

調 査 要 領

1. 調査票

認知症高齢者グループホームにおける防火安全体制に関する緊急調査（別添）

2. 調査対象

平成22年3月18日時点で指定されている指定認知症対応型共同生活介護事業所

3. 調査基準日

平成22年3月18日時点の状況について報告して下さい。

なお、質問項目により、別途基準日の指示がある場合には、当該指示に基づき記入して下さい。

4. 調査方法

- (1) 都道府県担当課から、管内市区町村（指定都市、中核市を含む。）担当課へ、調査票(Excelファイル)を送付して下さい。（調査票はe-mailにて別途お送りします。）
- (2) 市区町村担当課は、管内グループホームに調査票を送付・回収し、別紙2「入力要領」に基づき、回収されたデータをExcelファイル「市区町村集計報告用」に取りまとめの上、都道府県担当課へ提出して下さい。
- (3) 都道府県担当課は、Excelファイル「都道府県集計報告用」に、市区町村から提出されたデータがD、E、F・・・と、矢印の方向に並ぶように（下図参照）管内市区町村分を取りまとめた上で、下記提出先へお送り下さい。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	1. 事業所の概要								
2	(1)法人名・施設名	(法人名)		社会福祉法	社会福祉法	社会福祉法	社会福祉法	社会福祉法	社会福祉法
3		(事業所名)		グループホ	グループホ	グループホ	グループホ	グループホ	グループホ
4	(2)事業所の所在地	都道府県名		東京都	東京都	東京都	東京都	東京都	東京都
5		市区町村名		千代田区	千代田区	千代田区	中央区	中央区	中央区
6	(3)開設年月			120401	180401	180401	180401	190401	130401
7	(4)法人種別			2	2	2	2	2	2
8	(5)定員及びユニット数	利用定員		9	18	15	9	18	9
9		ユニット数		1	2	2	1	2	1
10	(6)①単独・併設の別			2	1	2	2	2	2
11	②併設施設の種別	特異		TRUE	FALSE	TRUE	TRUE	TRUE	TRUE

5. 提出先

下記のメールアドレス宛て電子メールにより提出して下さい。

なお、回答（Excelファイル）の提出については、電子メールの他、CD-R又はCD-RWに保存の上、郵送で提出いただいても差し支えありません。

提出先 : sakurai-hiromitsu@mhlw.go.jp

（厚生労働省老健局高齢者支援課認知症・虐待防止対策推進室（担当：櫻井）

6. 提出期限

平成22年4月9日（金） 17:00まで

<備考> 提出された資料は、公開対象資料として使用することがあります。

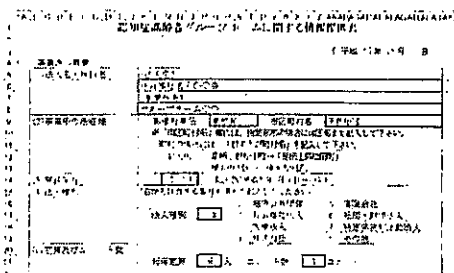
入力要領 (市町村の方へ)

今回の調査票では、Excelファイル「調査票」のsheet「調査票」に入力された内容が、sheet「集計シート」に反映されます。

管内グループホームのe-mailアドレスを把握されている場合には、Excelファイルを各グループホームにお送りいただき、当該Excelファイルへの入力をご依頼いただくと、市区町村における集計が容易です。

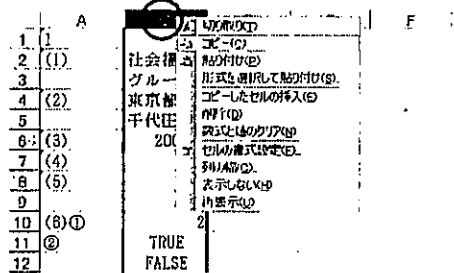
〈集計手順〉

- ① sheet「調査票」の各欄に回答を入力。



- ② sheet「集計シート」を選択

- ③ C列を選択した状態で右クリックし、C列をコピー



- ④ ③でコピーしたデータをExcelファイル「市区町村集計報告用」に「形式を選択して貼り付け」 → 「値」 → 「OK」の順にクリックし、貼り付け。

- ⑤ ①～④を繰り返し、管内グループホームのデータがC、D、E、F・・・と、矢印の方向に並ぶように貼り付けて下さい。

	A	C	D	E	F	G
1	1					
2	(1)	社会福祉	社会福祉	社会福祉	法人	〇〇会
3		グループ	グループ	グループ	ホーム	〇〇
4	(2)	東京都	東京都	東京都		
5		千代田区	千代田区	千代田区		
6	(3)	200930	200930	200930		
7	(4)	2	2	2		
8	(5)	9	9	9		
9		1	1	1		
10	(8)①	2	2	2		
11	②	TRUE	TRUE	TRUE		

- ⑥ 管内グループホームから提出されたデータを取りまとめた後、Excelファイル「市区町村集計報告用」を都道府県に電子媒体でお送り下さい。