

大阪市高齢者実態調査票（施設調査）

《ご回答にあたってのお願い》

- ◎施設の代表者様またはそれに準ずる方がお答えください。
- ◎この調査は、令和7年7月1日現在の状況でお答えください。

◎施設種別によっては回答しにくい設問もありますが、把握している範囲でご回答いただけますようお願いいたします。

◎本調査は、WEB回答で受け付けております。パソコンまたはタブレットで下記二次元コードより入り入っていただき、ID・パスワードを入力の上、回答をお願いします。（令和7年8月15日(金)まで）

◆WEB専用回答ページ

<https://rsch.jp/480df2cad703fb28/login.php>



ID

パスワード

- ※URLを入力する際は、半角英数字で、大文字・小文字に注意して入力してください。
- ※ID・パスワードは、調査専用画面に入るための認証キーです。回答者を特定するためものではありません。
- ※スマートフォンでは正しく表示されない場合は、パソコン、タブレットをご使用ください。

◎紙の調査票でご回答の方は、ご記入いただいた調査票を同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、**令和7年8月15日(金)まで**に、ご返送ください。

【問合せ先】

調査事務局（大阪市高齢者実態調査サポートセンター）
 フリーダイヤル：0120-782-964（通話料無料）
 受付時間：月～金曜日（土曜日・日曜日・祝日除く） 午前9時～午後5時

◎貴施設についておかげがいたします。

施設名称	
開設年月 昭和・平成・令和 年 月	
所在区	1 北区 2 都島区 3 福島区 4 北花区 5 中央区 6 西区 7 港区 8 大正区 9 天王寺区 10 浪速区 11 西淀川区 12 淀川区 13 東淀川区 14 東成区 15 生野区 16 旭区 17 城東区 18 鶴見区 19 阿倍野区 20 住之江区 21 住吉区 22 東住吉区 23 平野区 24 西成区
定員	人 ショートステイ定員 人
入所(入院)者数 ※契約数	入所人員 ショートステイ利用人員 合計 人
居室の状況	タイプ 1人用 2人用 3人用 4人用 5人以上 部屋数
職員数	介護職員 看護職員 その他医療職 その他職員 常勤職員 人 人 人 人 非常勤職員 人 人 人 人 ※ 特別養護人数ではなく、正人数をお書きください。

◎該当する施設種別の回答欄に○をつけてください。なお、回答いただく問番号を明記しています。

番号	施設種別	問1 (1)	問1 (2)	問1 (3)	問1 (4)	問1 (5)	問1 (6)	問2 ～ 問17	問9	問20	問21	問22	問23 問24	高品 要型 P23
①	介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム) 地域密着型介護老人 福祉施設 (地域密着型特別養護 老人ホーム)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
②	介護老人保健施設	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
③	介護老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
④	有料老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑤	有料老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑥	生活支援ハウス	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑦	認知高齢者グループ ホーム	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑧	有料老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑨	有料老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑩	有料老人ホーム	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑪	サービス付き高齢者向 け住宅	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※ 特定施設入居者生活介護の指定を受けている施設のみ回答ください。

◎ 特定施設入居者生活介護の指定を受けていますか。（上記施設種別番号 ⑤ ⑥ ⑨ の施設のみ）

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------