

令和7年度 介護老人保健施設の 入所状況に関する調査 報告書

令和7年12月
新潟市福祉部高齢者支援課

目次

調査概要	1
(1)各居室形態の床数について	2
(2)各施設の施設区分について	2
(3)令和7年7月1日時点の居室形態ごとの利用床数について	3
(4)令和7年7月1日時点の平均介護度	3
(5)令和7年7月1日時点の利用床数のうち、長期利用者(3か月を超える者)について	4
(6)特別養護老人ホーム入所申込者数について	4
(7)介護医療院入所申込者数について	4
(8)令和6年度(令和6年4月～令和7年3月)と令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)を比較した入所率について	4
(9)「大幅に上昇した」、「上昇した」と考えられる具体的な要因について	5
(10)「大幅に低下した」、「低下した」と考えられる具体的な要因について	5
(11)新規入所の状況(令和6年4月～令和7年3月の新規入所者数)	6
(12)新規入所者の入所前の居住について	6
(13)退所者の状況(令和6年4月～令和7年3月の退所者数)	7
(14)退所者の退去後の居住について	7
(15)医療的ケアへの対応状況	8
調査票	9

調査の概要

(1) 調査対象

新潟市内に所在する介護老人保健施設（34施設）を対象にアンケート調査を行った。

- ・配布数：34票

- ・回収数：28票

（回収率：82.4%）

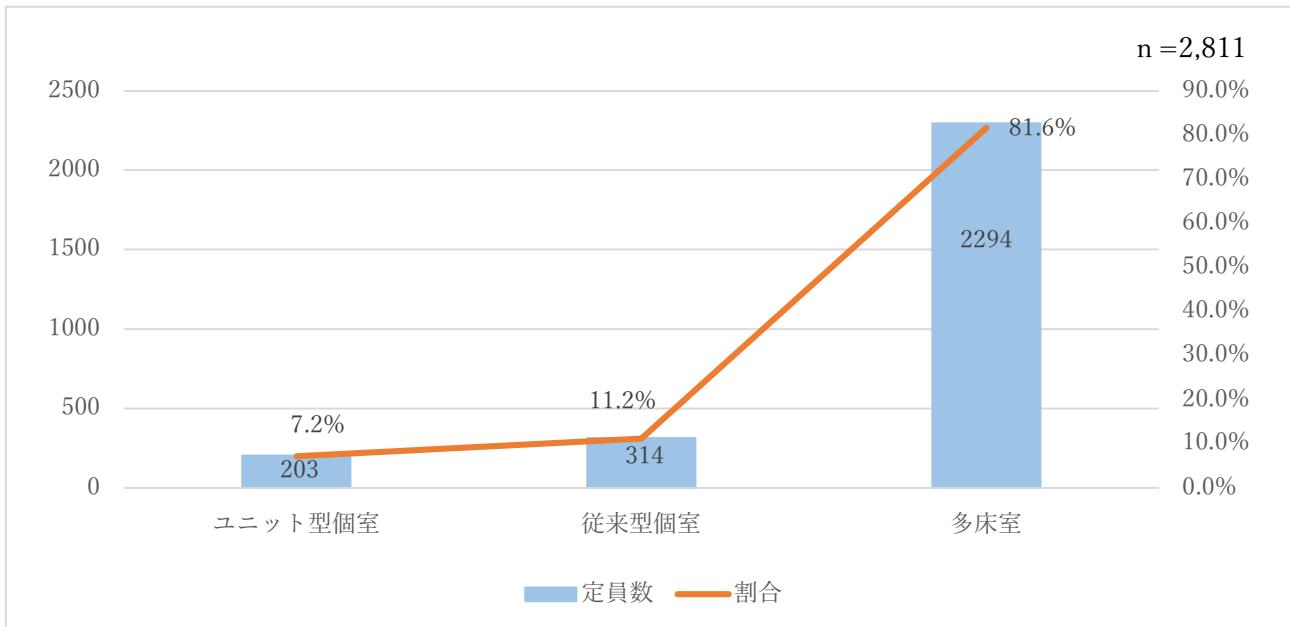
(2) 調査実施期間

令和7年7月1日～令和7年7月18日

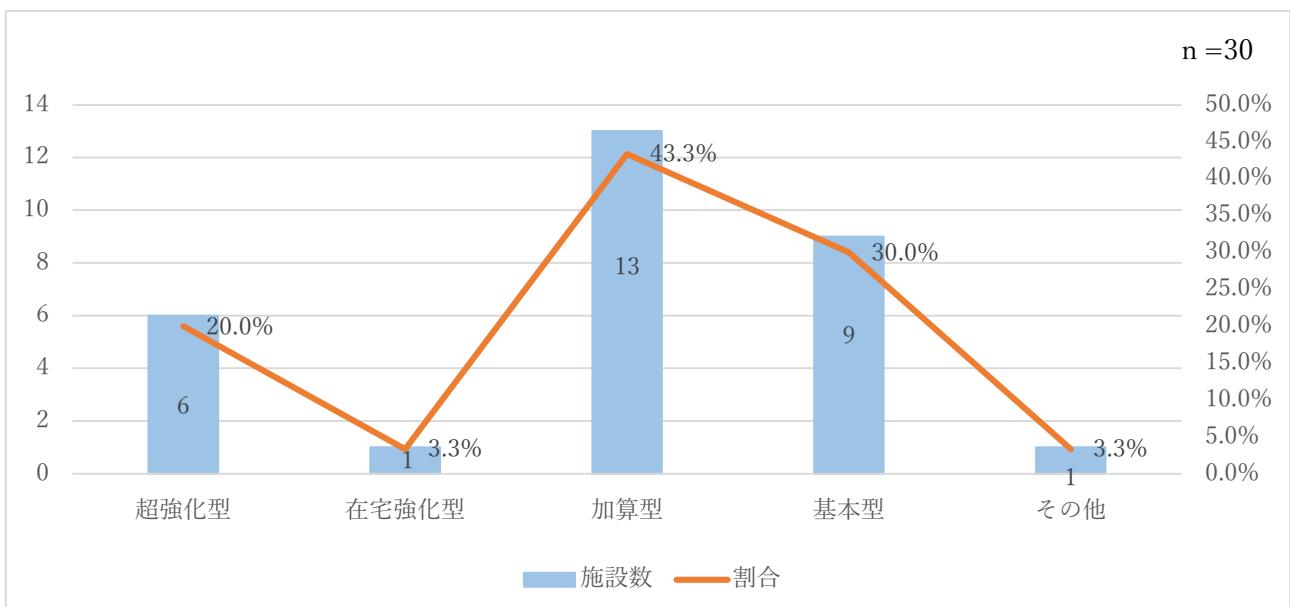
(3) 調査方法

Eメールによる配布・回収

(1)各居室形態の床数について

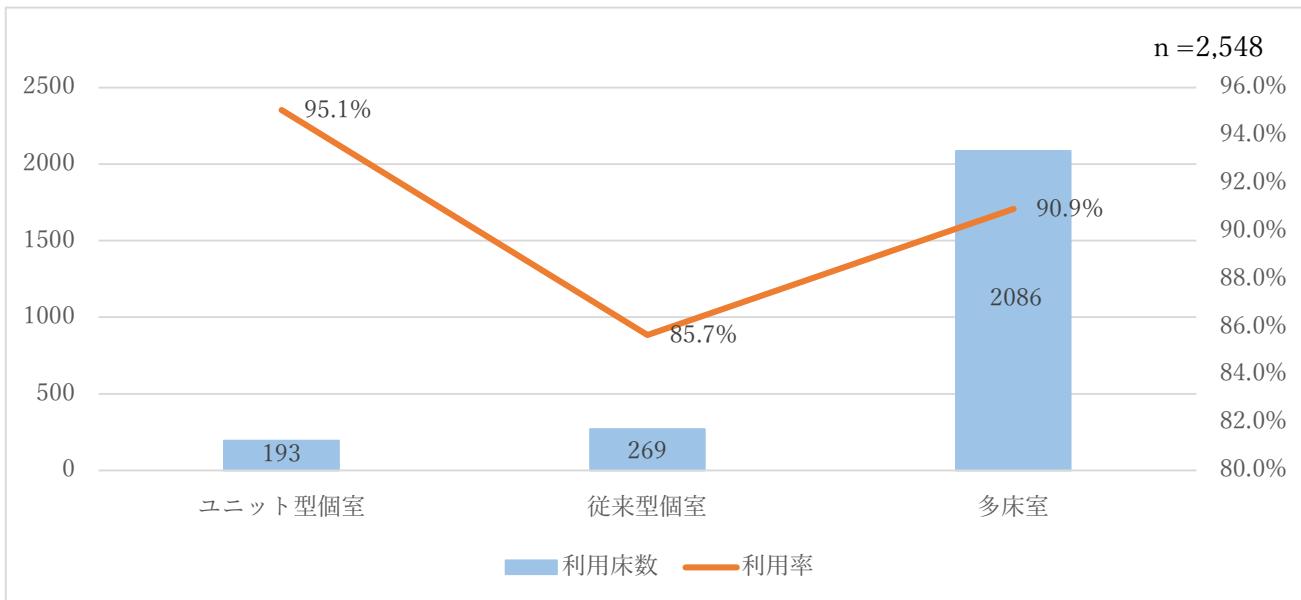


(2)各施設の施設区分について



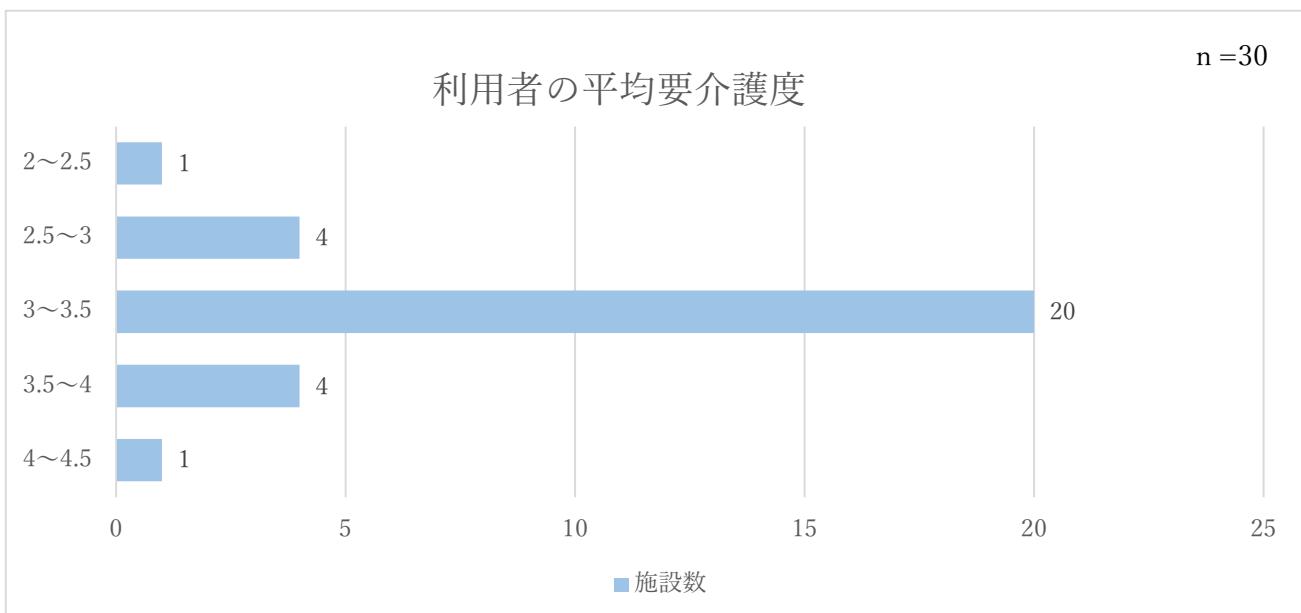
※2 施設は居室類型ごとに回答あり。

(3)令和7年7月1日時点の居室形態ごとの利用床数について



(4)令和7年7月1日時点の平均介護度

平均要介護度	3.17
--------	------



※2 施設は居室類型ごとに回答あり。

(5)令和7年7月1日時点の利用床数のうち、長期利用者数(3か月を超える者)について

利用床数	長期利用床数	割合
2,548	2,029	79.6%

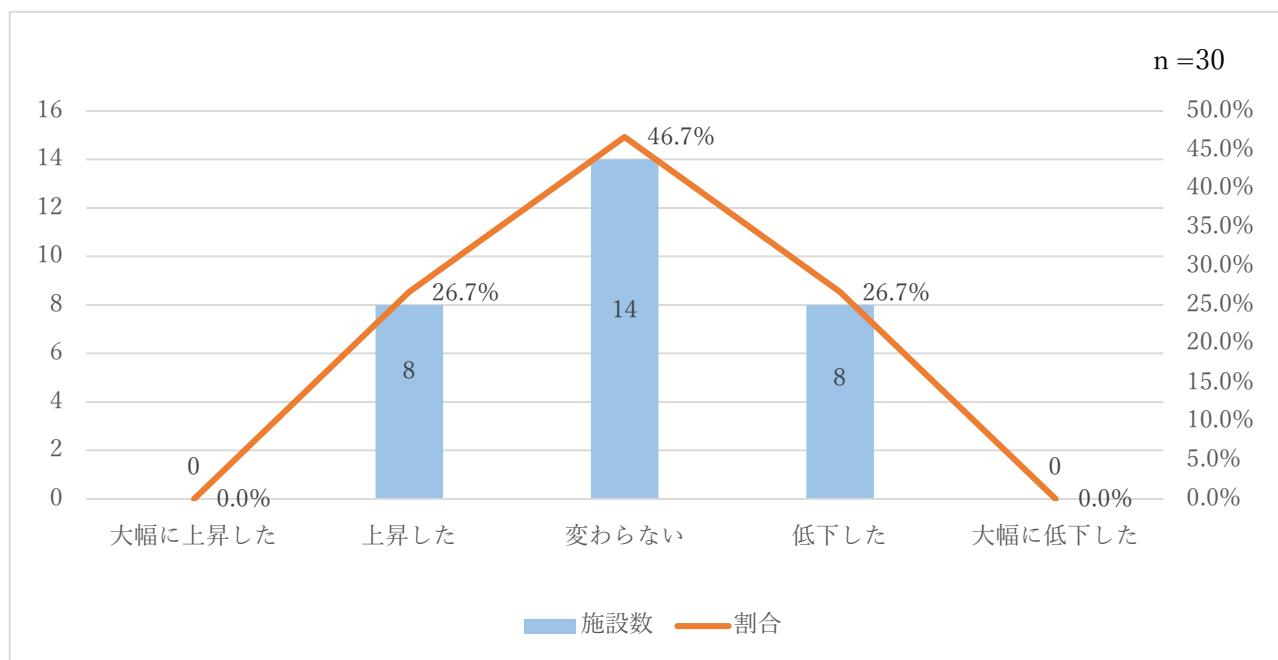
(6)(5)で答えた長期利用床数のうち、特別養護老人ホーム入所申込者数について

長期利用床数	特養入所申込者数	割合
2,029	503	24.8%

(7)(5)で答えた長期利用床数のうち、介護医療院入所申込者数について

長期利用床数	医療院入所申込者数	割合
2,029	10	0.5%

(8) 令和6年度(令和6年4月～令和7年3月)と1年前の令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)を比較した入所率について



※補足

大幅に上昇した…前年と比較して10%以上の上昇
 上昇した…前年と比較して1%以上10%未満の上昇
 低下した…前年と比較して1%以上10%未満の低下
 大幅に低下した…前年と比較して10%以上の低下

(9)大幅に上昇した、上昇したと考えられる具体的な要因について

(施設の体制強化)

- ・職員個々のスキルアップ。
- ・スタッフの拡充や医療・介護・リハビリスタッフとの連携を図り、入所受入の体制を強化した。
- ・類型が変わり（加算型→強化型→超強化型）、稼働を維持するために入所率が上昇した。
- ・長期入所の方の割合を増やした。営業を行った。

(新型コロナウイルス)

- ・令和5年度に新型コロナ感染症の影響があり、令和6年度は影響がなかった分、上昇した。
- ・令和4年にコロナクラスターがあり、入所受入れ制限をしていたため入所者が減少した。令和6年度になってから回復した。

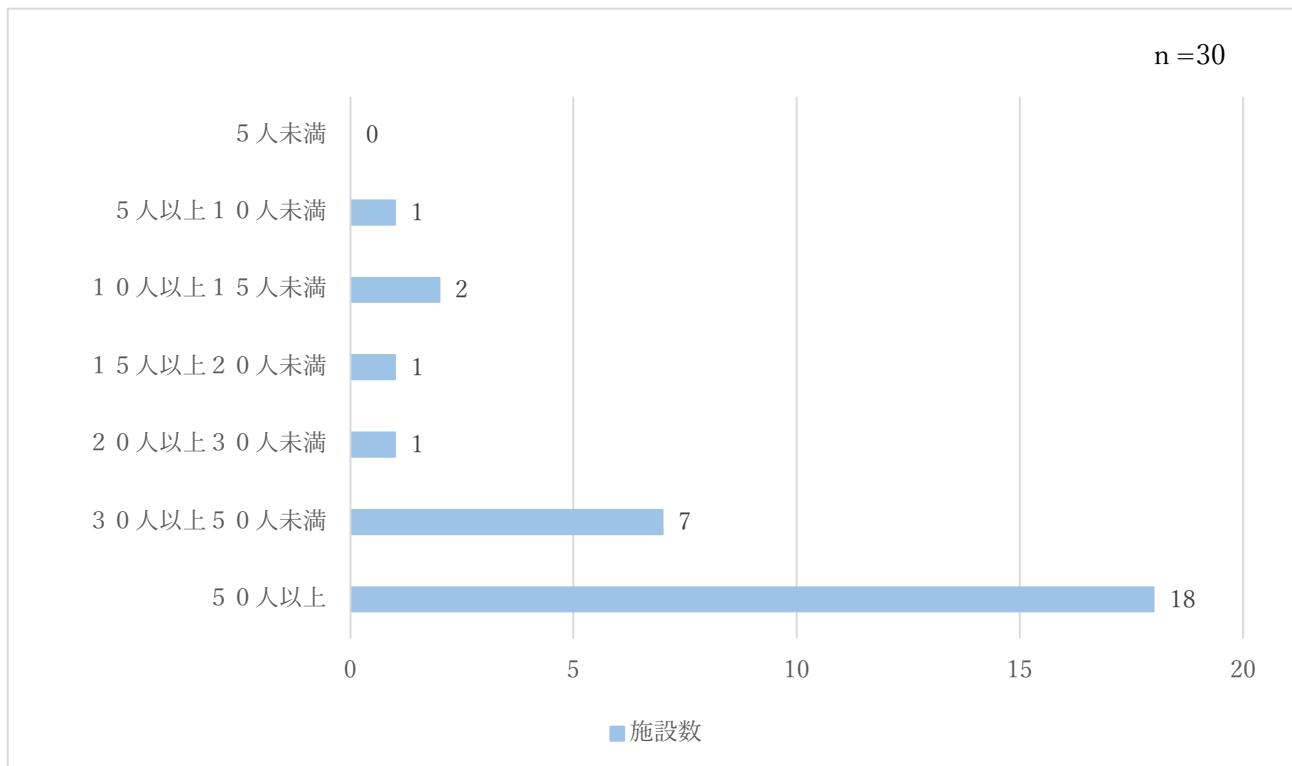
(医療体制の影響)

- ・令和6年度診療報酬改定によって、病院の病棟維持の要件が更に厳しくなった。そのため、退院が早まる傾向がより加速し、病院からの入所相談が増えている。

(10)大幅に低下した、低下したと考えられる具体的な要因について

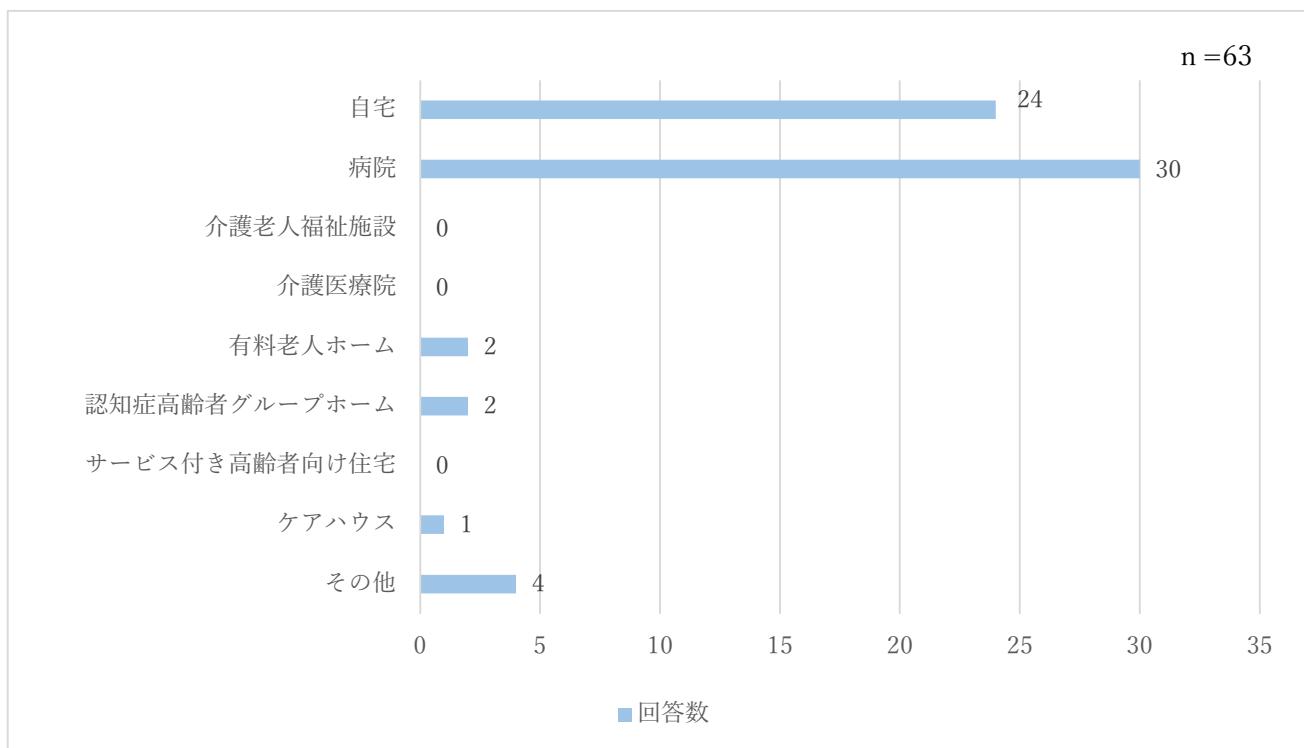
- ・看護職の減員により、利用できるベッドを制限した。
- ・入所者の入院により病院への退所が増加したため。
- ・施設全体でコロナクラスターとなって以降、体調不良による入院退所が相次いだため。
- ・体調不良で入院退所される方や特別養護老人ホームへ入所される方が増加している。
- ・特養等施設の申込後の待機期間の短縮。申し込むとすぐに呼ばれ、退所してしまう。
- ・病院から紹介人数が減少している。体調不良で入院された方の入院期間が減少しているため、原因疾患の治療はされているが、入院後に見つかった病気に対して十分な治療がされていない事が多く、入所期間が短くなっている。

(11)新規入所の状況(令和6年4月～令和7年3月の新規入所者数)について

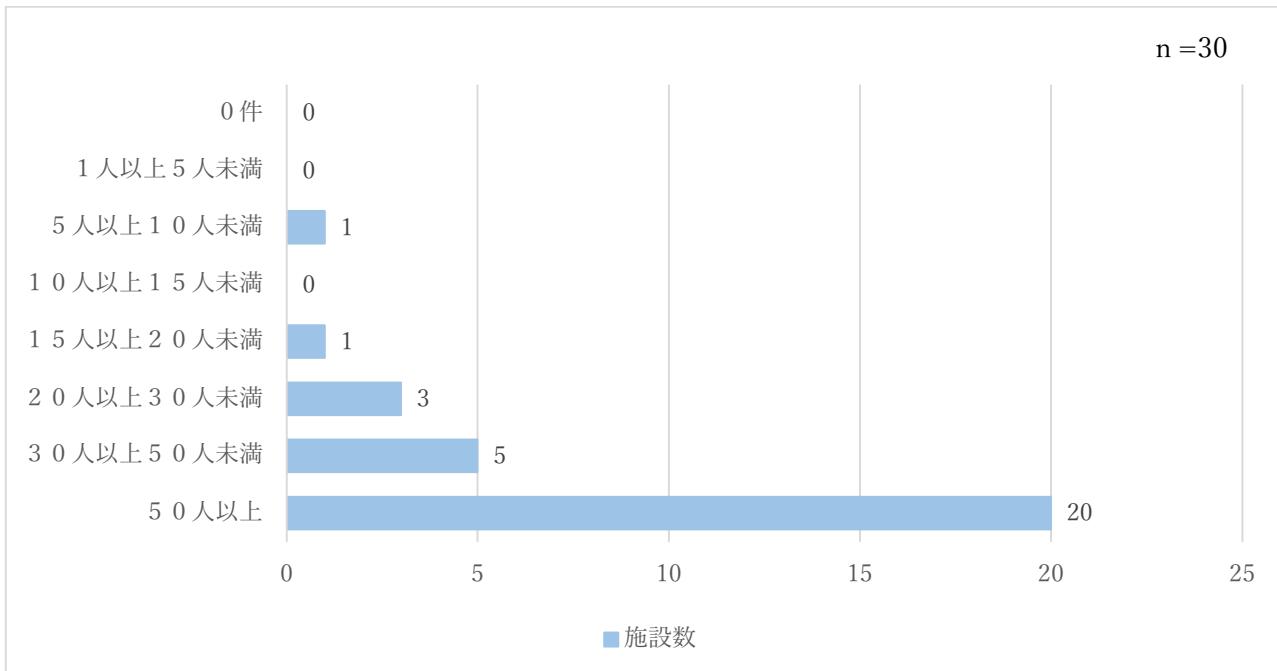


※2 施設は居室類型ごとに回答あり。

(12)新規入所者の入所前の居住について(複数回答)

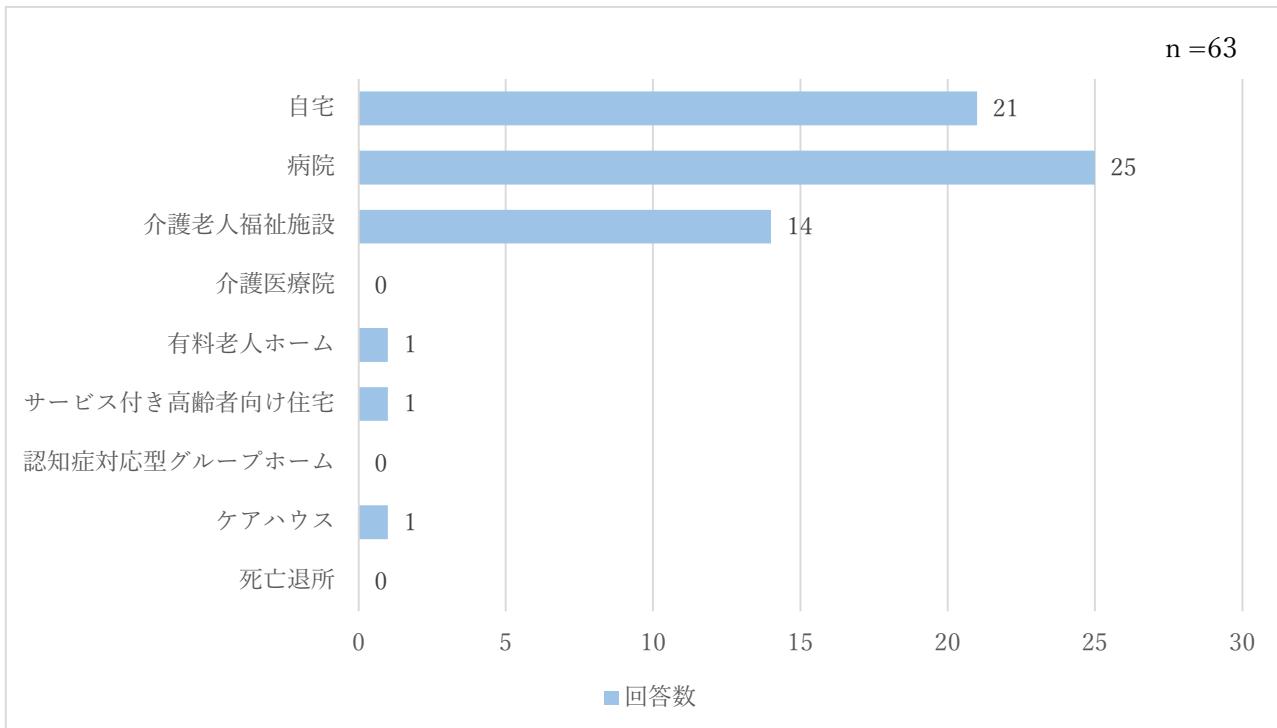


(13)退去者の状況(令和6年4月～令和7年3月の退所者数)について

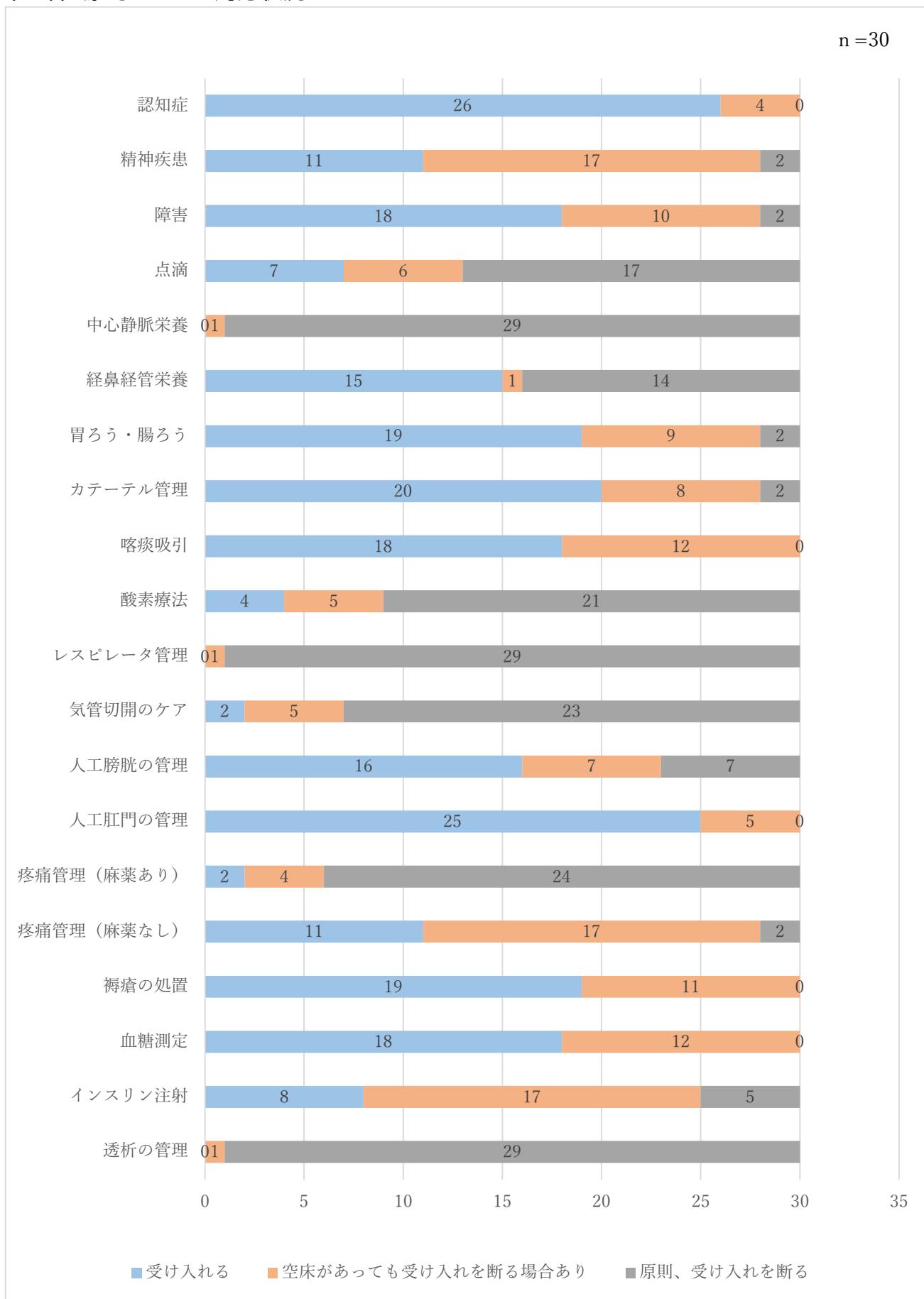


※2 施設は居室類型ごとに回答あり。

(14)退去者の退去後の居住について(複数回答)



(15) 医療的ケアへの対応状況



※2 施設は居室類型ごとに回答あり。

令和7年度「介護老人保健施設の入所状況に関する調査」

法人名	
法人代表者 職・氏名	

回答者 職・氏名	
回答者 電話番号	
回答者 メールアドレス	

介護老人保健施設の基本情報について記載してください。

※単位(床)は記載不要。

(1)介護保険事業所番号		数字10桁
(2)事業所名		
(3)事業所対象圏域		
(4)居室形態 ※床数を記入してください。	ユニット型個室	
	ユニット型個室の多床室	
	従来型個室	
	多床室	
(5)施設類型 ※あてはまるものに「○」をつけてください。	超強化型	
	在宅強化型	
	加算型	
	基本型	
	その他	

施設の利用状況について

質問(1) 令和7年7月1日時点の各居室形態ごとの入所者を教えてください。

※7月1日に同じベッドで入替があり、利用者2人について請求をしている場合でも「1」でカウントしてください。
7月1日に退去し、請求していない場合は「0」としてください。
各居室形態ごとの入所率を調べるためのものです。

※単位(人)は記載不要。

ユニット型個室	
ユニット型個室の多床室	
従来型個室	
多床室	
合計	0

質問(2) 令和7年7月1日時点の平均介護度を教えてください。

平均介護度	
-------	--

質問(3) 質問(1)で答えた入所者数のうち、長期利用者数(3か月を超える者)を教えてください。

※単位(人)は記載不要。

長期利用者数	
--------	--

質問(4) 質問(3)で答えた入所者のうち、特養入所申込者数を教えてください。

※単位(人)は記載不要。

特養入所申込者数	
----------	--

質問(5) 質問(3)で答えた入所者のうち、介護医療院入所申込者数を教えてください。

※単位(人)は記載不要。

介護医療院入所申込者数	
-------------	--

質問(6) 令和6年度(令和6年4月～令和7年3月)と1年前の令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)を比較した入所率について、あてはまるものに「○」を記入してください。

大幅に上昇した		補足 大幅に上昇した…前年と比較して10%以上の上昇 上昇した…前年と比較して1%以上10%未満の上昇 低下した…前年と比較して1%以上10%未満の低下 大幅に低下した…前年と比較して10%以上の低下
上昇した		
変わらない		
低下した		
大幅に低下した		

質問(7) 質問(6)で大幅に上昇した、上昇したと考えられる具体的な要因について、下記の欄に記入してください。

要因

質問(8) 質問(6)で、大幅に低下した、低下したと考えられる具体的な要因について、下記の欄に記入してください。

要因

新規入所者の状況

質問(9) 令和6年4月～令和7年3月の新規入所者数について、あてはまるものに「○」を記入してください。

5人未満	
5人以上10人未満	
10人以上15人未満	
15人以上20人未満	
20人以上30人未満	
30人以上50人未満	
50人以上	

質問(10) 新規入所者の入所前の居住として、多いものに「○」を記入してください。(複数回答可能。最大3つまで)

自宅	
病院	
介護老人福祉施設	
介護医療院	
有料老人ホーム	
認知症高齢者グループホーム	
サービス付き高齢者向け住宅	
ケアハウス	
その他	

退所者の状況

質問(11) 令和6年4月～令和7年3月の退所者数について、あてはまるものに、「○」を記入してください。

0件	
1人以上5人未満	
5人以上10人未満	
10人以上15人未満	
15人以上20人未満	
20人以上30人未満	
30人以上50人未満	
50人以上	

質問(12) 退去者の退去後の居住として、多いものに「○」を記入してください。(複数回答可能。最大3つまで)

自宅	
病院	
介護老人福祉施設	
介護医療院	
有料老人ホーム	
サービス付き高齢者向け住宅	
認知症対応型グループホーム	
ケアハウス	
死亡退所	
その他	

医療的ケア等への対応状況について

質問(13) 各医療的ケア等に関する受入方針のうち、どれにあてはまるか3つのうち1つを選択し、あてはまるものに「○」を記入してください。

医療的ケア等 項目	受入方針		
	受け入れる	空床があっても受け入れを断る場合有り	原則、受け入れを断る
認知症			
精神疾患			
障害			
点滴			
中心静脈栄養			
経鼻経管栄養			
胃ろう・腸ろう			
カテーテル管理			
喀痰吸引			
酸素療法			
レスピレータ管理			
気管切開のケア			
人工膀胱の管理			
人工肛門の管理			
疼痛管理(麻薬あり)			
疼痛管理(麻薬なし)			
褥瘡の処置			
血糖測定			
インスリン注射			
透析の管理			

介護医療院への転換について

質問(13) 第10期計画(令和9年度～令和11年度)において、介護医療院への転換の有無について、どちらかに「○」を記入してください。

※第9期に未だ採択されておらず、引き続き転換を希望する場合は「有」に○を記入してください。

有	
無	

質問(14) 質問(13)で「有」と回答した場合のみ、意向の詳細を教えてください。

転換希望年度	
転換希望床数	

質問(15) 質問(13)で「有」と回答した場合のみ、転換を希望する理由を教えてください。

理由