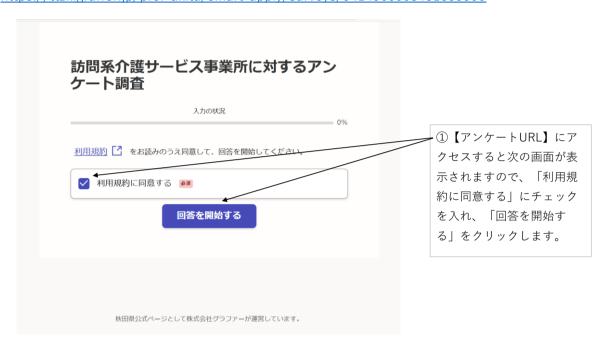
アンケート回答方法マニュアル

本アンケートでは、訪問系介護サービス事業所の加算の取得状況や月の訪問回数等をご回答いただくため、お手元に資料をご準備ください。

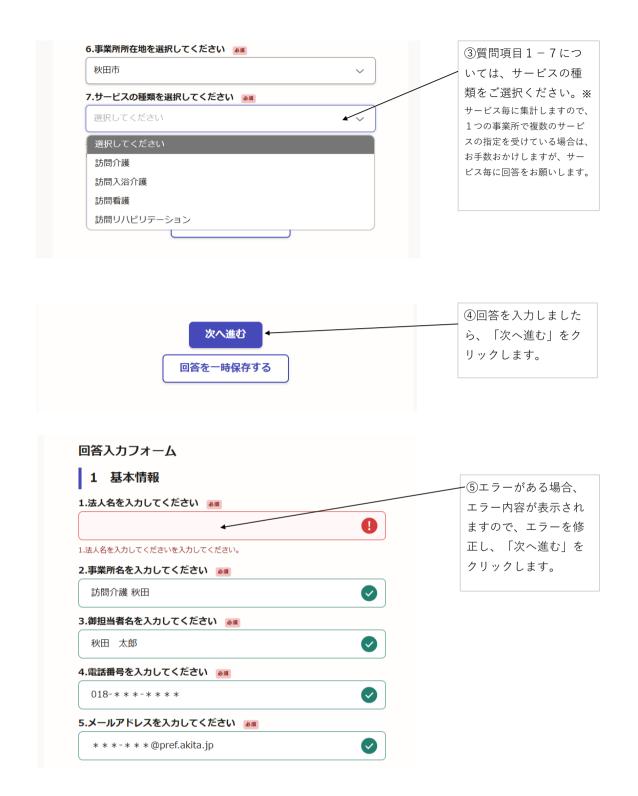
準備が整いましたら、以下の【アンケートURL】からご回答をお願いします。

【アンケートURL】

https://ttzk.graffer.jp/pref-akita/smart-apply/surveys/5414960008431355506







想定されるエラーの内容は次のとおりです。

- 「○○を入力してくださいを入力してください。」
 - →入力必須項目に回答が入力されていない場合のエラーです。回答をご入力ください。
- ・「入力されている値が不正です。」
 - →半角数字で入力する項目に半角数字以外で入力されている場合のエラーです。半角数字でご入力ください。

回答入力フォーム

3 「中山間地域等における小規模事業所加算」の取 得状況 豪雪地帯などの中山間地域等において要介護者に対する介護サービスを確保するた めに、小規模の事業所を設置していることを評価する加算です。 1.中山間地域等小規模事業所加算を取得していますか 🙉 2-2で「2.対象地域ではない」「3.わからない」を選択した事業所が対象です 選択してください 2.月平均訪問回数は、当加算の小規模要件を満たしていますか 🙉 小規模要件とは、秋田県が指定している事業所の場合、前年度の平均証妨問回数が600回以 下の事業所です 選択してください 3.中山間地域等小規模事業所加算を取得していない理由は何ですか 🔉 3-2で「1.湯たしている」を選択した事業所が対象です 選択してください その他を選択した場合、以下に記述をお願いします am 0/400 4.今後、当加算を取得したいと考えていますか 🙉 3-2で「1.渦たしている」を選択した事業所が対象です 選択してください 5.直近月の介護給付分の訪問回数(回/月)を入力してください 🕬 3-2で小規模受件を「2.満たしていない」「3.わからない」を選択した事業所が対象です 6.直近月の予防給付分の訪問回数(回/月)を入力してください 🗪 3-2で小規模受件を「2.満たしていない」「3.わからない」を選択した事業所が対象です

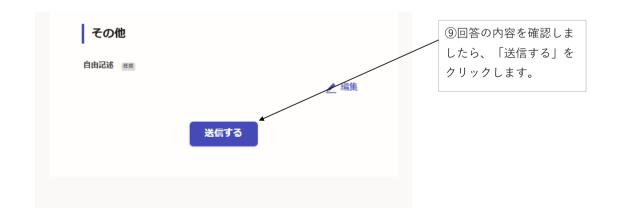
次へ進む

回答を一時保存する

◎戻る

⑥3 「中山間地域等における小規模事業所加算」の取得状況の質問項目5、6は直近月の介護(予防)給付分の訪問回数(回/月)を入力する項目です。半角数字でご入力ください。 ※該当する事業所に限ります(該当しない事業所はこちらの項目が表示されません)





アンケートの回答方法は以上になります。 ご協力ありがとうございました。