

(3) 一部の福祉用具に係る貸与と
販売の選択制の導入に関する調査研究事業 (案)

1. 調査目的

令和 6 年度介護報酬改定では、利用者の過度な負担を軽減しつつ、制度の持続可能性の確保を図るとともに、福祉用具の適時・適切な利用、利用者の安全を確保する観点から、要介護度に関係無く給付が可能な福祉用具のうち、比較的廉価で、購入した方が利用者の負担が抑えられる者の割合が相対的に高い、一部の福祉用具（固定用スロープ、歩行器（歩行車を除く）、単点杖（松葉づえを除く）及び多点杖）について貸与と販売の選択制を導入したところである。

これについて、「令和 6 年度介護報酬改定に関する審議報告」において今後の課題として、「福祉用具の安全利用の促進、サービスの質の向上及び給付の適正化の観点から、貸与と販売の選択制の導入やその他の見直しに係る効果・課題等について引き続き調査・検証を行い、その結果を踏まえ、必要な対応を検討していくべき」とされた。

そこで、本調査においては、令和 6 年 4 月の貸与と販売の選択制導入後の検証及び今後の検討のため、貸与と販売の選択制の対象となる一部の福祉用具に係る貸与・販売の請求実績や、福祉用具貸与・特定福祉用具販売事業所と福祉用具の導入に係る計画を作成する居宅介護支援事業所間の業務の連携の実態について基礎資料を得ることを目的とする。

2. 調査客体

(1) アンケート調査

- ① 福祉用具貸与事業所調査 ……悉皆調査とし、約 7,100 事業所
- ② 利用者状況調査 ……①の事業所の回答条件を満たす利用者最大 8 名について、それぞれの担当福祉用具相談専門員が回答
- ③ 居宅介護支援事業所調査 ……無作為抽出とし、6,000 事業所
- ④ 保険者市区町村調査 ……悉皆調査とし、1,572 団体

(2) ヒアリング調査

…いずれも数件のヒアリング調査を予定

- ・ 福祉用具貸与事業所
- ・ 居宅介護支援事業所
- ・ 保険者市区町村

(3) 介護保険総合 DB 分析

- ・ 介護保険総合データベースに登録されているデータ

3. 主な調査項目

調査客体① 基本情報、選択制の利用状況、選択制導入に伴う対応事項、購入を選択した際のサービス提供状況、福祉用具貸与サービスの提供状況、選択制に対する利用者の声

調査客体② 選択制の対象となる福祉用具の利用者の基本情報、選択制の対象となる福祉用具の利用者へのサービス提供状況、購入を選択した種目について、貸与を選択した種目について

調査客体③ 基本情報、職員体制、選択制の対象者の実態、選択制の導入に伴う対応事項、福祉用具専門相談員との連携の内容や連携方法、選択制に対する利用者の声

調査客体④ 基本情報、一部の福祉用具における貸与と販売の選択制の導入後の現状

「令和 6 年度介護報酬改定に関する審議報告」に示された今後の課題等の以下の項目に該当

1. 地域包括ケアシステムの深化・推進

- ・ 一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関する実態把握

(3) 一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入
 に関する調査研究事業の調査検討組織 設置要綱 (案)

1. 設置目的

株式会社三菱総合研究所は「一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関する調査研究事業」の調査を実施するにあたり、調査設計、調査票の作成、調査の実施、集計、分析、検証、報告書の作成等の検討を行うため、以下のとおり「一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関する調査研究事業」の調査検討組織（以下、「調査検討組織」という。）を設置する。

2. 実施体制

- (1) 本調査検討組織は、東京科学大学保健衛生学研究科在宅・緩和ケア看護学教授 福井 小紀子 を委員長とし、その他の委員は以下のとおりとする。
- (2) 委員長が必要と認めるときは、本調査検討組織において、関係者から意見を聴くことができる。

3. 調査検討組織の運営

- (1) 調査検討組織の運営は、株式会社三菱総合研究所が行う。
- (2) 前号に定めるもののほか、本調査検討組織の運営に関する事項その他必要な事項については、本調査検討組織が定める。

【調査検討組織 委員等】

委員長	福井 小紀子 (東京科学大学保健衛生学研究科在宅・緩和ケア看護学 教授)
副委員長	近藤 和泉 (東京都健康長寿医療センター リハビリテーション科部長)
委員	安藤 道人 (立教大学経済学部 教授)
委員	伊藤 広成 (一般社団法人日本福祉用具供給協会 事務局次長)
委員	久留 善武 (一般社団法人シルバーサービス振興会 常務理事)
委員	五島 清国 (公益財団法人テクノエイド協会 企画部長)
委員	高田 陽介 (武蔵野市健康福祉部高齢者支援課介護保険係 係長)
委員	田中 紘太 (株式会社マロー・サウンズ・カンパニー 代表取締役)
委員	濱田 和則 (一般社団法人日本介護支援専門員協会 副会長)
委員	東 祐二 (一般社団法人日本作業療法士協会 事務局員)
委員	東畠 弘子 (国際医療福祉大学大学院 教授)

(敬称略、50音順)

【オブザーバー】

厚生労働省 老健局 高齢者支援課 福祉用具・住宅改修指導官	野上 雅子
厚生労働省 老健局 高齢者支援課 係長	松本 洋輔
厚生労働省 老健局 高齢者支援課	新美 太稀

回答欄について

- (選択) ⇒プルダウンメニューから1つ選んでください
- ⇒該当する選択肢の横に○印
- ⇒文字等を入力してください

※他設問の回答状況により、回答が不要な設問はグレーに塗りつぶされます。
 ※回答した値を削除したい場合は、キーボードの「Delete」キーを使用してください。

一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査【福祉用具貸与事業所票】(案)

<回答上の注意>

■ ご記入にあたってのご注意

- 本調査は、福祉用具貸与・販売事業所における、一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関わる実態把握を目的としたアンケート調査です。貴法人または事業所にて、選択制に伴うサービス提供の状況や事業所の方針等、事業所全体に関する詳細を把握されている方にご回答をお願いいたします。
- 特に指定の無い限り、**令和7年4月1日(火)現在の状況**についてご回答ください。
- 上記の方法にて、**令和7年10月XX日(○)17時**までにご回答をお願いいたします。
- ご記入済の調査票は [\(URLを記載予定\)](#) からアップロードをお願いします。

■ 調査に関するお問い合わせ先

「一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査」事務局
 電話：0120-XXX-XXX（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。
 株式会社三菱総合研究所 ヘルスケア事業本部

問1 基本情報

1 法人について

(1) 法人全体の福祉用具貸与事業所数

	事業所	
--	-----	--

(2) 法人が運営する居宅介護支援事業所の有無

- (選択) 1. 有している
 2. 有していない

【(2)で1の場合】併設もしくは近接しているか

- (選択) 1. 併設もしくは近接している
 2. 該当しない

2 事業所について

(1) 事業所開設年

西暦		年	
----	--	---	--

(2) 実施しているサービス 【複数選択可】

- | | | |
|--|-------------------|--|
| | 1. 福祉用具貸与（予防含む） | |
| | 2. 特定福祉用具販売（予防含む） | |

(3) 事業所の売上比率（令和7年度4月の売上状況） ※全体で10割になるよう、整数を回答ください。

1. 福祉用具貸与（予防含む）による売上		割	合計	
2. 福祉用具販売（予防含む）による売上		割		
3. 住宅改修（予防含む）による売上		割		
4. 上記以外の売上（介護保険外の事業含む）		割		0 割

(4) 前年度の事業所の売上比率（令和6年4月の売上状況）

1. 福祉用具貸与（予防含む）による売上		割	合計	
2. 福祉用具販売（予防含む）による売上		割		
3. 住宅改修（予防含む）による売上		割		
4. 上記以外の売上（介護保険外の事業含む）		割		0 割

(5) 職員数※実人数

福祉用具専門相談員		人	※管理者の方も、福祉用具専門相談員として勤務されている場合はこちらに回答ください。
事務員等		人	

問2 選択制の利用状況

選択制対象種目の利用者数

(1) 選択制対象種目の利用者の実績 (種目別)

	令和6年度 (2024年4月~2025年3月)							
	①対象となった人数		② ①のうち購入を選択した人数		③ ②のうち、目標達成状況を確認済の人数		④ ③の時点で購入した用具を使っていなかった人数※	
固定用スロープ		人		人		人		人
歩行器		人		人		人		人
単点杖		人		人		人		人
多点杖		人		人		人		人
	令和7年4月~6月 (2025年4月~2025年6月)							
	①対象となった人数		② ①のうち購入を選択した人数					
固定用スロープ		人		人				
歩行器		人		人				
単点杖		人		人				
多点杖		人		人				

※状態変化等を理由に貸与に切り替えた場合や、故障等により同一種目で買い換えた場合等を含みます。

【④のいずれかの種目が1人以上の場合】⑤購入した種目の利用を取りやめた理由【複数回答可】

	固定用スロープ	歩行器	単点杖	多点杖
1. 身体機能改善	人	人	人	人
2. 身体機能低下	人	人	人	人
3. 認知機能改善	人	人	人	人
4. 認知機能低下	人	人	人	人
5. 主疾患に関連する合併症の併発	人	人	人	人
6. 主疾患とは異なる疾患の併発	人	人	人	人
7. 病院入院、施設入所等による生活環境の変化	人	人	人	人
8. 住宅改修等、住環境の整備による移動方法の変更	人	人	人	人
9. 身体・認知機能の変化はないが本人が用具を使用しない	人	人	人	人
10 使用していた用具の故障	人	人	人	人
11 わからない	人	人	人	人
12 その他	人	人	人	人

(2) 選択制対象種目の販売・貸与価格 (2025年4月~6月) ※複数の商品が該当する場合、個別にカウントしてください (記入要領p●参照)

	①販売価格 (3か月の合計)		②貸与価格 (3か月の合計)	
	①-1 総販売数	①-2 総販売額 (税込)	②-1 総貸与数	②-2 総貸与額 (税込)
固定用スロープ	個	円	個	円
歩行器	個	円	個	円
単点杖	個	円	個	円
多点杖	個	円	個	円

問3 選択制導入に伴う対応事項

選択制のプロセスにおける【説明】【協議】【提案】の実施状況についてお聞きます。記入要領p●をご参照いただき、回答ください。

1 【説明】利用者への選択制の制度趣旨の説明内容

(1) 利用者へ選択制の制度や趣旨を説明する際に準備している資料

- (選択) 1. あり
2. なし

【(1)で1の場合】資料の内容 【複数選択可】

1. 選択制の制度概要
2. 選択制に該当する福祉用具の使用期間の目安
3. 長期利用した場合の購入および貸与にかかる費用の比較
4. 購入および貸与を選択した場合のケアプランについて
5. 福祉用具の平均的な利用月数
6. 購入を選択した利用者に向けた、購入後の福祉用具に関する問い合わせ先
7. その他 ()

2 【協議】貸与または購入を利用者へ提案する際の事業所の方針

- (選択) 1. 担当の福祉用具専門相談員の判断に任せている
2. 事業所として貸与または購入を提案する目安を設けている
3. 特に決めていない

【2の場合】貸与または購入の提案のために目安としている観点

- ① 年齢
目安として該当するものがあれば○をしてください。
① 64歳以下
② 65~74歳
③ 75歳以上
④ その他 ()
- ② 疾患
目安として該当するものがあれば○をしてください。
① 神経難病や悪性腫瘍などの進行性疾患の有無
② 合併症を引き起こすリスクの高い疾患 (糖尿病等) の有無
③ 認知機能障害、認知症の有無
④ その他 ()

	③ 障害 目安として該当するものがあれば○をしてください。
	① 障害固定の有無
	② その他 ()
	④ 疾患理解や管理能力 目安として該当するものがあれば○をしてください。
	① 自己の疾患に対する理解（病識、自己管理能力等）の程度
	② 福祉用具に関する管理能力（福祉用具の使用に関する理解力、福祉用具の自己管理、認知機能等）の程度
	③ その他 ()
	⑤ マンパワー 目安として該当するものがあれば○をしてください。
	① 同居家族・親族等の有無
	② 同居家族・親族等の協力度
	③ 同居家族・親族等の福祉用具の使用に対する理解度
	④ その他 ()
	⑥ 意欲 目安として該当するものがあれば○をしてください。
	① 日常生活に関する活動意欲の程度
	② セルフケア・体調管理に関する関心の程度
	③ その他 ()
	⑦ その他 ()

3 【提案】貸与または購入を利用者に提案する際の内容

(1) 貸与または購入を利用者に提案する者 【複数選択可】

1. 福祉用具専門相談員が実施している
2. 介護支援専門員が実施している
3. 利用者により、福祉用具専門相談員・介護支援専門員の分担を決めて実施している
4. 福祉用具専門相談員・介護支援専門員と一緒に説明している

(2) 選択制について利用者に提案する際に、利用者へ提供している情報

1. 必須で提供している 2. 必要に応じて提供している 3. 提供していない ※現状に最も近いものを選択

- | | |
|------|---|
| (選択) | a. 利用者の身体状況の変化の見通しに関する意見 |
| (選択) | b. 生活環境（家族・支援者の状況と住環境）等の変化に関する見通し |
| (選択) | c. 福祉用具の利用期間に関する見通し |
| (選択) | d. 該当福祉用具の貸与と購入それぞれの負担額の違い |
| (選択) | e. 長期利用が見込まれる場合は購入の方が利用者負担額を抑えられること |
| (選択) | f. 短期利用が見込まれる場合は適時適切な福祉用具に交換できる貸与が適していること |
| (選択) | g. 選択制の趣旨説明時に渡した資料 |
| (選択) | h. その他 |
| (選択) | i. 特になし |

4 その他

選択制導入前と比較した、選択制導入後の業務量や業務時間の変化 ※事業所全体としての主観について回答

- | | |
|------|----------|
| (選択) | 1. 増えた |
| | 2. 変わらない |
| | 3. 減った |
| | 4. わからない |

【1の場合】増えた業務 ※事業所で把握しているもの全て回答

- | | |
|--|--|
| | ① 利用者に対する選択制の説明業務 |
| | ② 選択制に関する資料収集や資料作成 |
| | ③ 選択制に関する利用者からの問い合わせ対応（電話、訪問、来所、書面等） |
| | ④ 介護支援専門員や医師・リハビリテーション専門職等の他職種との連携・情報交換 |
| | ⑤ 目標達成状況の確認やモニタリング等、福祉用具の購入・貸与後のアフターフォロー |
| | ⑥ その他 () |

問4 購入を選択した際のサービス提供状況

1 目標達成状況の確認

(1) 目標達成状況を確認する時期

- | | |
|------|--|
| (選択) | 1. 担当の福祉用具専門相談員の判断に任せている |
| | 2. 事業所として目安を定めている → 以下①～⑨で重視している項目 最も重視 <input type="checkbox"/> 2番目に重視 <input type="checkbox"/> |
| | 3. 特に決めていない |

【(1)で2の場合】目標達成状況を確認する時期を設定するために事業所として考慮していること
※①～⑨のうち該当するもの全て選択。目安として定めている時期がある項目について回答ください。

- | | |
|------|--|
| | ① 利用者の年齢
→ 目安：いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他 |
| (選択) | 1. 64歳以下 |
| (選択) | 2. 65～74歳 |
| (選択) | 3. 75歳以上 |
| (選択) | 4. その他 () |
| | ② 利用者の罹患している疾患
→ 目安：いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他 |
| (選択) | 1. 神経難病や悪性腫瘍などの進行性疾患がある |
| (選択) | 2. 合併症を引き起こすリスクの高い疾患（糖尿病等）がある |
| (選択) | 3. 認知機能障害、認知症を有している |
| (選択) | 4. 病状変化の可能性が高い |
| (選択) | 5 その他 () |

	<p>③ 福祉用具の種目 → 目安：いずれか選択 i.利用開始から1～3ヶ月以内 ii.利用開始から4～6ヶ月以内 iii.その他</p> <p>(選択) 1. 固定用スロープ</p> <p>(選択) 2. 歩行器</p> <p>(選択) 3. 単点杖</p> <p>(選択) 4. 多点杖</p>																
	<p>④ 利用者一律に期間を定めている → 目安：いずれか選択 i.利用開始から1～3ヶ月以内 ii.利用開始から4～6ヶ月以内 iii.その他</p> <p>(選択) 1. 全ての利用者</p> <p>(選択) 2. その他 ()</p>																
	<p>⑤ 利用者の障害 → 目安：いずれか選択 i.利用開始から1～3ヶ月以内 ii.利用開始から4～6ヶ月以内 iii.その他</p> <p>(選択) 1. 障害固定していない</p> <p>(選択) 2. その他 ()</p>																
	<p>⑥ 疾患理解や管理能力 → 目安：いずれか選択 i.利用開始から1～3ヶ月以内 ii.利用開始から4～6ヶ月以内 iii.その他</p> <p>(選択) 1. 自己の疾患に対する理解（病識、自己管理能力等）が乏しい</p> <p>(選択) 2. 福祉用具に関する管理能力（福祉用具の使用に関する理解力、自己管理、認知機能等）が低下している</p> <p>(選択) 3. その他 ()</p>																
	<p>⑦ マンパワー → 目安：いずれか選択 i.利用開始から1～3ヶ月以内 ii.利用開始から4～6ヶ月以内 iii.その他</p> <p>(選択) 1. 同居家族・親族等がない</p> <p>(選択) 2. 同居家族・親族等の協力が無い</p> <p>(選択) 3. 同居家族・親族等の福祉用具の使用に対する理解度が乏しい</p> <p>(選択) 4. その他 ()</p>																
	<p>⑧ 意欲 → 目安：いずれか選択 i.利用開始から1～3ヶ月以内 ii.利用開始から4～6ヶ月以内 iii.その他</p> <p>(選択) 1. 日常生活に関する活動意欲が低い</p> <p>(選択) 2. セルフケア・体調管理に関する関心が低い</p> <p>(選択) 3. その他 ()</p>																
	<p>⑨ その他 ()</p>																
	<p>(2) 【(1)で2の場合】目標達成状況の確認方法 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答</p> <p>(選択) 1. 利用者・家族への電話による確認後、必要に応じて訪問している</p> <p>2. 必ず、利用者宅への訪問による確認を実施している</p> <p>3. 利用者・家族への電話による確認のみ実施している</p> <p>4. 担当の介護支援専門員に確認のみ実施し、訪問が必要か判断している</p> <p>5. 他サービス事業者の担当者に確認のみ実施し、訪問が必要か判断している（訪問介護、通所介護等）</p> <p>6. その他 ()</p>																
	<p>(3) 【選択制対象の福祉用具サービスのみのケアプランで、購入を選択した場合】介護支援専門員との連携</p> <p>(選択) 1. 事業所として、目標達成状況を介護支援専門員と連携するよう定めている</p> <p>2. 事業所としてのルールはなく、担当の福祉用具専門相談員に任せている</p> <p>3. 特に介護支援専門員と連携することはない</p>																
	<p>(4) 【(3)で1の場合】目標達成状況を把握後、介護支援専門員へ報告するタイミング ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答</p> <p>(選択) 1. 確認後、随時行っている</p> <p>2. サービス担当者会議開催時に行っている</p> <p>3. 月末等に複数利用者分をまとめて報告している</p> <p>4. 事業所として、特に定めていない</p> <p>5. その他 ()</p>																
2	販売後の対応																
	<p>(1) 販売後の事業所の対応方針について ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答</p> <p>(選択) 1. 定期的に利用者宅を訪問し、メンテナンスを実施する</p> <p>2. 利用者からの依頼を受けた際に訪問しメンテナンスを実施する</p> <p>3. 他の貸与種目のモニタリング実施時に併せてメンテナンスを実施する</p> <p>4. 福祉用具の種目によってメンテナンス時期を定めている</p> <p>5. 販売後の対応は特に実施していない</p> <p>6. 事業所としての方針はなく、担当の福祉用具専門相談員の判断に任せている</p> <p>7. その他 ()</p>																
	<p>(2) 部品の交換・修理の実施件数（2024年4月～2025年6月） ※事業所に対応したケースを全て回答</p> <p>(選択) 1. あった</p> <table border="1"> <tr> <td>→該当する種目</td> <td>固定用スロープ</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>【複数選択可】</td> <td>歩行器</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td></td> <td>単点杖</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td></td> <td>多点杖</td> <td></td> <td>件</td> </tr> </table> <p>2. 現時点ではない</p> <p>3. わからない</p>	→該当する種目	固定用スロープ		件	【複数選択可】	歩行器		件		単点杖		件		多点杖		件
→該当する種目	固定用スロープ		件														
【複数選択可】	歩行器		件														
	単点杖		件														
	多点杖		件														

(3) 販売した商品による事故の有無 (2024年4月～2025年6月)

※「事故」とは、死亡又は負傷・疾病 (医師の診断や治療を必要とするもの (或いは、必要となると思慮されるもの)) とします

(選択)

1. あった

→該当する種目

【複数選択可】

<input checked="" type="checkbox"/>	固定用スロープ		件
<input checked="" type="checkbox"/>	歩行器		件
<input checked="" type="checkbox"/>	単点杖		件
<input checked="" type="checkbox"/>	多点杖		件

2. 現時点ではない

3. わからない

(4) 販売した商品によるヒヤリ・ハットの有無 (2024年4月～2025年6月)

※「ヒヤリハット」とは、事故や怪我に繋がるような危険な使い方及び場面、事象等とします

(選択)

1. あった

→該当する種目

【複数選択可】

<input checked="" type="checkbox"/>	固定用スロープ		件
<input checked="" type="checkbox"/>	歩行器		件
<input checked="" type="checkbox"/>	単点杖		件
<input checked="" type="checkbox"/>	多点杖		件

2. 現時点ではない

3. わからない

問5 福祉用具貸与サービスの提供状況

モニタリングの実施状況

(1) 福祉用具サービス計画に記載するモニタリングの実施時期 (計画)

(選択)

1. 担当の福祉用具専門相談員の判断に任せている

2. 事業所として目安を定めている → 以下①～⑨で重視している項目 最も重視

2番目に重視

3. 特に決めていない

【(1)で2の場合】モニタリングの実施時期を定めるために考慮していること

※①～⑨のうち該当するもの全て選択。目安として定めている時期がある項目について回答ください。

① 利用者の年齢

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 64歳以下

(選択) 2. 65～74歳

(選択) 3. 75歳以上

(選択) 4. その他 ()

② 利用者の罹患している疾患

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 神経難病や悪性腫瘍などの進行性疾患がある

(選択) 2. 合併症を引き起こすリスクの高い疾患 (糖尿病等) がある

(選択) 3. 認知機能障害、認知症を有している

(選択) 4. 病状変化の可能性が高い

(選択) 5. その他 ()

③ 福祉用具の種目

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 固定用スロープ

(選択) 2. 歩行器

(選択) 3. 単点杖

(選択) 4. 多点杖

④ 利用者一律に期間を定めている

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 全ての利用者

(選択) 2. その他 ()

⑤ 利用者の障害

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 障害固定していない

(選択) 2. その他 ()

⑥ 疾患理解や管理能力

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 自己の疾患に対する理解 (病識、自己管理能力等) が乏しい

(選択) 2. 福祉用具に関する管理能力 (福祉用具の使用に関する理解力、自己管理、認知機能等) が低下している

(選択) 3. その他 ()

⑦ マンパワー

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 同居家族・親族等がない

(選択) 2. 同居家族・親族等の協力が無い

(選択) 3. 同居家族・親族等の福祉用具の使用に対する理解度が乏しい

(選択) 4. その他 ()

⑧ 意欲

→ 目安: いずれか選択 i. 利用開始から1～3ヶ月以内 ii. 利用開始から4～6ヶ月以内 iii. その他

(選択) 1. 日常生活に関する活動意欲が低い

(選択) 2. セルフケア・体調管理に関する関心が低い

(選択) 3. その他 ()

⑨ その他 ()

(2) モニタリング実施記録について 【複数選択可】	
<input type="checkbox"/>	1. 事業所として所定の様式を定めている
<input type="checkbox"/>	2. 利用者に応じて様式を使い分けている
<input type="checkbox"/>	3. 保険者や居宅介護支援事業所に応じて様式を使い分けている
<input type="checkbox"/>	4. 事業所として様式は定めていない
<input type="checkbox"/>	5. その他
【(2)で1の場合】使用している様式	
<input type="checkbox"/>	(選択) ① 全国福祉用具専門相談員協会より提供されている「ふくせんモニタリングシート」(全て同じ項目)
<input type="checkbox"/>	② 全国福祉用具専門相談員協会より提供されている「ふくせんモニタリングシート」を活用し一部の項目を改変して使用
<input type="checkbox"/>	③ 事業所または法人で独自に作成した様式
<input type="checkbox"/>	④ 介護支援専門員側から指定された様式
<input type="checkbox"/>	⑤ 保険者より提供されている様式
<input type="checkbox"/>	⑥ その他 ()
【(2)で1を選択し、②～⑤の場合】様式に含まれている項目 【複数選択可】	
<input type="checkbox"/>	1. モニタリング結果の総合評価
<input type="checkbox"/>	2. 福祉用具利用目標
<input type="checkbox"/>	3. 目標達成状況
<input type="checkbox"/>	4. 使用状況の問題
<input type="checkbox"/>	5. 点検結果
<input type="checkbox"/>	6. 身体状況の変化(ADL、状態像の変化等)
<input type="checkbox"/>	7. 生活状況の変化(住環境、サービスの利用内容の変化等)
<input type="checkbox"/>	8. 精神状況の変化(認知機能、精神・心理面の変化等)
<input type="checkbox"/>	9. 家族の状況の変化
<input type="checkbox"/>	10. 意欲・意向等の変化
<input type="checkbox"/>	11. 利用者及び家族の希望
<input type="checkbox"/>	12. 今後の方針
<input type="checkbox"/>	13. 福祉用具サービス計画の見直しの必要性
<input type="checkbox"/>	14. その他(利用者名等の基本情報を除く) ()
(3) モニタリングを実施する方法 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答	
<input type="checkbox"/>	(選択) 1. 利用者宅への訪問による確認
<input type="checkbox"/>	2. 通所介護等、利用者が他サービスを利用している時に訪問し確認する
<input type="checkbox"/>	3. 利用者・家族への電話による確認
<input type="checkbox"/>	4. その他

問6 選択制に対する利用者の声

福祉用具貸与の種目における、購入を希望する利用者の声がある用具を選択してください。

○現在選択制の対象でない種目についてお答え下さい。

【複数選択可】

<input type="checkbox"/>	1. 車いす(付属品を含まない)
<input type="checkbox"/>	2. 車いす付属品
<input type="checkbox"/>	3. 特殊寝台(付属品を含まない)
<input type="checkbox"/>	4. 特殊寝台付属品
<input type="checkbox"/>	5. 床ずれ防止用具
<input type="checkbox"/>	6. 体位変換器
<input type="checkbox"/>	7. 手すり
<input type="checkbox"/>	8. 携帯用スロープ
<input type="checkbox"/>	9. 歩行車
<input type="checkbox"/>	10. 松葉杖
<input type="checkbox"/>	11. 移動用リフト
<input type="checkbox"/>	12. 自動排泄処理装置
<input type="checkbox"/>	13. 特になし
車いす(付属品を含まない)	
<input type="checkbox"/>	【選択した場合、その理由】 【複数選択可】
<input type="checkbox"/>	1. 貸与よりも購入の方が経済的だから
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから
<input type="checkbox"/>	6. その他 ()
特殊寝台(付属品を含まない)	
<input type="checkbox"/>	【選択した場合、その理由】 【複数選択可】
<input type="checkbox"/>	1. 貸与よりも購入の方が経済的だから
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから
<input type="checkbox"/>	6. その他 ()
車いす付属品	
<input type="checkbox"/>	【選択した場合、その理由】 【複数選択可】
<input type="checkbox"/>	1. 貸与よりも購入の方が経済的だから
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから
<input type="checkbox"/>	6. その他 ()
特殊寝台付属品	
<input type="checkbox"/>	【選択した場合、その理由】 【複数選択可】
<input type="checkbox"/>	1. 貸与よりも購入の方が経済的だから
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから
<input type="checkbox"/>	6. その他 ()

<p>床ずれ防止用具</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>体位変換器</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>手すり</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>スロープ (選択制対象商品以外)</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>歩行器 (選択制対象商品以外)</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>歩行補助つえ (選択制対象商品以外)</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>認知症老人徘徊感知機器</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>移動用リフト</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>自動排泄処理装置</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	

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。

回答欄について

- (選択) ⇒プルダウンメニューから1つ選んでください
- ⇒該当する選択肢の横に○印
- ⇒文字等を入力してください

※他設問の回答状況により、回答が不要な設問はグレーに塗りつぶされます。
 ※回答した値を削除したい場合は、キーボードの「Delete」キーを使用してください。

一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査【利用者状況調査票】(案)

<回答上の注意>

■ ご記入にあたっての注意

- 本調査票は、調査対象の利用者を担当している**福祉用具専門相談員**の方が回答してください。
 1事業所あたり計8名分の利用者（回答対象とする利用者像に該当）について回答をお願いします。
 調査票はファイルをコピーして使用してください。（回答にあたっては、冒頭の調査対象区分を選択してください）
 事業所の福祉用具専門相談員が複数で8名分を回答いただいても構いません。
 選択制の対象種目で複数該当する利用者も対象としますが、購入・貸与にて各種目1名ずつ選出いただくようお願いいたします。
- 上記の方法にて、**令和7年10月0日(○)17時**までにご回答をお願いいたします。
- ご記入済の調査票は [\(URLを記載予定\)](#) からアップロードをお願いします。

■ 調査に関するお問い合わせ先

「一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査」事務局
 電話：0120-XXX-XXX（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。
 株式会社三菱総合研究所 ヘルスクア事業本部

【回答対象とする利用者像】 以下、①・②に該当する利用者4名ずつ、計8名分のご回答をお願いいたします。

令和6年4月から12月までに**選択制**についての提案を実施した利用者で、①**購入**を選択した利用者、②**貸与**を選択した利用者とし、
 ①②において、a.固定用スロープ、b.歩行器（歩行車を除く）、c.単点杖（松葉杖を除く）、d.多点杖 の利用者各1名とします。

調査対象区分	① 購入を選択	② 貸与を選択
本調査票の該当者	(選択) 1. ①a 2. ①b 3. ①c 4. ①d	(選択) 5. ②a 6. ②b 7. ②c 8. ②d

↑必ず選択ください

問1 選択制の対象となる福祉用具の利用者の基本情報

(1)	性別		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #FFD700; padding: 2px;">(選択)</td> <td>1. 男性</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 女性</td> </tr> </table>	(選択)	1. 男性		2. 女性																
(選択)	1. 男性																						
	2. 女性																						
(2)	年齢		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">歳</td> </tr> </table>		歳																		
	歳																						
(3)	世帯構成		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #FFD700; padding: 2px;">(選択)</td> <td>1. 独居</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 夫婦のみの世帯</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. 2.以外で高齢者のみの世帯</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. 二世帯同居</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. 三世帯同居</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. その他</td> </tr> </table>	(選択)	1. 独居		2. 夫婦のみの世帯		3. 2.以外で高齢者のみの世帯		4. 二世帯同居		5. 三世帯同居		6. その他								
(選択)	1. 独居																						
	2. 夫婦のみの世帯																						
	3. 2.以外で高齢者のみの世帯																						
	4. 二世帯同居																						
	5. 三世帯同居																						
	6. その他																						
(4)	主たる介護者		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #FFD700; padding: 2px;">(選択)</td> <td>1. 同居の家族等がケアを実施している</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 別居の家族等がケアを実施している</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. ケアを実施している家族等はいない</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. わからない</td> </tr> </table>	(選択)	1. 同居の家族等がケアを実施している		2. 別居の家族等がケアを実施している		3. ケアを実施している家族等はいない		4. わからない												
(選択)	1. 同居の家族等がケアを実施している																						
	2. 別居の家族等がケアを実施している																						
	3. ケアを実施している家族等はいない																						
	4. わからない																						
(5)	要介護度		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #FFD700; padding: 2px;">(選択)</td> <td>1. 要支援1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 要支援2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. 要介護1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. 要介護2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. 要介護3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. 要介護4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. 要介護5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8. 区分申請変更中など</td> </tr> </table>	(選択)	1. 要支援1		2. 要支援2		3. 要介護1		4. 要介護2		5. 要介護3		6. 要介護4		7. 要介護5		8. 区分申請変更中など				
(選択)	1. 要支援1																						
	2. 要支援2																						
	3. 要介護1																						
	4. 要介護2																						
	5. 要介護3																						
	6. 要介護4																						
	7. 要介護5																						
	8. 区分申請変更中など																						
(6)	障害高齢者の日常生活自立度		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #FFD700; padding: 2px;">(選択)</td> <td>1. 自立</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. J1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. J2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. A1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. A2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. B1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. B2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8. C1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9. C2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10. 不明</td> </tr> </table>	(選択)	1. 自立		2. J1		3. J2		4. A1		5. A2		6. B1		7. B2		8. C1		9. C2		10. 不明
(選択)	1. 自立																						
	2. J1																						
	3. J2																						
	4. A1																						
	5. A2																						
	6. B1																						
	7. B2																						
	8. C1																						
	9. C2																						
	10. 不明																						

(14)	介護予防・日常生活支援総合事業の利用状況	【複数選択可】
	1. 訪問介護（訪問介護員による身体介護、生活援助）	
	2. 訪問型サービスA（生活援助等）	
	3. 訪問型サービスB（地域主体の自主活動として行う生活援助等）	
	4. 訪問型サービスC（保健師等による居宅での相談指導等）	
	5. 訪問型サービスD（移送前後の生活支援）	
	6. 通所介護（生活機能の向上のための機能訓練）	
	7. 通所型サービスA（ミニデイサービス、運動・レクリエーション等）	
	8. 通所型サービスB（体操、運動等の活動など、自主的な通いの場）	
	9. 通所型サービスC（生活機能を改善するための運動器の機能向上や栄養改善等のプログラム）	
	10. なし	
	11. その他（ <input type="text"/> ）	
	12. わからない	

(15)	上記12、13.以外のインフォーマルサービスの利用状況	【複数選択可】
	1. 自費ヘルパー・家事代行サービス等訪問サービス	
	2. 通院付き添い等外出・移動に関するサービス	
	3. 地域の老人会活動等、地域で提供されているサービス	
	4. その他のサービス	
	5. 特になし	
	6. わからない	

問2 選択制の対象となる福祉用具の利用者へのサービス提供状況
 選択制のプロセスにおける、【説明】【協議】【提案】の実施状況についてお聞きます。記入要領p●をご参照いただき、回答ください。

(1)	【説明】利用者への選択制の制度や趣旨の説明をした者	【複数選択可】
	1. 福祉用具専門相談員	
	2. 介護支援専門員	

(2)	【協議】選択制の提案に向けた事業者間での協議のきっかけ	
	(選択)	1. 福祉用具専門相談員からの提案
		2. 介護支援専門員からの提案
		3. 利用者本人・家族の要望
		4. その他
		【(2)で1の場合】医学的所見以外の情報の収集先
		1. 主治医・かかりつけ医
		2. 看護職員
		3. 介護支援専門員
		4. リハビリテーション専門職 (PT・OT・ST)
		5. 介護職員
		6. その他

(3)	【協議】医学的所見を取得した者	
	(選択)	1. 福祉用具専門相談員
		2. 介護支援専門員

①【(3)で1の場合】医学的所見の取得先		【複数選択可】
→以下の職種を選択した場合、該当する所属先を選択： i.入院先 ii.通院先(外来) iii.入所していた施設 iv.介護サービス事業所		
	1. 主治医・かかりつけ医	→該当するものを選択 <input type="checkbox"/>
	2. 看護職員	→該当するものを選択 <input type="checkbox"/>
	3. リハビリテーション専門職 (PT・OT・ST)	→該当するものを選択 <input type="checkbox"/>
	4. その他（ <input type="text"/> ）	
	5. わからない	

取得先				医師、看護職員、リハビリテーション専門職、その他の専門職から 情報収集した項目について、該当するものを選択【複数選択可】
主治医・ かかりつけ医	看護職員	リハビリテーショ ン専門職 (PT・OT・ST)	その他の 専門職	
				1. 症状としての安定性
				2. 経過
				3. 治療内容
				4. 投薬状況
				5. 医学的処置・管理の内容（点滴、透析、モニター測定（バイタル）等）
				6. 認知症、認知機能障害、精神・神経症状
				7. 運動機能（運動麻痺、筋力低下、関節拘縮等）および変化の見通し
				8. 痛み
				9. 褥瘡、その他皮膚疾患
				10. 基本動作能力
				11. 移動能力（歩行能力、車椅子の使用状況、歩行補助具・装具の使用等）
				12. 栄養状態（食事の摂取状況、栄養状態等）
				13. サービス利用による生活機能の維持・改善の見通し
				14. 医学的管理の必要性（必要性の高い介護サービス等）
				15. サービス提供時における医学的観点からの留意事項
				16. 感染症の有無
				17. 生活環境（家族・支援者の状況と住環境）等の変化に関する見通し
				18. 福祉用具の利用期間に関する見通し
				19. その他

	②【(3)で1の場合】医学的所見の取得方法			
		1. 直接電話やメールで聴取		
		2. 書面回答を受領		
		3. カンファレンスや会議等、多職種が集まる場で聴取		
		4. その他 ()		
(4)	【協議】サービス事業者間での情報共有・協議を発案した者 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答			
	(選択)	1. 担当の福祉用具専門相談員		
		2. 担当の介護支援専門員		
		3. その他 ()		
(5)	【協議】サービス事業者間で情報共有・協議の場について			【複数選択可】
		1. 利用者の居宅へ他職種が訪問した際、担当の福祉用具専門相談員も同席した		
		2. サービス担当者の会議にて協議した		
		3. 利用者・家族からの要望を受けて協議の機会を個別に設定した		
		4. 地域ケア会議にて協議した		
		5. その他 ()		
(6)	【提案】利用者等への貸与または購入の提案者			【複数選択可】
		1. 福祉用具専門相談員		
		2. 介護支援専門員		
(7)	当該利用者に貸与あるいは購入を提案し、福祉用具の利用を開始した時期			
	①他職種との協議後、貸与または購入を提案した時期			
		西暦	年	月
	②選択制の対象となった福祉用具の利用開始時期 (貸与の場合は貴事業所との初回契約年月、購入の場合は初回購入年月)			
		西暦	年	月
(8)	当該利用者において選択制に該当した種目 (選択制導入以前から継続利用をしていた種目を含む)			【複数選択可】
	1. 固定用スロープ			個
	【1. 固定用スロープを選択した場合】 選択制について説明したうえで、提案した内容			
	(選択)	1. 購入を提案した		2. 貸与を提案した
		貸与または購入の提案にあたり考慮した、当該利用者に関する情報 【複数選択可】		
		① 年齢		
		② 要介護度		
		③ 利用者の社会背景 (経済状況、家族構成、主たる介護者、他サービスの利用状況 (介護保険・保険外サービス) 等)		
		④ 利用者・家族のニーズ (現在困っていること、望む生活について 等)、過去の生活状況 (生い立ち、仕事、趣味 等)		
		⑤ 認知症の程度 (認知機能の状況、認知症高齢者日常生活自立度 等)		
		⑥ 日常生活動作の状況 (できること・していること・要介助動作等、バーセルインデックス・FIM(機能的自立度評価法)の評価)		
		⑦ 利用している福祉用具 (既に導入済みのもの)		
		⑧ 選択制対象の福祉用具の利用期間の見込み		
		⑨ ケアマネジメントの必要性		
		⑩ 特になし		
		⑪ その他 ()		
	2. 歩行器 (歩行車を除く)			個
	【2. 歩行器 (歩行車を除く) を選択した場合】 選択制について説明したうえで、提案した内容			
	(選択)	1. 購入を提案した		2. 貸与を提案した
		貸与または購入の提案にあたり考慮した、当該利用者に関する情報 【複数選択可】		
		① 年齢		
		② 要介護度		
		③ 利用者の社会背景 (経済状況、家族構成、主たる介護者、他サービスの利用状況 (介護保険・保険外サービス) 等)		
		④ 利用者・家族のニーズ (現在困っていること、望む生活について 等)、過去の生活状況 (生い立ち、仕事、趣味 等)		
		⑤ 認知症の程度 (認知機能の状況、認知症高齢者日常生活自立度 等)		
		⑥ 日常生活動作の状況 (できること・していること・要介助動作等、バーセルインデックス・FIM(機能的自立度評価法)の評価)		
		⑦ 利用している福祉用具 (既に導入済みのもの)		
		⑧ 選択制対象の福祉用具の利用期間の見込み		
		⑨ ケアマネジメントの必要性		
		⑩ 特になし		
		⑪ その他 ()		
	3. 単点杖 (松葉づえを除く)			個
	【3. 単点杖 (松葉づえを除く) を選択した場合】 選択制について説明したうえで、提案した内容			
	(選択)	1. 購入を提案した		2. 貸与を提案した
		貸与または購入の提案にあたり考慮した、当該利用者に関する情報 【複数選択可】		
		① 年齢		
		② 要介護度		
		③ 利用者の社会背景 (経済状況、家族構成、主たる介護者、他サービスの利用状況 (介護保険・保険外サービス) 等)		
		④ 利用者・家族のニーズ (現在困っていること、望む生活について 等)、過去の生活状況 (生い立ち、仕事、趣味 等)		
		⑤ 認知症の程度 (認知機能の状況、認知症高齢者日常生活自立度 等)		
		⑥ 日常生活動作の状況 (できること・していること・要介助動作等、バーセルインデックス・FIM(機能的自立度評価法)の評価)		
		⑦ 利用している福祉用具 (既に導入済みのもの)		
		⑧ 選択制対象の福祉用具の利用期間の見込み		
		⑨ ケアマネジメントの必要性		
		⑩ 特になし		
		⑪ その他 ()		

	4. 多点杖	個
	【4. 多点杖を選択した場合】 選択制について説明したうえで、提案した内容	
	(選択) 1. 購入について提案した	2. 貸与について提案した
	貸与または購入の提案にあたり考慮した、当該利用者に関する情報 【複数選択可】	
	① 年齢	
	② 要介護度	
	③ 利用者の社会背景（経済状況、家族構成、主たる介護者、他サービスの利用状況（介護保険・保険外サービス）等）	
	④ 利用者・家族のニーズ（現在困っていること、望む生活について等）、過去の生活状況（生い立ち、仕事、趣味等）	
	⑤ 認知症の程度（認知機能の状況、認知症高齢者日常生活自立度等）	
	⑥ 日常生活動作の状況（できること・していること・要介助動作等、バーセルインデックス・FIM(機能的自立度評価法)の評価)	
	⑦ 利用している福祉用具（既に導入済みのもの）	
	⑧ 選択制対象の福祉用具の利用期間の見込み	
	⑨ ケアマネジメントの必要性	
	⑩ 特になし	
	⑪ その他 ()	
(9)	【提案】利用者へ貸与または購入を提案する際、利用者へ提供した情報 【複数選択可】	
	1. 利用者の身体状況の変化の見通しに関する専門職からの意見	
	2. 生活環境（家族・支援者の状況と住環境）等の変化に関する見通し	
	3. 福祉用具の利用期間に関する見通し	
	4. 福祉用具の貸与と購入それぞれの利用者負担額の違い	
	5. 長期利用が見込まれる場合は購入の方が利用者負担額を抑えられること	
	6. 短期利用が見込まれる場合は適時適切な福祉用具に交換できる貸与が適していること	
	7. その他 ()	
	8. 特になし	
(10)	【説明】【協議】【提案】当該利用者に対し、選択制の説明や貸与または購入の提案を行う上で、福祉用具専門相談員として工夫した点 (自由記述)	
(11)	【説明】【協議】【提案】当該利用者に対し、選択制の説明や貸与または購入の提案を行う上で、福祉用具専門相談員として苦労した点 (自由記述)	
問3 購入を選択した種目について ※購入を選択した種目がない場合は問4へ		
(1)	利用者が購入を選択した種目	(2) 【(1)で1個以上の回答を入力した場合】福祉用具専門相談員からみた、利用者が購入を選択した決め手（最も重視された理由）
	1. 固定用スロープ 個	(選択) 1. 長期利用が想定されるため → (選択) ① 年齢が若いから ② 要介護度が低いから ③ 利用者の病状や身体機能が安定している ④ 利用者の病状や身体機能が改善傾向にある ⑤ その他
	【1個以上の回答を入力した場合】 使用場所について (選択) 1. 部屋の敷居 2. 玄関 3 トイレ 4. その他 ()	2. メンテナンスの必要性が低い 3. 貸与よりも購入の方が経済的であるため 4. 介護支援専門員等から勧められたため → (選択) ① ケアマネジメントの必要性が低い ② 多職種による情報共有・協議で決めた方針であるため ③ その他
	2. 歩行器（歩行車を除く） 個	(選択) 1. 長期利用が想定されるため → (選択) ① 年齢が若いから ② 要介護度が低いから ③ 利用者の病状や身体機能が安定している ④ 利用者の病状や身体機能が改善傾向にある ⑤ その他
	【1個以上の回答を入力した場合】 種類について (選択) 1. 固定式 2. 交互式	2. メンテナンスの必要性が低い 3. 貸与よりも購入の方が経済的であるため 4. 介護支援専門員等から勧められたため → (選択) ① ケアマネジメントの必要性が低い ② 多職種による情報共有・協議で決めた方針であるため ③ その他
		5. 医師・看護職員やリハビリテーション専門職等の意見があったため 6. わからない 7. その他 ()

<p>3. 単点杖（松葉づえを除く） <input type="text"/> 個</p> <p>【1個以上の回答を入力した場合】 種類について</p> <p>(選択) 1. カナディアン・クラッチ 2. ロフストランド・クラッチ 3. プラットホームクラッチ</p>	<p>(選択) 1. 長期利用が想定されるため → (選択) ① 年齢が若いから ② 要介護度が低いから ③ 利用者の病状や身体機能が安定している ④ 利用者の病状や身体機能が改善傾向にある ⑤ その他</p> <p>2. メンテナンスの必要性が低いから 3. 貸与よりも購入の方が経済的であるため 4. 介護支援専門員等から勧められたため → (選択) ① ケアマネジメントの必要性が低いから ② 多職種による情報共有・協議で決めた方針であるため ③ その他</p> <p>5. 医師・看護職員やリハビリテーション専門職等の意見があったため 6. わからない 7. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>4. 多点杖 <input type="text"/> 個</p> <p>【1個以上の回答を入力した場合】 種類について</p> <p>(選択) 1. 4点杖 2. サイドケイン 3. その他</p>	<p>(選択) 1. 長期利用が想定されるため → (選択) ① 年齢が若いから ② 要介護度が低いから ③ 利用者の病状や身体機能が安定している ④ 利用者の病状や身体機能が改善傾向にある ⑤ その他</p> <p>2. メンテナンスの必要性が低いから 3. 貸与よりも購入の方が経済的であるため 4. 介護支援専門員等から勧められたため → (選択) ① ケアマネジメントの必要性が低いから ② 多職種による情報共有・協議で決めた方針であるため ③ その他</p> <p>5. 医師・看護職員やリハビリテーション専門職等の意見があったため 6. わからない 7. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>(3) 特定福祉用具販売計画における目標達成状況の確認 【複数選択可】</p>	
<p>① 設定した目標</p>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>1. 屋内における行動範囲の拡大 2. 屋内移動の介助量軽減 3. 屋外における行動範囲の拡大 4. 屋外移動の介助量軽減 5. 転倒リスクの軽減 6. 移動動作の安定性向上 7. 福祉用具の使い方の習得 8. その他</p>
<p>② 対象利用者における目標達成状況の確認</p>	
<p>(選択) 1. 実施した → 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月</p> <p>2. 実施していない → 販売後 <input type="text"/> 月後に実施予定</p>	<p>これまでの確認回数 計 <input type="text"/> 回</p>
<p>(4) 【(2)で②1を選択した場合】目標達成状況の確認方法 【複数選択可】</p>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>1. 訪問 2. 電話 3. テレビ電話 4. 担当の介護支援専門員に確認 5. 他サービス業の担当者に確認（訪問介護、通所介護等） 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>(5) 【(2)で②1を選択した場合】目標達成状況を確認した結果</p>	
<p>(選択) 1. 想定通り目標を達成できた → (選択) 2. 目標を達成できなかった → (選択) 3. その他 → (<input type="text"/>)</p>	<p>1. 購入した用具を継続使用している 2. 購入した用具は不要となった 3. 福祉用具の種目・種類の変更を検討した 4. その他 (<input type="text"/>)</p> <p>1. 目標を変更した（購入した用具は継続使用している） 2. 目標を変更した（貸与に切り替えた/サービスを変更した） 3. 購入した用具の使用を取りやめた 4. 福祉用具の種目・種類の変更を検討した 5. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>(6) 【(2)で②1を選択した場合】目標達成状況を確認するために要した時間 ※移動時間を除く</p>	
<p>(選択) 1. ～10分 2. 10分～30分 3. 30分～1時間 4. 1時間以上</p>	

<p>2. 歩行器（歩行車を除く） <input type="text"/> 個</p> <p>【1個以上の回答を入力した場合】 種類について</p> <p>(選択) 1. 固定式 2. 交互式</p>	<p>(選択)</p> <p>1. 短期利用が想定されるため → (選択) 1. 利用者の病状や身体機能が進行・増悪傾向にある 2. 利用者の病状や身体機能が改善傾向にある 3. 施設入所、病院入院を控えている 4. その他</p> <p>2. 定期的なモニタリングが必要と思われるため</p> <p>3. 不要になれば返却できるため</p> <p>4. レンタル料が安い</p> <p>5. 利用者が定期的な訪問やメンテナンスを希望したため</p> <p>6. 購入の場合、支給限度額を超過することが見込まれるため</p> <p>7. 介護支援専門員等から勧められたため → (選択) 1. ケアマネジメントの必要性が高いため 2. 多職種による情報共有・協議で決めた方針であるため 3. その他</p> <p>8. 医師・看護職員やリハビリテーション専門職等の意見があったため</p> <p>9. わからない</p> <p>10 その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>3. 単点杖（松葉づえを除く） <input type="text"/> 個</p> <p>【1個以上の回答を入力した場合】 種類について</p> <p>(選択) 1. カナディアン・クラッチ 2. ロフストランド・クラッチ 3. プラットホームクラッチ</p>	<p>(選択)</p> <p>1. 短期利用が想定されるため → (選択) 1. 利用者の病状や身体機能が進行・増悪傾向にある 2. 利用者の病状や身体機能が改善傾向にある 3. 施設入所、病院入院を控えている 4. その他</p> <p>2. 定期的なモニタリングが必要と思われるため</p> <p>3. 不要になれば返却できるため</p> <p>4. レンタル料が安い</p> <p>5. 利用者が定期的な訪問やメンテナンスを希望したため</p> <p>6. 購入の場合、支給限度額を超過することが見込まれるため</p> <p>7. 介護支援専門員等から勧められたため → (選択) 1. ケアマネジメントの必要性が高いため 2. 多職種による情報共有・協議で決めた方針であるため 3. その他</p> <p>8. 医師・看護職員やリハビリテーション専門職等の意見があったため</p> <p>9. わからない</p> <p>10 その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>4. 多点杖 <input type="text"/> 個</p> <p>【1個以上の回答を入力した場合】 種類について</p> <p>(選択) 1. 4点杖 2. サイドケイン 3. その他</p>	<p>(選択)</p> <p>1. 短期利用が想定されるため → (選択) 1. 利用者の病状や身体機能が進行・増悪傾向にある 2. 利用者の病状や身体機能が改善傾向にある 3. 施設入所、病院入院を控えている 4. その他</p> <p>2. 定期的なモニタリングが必要と思われるため</p> <p>3. 不要になれば返却できるため</p> <p>4. レンタル料が安い</p> <p>5. 利用者が定期的な訪問やメンテナンスを希望したため</p> <p>6. 購入の場合、支給限度額を超過することが見込まれるため</p> <p>7. 介護支援専門員等から勧められたため → (選択) 1. ケアマネジメントの必要性が高いため 2. 多職種による情報共有・協議で決めた方針であるため 3. その他</p> <p>8. 医師・看護職員やリハビリテーション専門職等の意見があったため</p> <p>9. わからない</p> <p>10 その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>(3) 福祉用具サービス計画に記載するモニタリング時期の設定に際し考慮した点 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> ① 利用者の年齢</p> <p><input type="checkbox"/> ② 利用者の罹患している疾患</p> <p><input type="checkbox"/> ③ 福祉用具の種目</p> <p><input type="checkbox"/> ④ 利用者の障害固定の状況</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤ 疾患理解や管理能力</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥ 利用者の介護環境（同居家族の有無等）</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦ 利用者の日常生活に関する活動意欲や体調管理に関する関心</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧ 利用者一律に期間を定めている</p> <p><input type="checkbox"/> ⑨ その他 (<input type="text"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> ⑩ 特になし</p>	
<p>(4) 直近のモニタリングの実施方法 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 利用者宅への訪問による確認</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 利用者・家族への電話による確認</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 通所介護等、利用者がサービスを利用している時に訪問して確認</p> <p><input type="checkbox"/> 4. その他 (<input type="text"/>)</p>	

(5)	福祉用具サービス計画を作成した時に設定した初回のモニタリング状況
	福祉用具サービス計画を作成した時に設定した初回のモニタリングの時期 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
(選択)	1. 福祉用具サービス計画を作成した時に設定した予定通りに実施した
	2. 予定とは異なるスケジュールで実施した → (選択) 1. 予定よりも早く実施 <input type="text"/> か月
	2. 予定よりも遅く実施 <input type="text"/> か月
	3. 現時点では未実施
	【(4)で「2」予定とは異なるスケジュールで実施し「1.予定よりも早く実施」の場合】モニタリング実施時期の変更理由
(選択)	1. 初めて福祉用具を使用する利用者で支援が必要だった
	2. 使用方法の理解が難しく、説明や指導等が必要だった
	3. 独居で状況確認が必要だった
	4. 退院・退所後の期間が浅く、状況確認が必要だった
	5. 急な身体状況の変化があった
	6. 利用者・家族から要望があった
	7. その他 (<input type="text"/>)
(6)	モニタリングで把握した内容 【複数選択可】
<input type="checkbox"/>	1. 身体状況の変化
<input type="checkbox"/>	2. 日常生活動作の状況の変化
<input type="checkbox"/>	3. 意欲・意向の変化
<input type="checkbox"/>	4. 家族構成、主介護者の変化
<input type="checkbox"/>	5. サービス利用等の変化
<input type="checkbox"/>	6. 住環境の変化
<input type="checkbox"/>	7. 経済状況の変化
<input type="checkbox"/>	8. 使用している福祉用具に関する利用状況の課題
<input type="checkbox"/>	9. 福祉用具のメンテナンス状況
<input type="checkbox"/>	10. その他 (<input type="text"/>)
(7)	令和7年1月～令和7年8月の期間において、モニタリング結果を踏まえて行った福祉用具貸与の見直し状況
(選択)	1. 見直しを行った → (選択) 1. 貸与を終了した
	2. 購入へ切り替えた
	3. 貸与を継続した
	4. その他 (<input type="text"/>)
	2. 見直しをしていない → (選択) 1. モニタリングや貸与継続の必要性の検討の結果、変更は不要と判断した
	2. 福祉用具専門相談員の総合的な判断により、変更は不要と判断した
	3. 介護支援専門員の総合的な判断により、変更は不要と判断した
	4. 利用者本人・家族の意向により、変更は不要と判断した
	3. その他 → (<input type="text"/>)
(8)	モニタリングに要した時間（移動時間・記録作成時間を含まず、1回あたり）
(選択)	1. ～10分
	2. 10分～30分
	3. 30分～1時間
	4. 1時間以上
(9)	モニタリング記録作成に要した時間（1回あたり）
(選択)	1. ～10分
	2. 10分～30分
	3. 30分～1時間
	4. 1時間以上
(10)	介護支援専門員に報告したモニタリングの内容
(選択)	1. 「(6)福祉用具貸与の見直しにあたり、モニタリングで把握した内容」で把握した内容について、全てを報告した
	2. 「(6)福祉用具貸与の見直しにあたり、モニタリングで把握した内容」で把握した内容のうち、変化のあった項目のみを報告した
	3. 特に変わりがなかったため、変化がなかったことを報告した
	4. その他
(11)	介護支援専門員にモニタリングの報告をしたことによる効果 【複数選択可】
<input type="checkbox"/>	1. 現状に適していない福祉用具を見直す等、ケアプランの見直しにつながった
<input type="checkbox"/>	2. 利用者の生活環境や福祉用具の利用状況に適したケアプランを検討するための参考状況になった
<input type="checkbox"/>	3. 現在の利用者の生活環境を把握し、福祉用具の利用状況を確認することで、利用者の自立支援につながった
<input type="checkbox"/>	4. その他 (<input type="text"/>)
(12)	貸与した商品による事故の有無
	※「事故」とは、死亡又は負傷・疾病（医師の診断や治療を必要とするもの（或いは、必要となると思慮されるもの））とします
(選択)	1. あった → <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 固定用スロープ
	【複数選択可】 2. 歩行器（歩行車を除く）
	3. 単点杖（松葉づえを除く）
	4. 多点杖
	2. 現時点ではない
	3. わからない

(13) 貸与した商品によるヒヤリ・ハットの有無

※「ヒヤリハット」とは、事故や怪我に繋がるような危険な使い方及び場面、事象等とします

(選択)

1. あった

→

【複数選択可】

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

1. 固定用スロープ

2. 歩行器（歩行車を除く）

3. 単点杖（松葉づえを除く）

4. 多点杖

2. 現時点ではない

3. わからない

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。

回答欄について

- (選択) ⇒プルダウンメニューから1つ選んでください
- ⇒該当する選択肢の横に○印
- ⇒文字等を入力してください

※他設問の回答状況により、回答が不要な設問はグレーに塗りつぶされます。
 ※回答した値を削除したい場合は、キーボードの「Delete」キーを使用してください。

一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査【居宅介護支援事業所票】（案）

<回答上の注意>

■ ご記入にあたってのご注意

- 本調査は、居宅介護支援事業所における一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関わる実態を把握することを目的とするアンケート調査です。貴法人または事業所において、上記の選択制対応状況や、事業所の方針等、事業所全体に関する詳細を把握されている方にご回答をお願いいたします。
- 特に指定の無い限り、**令和7年4月1日（火）現在の状況**についてご回答ください。
- 上記の方法にて、**令和7年10月XX日（○）17時**までにご回答をお願いいたします。
- ご記入済の調査票は [\(URLを記載予定\)](#) からアップロードをお願いします。

■ 調査に関するお問い合わせ先

「一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査」事務局
 電話： 0120-XXX-XXX（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。
 株式会社三菱総合研究所 ヘルスケア事業本部

問1 基本情報

事業所について

(1) 事業所開設年

西暦		年
----	--	---

(2) 開設主体

- (選択)
1. 都道府県、市区町村、広域連合・一部事務組合
 2. 社会福祉協議会
 3. 社会福祉法人(社協以外)
 4. 医療法人
 5. 社団・財団法人
 6. 協同組合及び連合会
 7. 営利法人(株式・合名・合資・合同・有限会社)
 8. 特定非営利活動法人(NPO)
 9. その他 ()

(3) 法人が運営する福祉用具貸与・販売事業所の有無

- (選択)
1. 有している
 2. 有していない
- 【(2)で1の場合】併設もしくは近接しているか
- (選択)
1. 併設もしくは近接している
 2. 該当しない

問2 職員体制

職員数 ※実人数

介護支援専門員		人
事務員等		人

問3 選択制の対象者の実態

令和7年4月～6月に新たに選択制の対象種目がケアプランに位置付けられた利用者における判断実績

A：選択制の対象種目がケアプランに位置付けられた利用者の実人数		人
①Aのうち、選択制についての説明を行った利用者の実人数		人
①-1 うち、購入を選択した利用者の実人数		人
②Aのうち、ケアプランに位置付けられたサービスが選択制の対象種目の福祉用具のみの人数		人
②-1 うち、購入を選択したことでケアプランの作成がなくなった人数		人

問4 選択制の導入に伴う対応事項

1 【問3 Aが1人以上の場合】選択制の提案のプロセス

(1) 【説明】利用者への選択制の制度趣旨を説明する者 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答

- (選択)
1. 介護支援専門員
 2. 福祉用具専門相談員
- 【(1)で1を選択した場合】
- ①利用者への選択制の制度や趣旨を説明する際に準備している資料【複数選択可】
1. 選択制の制度概要
 2. 選択制に該当する福祉用具の使用期間の目安
 3. 長期利用した場合の購入および貸与にかかる費用の比較
 4. 購入および貸与を選択した場合のケアプランについて
 5. 購入を選択した利用者に向けた、購入後の福祉用具に関する問い合わせ先
 6. 購入を選択した利用者に向けた、購入後の福祉用具に不具合が生じた際の連絡先
 7. その他 ()
 8. 特になし

(2) 【協議】事業者間での情報共有・協議を発案した者 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答	
(選択)	1. 担当の介護支援専門員 2. 担当の福祉用具専門相談員 3. その他 ()
【(2)で1を選択した場合】貸与または購入の適否を判断するための情報を収集した専門職 ※事業所で把握しているもの全てを選択	
	1. 担当の福祉用具専門相談員 2. 主治医・かかりつけ医 3. 看護職員 4. リハビリテーション専門職 (PT・OT・ST) 5. 介護職員 6. その他 ()
(3) 【協議】医学的所見を取得する者 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答	
(選択)	1. 福祉用具専門相談員 2. 介護支援専門員
① 【(3)で2を選択した場合】医学的所見の取得先 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答	
(選択)	1. 主治医・かかりつけ医 2. 看護職員 3. リハビリテーション専門職 (PT・OT・ST) 4. その他 ()
② 【(3)で2を選択した場合】医学的所見の取得方法 ※事業所で把握しているもの全てを選択	
	1. 直接電話やメールで聴取 2. 書面回答を受領 3. サービス担当者会議での多職種による協議の場で聴取 4. その他 ()
(4) 【協議】事業者間での情報共有・協議の場について ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答 【複数選択可】	
	1. 利用者居宅への他職種訪問時に担当の介護支援専門員が同席 2. サービス担当者会議 3. 利用者・家族からの要望を受けて協議の機会を個別に設定 4. 地域ケア会議 5. その他 ()
(5) 【提案】貸与または購入を利用者に提案する者 ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答	
(選択)	1. 介護支援専門員が実施している 2. 福祉用具専門相談員が実施している 3. 利用者により、介護支援専門員・福祉用具専門相談員の分担を決めて実施している 4. 介護支援専門員・福祉用具専門相談員と一緒に説明している
【(5)で1を選択した場合】	
選択制について利用者に提案する際に、利用者へ提供している情報	
1. 必須で提供している 2. 必要に応じて提供している 3. 提供していない ※現状に最も近いものを選択	
(選択)	a. 利用者の身体状況の変化の見通しに関する意見
(選択)	b. 生活環境（家族・支援者の状況と住環境）等の変化に関する見通し
(選択)	c. 福祉用具の利用期間に関する見通し
(選択)	d. 該当福祉用具の貸与と購入それぞれの負担額の違い
(選択)	e. 長期利用が見込まれる場合は購入の方が利用者負担額を抑えられること
(選択)	f. 短期利用が見込まれる場合は適時適切な福祉用具に交換できる貸与が適していること
(選択)	g. 選択制の趣旨説明時に渡した資料
(選択)	h. 特になし
(選択)	i. その他
2 保険者の対応	
(1) 選択制導入に関する保険者からの説明 【複数選択可】	
	1. 説明会があった 2. 文書等による案内があった 3. 事業所から問合せを行い説明を受けた 4. その他 () 5. 特になし
(2) 選択制導入に関する保険者の方針 【複数選択可】	
	1. 保険者としての方針は特に示されていない 2. 貸与優先の方針が示されている保険者がある（または多い） 3. 購入優先の方針が示されている保険者がある（または多い） 4. わからない
(3) 購入を選択した場合の保険者の対応 【複数選択可】	
	1. 利用者に選択制の説明をする前に事前に相談が必要である 2. 購入を選択した場合、購入前に事前相談が必要である 3. 保険者との対応は福祉用具専門相談員が実施している 4. 通常の特典福祉用具販売に関する手続き以外、対応していることはない 5. その他 () 6. わからない

問5 福祉用具専門相談員との連携の内容や連携方法	
1 購入を選択した利用者についての福祉用具専門相談員との連携	
(1) 購入種目の利用目標設定のために居宅介護支援専門員から福祉用具専門相談員へ必須で情報提供している内容 【複数選択可】	
<input type="checkbox"/>	1. 居宅サービス計画書（他サービスの利用がある場合）
<input type="checkbox"/>	2. アセスメントシート
<input type="checkbox"/>	3. フェイスシート
<input type="checkbox"/>	4. その他（ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	5. 特になし
(2) 【(1)で3以外の場合】情報提供するタイミング ※事業所で把握しているもので最も多いケースを回答 【複数選択可】	
(選択)	1. 福祉用具専門相談員から依頼を受けた際
	2. 福祉用具サービスの利用が決定した時
	3. サービス担当者会議時
	4. 月末に他利用者とともに連携
	5. その他（ <input type="text"/>
2 貸与種目（選択制関わらず）における福祉用具専門相談員とのモニタリング記録等の情報共有の状況	
(1) モニタリング記録に含まれる項目のうち、ケアプラン見直し等へ活用したことがある情報 【複数選択可】	
<input type="checkbox"/>	1. モニタリング結果の総合評価
<input type="checkbox"/>	2. 福祉用具利用目標
<input type="checkbox"/>	3. 目標達成状況
<input type="checkbox"/>	4. 使用状況の問題
<input type="checkbox"/>	5. 点検結果
<input type="checkbox"/>	6. 身体状況の変化（ADL、状態像の変化等）
<input type="checkbox"/>	7. 生活状況の変化（住環境、サービスの利用内容の変化等）
<input type="checkbox"/>	8. 精神状況の変化（認知機能、精神・心理面の変化等）
<input type="checkbox"/>	9. 家族の状況の変化
<input type="checkbox"/>	10 意欲・意向等の変化
<input type="checkbox"/>	11 利用者及び家族の希望
<input type="checkbox"/>	12 今後の方針
<input type="checkbox"/>	13 福祉用具サービス計画の見直しの必要性
<input type="checkbox"/>	14 その他（利用者名等の基本情報を除く）（ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	15 特になし
(2) 上記情報以外に、福祉用具専門相談員からの連携が必要と考えられる情報（自由記述）	<input type="text"/>
(3) 福祉用具専門相談員からモニタリング記録を受領したことによる効果 【複数選択可】	
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の生活環境や福祉用具の利用状況に適したケアプランを検討するための参考情報になった
<input type="checkbox"/>	2. 現在の利用者の生活環境の把握や福祉用具の利用状況の確認が、利用者の自立支援につながったことを把握できた
<input type="checkbox"/>	3. 特に効果は感じていない
<input type="checkbox"/>	4. その他（ <input type="text"/>
3 福祉用具専門相談員との情報共有の状況	
福祉用具相談員への情報提供や、モニタリング記録の共有のために実施している手段 【複数選択可】	
<input type="checkbox"/>	1. ケアプランデータ連携システム上で共有
<input type="checkbox"/>	2. 電子上で作成した文書（PDFやExcel等）をのクラウド上で共有（ケアプランデータ連携システム以外）
<input type="checkbox"/>	3. 電子上で作成した文書（PDFやExcel等）をメール送付
<input type="checkbox"/>	4. 手記入した紙文書をスキャン等して電子送付
<input type="checkbox"/>	5. 紙文書を郵送
<input type="checkbox"/>	6. 紙文書をFAX送信
<input type="checkbox"/>	7. 紙で手渡し
<input type="checkbox"/>	8. その他（ <input type="text"/>
問6 選択制に対する利用者の声	
福祉用具貸与の種目のうち、現在選択制の対象でない種目について購入を希望する利用者の声がある用具を選択してください。【複数選択可】	
<input type="checkbox"/>	1. 車いす（付属品を含まない）
<input type="checkbox"/>	2. 車いす付属品
<input type="checkbox"/>	3. 特殊寝台（付属品を含まない）
<input type="checkbox"/>	4. 特殊寝台付属品
<input type="checkbox"/>	5. 床ずれ防止用具
<input type="checkbox"/>	6. 体位変換器
<input type="checkbox"/>	7. 手すり
<input type="checkbox"/>	8. 携帯用スロープ
<input type="checkbox"/>	9. 歩行車
<input type="checkbox"/>	10 松葉杖
<input type="checkbox"/>	11 移動用リフト
<input type="checkbox"/>	12 自動排泄処理装置
<input type="checkbox"/>	13 特になし

<p>車いす（付属品を含まない）</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>特殊寝台（付属品を含まない）</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>車いす付属品</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>特殊寝台付属品</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>床ずれ防止用具</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>体位変換器</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>手すり</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>スロープ（選択制対象商品以外）</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>歩行器（選択制対象商品以外）</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>歩行補助つえ（選択制対象商品以外）</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>認知症老人徘徊感知機器</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	<p>移動用リフト</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>
<p>自動排泄処理装置</p> <p>【選択した場合、その理由】 【複数選択可】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 貸与よりも購入の方が経済的だから</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 修理交換の頻度が低いから</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</p> <p><input type="checkbox"/> 6. その他 (<input type="text"/>)</p>	

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。

回答欄について

- (選択) ⇒プルダウンメニューから1つ選んでください
- ⇒該当する選択肢の横に○印
- ⇒文字等を入力してください

※他設問の回答状況により、回答が不要な設問はグレーに塗りつぶされます。
 ※回答した値を削除したい場合は、キーボードの「Delete」キーを使用してください。

一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査【保険者票】（案）

■ ご記入にあたってのご注意

- 本調査は、保険者における一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関わる実態を把握することを目的とするアンケート調査です。貴自治体において、上記の選択制対応状況や、事業所の方針等、事業所全体に関する詳細を把握されている方にご回答をお願いいたします。
- 特に指定の無い限り、**令和7年4月1日（火）現在の状況**についてご回答ください。
- 上記の方法にて、**令和7年10月XX日（○）17時**までにご回答をお願いいたします。
- ご記入済の調査票は [\(URLを記載予定\)](#) からアップロードをお願いします。

■ 調査に関するお問い合わせ先

「一部の福祉用具に係る貸与と販売の選択制の導入に関するアンケート調査」事務局
 電話： 0120-XXX-XXX（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。
 株式会社三菱総合研究所 ヘルスケア事業本部

問1 基本情報

1 国保連合会への特定福祉用具販売の請求事務委託の有無

- (選択) 1. 委託している → 問2へ
 2. 委託していない

2 特定福祉用具販売の給付実績総額・実人数（要介護度別に把握していない場合は合計のみご記入ください）

※ケアプランなし件数：ケアプラン（居宅サービス計画）が作成されていない利用者への給付件数

令和5年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								

令和6年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								

令和7年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	うちケアプランなし件数								
	給付総額								

3 選択制対象種目別の特定福祉用具販売の給付実績把握有無

(選択)

1. 把握している

2. 把握していない → 問2へ

【3で1を選択した場合】以下に入力するか、該当するデータファイルを別途ご提出ください。

4 特定福祉用具販売の給付実績総額・実人数（要介護度別に把握していない場合は合計のみご記入ください）

固定用スロープ

令和5年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和6年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和7年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

歩行器

令和5年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和6年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和7年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

単点杖（松葉杖を除く）

令和5年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和6年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和7年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

多点杖

令和5年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和6年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

令和7年度分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
4月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
5月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								
6月	実人数								
	給付件数								
	給付総額								

問2 一部の福祉用具における貸与と販売の選択制の導入後の現状

1 一部の福祉用具における貸与と販売の選択制の導入後の現状

(1) 選択制対象種目について購入を選択する利用者の申請に際して提出を求めている書類【複数選択可】

	選択制対象種目	特定福祉用具販売一般
1. 福祉用具利用計画		
2. 居宅サービス計画書		
3. 医学的所見		
4. 選択制の意思決定に際しての記録（サービス担当者会議の議事録等）		
5. 購入した福祉用具のパンフレット等		
6. （スロープの場合）自宅等設置する箇所を示した図面		
7. その他（ ）		
8. 特になし		

(2) 選択制対象種目の購入の場合の給付可否の判断基準

- (選択) 1. 通常の購入時と同様の基準としている
2. 通常の購入時の判断基準以外の基準や追加の要件を設けている。

(3) 通常の購入時の判断基準（自由記述）

（ ）

(4) 【(2)で2の場合】通常の購入時の判断基準以外に設けている基準（自由記述）

（ ）

(5) 手続きに際して生じている課題【複数選択可】

- 同一種目の貸与での利用がある場合の必要性の判断が難しい
- 事業所または利用者が居宅介護福祉用具購入支給限度基準額との調整のため、購入時期を遅らせることがある
- 事務負担が大きい
- 事業所または利用者・利用者家族からの選択制の手続き等に関する問い合わせが多い
- （スロープ等）使用場所の把握や、実際にその場所で使用されているかどうかの把握が難しい
- その他（ ）
- 特になし

(6) 買替・修理が発生した件数

- (選択) 1. 買替・修理が発生した
 (選択) ①発生件数を把握している
 ②発生件数を把握していない
 2. 現状買替・修理は発生していない

【上記で1-①を選択した場合】

令和6年		件
------	--	---

→ 該当種目【複数選択可】

	固定用スロープ		件
	歩行器（歩行車を除く）		件
	単点杖（松葉づえを除く）		件
	多点杖		件
	種目別の件数は把握していない		

令和7年		件
------	--	---

→ 該当種目【複数選択可】

	固定用スロープ		件
	歩行器（歩行車を除く）		件
	単点杖（松葉づえを除く）		件
	多点杖		件
	種目別の件数は把握していない		

(7) ケアプラン点検時に確認している情報【複数選択可】

- 選択制の対象種目に関する説明等の実施状況
- 選択制の対象種目の購入記録（判断の経緯等）
- 福祉用具貸与に関するモニタリング結果
- 購入の判断の根拠となる書類の有無
- サービス担当者会議での検討結果
- その他（ ）
- 特になし

2 選択制の導入に伴う福祉用具貸与・販売事業所への指導・対応状況【複数選択可】

(1) 一部の福祉用具における貸与と購入の選択制導入に関する福祉用具貸与・販売事業所への説明

- 貸与事業所向けの個別説明会を実施 → 回（令和6年4月～令和7年9月時点までの実績）
- 集団指導等の場で口頭説明を実施 → 回（令和6年4月～令和7年9月時点までの実績）
- 文書等による案内を実施
- 問い合わせを受けて随時回答
- 運営指導等の場で説明を実施
- その他（ ）
- 特になし

(2) 一部の福祉用具における貸与と販売の選択制導入に関する保険者の方針	
(選択)	1. 保険者としての方針は特に示していない 2. 保険者としての方針を示している → 2を選択した場合、示している具体的な方針について（自由記述） ()
(3) 利用者が購入を選択した場合に、保険者が福祉用具貸与・販売事業所に求めている対応 【複数選択可】	
	1. 販売前の事前相談 2. その他 () 3. 通常の購入に関する手続き以外、求めている対応は特になし
(4) 福祉用具貸与・販売事業所の運営指導時に選択制に関して確認している書類	
	1. 選択制導入にあたっての記録（サービス担当者会議の議事録等） 2. サービス提供記録 3. その他 () 4. 特になし
	①【(4)で1を選んだ場合】具体的な確認事項 1. 選択制の制度主旨の説明の実施有無 2. 多職種による協議の実施有無 3. 貸与または購入を提案した理由 4. その他 () 5. 特になし
	②【(4)で2を選んだ場合】具体的な確認事項 1. 用具の使用状況 2. メンテナンス等の実施状況 3. 目標達成状況 4. ヒヤリハット・事故の発生有無 5. その他 () 6. 特になし
(5) 選択制に関する事業所への実地指導又は文書指導等における指摘状況	
(選択)	1. 事業所を指導した実績がある 2. 事業所を指導した実績はない
(6) 【(5)で1の場合】選択制に関する指導の具体的な内容	
	1. 利用者または利用者家族へ、貸与又は購入の選択に関する説明がなされていない、あるいはその記録を残していない。 2. 利用者への貸与または購入の提案にあたり、医学的所見を入手していない、あるいはその記録を残していない。 3. 貸与または購入のどちらかに意図的に偏った提案をしている 4. 貸与または購入の提案の理由や協議の内容等の記録を残していない、又は十分な検討が行われていない 5. 利用者・家族からの要請等に応じた対応を行っていない 6. 目標達成状況の確認を実施していない 7. その他 ()
3 選択制の導入に伴う 居宅介護支援事業所 への対応事項 【複数選択可】	
(1) 一部の福祉用具における貸与と販売の選択制導入に関する居宅介護支援事業所への説明	
	1. 個別の説明会を実施 → 回 (令和6年4月～令和7年9月時点までの実績) 2. 集団指導等の場で説明を実施 → 回 (令和6年4月～令和7年9月時点までの実績) 3. 文書等による案内を実施 4. 問い合わせを受けて説明を実施 5. 運営指導等の場で説明を実施 6. その他 () 7. 説明を行っていない
(2) 一部の福祉用具における貸与と販売の選択制導入に関する保険者の方針	
(選択)	1. 保険者としての方針は特に示していない 2. 保険者としての方針を示している → 2を選択した場合、示している具体的な方針について（自由記述） ()
(3) 利用者が購入を選択した場合に居宅介護支援事業所に求めている対応 【複数選択可】	
	1. 購入前の事前相談を求めている 2. 通常の購入に関する手続き以外、対応していることはない 3. その他 ()

4 モニタリングの実施時期の記載及びその介護支援専門員への提供に関する事業所への実地指導又は文書指導等における指摘状況

(1) 事業所の運営指導時にモニタリングの実施時期の明記及び介護支援専門員への提供に関して確認している書類	
<input type="checkbox"/>	1. 福祉用具貸与計画
<input type="checkbox"/>	2. モニタリング記録
<input type="checkbox"/>	3. 介護支援専門員への提供の記録（サービス担当者会議の議事録等）
<input type="checkbox"/>	4. その他（ <input type="text"/> ）
<input type="checkbox"/>	5. 特になし
①【（1）で1を選んだ場合】具体的な確認事項	
<input type="checkbox"/>	1. 次回モニタリングの実施予定日
<input type="checkbox"/>	2. その他（ <input type="text"/> ）
<input type="checkbox"/>	3. 特になし
②【（1）で2を選んだ場合】具体的な確認事項	
<input type="checkbox"/>	1. モニタリングの実施頻度
<input type="checkbox"/>	2. モニタリング時の確認内容
<input type="checkbox"/>	3. 介護支援専門員への記録の提供
<input type="checkbox"/>	4. その他（ <input type="text"/> ）
<input type="checkbox"/>	5. 特になし
(2) モニタリングの実施時期の記載について、事業所への実地指導又は文書指導等における指摘状況	
<input type="checkbox"/> (選択)	1. 事業所を指導した実績がある
<input type="checkbox"/>	2. 事業所を指導した実績はない
(3) 【（2）で1の場合】モニタリングの実施時期の記載に関する指導の具体的な内容	
<input type="checkbox"/>	1. 次回モニタリング実施日が明記されていない
<input type="checkbox"/>	2. モニタリングの実施頻度が6月に1回よりも少ない
<input type="checkbox"/>	3. その他（ <input type="text"/> ）
(4) モニタリング記録の介護支援専門員への提供についての事業所への実地指導又は文書指導等における指摘状況	
<input type="checkbox"/> (選択)	1. 事業所を指導した実績がある
<input type="checkbox"/>	2. 事業所を指導した実績はない
(5) 【（4）で1の場合】モニタリング記録の介護支援専門員への提供に関する指導の具体的な内容	
<input type="checkbox"/>	1. 介護支援専門員へ提供されていない
<input type="checkbox"/>	2. 適時適切な提供が行われていない
<input type="checkbox"/>	3. 提供されている記録の内容が不十分
<input type="checkbox"/>	4. その他（ <input type="text"/> ）

5 選択制に対する意見

(1) 選択制に対する意見（要望がある問を選択し、自由記述欄にご記入ください）	
<input type="checkbox"/>	1. 選択制の対象種目について (<input type="text"/>)
<input type="checkbox"/>	2. 居宅介護福祉用具購入費支給限度基準額について (<input type="text"/>)
<input type="checkbox"/>	3. 選択制の対象種目を購入した場合のその後の事業者による対応について (<input type="text"/>)
<input type="checkbox"/>	4. その他 (<input type="text"/>)
(2) 【（1）で1を選択した場合】福祉用具貸与の種目について伺います。住民の声も踏まえ、保険者としてサービス提供の質の担保の観点から、選択制の対象種目について、貴保険者としての評価として当てはまるものを選択してください。	

1 ○現在選択制対象の種目についてのご意見

固定用スロープ	<input type="checkbox"/> (選択)	1. 貸与のみとすべき	
歩行器（歩行車を除く）	<input type="checkbox"/> (選択)	2. 販売のみとすべき	
単点杖（松葉づえを除く）	<input type="checkbox"/> (選択)	3. 選択制のままでよい	
多点杖	<input type="checkbox"/> (選択)	4. 特に保険者としての意見はない	
固定用スロープ	<input type="checkbox"/> 【複数選択可】	歩行器（歩行車を除く）	<input type="checkbox"/> 【複数選択可】
【1（貸与のみとすべき）を選択した場合、その理由】		【1（貸与のみとすべき）を選択した場合、その理由】	
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから
<input type="checkbox"/>	2. 定期的なメンテナンスが必要だから	<input type="checkbox"/>	2. 定期的なメンテナンスが必要だから
<input type="checkbox"/>	3. 定期的なモニタリングが必要だから	<input type="checkbox"/>	3. 定期的なモニタリングが必要だから
<input type="checkbox"/>	4. 壊れやすいから	<input type="checkbox"/>	4. 壊れやすいから
<input type="checkbox"/>	5. 長期的な利用が見込まれないから	<input type="checkbox"/>	5. 長期的な利用が見込まれないから
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）
【2（販売のみとすべき）を選択した場合、その理由】		【2（販売のみとすべき）を選択した場合、その理由】	
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）

<p>単点杖（松葉杖を除く）【複数選択可】</p> <p>【1（貸与のみとすべき）を選択した場合、その理由】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 定期的なメンテナンスが必要だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 定期的なモニタリングが必要だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 壊れやすいから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table> <p>【2（販売のみとすべき）を選択した場合、その理由】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 定期的なメンテナンスが必要だから	<input type="checkbox"/>	3. 定期的なモニタリングが必要だから	<input type="checkbox"/>	4. 壊れやすいから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<p>多点杖【複数選択可】</p> <p>【1（貸与のみとすべき）を選択した場合、その理由】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 定期的なメンテナンスが必要だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 定期的なモニタリングが必要だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 壊れやすいから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table> <p>【2（販売のみとすべき）を選択した場合、その理由】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 定期的なメンテナンスが必要だから	<input type="checkbox"/>	3. 定期的なモニタリングが必要だから	<input type="checkbox"/>	4. 壊れやすいから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 定期的なメンテナンスが必要だから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 定期的なモニタリングが必要だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 壊れやすいから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 定期的なメンテナンスが必要だから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 定期的なモニタリングが必要だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 壊れやすいから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<p>2 ○現在選択制の対象でない種目のうち、貸与と販売を選択できるようにした方が良いと考えられる種目を選んでください。【複数選択可】</p>																																																	
<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 車いす（付属品を含まない）</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 車いす付属品</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 特殊寝台（付属品を含まない）</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 特殊寝台付属品</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 床ずれ防止用具</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. 体位変換器</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7. 手すり</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>8. 携帯用スロープ</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>9. 歩行車</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>10. 松葉杖</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>11. 移動用リフト</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>12. 自動排泄処理装置</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>13. 特になし</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	1. 車いす（付属品を含まない）	<input type="checkbox"/>	2. 車いす付属品	<input type="checkbox"/>	3. 特殊寝台（付属品を含まない）	<input type="checkbox"/>	4. 特殊寝台付属品	<input type="checkbox"/>	5. 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	6. 体位変換器	<input type="checkbox"/>	7. 手すり	<input type="checkbox"/>	8. 携帯用スロープ	<input type="checkbox"/>	9. 歩行車	<input type="checkbox"/>	10. 松葉杖	<input type="checkbox"/>	11. 移動用リフト	<input type="checkbox"/>	12. 自動排泄処理装置	<input type="checkbox"/>	13. 特になし																						
<input type="checkbox"/>	1. 車いす（付属品を含まない）																																																
<input type="checkbox"/>	2. 車いす付属品																																																
<input type="checkbox"/>	3. 特殊寝台（付属品を含まない）																																																
<input type="checkbox"/>	4. 特殊寝台付属品																																																
<input type="checkbox"/>	5. 床ずれ防止用具																																																
<input type="checkbox"/>	6. 体位変換器																																																
<input type="checkbox"/>	7. 手すり																																																
<input type="checkbox"/>	8. 携帯用スロープ																																																
<input type="checkbox"/>	9. 歩行車																																																
<input type="checkbox"/>	10. 松葉杖																																																
<input type="checkbox"/>	11. 移動用リフト																																																
<input type="checkbox"/>	12. 自動排泄処理装置																																																
<input type="checkbox"/>	13. 特になし																																																
<p>車いす（付属品を含まない）</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<p>特殊寝台（付属品を含まない）</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																								
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<p>車いす付属品</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<p>特殊寝台付属品</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																								
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<p>床ずれ防止用具</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<p>体位変換器</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																								
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<p>手すり</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<p>スロープ（選択制対象商品以外）</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																								
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<p>歩行器（選択制対象商品以外）</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）	<p>歩行補助つえ（選択制対象商品以外）</p> <p>【選択した場合、その理由】【複数選択可】</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1. 利用者の自己負担額が抑えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2. 修理交換の頻度が低いから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6. その他（<input type="text"/>）</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																								
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																
<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから																																																
<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから																																																
<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから																																																
<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから																																																
<input type="checkbox"/>	6. その他（ <input type="text"/> ）																																																

		認知症老人徘徊感知機器		移動用リフト	
		【選択した場合、その理由】	【複数選択可】	【選択した場合、その理由】	【複数選択可】
		<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから	<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから
		<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから	<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから
		<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから	<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから
		<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから	<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから
		<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから	<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから
		<input type="checkbox"/>	6. その他 ()	<input type="checkbox"/>	6. その他 ()
		自動排泄処理装置			
		【選択した場合、その理由】	【複数選択可】		
		<input type="checkbox"/>	1. 利用者の自己負担額が抑えられるから		
		<input type="checkbox"/>	2. 修理交換の頻度が低いから		
		<input type="checkbox"/>	3. 要介護度に関わりなく長期利用が見込める用具だから		
		<input type="checkbox"/>	4. 利用者が軽度なので長期利用が見込めるから		
		<input type="checkbox"/>	5. 他人が使ったものに抵抗があると考えられるから		
		<input type="checkbox"/>	6. その他 ()		

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。