

アンケート回答方法マニュアル

本アンケートでは、水道光熱費、車両の燃料費、給食材料費、給食委託費及び委託費（給食委託を除く）の対前年比を確認するため、令和5年4月～10月分、令和6年4月～10月分の合計額をご回答いただきます。アンケートの回答にあたり、上記内容の分かる資料をお手元にご準備ください。準備が整いましたら、下記【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/6105838061776748635>

秋田県 スマート申請

物価高騰に関するアンケート調査

入力の状況

0%

[利用規約](#) [□](#) をお読みのうえ同意して、回答を開始してください。

☒ 利用規約に同意する 必須

回答を開始する

①【アンケートURL】にアクセスすると次の画面が表示されますので、「利用規約に同意する」にチェックを入れ、「回答を開始する」をクリックします。

秋田県公式ページとして株式会社グラファァーが運営しています。

物価高騰に関するアンケート調査

入力の状況

11%

回答入力フォーム

1 基本情報

1.法人名を入力してください 必須

2.事業所名を入力してください 必須

3.御担当者名を入力してください 必須

4.電話番号を入力してください 必須

5.メールアドレスを入力してください 必須

6.事業所所在地を選択してください 必須

選択してください



②回答画面が表示されますので、上からご回答ください。

6.事業所所在地を選択してください 必須

秋田市

7.サービスの種類を選択してください 必須

入所系

【入所系】
介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院、認知症対応型共同生活介護、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、短期入所生活介護、養護老人ホーム、軽費老人ホーム

【通所系】
通所介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、通所リハビリテーション

【複合系】
小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護

【訪問・相談系】
訪問介護、訪問入浴介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、福祉用具貸与・販売、居宅介護支援

8.入所定員数（複合系の場合は泊まりの定員）を入力してください 必須
(※空床利用分の定員を除く)
(半角数字)

30

次へ進む

回答を一時保存する

③質問項目1～7については、ご参考までにサービスの種類を記載しておりますので、必要に応じ、ご確認ください。

④回答を入力しましたら、「次へ進む」をクリックします。

1 基本情報

1.法人名を入力してください 必須

1.法人名を入力してくださいを入力してください。

2.事業所名を入力してください 必須

介護老人福祉施設 秋田県

3.御担当者名を入力してください 必須

秋田 太郎

4.電話番号を入力してください 必須

018-860-1363

5.メールアドレスを入力してください 必須

choju-kaigo@mail2.pref.akita.jp

⑤エラーがある場合、エラー内容が表示されますので、エラーを修正し、「次へ進む」をクリックします。

想定されるエラーの内容は次のとおりです。

- ・「〇〇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。

2 水道光熱費の状況

施設運営にかかる光熱水費を入力してください。
※該当がない場合は「0」を入力してください。

1.令和5年4月～10月の水道光熱費を円単位で入力してください **必須**
(合計額)
(半角数字)

円

2.令和6年4月～10月の水道光熱費を円単位で入力してください **必須**
(合計額)
(半角数字)

円

3.水道光熱費について、特記事項があったら入力してください。 **任意**
【自由記述】
(例：令和6年1月に空調設備を更新したことにより電気使用量が減少している 等)

⑥「2 水道光熱費の状況」～「6 委託費（給食委託を除く）の状況」の質問項目1、2はそれぞれの期間の合計額（円単位）を入力する項目です。合計額を半角数字でご入力ください。

 表示中の画面を印刷する

⑦最後の項目まで入力し、「次へ進む」をクリックすると回答の確認画面が表示されますので、回答内容をご確認ください。また、回答の確認画面の「表示中の画面を印刷する」から回答の印刷が可能です。

物価高騰に関するアンケート調査

入力状況 100%

回答の確認

1 基本情報

1.法人名を入力してください **必須**

社会福祉法人 秋田県 

2.事業所名を入力してください **必須**

介護老人福祉施設 秋田県 

3.御担当者名を入力してください **必須**

秋田 太郎 

4.電話番号を入力してください **必須**

018-860-1363 

5.メールアドレスを入力してください **必須**

choju-kaigo@mail2.pref.akita.jp 

6.事業所所在地を選択してください **必須**

秋田市 

7.サービスの種類を選択してください **必須**

入所系 

8.入所定員数（複合系の場合は泊まりの定員）を入力してください **必須**

30 

2 水道光熱費の状況

1.令和5年4月～10月の水道光熱費を円単位で入力してください **必須**

7 事業所の運営状況

1.貴事業所の職員の充足状況について教えてください 必須

1.充足している

 編集

2.貴事業所における利用者の確保状況を教えてください 必須

1.確保できている

 編集

3.令和6年度介護報酬改定後の経営状況は、どう変わりましたか。 必須

2.特に変わらない

 編集

4.貴事業所の今後の経営見通しについて教えてください 必須

1.今後も問題なく経営を継続できる見込みである

 編集

⑧回答の修正を行う場合は、「編集」をクリックすると質問画面が開きますので、回答を修正し、「完了する」をクリックします。

7 事業所の運営状況

1.貴事業所の職員の充足状況について教えてください 必須

☐ 1.充足している

☒ 2.やや不足している

☐ 3.とても不足している

☐ 4.その他（ ）

完了する

2.特に変わらない 必須

 編集

4.貴事業所の今後の経営見通しについて教えてください 必須

1.今後も問題なく経営を継続できる見込みである

 編集

8 その他

1.介護保険サービスの物価高騰等に関する御意見等について 任意

 編集

送信する

⑨回答の内容を確認したら、「送信する」をクリックします。

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。