

6. 神戸市に対して運営をしていて不安に思っていること等や要望があれば記載してください。

47件の回答

特になし
なし
通所介護と総合事業を一体的に行っているデイサービスの人員基準が厳しくならないかが不安です。厚労省の調査などでは分けて人員基準を計算する様になっている。
2件ほどあるので、書かせていただきます。①以前、利用者さんからのご意見があったのでご参考までに。様々な聞き取りやアンケートをするのはいいのですが、その結果をどのように反映されていますか？問題点を良い方向に改善してくだされば良いのですが・・・特に変化を感じていません。また、人それぞれ特性が違うので、要支援とかで一括りにはしないでほしいともおっしゃられていました。②運営推進会議を実施するのが非常に難しいです。しばらくコロナが収束するのを待つなどの対策を取った方が良いのではないのでしょうか？以上です。長々と失礼しました。
今年8月新型コロナ等にてやむを得ず、人材の確保が出来ず事業所を一時閉鎖する事によって日割りでの請求となりました。総合事業では日割での請求となり売上は低下し、現在雇用している職員の生活も守る必要があり(雇用調整助成金も申請)、度々閉鎖する事になると資金のショートも考えられ為、不安を感じる。
人件費高騰に対する対応
分からないことなどを聞く窓口がないので、自分で調べて行っているためちゃんと正しくできているのか不安になることがある。ケアマネージャーも人によって対応が違うこともあったりする。電話で話すくらいなので情報や交流する機会があればいいのかと感じます。デイサービス間での横のつながりもあるといいかと感じます。小規模だと営業時間内での研修や集まりは人員が余裕がないので参加できないことが多く残念です。
今の物価高や介護給付高騰の事を考えると給付を増やしてほしいが現実は無理なんで、せめて神戸市に人為配置の緩和。行政&民間のルート送迎サービスがあれば事業所の人件費・車維持費がかなり楽だと思う。
・介護報酬の現状維持・月額維持等報酬のあり方や条件を変えないでほしい・経営あつてのサービスが提供出来るので、これ以上負担が増える法改正はできる限りさけて欲しい
コロナ対策が始まる頃から利用者が減少し続けており感染の拡大が不安な為、今までしてきたアクティビティや外出行事等ちゅうちょしてしまい、思いきった事が出来ません。営業もしていますが、なかなか利用に繋がらず悪戦しているのが現状です。
利用控えが第7第8派とあるたびおこり経営がしんどい
介護職員に対する助成金や手当の制度を整えて欲しい。...保育士や看護師との待遇差が著しい
大規模事業者と地域密着事業者で全てにおいて同一の計画や書類が求められ困ることがある
コロナ禍や物価高騰で経営的な打撃が大きいので、介護報酬については削減されると厳しいです。また、介護予防の評価チェックリストを継続されるのであれば、インセンティブについても検討していただきたいと思います。
加算など複雑化しており、取得のためのマニュアルを作る。または簡素化してほしい。
総合事業対象者について、要介護状態の前段階であるとの一律の見方をしているとすれば、改めるべき。能力、環境、疾患等一人一人の状態像は多様である。ニーズは要介護者と同じ方々が利用されています。介護保険事業と一体的に運営しているのであれば、別枠でのサービス提供はかえってロスが多く、利用者本人も必ずしも区分されることを望んでいないことが多い。また、入浴介助にかかる介助量(自立支援)は同じか、それ以上の場合もあり、報酬体系は見直すべきではないか？
単価を上げてほしい、人員基準(特に看護師)を緩和してほしい
BCPの動画や本・書籍を作成していただきたい。
介護報酬削減による経営破綻。
介護現場職員の更なる処遇改善策を強く要望します。この度のベースアップ等支援加算も有難いことですが、実際職員自身が受け取れるか否かは事業所によって明確ではありません。職員一人一人に確実な支援をお願いします。
要支援に対する介護報酬の減額

6. 神戸市に対して運営をされていて不安に思っていること等や要望があれば記載してください。

あんしんすこやかセンターがかなり自身の事業所で取り囲みを感じる。ケアマネとの交流が出来ていないとご紹介頂けない。あんしんすこやかセンターの権力の強さを感じられる。

いつもお世話になっております。財政状況もあるとは思いますが介護認定がかなりきびしく、本来必要なサービスが受けられない。変更申請でより軽い認定が出る可能性に恐怖がある為、変更申請ができにくい状況になっている。

人件区分は保険でなく税金を！

神戸市に対してというよりは全国に言えることだと思いますが、科学的介護を推し進めていく中でケアマネジャーから各サービス提供者に対して利用者様の障がい認知症自立度や認知症の有無の積極的に開示して欲しいです。現状、聞いたら教えては頂けていますが居宅プランに記載することで効率も良いかと思えます。

神戸市に対して運営に関して不安を感じないが、ネット等で2025年問題として全国で介護職員(約32万人)が不足すると言われていた中で今後、介護職員の確保に関する事で不安に感じている。

神戸市に対しては特にありません。

やはりデイサービスを運営する中で困る事は入浴です。どの事業所も要支援者の入浴に関しては困っているかと思えます。今回のアンケートにも要支援者の入浴の事がありました。これは行政も理解している事と認識します。問題があると理解されているなら新たなルールは早急に決めるべきかと思えます。改善される事を期待しています。

神戸市のHPをもっと見やすくしていただければありがたいです。

支援策等をわかりやすく広報してほしい。HPはかなりわかりにくいと感じます。

人員基準が緩和されても、介護報酬が下がると事業を継続できなくなります。

いつも、ありがとうございます。コロナ禍の中オープンし、なかなか他事業所との関わりもなく不安でしたが、色んな研修や交流会を開催して頂き、感謝しています。また、神戸市と一緒に盛り上げていきたいと思っています。よろしくお願い致します。

何事にも書類が多く本来の業務に従事できない。

要支援者における月額包括報酬から出来高報酬への変更に対する不安が大きいです。

総合事業の利用者皆さんが入浴希望されます。入浴加算がないにも関わらず、ゆっくり入浴をご希望され、燃料費高騰、感染対策費、人件費がとても負担になっております。

小規模だから人数が少なくていいというのは間違っている。利用者の介護度も汲んで欲しい。

次回改定の神戸市の方針が早く知りたい。

要介護1・2が総合事業になった場合に利用料金設定の条件によっては収入減少が起こる可能性への不安。総合事業対象者の利用数を増やすことによって、収入面が厳しくなること。総合事業対象者が入浴困難のため通所介護で入浴を実施することによって、人件費がかかるが入浴加算がない為収入がが無いことへの不安。

要介護1、2が総合事業に移管しても、介護報酬(単位数)を維持して欲しい。

神戸市のケアマネは派閥や事業所への紹介を自分の気持ちでしている方が多いと感じます。なので事業所は遊びに行くサービスや、採算が合わなくても入浴させてくれないなら紹介しないなど本来の介護サービスから離れているように感じる事が多いです。利用者の利益ばかりが優先され過剰なサービスだと思ったことがあります。

現在、利用者数も少なく(長期入院なども多く)経費は増える一方で赤字が続いており危機的な状況です。救済措置を講じてほしい。

特に思いません

コロナの影響で利用者のADLや認知機能が低下し、自宅での入浴が困難になりデイサービスでの入浴希望者が多い。要介護者と同じぐらい手がかかる場合も多く、総合支援での入浴加算を作してほしい。

総合事業に関しては、とてもニーズが高く、要介護にならないように早期に継続したサービス提供ができていると思います。また、とても効果的に身体機能や精神機能も向上していると実感しています。要介護にならないように、重症化リスクを軽減するために、今後とも現行水準の介護報酬環境やサービス提供が継続できることが、とても必要と考えています。報酬減算などで事業者がサービスから撤退するなど、供給不足にならないがとても不安です。

入浴介助計画しても55単位で要介護3~5を入れているが採算が合わない。感染防止と清潔のため入浴は個浴で毎日掃除をして1回づつ湯を入れ、介助で入浴。1回の単位が低すぎると思う。実費倍以上と思う。