

(様式 1 の 6)

介護保険事業状況報告  
(令和3年3月分)

保険者番号：11221

保険者名：草加市

1. 一般状況(続き)

(11) 居宅介護(介護予防)サービス受給者数

|           | 予防給付  |       |     | 介護給付   |       |       |       |       |       |       | 合計    |
|-----------|-------|-------|-----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|           | 要支援 1 | 要支援 2 | 計   | 経過的要介護 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 計     |       |
| 第 1 号被保険者 | 360   | 583   | 943 |        | 1,817 | 1,401 | 883   | 676   | 414   | 5,191 | 6,134 |
| 第 2 号被保険者 | 8     | 14    | 22  |        | 36    | 49    | 24    | 21    | 21    | 151   | 173   |
| 総 数       | 368   | 597   | 965 |        | 1,853 | 1,450 | 907   | 697   | 435   | 5,342 | 6,307 |

(12) 地域密着型(介護予防)サービス受給者数

|           | 予防給付  |       |   | 介護給付   |       |       |       |       |       |     | 合計  |
|-----------|-------|-------|---|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|
|           | 要支援 1 | 要支援 2 | 計 | 経過的要介護 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 計   |     |
| 第 1 号被保険者 | 2     | 4     | 6 |        | 295   | 203   | 175   | 110   | 73    | 856 | 862 |
| 第 2 号被保険者 | 0     | 0     | 0 |        | 2     | 6     | 5     | 0     | 0     | 13  | 13  |
| 総 数       | 2     | 4     | 6 |        | 297   | 209   | 180   | 110   | 73    | 869 | 875 |

(13) 施設介護サービス受給者数

|           | 予防給付  |       |   | 介護給付  |       |       |       |       |       | 合計    |
|-----------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|           | 要支援 1 | 要支援 2 | 計 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 計     |       |
| 介護老人福祉施設  | 0     | 0     | 0 | 6     | 17    | 250   | 267   | 171   | 711   | 711   |
| 第 1 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 6     | 17    | 248   | 264   | 166   | 701   | 701   |
| 第 2 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 0     | 0     | 2     | 3     | 5     | 10    | 10    |
| 介護老人保健施設  | 0     | 0     | 0 | 35    | 56    | 100   | 102   | 65    | 358   | 358   |
| 第 1 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 34    | 56    | 99    | 98    | 62    | 349   | 349   |
| 第 2 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 1     | 0     | 1     | 4     | 3     | 9     | 9     |
| 介護療養型医療施設 | 0     | 0     | 0 | 0     | 0     | 1     | 6     | 9     | 16    | 16    |
| 第 1 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 0     | 0     | 1     | 6     | 9     | 16    | 16    |
| 第 2 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |
| 介護医療院     | 0     | 0     | 0 | 0     | 0     | 1     | 8     | 6     | 15    | 15    |
| 第 1 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 0     | 0     | 1     | 8     | 5     | 14    | 14    |
| 第 2 号被保険者 | 0     | 0     | 0 | 0     | 0     | 0     | 0     | 1     | 1     | 1     |
| 総 数       | 0     | 0     | 0 | 41    | 73    | 351   | 381   | 249   | 1,095 | 1,095 |