## 令和4年 社会福祉施設等調査及び介護サービス施設・事業所調査 居宅サービス事業所(医療関係)票 オンライン調査補足資料

オンライン調査利用の手引き(6 ページ)にご案内したとおり、居宅サービス事業所(医療関係) 票は、調査票に印字されたサービスの種類により一部ページに て表示されるボタンが異なります。



## 調査票に「短期入所療養介護」「通所リハビリテーション」のいずれか一方のみ印字 されている場合

①開設主体を選択後に「短期入所療養介護の回答へ」もしくは「通所リハビリテーションの回答へ」ボタンを押下し、次ページへお進みください。

(例) 通所リハビリテーションの回答へ進む場合

	通所リハビリテーションの回答へ	回答の一時保存	一時保存した回答の取得	調査票一覧へ	前ページへ
(2) 開設主体					
<ul> <li>次ページへは該当サービスの回答へボタン</li> </ul>	ンを選択しお進みください。				
開設主体	<ul> <li>※脱当する番号を 1つのみ、回答してください。</li> <li>01 部道府県</li> <li>02 市区町村</li> <li>03 広域連合・一部事務組合</li> <li>04 独立行政法人</li> <li>05 日本赤十字社・社会保険関係団体</li> <li>06 医療法人</li> <li>07 社会福祉協議会</li> <li>08 社会福祉法人(社会福祉協議会以外)</li> <li>09 公益社団・財団法人(公益社団・財団法人以)</li> <li>11 當利法人(公益社団・財団法人以)</li> <li>12 その他の法人</li> <li>13 個人</li> </ul>	(%)			

②回答を進めると、最後に回答者名・担当部署と連絡先ページに進むので、回答者名、 担当部署と連絡先を入力してください。

回答者名・担当部署と連絡先		
担当部署名	※全角	
回答者名	※全角	
回答者名 ふりがな	※全角	
電話番号	※半角	最大5桁 - 最大4桁 - 4桁
上記以外連絡先 (携帯、FAX等)	※全角	

③調査対象サービスのすべての回答が完了しましたら「回答の送信」ボタンを押下し てください。

通所リハビリテーションの回答へ	回答の送信	回答の一時保存	一時保存した回答の取得	調査票一覧へ	前ページへ
-----------------	-------	---------	-------------	--------	-------

※「回答の送信」ボタンを押してもエラーメッセージが表示される等、回答の送信がで きない場合は、未回答のサービスがないか再度ご確認ください。 調査票に「短期入所療養介護」「通所リハビリテーション」の両方が印字されてお り、両サービスの回答者が同一の場合



- ①開設主体を選択後に「短期入所療養介護の回答へ」もしくは「通所リハビリテーションの回答へ」ボタンを押下し、次ページへお進みください。
  - (例)短期入所療養介護の回答へ進む場合

	短期入所療養介護の回答へ	通所リハビリテーションの回答へ	回答の一時保存	一時保存した回答の取得	調査票一覧へ	前ページへ
(2) 開設主体	z					
• 次ページへは	該当サービスの回答へボタンを選択しま	ら進みください。				
開設主体	<ul> <li>※該当</li> <li>01</li> <li>02</li> <li>03</li> <li>04</li> <li>05</li> <li>06</li> <li>07</li> <li>08</li> <li>09</li> <li>10</li> <li>11</li> <li>12</li> <li>13</li> </ul>	する番号を 1つのみ、回答してください。 都道府県 市区町村 広域連合・一部事務組合 独立行政法人 日本赤十字社・社会保険関係団体 医療法人 社会福祉協議会 社会福祉法長(社会福祉協議会以外) 公益社団・財団法人 一般社団・財団法人 一般社団・財団法人(公益社団・財団法人以外 當利法人(会社) その他の法人 個人	-)			

②①で選択したサービスの回答完了後、もう一方のサービスについてご回答ください。 なお、回答者名・担当部署と連絡先ページでは、先に回答したサービスと同じ内容の場合には下記の自動入力がご使用いただけます。

## (例) 短期入所療養介護を先に回答した場合

※全角								
** <b>2</b> 角					]			
*全角								
※¥角 最大5桁	8	- 最大4梢	ī	- 4桁				
※全角								
100 000 000 000 000	※全角	*全角       *全角       *全角       *全角       基大5桁	※全角       ※全角       ※全角       ※全角       ※全角       ※全角       ※金角       ※金角	※全角	*全角       *全角       **半角       最大5桁       -       4桁	*全角	*全角        *全角        *金角        *半角     最大5桁       最大5桁     、最大4桁       ・     4桁	*全角        *全角        *金角        *半角     最大5桁       最大5桁     最大4桁       4桁



※「回答の送信」ボタンを押してもエラーメッセージが表示される等、回答の送信がで きない場合は、未回答のサービスがないか再度ご確認ください。 調査票に「短期入所療養介護」「通所リハビリテーション」の両方が印字されてお り、サービスごとに回答者が異なる場合



- ①開設主体を選択後に「短期入所療養介護の回答へ」もしくは「通所リハビリテーションの回答へ」ボタンを押下し、次ページへお進みください。
  - (例) 短期入所療養介護の回答へ進む場合

	短期入所療養介護の回答へ	通所リハビリテーションの回答へ	回答の一時保存	一時保存した回答の取得	調査票一覧へ	前ページへ
(2) 開設主体	x					
• 次ページへは	該当サービスの回答へボタンを選択しま	お進みください。				
開設主体	<ul> <li>※該当</li> <li>01</li> <li>02</li> <li>03</li> <li>04</li> <li>05</li> <li>06</li> <li>07</li> <li>08</li> <li>09</li> <li>10</li> <li>11</li> <li>12</li> <li>13</li> </ul>	する番号を <u>1つのみ</u> 、回答してください。 都道府県 市区町村 広域連合・一部事務組合 独立行政法人 日本赤十字社・社会保険関係団体 医療法人 社会福祉協議会 社会福祉協議会以外) 公益社団・財団法人(社会福祉協議会以外) 公益社団・財団法人(公益社団・財団法人以外 営利法人(会社) その他の法人 個人	5)			

②担当のサービスについて回答した後、「回答の一時保存」ボタンを押下してくださ

い。

別の回答者に代わる際は、ログイン時に**新しく設定したパスワード**を必ずお伝えく ださい。→1ページのメモ欄をご利用ください。 ☆先に回答する方は、1ページのメモ欄を使用して次の回答者へ必ず変更後のパスワードをお伝えください。
また、変更後のパスワードをお忘れになった場合は、オンライン調

査利用の手引き(10ページ及び11ページの問6)を参考に再発 行を行ってください。

介護サービス施設・事業所調査           R名振計									
	通所リノ	\ビリテーショ	ンの回答へ	回答の送信	回答の一時保	存一時保存し	た回答の取得	調査票一覧へ	前ページへ
<ul> <li>回答内容について質問する際の問</li> <li>専業所の代表者のあるではなく、1</li> <li>「回答の送信」をした後に、回答</li> <li>回答者名・担当部署と連絡先</li> <li>通所リハビリテーションと同じ回答を入</li> </ul>	い合わせ先。 実際に回答し テータを修正	として使用する場 した事業所の担当 Eしたい場合には	合があります。 着の氏名と連絡5 、【お聞い合わ1	もを入力してくだき ゴ窓口】(「オンラ	tu. Sイン調査利用の手引	き」1頁参照)まで、	ご連絡をお願いしま	<del>3</del> .	
担当部署名	※全角								
回答者名	※全角								
回答者名 ふりがな	※全角								
電話番号	※半角	最大5桁		- 最大4桁	].	4桁			
上記以外連絡先(携帯、FAX等)	※全角								
回答の一時保ィ	存:丿	入力し	た内容	を一時	保存しま	ミす。			

(例)「短期入所療養介護」のみ回答を担当している場合

③回答を修正する場合や、内容を確認する場合には「一時保存した回答の取得」ボタンを押下してください。「一時保存した回答を取得します。」と別窓が表示されますので「OK」ボタンを押下してください。

B.F.M.it	<b>このページの内容:</b> 一時保存した回答を取得します。 よろしいでしょうか?			査票一覧へ	前ページへ
<ul> <li>回答内容について質問する際の</li> <li>事実所の代表者の氏名ではなく</li> <li>「回答の送信」をした後に、町</li> </ul>		ОК	キャンセル		

④回答者が代わり、次に回答する方は、新しく設定されたパスワードにてログイン

後、【調査票の一覧画面】では必ず画面右側にある「<u>保存中</u>」をクリックしてお進み ください。

※電子調査票をクリックすると最初から回答が必要となりますのでご注意ください。

【調査票の一覧画面例】



⑤「短期入所療養介護」「通所リハビリテーション」のすべての回答が完了しましたら 「回答の送信」ボタンを押下してください。

短期入所療養介護の回答へ	回答の送信	回答の一時保存	一時保存した回答の取得	調査票一覧へ	前ページへ

※「回答の送信」ボタンを押してもエラーメッセージが表示される等、回答の送信が できない場合は、未回答のサービスがないか再度ご確認ください。