

日野市高齢者福祉総合計画策定のための居宅介護支援事業所等調査

事業所の概要について

問1 貴事業所の類型について

1. 地域包括支援センター 2. 居宅介護支援事業所

問2 貴事業所に、介護支援専門員(主任含む)は何人(実人数)いますか。

主任介護支援専門員 常勤： 人 非常勤： 人

主任介護支援専門員以外 常勤： 人 非常勤： 人

問3 ケアプランの作成件数と地域ケア個別会議への参加回数(令和3年度の実績)

【地域包括支援センター】

予防プラン(直営分)	件		
予防プラン(外部委託分)	件		
介護予防ケアマネジメント			
(1)要支援の方			
(直営分)	件		
(外部委託分)	件		
(2)事業対象者			
(直営分)	件		
(外部委託分)	件		
地域ケア個別会議	参加回数	年	回

【居宅介護支援事業所】

居宅介護プラン	件		
予防プラン	件		
介護予防ケアマネジメント			
(1)要支援の方	件		
(2)事業対象者	件		
地域ケア個別会議	参加回数	年	回

ケアマネジメントの状況

【居宅介護支援事業所のみ回答】(問4～問5)

問4(1) 令和3年度以降、ケアマネジメントの依頼を断ったことがありますか。

1. ある(件数)→(1)-1へ 2. ない → 問5(1)へ

(1) -1 断った理由についてあてはまるものをすべてお選びください。

1. 恒常的に職員が不足しているため(すでに職員がケアプランを上限まで持っていたため)
2. 医療系の専門職がケアプランを作成する方が適切であったため
3. 2以外で、支援対象者の状態像や世帯状況が支援困難であり、支援するスキルのある職員が不足していたため
4. 支援対象者が1人暮らしで身寄りもなく、ケアマネジメント以外の支援を要し、支援が困難であると思われるため
5. その他

問5(1) 令和3年度以降、地域包括支援センターからの介護予防ケアマネジメント(介護予防・日常生活支援総合事業のみのプラン作成)の受託を断ったことがありますか。

1. ある →(1) -1へ 2. ない → 問6へ

(1) -1 断った理由についてあてはまるものをすべてお選びください。

1. 恒常的に職員が不足しているため(すでに職員がケアプランを上限まで持っていたため)
2. 支援対象者の状態像や世帯状況が支援困難であり、支援するスキルのある職員が不足していたため
3. 支援対象者が1人暮らしで身寄りもなく、ケアマネジメント以外の支援を要し、支援が困難であると思われるため
4. 報酬が安価であるため
5. 予防支援は、地域包括支援センターがすべきと考えているため
6. 事務作業が煩雑であるため
7. 地域包括支援センターとの関係作りが不十分であるため
8. その他()

問6 ケアマネジメント(予防を含む)を行うにあたり、自立支援の理念とは反する利用者(家族)からの要望を受け、説得に苦勞した経験がありますか。あてはまるものを1つ選んでください。(例:過剰と思われるサービスの利用を利用者が望んでいる)

1. よくある 2. 時々ある 3. ない

問7 ケアマネジメント(予防を含む)を行うにあたり、介護(予防)サービス以外のサービスの利用も含め、ケアプラン(予防含む)を作成していますか。あてはまるものを1つ選んでください。

1. 常に介護(予防)サービス以外のサービスの利用も念頭において作成している
2. 場合により、介護(予防)サービス以外のサービスの利用も考慮する
3. 介護(予防)サービス以外のサービスの利用は考慮しない

- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑤ 居宅療養管理指導

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑥ 通所介護(デイサービス)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑦ 地域密着型通所介護(デイサービス)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑧ 通所リハビリテーション

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑨ 療養通所介護

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑩ 短期入所生活介護(ショートステイ)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑪ 短期入所療養介護(老人保健施設のショートステイ)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑫ 特定施設入居者生活介護

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑬ 地域密着型特定施設入居者生活介護

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑭ 福祉用具貸与

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑮ 特定福祉用具販売

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑯ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑰ 夜間対応型訪問介護

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)

- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑱ 認知症対応型通所介護

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑲ 小規模多機能型居宅介護

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

⑳ 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉑ 居宅介護支援(ケアマネジャー)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉒ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・ユニット型)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉓ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・従来型)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1~2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉔ 地域密着型介護老人福祉施設

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1～2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉕ 介護老人保健施設(老人保健施設)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1～2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉖ 介護療養型医療施設

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1～2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉗ 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1～2か月待つことがある)
- 5. 不足している

㉘ 通所介護事業所等で実施する宿泊サービス

- 1. 過剰
- 2. 充足(待機を要することはない)
- 3. ほぼ充足(暫時、待つことはあるが、困るほどではない)
- 4. やや不足(1～2か月待つことがある)
- 5. 不足している

問10 本来必要な介護保険(予防)サービスについて、以下の理由により不十分であると感じたことはありませんか。または利用者からそのような意見をいただいたことがありますか。次の選択肢1～8からあてはまる意見をすべて選んでください。その他は具体的な内容を記載してください。

① 訪問介護(ホームヘルプ)

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない

- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

② 訪問入浴介護

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

③ 訪問看護

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

④ 訪問リハビリテーション

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑤ 居宅療養管理指導

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

□8. その他()

⑥ 通所介護(デイサービス)

□1. サービスの質が良くない

□2. 希望するサービスが受けられない

□3. 希望する時間にサービスが受けられない

□4. 職員の態度が良くない

□5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

□6. 過剰なサービス

□7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

□8. その他()

⑦ 地域密着型通所介護(デイサービス)

□1. サービスの質が良くない

□2. 希望するサービスが受けられない

□3. 希望する時間にサービスが受けられない

□4. 職員の態度が良くない

□5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

□6. 過剰なサービス

□7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

□8. その他()

⑧ 通所リハビリテーション

□1. サービスの質が良くない

□2. 希望するサービスが受けられない

□3. 希望する時間にサービスが受けられない

□4. 職員の態度が良くない

□5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

□6. 過剰なサービス

□7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

□8. その他()

⑨ 療養通所介護

□1. サービスの質が良くない

□2. 希望するサービスが受けられない

□3. 希望する時間にサービスが受けられない

□4. 職員の態度が良くない

□5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

□6. 過剰なサービス

□7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

□8. その他()

⑩ 短期入所生活介護(ショートステイ)

□1. サービスの質が良くない

- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑪ 短期入所療養介護(老人保健施設のショートステイ)

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑫ 特定施設入居者生活介護

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑬ 地域密着型特定施設入居者生活介護

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑭ 福祉用具貸与

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない

- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑮ 特定福祉用具販売

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑯ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑰ 夜間対応型訪問介護

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

⑱ 認知症対応型通所介護

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

8. その他()

⑱ 小規模多機能型居宅介護

1. サービスの質が悪い

2. 希望するサービスが受けられない

3. 希望する時間にサービスが受けられない

4. 職員の態度が悪い

5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

6. 過剰なサービス

7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

8. その他()

⑲ 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

1. サービスの質が悪い

2. 希望するサービスが受けられない

3. 希望する時間にサービスが受けられない

4. 職員の態度が悪い

5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

6. 過剰なサービス

7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

8. その他()

⑳ 居宅介護支援(ケアマネジャー)

1. サービスの質が悪い

2. 希望するサービスが受けられない

3. 希望する時間にサービスが受けられない

4. 職員の態度が悪い

5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

6. 過剰なサービス

7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

8. その他()

㉑ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・ユニット型)

1. サービスの質が悪い

2. 希望するサービスが受けられない

3. 希望する時間にサービスが受けられない

4. 職員の態度が悪い

5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)

6. 過剰なサービス

7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)

8. その他()

㉒ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・従来型)

1. サービスの質が悪い

- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

㉔ 地域密着型介護老人福祉施設

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

㉕ 介護老人保健施設(老人保健施設)

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

㉖ 介護療養型医療施設

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

㉗ 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない

- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

㊸ 通所介護事業所等で実施する宿泊サービス

- 1. サービスの質が良くない
- 2. 希望するサービスが受けられない
- 3. 希望する時間にサービスが受けられない
- 4. 職員の態度が良くない
- 5. 説明が不十分(本人・家族の意思が尊重されていない)
- 6. 過剰なサービス
- 7. 介護保険制度以外で事業者が独自に設定する金額が高い(家賃、食費、日用品等)
- 8. その他()

問11 貴事業所では、介護事業所から、支援者の利用を断られたケースはありますか。(予防給付を含む) 当てはまる理由を1つ選んでください。その他は具体的な内容を記載してください。

① 訪問介護(ホームヘルプ)

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

② 訪問入浴介護

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

③ 訪問看護

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

④ 訪問リハビリテーション

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑤ 居宅療養管理指導

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた

- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()
- ⑥ 通所介護(デイサービス)**
 - 1. 軽度で断られた
 - 2. 重度で断られた
 - 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
 - 4. その他()
- ⑦ 地域密着型通所介護(デイサービス)**
 - 1. 軽度で断られた
 - 2. 重度で断られた
 - 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
 - 4. その他()
- ⑧ 通所リハビリテーション**
 - 1. 軽度で断られた
 - 2. 重度で断られた
 - 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
 - 4. その他()
- ⑨ 療養通所介護**
 - 1. 軽度で断られた
 - 2. 重度で断られた
 - 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
 - 4. その他()
- ⑩ 短期入所生活介護(ショートステイ)**
 - 1. 軽度で断られた
 - 2. 重度で断られた
 - 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
 - 4. その他()
- ⑪ 短期入所療養介護(老人保健施設のショートステイ)**
 - 1. 軽度で断られた
 - 2. 重度で断られた
 - 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
 - 4. その他()
- ⑫ 特定施設入居者生活介護**
 - 1. 軽度で断られた
 - 2. 重度で断られた
 - 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
 - 4. その他()
- ⑬ 地域密着型特定施設入居者生活介護**
 - 1. 軽度で断られた

- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑭ 福祉用具貸与

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑮ 特定福祉用具販売

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑯ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑰ 夜間対応型訪問介護

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑱ 認知症対応型通所介護

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑲ 小規模多機能型居宅介護

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

⑳ 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉑ 居宅介護支援(ケアマネジャー)

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉒ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・ユニット型)

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉓ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・従来型)

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉔ 地域密着型介護老人福祉施設

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉕ 介護老人保健施設(老人保健施設)

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉖ 介護療養型医療施設

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉗ 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

㉘ 通所介護事業所等で実施する宿泊サービス

- 1. 軽度で断られた
- 2. 重度で断られた
- 3. 金銭的な保証や緊急連絡先となる人がいないために断られた
- 4. その他()

問12 ショートステイ(短期入所生活介護・短期入所療養介護)についてお伺いします。

(1)緊急を要するショートステイの利用の相談を受けた際、受入先の確保に困った経験はありますか。あてはまるものを1つ選んでください。

- 1. よくある → (2)へ
- 2. ときどきある → (2)へ
- 3. まれにある → (2)へ
- 4. 全くない → 問13(1)へ

(2)その理由は何でしたか。

- 1. どの施設にも空きがなかったため → (4)へ
- 2. 施設に空きはあったが、受入れを断られたため → (3)へ
- 3. その他() → 問13(1)へ

(3)断られた理由は何でしたか。あてはまる理由をすべて選んでください。

- 1. 認知症で問題行動の懸念があるため
- 2. 感染症の既往歴あるいは現在、感染症の症状があるため
- 3. 経管栄養等の看護師による管理が必要なため
- 4. 本人の疾患が不明であったまたは診療情報提供票の入手ができなかったため
- 5. 初めての利用者は受入れられないとの対応を受けたため
- 6. 身寄りの緊急連絡先が不明であったため
- 7. その他()

(4)空きがなかった、あるいは断られた結果、どのように対処しましたか。あてはまる対処法をすべて選んでください。その他の場合は具体的に内容を記載してください。

- 1. 医療機関に入院させた
- 2. 有料老人ホームに入所させた
- 3. 市外のショートステイで対応した
- 4. その他()

問13 言語訓練についてお伺いします。

(1)言語訓練が必要な利用者はいるか、いないかどちらかをお選びください。いる場合は人数をお答えください。

- 1. いる()人 → (2)へ
- 2. いない → 問14へ

(2)言語訓練が必要な方は、言語訓練をどの程度受けているか、1つお選びください。

- 1. 専門職(ST)による訓練を受けている
- 2. STではないが経験あるスタッフにより受けている

③買い物の宅配サービス

- 1. よく利用する
- 2. たまに利用する
- 3. ほとんど利用しない
- 4. 利用したことがない
- 5. 知らない

④移送サービス

- 1. よく利用する
- 2. たまに利用する
- 3. ほとんど利用しない
- 4. 利用したことがない
- 5. 知らない

⑤自費のホームヘルプサービス

- 1. よく利用する
- 2. たまに利用する
- 3. ほとんど利用しない
- 4. 利用したことがない
- 5. 知らない

⑥高齢者の葬儀や財産処分のサービス

- 1. よく利用する
- 2. たまに利用する
- 3. ほとんど利用しない
- 4. 利用したことがない
- 5. 知らない

⑦その他()

- 1. よく利用する
- 2. たまに利用する
- 3. ほとんど利用しない
- 4. 利用したことがない
- 5. 知らない

認知症について

問17 ケアプランを作成している利用者のうち、認知症等の方の見守りについておたずねします。

(1)徘徊や危険行為、医療的管理が困難等との理由により、常時の見守りが必要な利用者がどれくらいいるか人数をお答えください。

- 1. いる (人) → (2)へ
- 2. いない → 問18(1)へ

(2)常時見守りが必要な利用者について、あてはまる家族構成を選び、その人数をお答えください。

- 1. 独居(人)

- ⑦ 通所リハビリテーション 1. ある 2. ない
- ⑧ 療養通所介護 1. ある 2. ない
- ⑨ 短期入所生活介護(ショートステイ) 1. ある 2. ない
- ⑩ 短期入所療養介護(老人保健施設のショートステイ) 1. ある 2. ない
- ⑪ 特定施設入居者生活介護 1. ある 2. ない
- ⑫ 地域密着型特定施設入居者生活介護 1. ある 2. ない
- ⑬ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 1. ある 2. ない
- ⑭ 夜間対応型訪問介護 1. ある 2. ない
- ⑮ 認知症対応型通所介護 1. ある 2. ない
- ⑯ 小規模多機能型居宅介護 1. ある 2. ない
- ⑰ 認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 1. ある 2. ない
- ⑱ 居宅介護支援(ケアマネジャー) 1. ある 2. ない
- ⑲ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・ユニット型) 1. ある 2. ない
- ⑳ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム・従来型) 1. ある 2. ない
- ㉑ 地域密着型介護老人福祉施設 1. ある 2. ない
- ㉒ 介護老人保健施設(老人保健施設) 1. ある 2. ない
- ㉓ 介護療養型医療施設 1. ある 2. ない
- ㉔ 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス) 1. ある 2. ない
- ㉕ 通所介護事業所等で実施する宿泊サービス 1. ある 2. ない

問20 認知症の支援にあたり、ケアマネジャーとして困難なことは何ですか。あてはまる内容をすべて選んでください。その他の場合、具体的にお答えください。

- 1. 認知症が疑われる場合、医師による診断を受けてもらうのが難しい
- 2. 認知症であることを心理的に受け入れられない家族への対応が難しい
- 3. 認知症の症状に応じた対応が難しい
- 4. 認知症の治療方法等、医療面での対応が難しい
- 5. 認知症について相談できる専門医・専門外来が近くにない
- 6. 認知症を理由にした入院拒否などにより、必要なサービスを受けられないことがある
- 7. 介護保険の範囲内では、見守り等を行うためのサービスを十分に入れられない
- 8. 服薬の管理が難しい
- 9. その他()

問21 認知症の方の介護者にとって、困難なことは何ですか。あてはまる内容をすべて選んでください。その他の場合、具体的にお答えください。

- 1. 認知症であることを心理的に受け入れられない
- 2. 認知症の症状に応じた対応が難しい
- 3. 認知症の治療方法等、医療面での知識が十分でなく、受診等の適切な対応が難しい
- 4. 認知症を理由にした入院拒否など、必要なサービスを受けられないことがある
- 5. 認知症の問題行動等が原因で、周囲から冷遇されることがある

- 6. 見守り等介護負担が重い
- 7. 相談できる窓口が近くにない
- 8. その他()

問22 認知症の診断、治療について伺います。

(1) 認知症の方は、医師による専門的な診断と治療を受けているか、どちらかを選んでください。

- 1. ほとんどの人が受けている
- 2. あまり受けていない

(2) 認知症が疑われる方に、医師による専門的な診断と治療をすすめる場合、どの医療機関を紹介していますか。あてはまるものをすべてお答えください。

①医療機関

- 1. 市内の医療機関
- 2. 市外の医療機関
- 3. その他()

②診療科

- 1. 脳神経外科
- 2. 精神科
- 3. その他()

問23 認知症対策関連のサービスのうち、現状で不足しており、今後、拡大が必要だと思う対策をすべてお答えください。

- 1. 認知症グループホーム
- 2. 認知症デイサービス
- 3. 認知症の受入れ可能な特別養護老人ホーム
- 4. 認知症の受入れ可能なショートステイ施設
- 5. 継続的な見守りサービス
- 6. 家族外出時の一時的な見守りサービス
- 7. 認知症の治療を行う医療機関
- 8. その他()

医療との連携について

問24 利用者の退院時の支援についておたずねします。

(1) 次のような事由により、支援が困難であると感じたことはありますか。あてはまるものをすべてお答えください。

- 1. 在宅生活の支援をする上で必要な情報を医療機関からスムーズに得られなかった → (2)-1、2へ
- 2. 医療機関の情報を集約している窓口がなく、通院先または往診先となる医療機関を探すのが困難だった → 問25へ
- 3. 退院する医療機関が、患者の在宅後の生活を考慮してくれなかった → (3)へ
- 4. 退院までの期間が短く、適切に支援できなかった → (4)へ

5. 退院後に連携が必要となる訪問看護事業所の看護師とカンファレンスを行う時間が確保できなかった → 問25へ
6. その他() → 問25へ

(2)-1 情報を医療機関からスムーズに得ることができなかった理由をすべて教えてください。

【市内の医療機関】

1. MSWが配置されておらず、医師や看護師から話を聞くことができなかったため
2. 医師等が忙しく、話を聞く十分な時間を得られなかったため
3. 医療知識が不足しており、医療職との意思疎通が難しかったため
4. カンファレンスの必要性を認識してくれず、カンファレンスを適時に開催できなかったため
5. 医療機関(医師等)が訪問看護事業所との連携で完結してしまい、貴事業所と連携してくれなかったため
6. 医療機関との情報をやり取りするための連携ツールがなかったため
7. 個人情報保護を理由に、情報提供をしてくれなかったため
8. その他()

【市外の医療機関】

1. MSWが配置されておらず、医師や看護師から話を聞くことができなかったため
2. 医師等が忙しく、話を聞く十分な時間を得られなかったため
3. 医療知識が不足しており、医療職との意思疎通が難しかったため
4. カンファレンスの必要性を認識してくれず、カンファレンスを適時に開催できなかったため
5. 医療機関(医師等)が訪問看護事業所との連携で完結してしまい、貴事業所と連携してくれなかったため
6. 医療機関との情報をやり取りするための連携ツールがなかったため
7. 個人情報保護を理由に、情報提供をしてくれなかったため
8. その他()

(2)-2 医療機関から得られなかった情報は、どのようなものですか。

1. 疾患、処方等の医療情報
2. 医療機関内での生活状況、IADL、ADL
3. 家族に関する情報
4. 退院予定日
5. その他()

(3) 市内または市外の医療機関が在宅後の生活を考慮してくれなかったことにより困ったことは、どのようなものですか。あてはまる内容をすべて選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

【市内の医療機関】

1. 医療機関が在宅移行後の診療機関へ患者を引継いでくれなかったため、家族、ケアマネジャーまたは包括職員が探さざるを得なかった
2. ケアマネジャーや地域包括職員へ退院の連絡がないまま在宅生活へ移行したため、遅れて支援に入った時には、適切な支援を行っていれば避けられたADLの低下を招いていた
3. 自宅での生活が困難なため、早急に入所施設を探さなければいけなかった

□4. その他()

【市外の医療機関】

- 1. 医療機関が在宅移行後の診療機関へ患者を引継いでくれなかったため、家族、ケアマネジャーまたは包括職員が探さざるを得なかった
- 2. ケアマネジャーや地域包括職員へ退院の連絡がないまま在宅生活へ移行したため、遅れて支援に入った時には、適切な支援を行っていれば避けられたADLの低下を招いていた
- 3. 自宅での生活が困難なため、早急に入所施設を探さなければいけなかった
- 4. その他()

(4)退院までの時間が短く、適切に支援できなかった理由は何ですか。あてはまる内容をすべて選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 初めて関わる利用者であったため、在宅生活を想定した十分なアセスメントができなかった
- 2. 必要な医療、介護等の資源を退院までに利用可能な状態に整えることができなかった
- 3. その他()

問25 問24の医療連携上の困難を解消するために、どのような対策が有効ですか。考え得るすべての対策を選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、介護事業所、地域(近隣)医療機関での情報・意見交換・検討の場を設ける
- 2. 介護事業者の団体、医師会、歯科医師会、薬剤師会、市などにより構成する、医療連携に関する検討組織を設ける
- 3. 市で作成した介護と医療の連携シートを活用する
- 4. 「3」以外の介護と医療の連携ツールを活用する
- 5. 電話等で医療機関と密に連絡をとる
- 6. タブレットなど、ICT を活用して医療機関と密に連絡をとる
- 7. 必要ない(1～6のような対策では解決できない)
- 8. その他()

在宅医療・看取りについて

問26 現在、ケアプランを作成している方の中で、常時居宅で次のような医療処置を受けている方はどのくらいいますか。あてはまる処置を選び、おおよその人数をお答えください。

- 1. 点滴の管理 (人)
- 2. ストーマの処置(人)
- 3. 気管切開 (人)
- 4. 中心静脈栄養(人)
- 5. 痰の吸引 (人)
- 6. 在宅酸素療法(人)
- 7. 疼痛の管理 (人)
- 8. 人工透析 (人)

- 9. レスピレーター(人)
- 10. 経管栄養 (人)
- 11. じょくそう (人)
- 12. 留置カテーテル(人)
- 13. インスリン (人)
- 14. その他 (処置内容: 人)

問27 必要なサービスを提供する環境について

(1)日野市内において、居宅で医療処置が必要となった方に対し、必要な医療・介護サービスを提供する環境は整備されていると思いますか。あてはまる方を1つ選んでください。

- 1. 十分整備されていると思う → 問 28(1)へ
- 2. 整備状況は不十分だと思う → (2)へ

(2)必要な医療・介護サービスを提供する環境が不十分と思う理由は何ですか。あてはまると思うものをすべて選んでください。

- 1. 訪問看護サービスが足りない
- 2. 訪問診療をする医師が足りない
- 3. 医療処置が必要な利用者について、介護サービスが必要でも介護事業者が対応できない
- 4. 医療機関との連携が不十分
- 5. 介護事業所との連携が不十分
- 6. 容体急変等の緊急時に対応がとれない
- 7. 在宅での対応が困難になった場合の入院先等の確保が難しい
- 8. その他()

問28 訪問診療について

(1)現在、ケアプランを作成している方のうち、訪問診療を受けている方はいるかどうか、いる場合は人数を教えてください。

- 1. いる(人) →(2)へ 2. いない →問 29(1)へ

(2)訪問診療の導入時、訪問診療医との連携はスムーズにできますか。次の①、②の場合について、それぞれ1つ選んでください。

- ① 訪問診療医が主治医の場合
 - 1. どちらかというスムーズである
 - 2. どちらかという困難である
- ② 訪問診療医が主治医でない場合
 - 1. どちらかというスムーズである
 - 2. どちらかという困難である

問29 医療について

(1)医療が必要と思ったときに、相談するところはどこですか。思いつくすべての相談先をお答えください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 事業所や法人内にいる医師
- 2. 事業所で提携している医師
- 3. 対象者の主治医
- 4. 相談する先がない場合が多い
- 5. その他()

(2)医療に関することで、どんなことに困っているか、思いつく内容をすべて選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 相談などができない、しにくい
- 2. 夜間や休日等に対応していない
- 3. 本人にどんな医療を提供しているかの情報を得られない
- 4. サービス担当者会議に出席してもらえない
- 5. 容体が急変した時に不安である
- 6. 最後の看取りの時の対応に不安がある
- 7. 介護者の急病時や、療養環境が変わるとき
- 8. その他()

(3)医療で緊急の対応を求められることがありますか。どちらかを選んでください。

- 1. ある
- 2. ない

(4)在宅療養を行う上で、次の①、②の各サービスは有効と思いますか。それぞれについて、あてはまる内容を1つ選んでください。

① 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

- 1. 有効だと思うので、積極的に活用したい
- 2. 有効だと思うが、あまりケアプランには入れない → (4)-1へ
- 3. 有効でない → (4)-1へ

② 複合型(小規模多機能+看護)

- 1. 有効だと思うので、積極的に活用したい
- 2. 有効でない

(4) -1 その理由をすべて選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 利用料が高いから
- 2. 良い事業所がないから
- 3. 利用枠の空きがないから
- 4. 事業者のサービス提供区域外だから
- 5. その他()

(5)在宅療養相談支援窓口を活用したことはありますか。あてはまるものを1つ選んでください。

- 1. 在宅療養相談支援窓口を知らない
- 2. 在宅療養相談支援窓口を知っているが、活用したことはない
- 3. 在宅療養相談支援窓口を活用したことがある
- 4. 在宅療養相談支援窓口をよく活用している

問30 ケアプランを作成している方で、在宅での口腔ケアや歯科治療が必要な方がいるか、あてはまる状況を選び、人数をお答えください。その他の場合は具体的なケアの内容と人数をお答えください。

- 1. 口腔ケア等が必要な方はいる() 人)
- 2. すでに訪問歯科診療を受けている() 人)
- 3. 必要性がある方はいない
- 4. その他(ケアの内容:) 人)
- 5. 口腔ケア等の必要状況を把握していない

問31 自宅での看取りの希望

(1)現在、自宅での看取りを希望している方はいますか。どちらか1つを選び、人数をお答えください。

- 1. いる() 人)→ (2)へ
- 2. いない → (3)へ

(2)自宅での看取りを希望される場合、リビング・ウィル等を文書で定め確認していますか。どちらかを選び、人数をお答えください。

- 1. いる() 人)
- 2. いない

(3)ケアマネジャーとして、在宅での看取りにかかわった経験がありますか。どちらか1つを選んでください。

- 1. ある
- 2. ない

(4)看取りを行う上での課題について思いつく内容すべてを選んでください。その他の場合は具体的に答えしてください。

- 1. 家族の負担が大きく対応できない
- 2. ケアマネジャーとして看取りについて十分なコーディネートができない
- 3. 看取りを行う上で、訪問看護サービスが足りない
- 4. 看取りを行う訪問診療の医師が足りない
- 5. リビング・ウィル等、ご本人の希望について明確にわからない
- 6. ご本人の希望 について、介護事業所との情報共有が難しい
- 7. 自宅での死亡時に検視検案ケースにならないようにするのが難しい
- 8. その他()

問32 ケアプラン作成(アセスメント)の際に、摂食・嚥下に関することを意識していますか。あてはまる内容を1つ選んでください。

- 1. 意識している

- 2. 少し意識している
- 3. あまり意識していない
- 4. 意識していない

独居高齢者について

問33 独居高齢者についておたずねします。

(1)独居高齢者が入退院をする際に、手続きする方がいない場合、どのように対応していますか。あてはまる内容を1つ選んでください。

- 1. 代わりに書類を記載している
- 2. 代替りの記載者を探す
- 3. 入退院時の書類の手続きは行わない

(2)独居高齢者で、夜間に緊急の連絡があり、対応を求められた場合にはどのようにしていますか。あてはまる内容を1つ選んでください。

- 1. 可能な限り訪問して対応する
- 2. 特に重大なケースは訪問する
- 3. 基本、電話での対応のみ行う
- 4. 特に対応は行わない

(3)独居高齢者が救急搬送の際に、救急車に同乗したことはありますか。どちらか1つを選び、ある場合は、最近1年間(令和3年4月1日～令和4年3月末)のおよその回数を教えてください。

- 1. ある(最近1年間で 回程度)
- 2. ない

(4)独居高齢者の安否確認を受けたことはありますか。どちらか1つを選び、ある場合は、最近1年間(令和3年4月1日～令和4年3月末)のおよその回数を教えてください。

- 1. ある(最近1年間で 回程度) → (5)へ
- 2. ない

(5)安否確認の結果、亡くなっていた件数を教えてください。

(件)

死亡時対応および施設退去について

問34 利用者死亡時の対応についておたずねします。

(1)利用者死亡時に、大家より、引き払い(家財撤去)、身寄りとの連絡、財産処分、遺体の引き取りを求められたことがありますか。あてはまるものを1つ選んでください。

- 1. よくある → (2)へ
- 2. ときどきある → (2)へ
- 3. まれにある → (2)へ
- 4. 全くない → 問35へ

(2)その際どのような対応をしたか、対応したことのある内容をすべて教えてください。その他の場合は具体的に教えてください。

- 1. 全て自分で手配・対応を行った
- 2. 市や地域包括支援センターに相談し、対応をお願いした
- 3. 身寄りに連絡し、後の対応は全てお願いした
- 4. 大家に対応を依頼し、対応に携わらなかった
- 5. その他()

問35 施設からの退去についておたずねします。

(1)有料老人ホームまたはサービス付き高齢者向け住宅からの退去の相談を受けたことがありますか。どちらか1つを選んでください。

- 1. ある → (2)へ
- 2. ない → 問36へ

(2)退去の理由は何でしたか。これまで経験した理由すべてをお答えください。

- 1. 家賃等滞納のため
- 2. 医療行為が必要となったため
- 3. 本人や家族の希望による
- 4. 要介護度が高くなり、施設での介護では対応できなくなったため
- 5. その他()

人材確保・育成について

問36 貴事業所では人材の確保についてどのように考えているか、あてはまる内容を1つを選んでください。

- 1. 充足している
- 2. 不足はしていないが、増員したい
- 3. 不足している

問37 人材確保で問題になることはどのようなことですか。思い当たるすべての内容を選んでください。

- 1. 募集しても応募がない
- 2. 良質な人材が集まらない
- 3. 応募があっても、待遇等の条件があわない
- 4. 募集に費用がかかる
- 5. 派遣に頼らざるをえなくなる
- 6. 採用しても定着しない
- 7. その他()

問38 人材確保のために、有効と思われる対策は何ですか。次の1～16 から、よりよいと思われる対策を5つまでを選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 給与水準の向上を図る
- 2. 執務環境(設備、備品、情報システム化)の向上を図る
- 3. 職場の人間関係や雰囲気の向上を図る
- 4. 駅周辺等、交通の便の良いところに事業所を開設する

- 5. 研修機関との関係作りを行い、卒業生のあっせんにつなげてもらう
- 6. 研修 生や職業体験学生(インターン)を受け入れる
- 7. 事業所、法人の知名度の向上を図る
- 8. 事業所内で、先進的なケアマネジメントの取組みを行い、発信する
- 9. 法人の規模の拡大を図る
- 10. 市内で介護支援専門員資格の取得のための研修を行う
- 11. 既に勤務している介護支援専門員を対象とした研修を行う
- 12. 市内の複数の事業所で連携し、集団面接会を開催する
- 13. 市内で人材バンクを設立する
- 14. 経験ない職員でもわかるような手順書を整備する
- 15. 市が呼びかけた研修に参加する
- 16. その他()

問39 人材育成のために、有効と思われる対策は何ですか。次の1～10 から、よりよいと思われる対策を5つまで選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 個別の職員の育成計画の策定
- 2. 効果的な研修の実施
- 3. キャリアパスの作成・周知
- 4. 求められる職員像の明示
- 5. 法人や事業所の基本理念の周知
- 6. 職責にあわせた給与体系の設定・周知
- 7. 第三者評価の受審
- 8. リーダーの育成
- 9. 行政が実施する研修等への参加
- 10. その他()

介護予防・日常生活支援総合事業について

問40(1) 介護予防・日常生活支援総合事業について、貴事業所では、経済的に余裕のない利用者に対し、安価で無資格者が行うサービスを勧めたいと思いますか。どちらか1つを選んでください。

- 1. 勧めたいと思う → 問41(1)へ
- 2. 勧めたいとは思わない → (2)へ

(2) その理由は何ですか。2つまで選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. どのように利用を開始すればよいのかわからないため
- 2. どの事業者が無資格者によるサービスを提供しているのか、わかりづらいため
- 3. 利用者支援や事務手続きについて、これまでのサービスとどのような相違があるか不明であり、不安なため
- 4. 介護事業所(有資格者)に対する遠慮があるため
- 5. サービスの質に不安があるため
- 6. その他()

□5. その他()

問45 貴事務所では今度、IoT等をどのように活用していきたいと考えますか。あてはまる内容をすべて選んでください。その他の場合は具体的にお答えください。

- 1. 各種記録の電子化(ペーパーレス化)
- 2. 職員にタブレットを支給し、記録等をそこで記入する
- 3. PHR等を活用した医療機関との患者情報の共有
- 4. 遠隔監視できる機器の活用による安否確認
- 5. その他()

※IoTとは、さまざまなものがインターネットに接続され、情報交換等ができるような仕組み

※PHRとは、患者が自らの医療や健康に関する情報を収集した上で、医療機関等に提供する仕組み

困難事例について

問46 貴事務所では最近の「困難事例」として、どのようなものがありましたか。具体的な事例があれば簡潔にご記入ください。

自由意見

問47 何かご意見がありましたら記入してください。