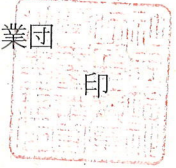


令和 2年 10月 12日

老人短期入所用居室(ショートステイ)の特別養護老人ホームへの転換要望書

法人住所 柏市十余二175-42
 法人名 社会福祉法人千葉県厚生事業団
 代表者名 渡部 昭
 担当者名 太田 元子
 電話番号 04-7131-2914



1 転換しようとする施設の概要

		特別養護老人ホーム	ショートステイ
施設名		特別養護老人ホームひかり隣保館	ショートステイサービス ひかり隣保館
事業所番号		1272200542	1272200435
施設所在地		柏市十余二175-42	
開設年月日		平成 7年10月 1日	平成 7年12月 1日
指定年月日		平成12年 2月 1日	平成12年 1月 4日
現 定 員 数	上段：従来型	80名	14名
	下段：ユニット型 (ユニット数)	名 ()	名 ()
特 養 へ の 転 換 要 望 の 床 数	上段：従来型	/	4名
	下段：ユニット型 (ユニット数)		名 ()
転 換 後 の 定 員 数	上段：従来型	83名	10名
	下段：ユニット型 (ユニット数)	名 ()	名 ()
待機者数 (令和2年10月)		90人	
施設整備費に対する補助金の 活用の有無		1 補助金の活用 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 2 有りの場合 (1)補助事業の名称 柏市老人福祉施設整備費助成金 (2)補助事業を実施した年度 平成6～7年度 (3)補助金額 149,488,000円	1 補助金の活用 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 2 有りの場合 (1)補助事業の名称 (2)補助事業を実施した年度 (3)補助金額



開設準備費に対する補助金の 活用の有無	1 補助金の活用 有・ <input type="checkbox"/> 無	1 補助金の活用 有・ <input type="checkbox"/> 無
	2 有りの場合 (1) 補助事業の名称	2 有りの場合 (1) 補助事業の名称
	(2) 補助事業を実施した年度	(2) 補助事業を実施した年度
	(3) 補助金額	(3) 補助金額

2 転換理由

- ショートステイは家族のレスパイト目的だったが、最近では特養待機のための長期利用の相談が増えている。ショートステイの本来の目的と家族のニーズが一致しなくなってきている。
- ショートステイが特養に併設なので、新型コロナウイルス感染症予防のため他の事業所のショートステイやデイサービスとの併用をお断りしている。そのため稼働率が低迷している。
- 90名の特養入所待機者に対して居室が不足している。

3 ショートステイの利用率

(1) 年間の稼働率

令和元年度 (2019.4～2020.3)	平成30年度 (2018.4～2019.3)
71%	75%

(2) 直近（令和2年1月～令和2年9月）のショートステイの月別利用率

1月	2月	3月	4月	5月	6月
75%	81%	60%	23%	29%	37%
7月	8月	9月			
44%	53%	59%			

4 添付資料

- (1) 施設の各階平面図（転換を要望する居室、又はユニットを色で塗り示してください）
- (2) 施設整備費・開設準備費に対する補助金の補助金確定通知書（写）