

**令和6年度予算執行調査**  
**「介護給付費等負担金（居宅療養管理指導等）」**  
**調査要領（事業者用）**

この度はお忙しい中、本調査にご協力いただきましてありがとうございます。  
調査にあたり、下記の作業内容をご確認下さい。

【 作 業 内 容 】

1. Excel 調査票について

本調査については、以下のとおり各事業者に応じた調査票がございます。

- (1) 居宅介護支援事業所 . . . 「調査票（介護支援）」
- (2) 有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅事業者  
. . . 「調査票（有料・サ高住）」
- (3) 居宅療養管理指導事業所 . . . 「調査票（療養管理指導）」

各自治体からそれぞれ送付のあった上記の該当する調査票の記載に従って、  
ご回答（※）いただき、【6月7日（金）まで】に以下のメールアドレス宛て、  
ご提出いただきますよう、お願いいたします。

（※）調査票内の黄色着色セルにご回答下さい。ご回答いただいた内容に応じて、適宜黄色着色箇所が追加されます。原則、令和6年3月のサービス提供分の状況についてご回答いただきます。

《提出先メールアドレス》[yosanshikkou01@tk.lfb-mof.go.jp](mailto:yosanshikkou01@tk.lfb-mof.go.jp)

（※下線部はエル・エフ・ビー・ハイフン）

また、ご提出いただく際は、調査票のファイル名冒頭にある〔県名・事業所名〕  
部分をご自身の事業所名及び所在する県名に変更の上、ご提出いただきますよう、  
お願いいたします。

なお、万一、送付のあった調査票が上記の区分のものとは異なる場合は、速やかに送付元の自治体に対して、再送付を依頼してください。

## 2. 「調査票（介護支援）」の回答に当たって（※居宅介護支援事業所のみ）

「調査票（介護支援）」ファイルには回答用シートが「調査票1」と「調査票2」の2つあります。

「調査票1」については、事業所の管理者の方を対象としています。

「調査票2」については、事業所に所属する各介護支援専門員（ケアマネジャー）の方を対象としており、各介護支援専門員が担当している個別の利用者のサービス利用状況について回答をお願いいたします。

なお、「調査票2」の回答に当たっては、同ファイル内にある2つのシート「【記載例】調査票2」及び「【回答欄追加方法】調査票2」を必ずご一読ください。

## 3. その他

そのほか本調査に当たって、ご不明な点がございましたら、下記東海財務局担当者までご連絡いただければと存じます。よろしくお願いいたします。

〈連絡先〉

東海財務局理財部主計第二課 担当：林、渡邊、山田

Tel：052-951-2409 ㊚：[yosanshikkou01@tk.lfb-mof.go.jp](mailto:yosanshikkou01@tk.lfb-mof.go.jp)