考慮し、生活の場として利用者のQOLを高めるために必要不可欠である「食事」のあり方や、それを支える基準費用額の見直しについて、検討すべき。

# 概要

本会が実施した調査の結果等を踏まえ、特別養護老人ホームを経営する社会福祉法人がコロナ禍においても「地域共生社会の実現を主導する」という使命を果たすために、令和3年度介護報酬改定に際して、下記調査を実施した。

	基礎調査	個別調査
対象	特別養護老人ホームを経営する社会福祉法人	特別養護老人ホーム、短期入所生活介護、通所介護、認知症対応型通所介護を経営する社会福祉法人 ※いずれか一つでも経営している法人を対象
期間	令和元年8月～令和2年2月	令和2年10月～11月
回答施設数	法人：867 特養：1,405施設	法人：890 特養：1,365 短期入所生活介護：1,083 通所介護：1,222 認知症対応型通所介護：212