**霧島市　介護支援専門員調査**

**～　調査ご協力のお願い　～**

本市では現在、令和６年度を初年度とする霧島市第10期高齢者福祉計画及び第９期介護保険事業計画の策定に向けた取組を進めています。地域のニーズに即した高齢者施策や介護サービスの展開を図るため、霧島市介護保険被保険者のケアマネジメントを担当いただいているケアマネジャーの方々を対象にアンケート調査を実施することとしました。

この調査は、無記名で回答いただきますので、回答された方の特定や、個人の回答内容が明らかにされることはありません。調査票は霧島市個人情報の保護に関する法律施行条例にしたがい、適切な管理を行います。

また、回答いただいた内容は、計画策定及び施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使うことは一切ありません。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和５年８月

**回答方法**

**～回答方法は、以下のいずれかになります～　回答期限：令和５年８月25日（金）**

**①本調査票で回答を行う場合**

記入が終ったら同封の返信用封筒に入れて、郵便ポストに投函してください。

（切手を貼る必要はありません。）

**②インターネットで回答を行う場合**

・下のＵＲＬもしくは右のＱＲコードからアクセスし、説明に従って

ご回答ください。

https://enquete.cc/q/kiri2023cm

QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です

※インターネットで回答いただいた場合は、調査票の返信は不要です。

**③ＦＡＸで回答を行う場合**

・099-812-1713（協同組合鹿児島みらい研究所宛）に送信してください。

**④メールで回答を行う場合**

・info@miraiken.org（協同組合鹿児島みらい研究所宛）へ調査票の送付を依頼してください。

**あなたや事業所のことについて**

問１．あなたの介護支援専門員として経験年数を教えてください。（○は１つ）

|  |  |
| --- | --- |
| １．１年未満  ２．１年以上３年未満  ３．３年以上５年未満 | ４．５年以上７年未満  ５．７年以上10年未満  ６．10年以上 |

問２．あなたの勤務形態を教えてください。（○は１つ）

|  |  |
| --- | --- |
| １．専従（常勤）  ２．専従（非常勤） | ３．兼務（常勤）  ４．兼務（非常勤） |

**ケアマネジメントについて**

問３．あなたの現在のケアプラン担当件数をお答えください。（○は１つ）

|  |  |
| --- | --- |
| １．10人未満  ２．10～19人  ３．20～29人 | ４．30～35人  ５．36～44人  ６．45人以上 |

問４．問３で回答した担当件数のうち、在宅での生活が困難であり、施設入所が好ましいと思われるケースはありますか。（○は１つ）ある場合は実際の件数もご記入ください。（（　　）には数字を記入）

|  |  |
| --- | --- |
| １．ある | ２．ない |

【ある場合の実際の件数】

（　　　　　　　　　）件

問５．施設型のサービス等の中で、不足していると感じているサービスはありますか。（あてはまるものすべてに○）

|  |  |
| --- | --- |
| １．介護老人福祉施設  ２．介護老人保健施設  ３．介護療養型医療施設 | ４．介護医療院  ５．サービス付高齢者向け住宅など  ６．ない |

問６．ケアプラン作成に際し、困ったことはありますか。（○は**５つまで**）

|  |
| --- |
| １．サービス提供体制が不十分で、利用者のニーズに対応できないこと  ２．利用者本人と家族との意見が異なるときの調整  ３．利用者や家族から、不必要なサービス提供を求められること  ４．ターミナルや退院直後の方のサポート  ５．身寄りがなく、入院や入所時の同意、医療同意、財産等の管理が困難な方への対応  ６．移動支援や買い物支援などのサービスが少ないこと  ７．障害福祉サービスから介護保険サービスへの移行や、併用時のサービス調整  ８．困難なケアプランの作成（子や孫などひきこもりなどの家族支援、ごみ屋敷など）  ９．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  10．特に困っていない |

問７．ケアプランの作成にあたり、確保するのが困難だった介護サービス（介護予防サービスを含む）はありますか。（あてはまるものすべてに○）

|  |  |
| --- | --- |
| １．訪問介護  ２．訪問入浴介護  ３．訪問看護  ４．訪問リハビリテーション  ５．通所介護  ６．通所リハビリテーション | ７．福祉用具貸与  ８．短期入所生活介護・療養介護  ９．認知症対応型通所介護  10．その他  （　　　　　　　　　　　　　　　）  11．特になし |

問７で「１～10」と答えた方におたずねします。

問７－１　確保するのが困難な理由は何でしたか。（あてはまるものすべてに○）

|  |
| --- |
| １．どのサービス事業所にも空きがなかったため  ２．サービス事業所に空きはあったが、受入れを断られたため  ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

ここからは全員の方におたずねします。

問８．困難事例の相談は主にどこにしていますか。（主な相談先**３つまで**○）

|  |  |
| --- | --- |
| １．所属事業所内の職員  ２．他事業所の職員  ３．地域包括支援センター  ４．自治体職員  ５．医療ソーシャルワーカー | ６．医師  ７．看護師  ８．薬剤師  ９．その他該当関連機関 |

問９．介護保険対象の施設サービス以外のサービスで、霧島市で供給が不足していると感じているものはありますか。（あてはまるものすべてに○）

|  |
| --- |
| １．訪問介護  ２．訪問入浴介護（介護予防訪問入浴介護）  ３．訪問看護（介護予防訪問看護）  ４．通所介護  ５．訪問リハビリテーション（介護予防訪問リハビリテーション）  ６．居宅療養管理指導（介護予防居宅療養管理指導）  ７．通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）  ８．短期入所生活介護（介護予防短期入所生活介護）  ９．短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）  10．特定施設入居者生活介護（介護予防特定施設入居者生活介護）  11．福祉用具貸与（介護予防福祉用具貸与）  12．特定福祉用具販売（特定介護予防福祉用具販売）  13．住宅改修費支給（介護予防住宅改修費支給）  14．居宅介護支援（介護予防支援）  15．夜間対応型訪問介護  16．定期巡回・随時対応型訪問介護看護  17．認知症対応型通所介護（介護予防認知症対応型通所介護）  18．小規模多機能型居宅介護（介護予防小規模多機能型居宅介護）  19．認知症対応型共同生活介護（介護予防認知症対応型共同生活介護）  20．地域密着型特定施設入居者生活介護  21．地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護  22．地域密着型通所介護  23．看護小規模多機能型居宅介護  24．ない  25．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問１０．ケアプランの作成にあたって、インフォーマル･サービスを活用していますか。（○は１つ）

|  |  |
| --- | --- |
| １．十分活用できている  ２．活用できている  ３．あまり活用していない | ４．活用したいが確保が難しい  ５．わからない |

問１１．あなたがケアマネジメントを行う上で、「あれば助かる」と思う**介護保険外のサービス**はどのようなサービスがありますか。自由に記述してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**居宅介護サービス事業者等との関わりについて**

問１２．サービス事業者との関係で難しさを感じたことはありますか。

（○は**２つまで**）

|  |
| --- |
| １．双方とも忙しくて連絡が取れない  ２．居宅サービス計画（ケアプラン）通りにサービス提供をしてくれない  ３．利用者の変化・要望等について報告してくれない  ４．利用者に対する説明にくい違いがある  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ６．特に問題はない |

**医療連携・退院支援について**

問１３．ケアプラン作成時に必要とされた医療的ケアで困った処置はありましたか。（あてはまるものすべてに○）

|  |  |
| --- | --- |
| １．排便コントロール  ２．疼痛の看護  ３．褥瘡の処置  ４．酸素療法 | ５．経管栄養  ６．たんの吸引  ７．その他（　　　　　　　　　　　　）  ８．特にない |

問１４．サービス担当者会議を開催する際、必要に応じてかかりつけ医に参加を要請していますか。（○は１つ）

|  |  |
| --- | --- |
| １．要請している | ２．要請していない |

問１４で「２．要請していない」と答えた方におたずねします。

問14-1　かかりつけ医に要請しない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

|  |  |
| --- | --- |
| １．時間調整が困難  ２．要請しても断られる | ３．敷居が高く感じられる  ４．その他（　　　　　　　　　　　　） |

ここからは全員の方におたずねします。

問１５．ケアプランを作成する際、医療機関から必要な情報提供を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

|  |
| --- |
| １．疾病名や治癒の見込みなど利用者の疾病に関すること  ２．在宅生活で必要な医療  ３．情報提供は受けていない  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問１６．医療との連携について、どのようにお考えですか。（○は１つ）

|  |
| --- |
| １．現在、連携がとれているので今のままでよい  ２．十分に連携がとれていないので、もっと連携をとりたい  ３．連携の必要性を感じない  ４．どちらともいえない  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問１７．医療と連携をする上で、どのような点が課題ですか。

（あてはまるものすべてに○）

|  |
| --- |
| １．医療やリハビリに関する知識に自信がない  ２．医師側の介護に対する理解が少ない  ３．病院や診療所を訪問することにためらいがある  ４．日程調整が困難である  ５．特に課題はない  ６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問１８．医療連携について、「あれば助かる」と思う方法や仕組みなど自由に記述してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**地域包括支援センターについて**

問１９．あなたは、地域包括支援センターに相談をしたことがありますか。

（○は１つ）

|  |  |
| --- | --- |
| １．ある | ２．ない |

問１９で「１．ある」と答えた方におたずねします。

問19-1　どのような内容で相談をしましたか。（○はいくつでも）

|  |
| --- |
| １．家族等介護者に関する相談  ２．高齢者虐待事案の相談  ３．権利擁護（成年後見など）  ４．自治体の高齢者福祉サービスについて  ５．民生委員など地域との連携について  ６．ケアプラン作成（暫定利用含）について  ７．介護保険の利用について  ８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問１９で「２．ない」と答えた方におたずねします。

問19-２　相談したことがない理由は何ですか。（○は**３つまで**）

|  |
| --- |
| １．相談する時間がないから  ２．日ごろから連携していないから  ３．相談してよい内容かわからないから  ４．相談しても解決しないと思うから  ５．センターの職員が忙しそうだから  ６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ７．特に相談することがないから |

ここからは全員の方におたずねします。

問２０．あなたが地域包括支援センターに、特に期待することはどのようなことですか。（○は**５つまで**）

|  |
| --- |
| １．介護予防ケアマネジメントを通じた介護予防  ２．介護予防事業の普及・啓発  ３．ケアマネジャーに対する個別支援・相談  ４．処遇困難ケースへの個別支援・相談  ５．地域におけるケアマネジャーのネットワークづくり  ６．多職種（保健師・社会福祉士・ケアマネ）協働・連携による包括的・継続的ケアマネジメント支援  ７．公的なサービスと地域活動の組み合わせなど、多様な社会資源の活用支援  ８．地域の総合相談窓口  ９．災害時避難行動要支援者の早期発見と対応  10．医療と介護の連携体制の整備  11．認知症初期段階からの支援や認知症高齢者及び家族への支援  12．生活支援サービスの発掘や担い手の養成  13．地域ケア会議の充実（個別課題解決やケアプランの点検）  14．高齢者の虐待防止・権利擁護事業の周知・啓発  15．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  16．特にない |

**高齢者福祉や介護保険制度についてのご意見**

問２１．要介護１，２の訪問介護と通所介護の総合事業への移行、利用者負担の見直し、ケアプランの有料化など、制度改正の議論が進められていますが、このような議論に対し現状や課題についてのお考えを自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問２２．これからの高齢化社会に向けて、今後重点をおくべき施策は何だと思いますか。（○は**５つまで**）

|  |
| --- |
| １．ひとり暮らし高齢者対策の充実  ２．高齢者自身や家族が気軽に相談できる窓口の充実  ３．在宅の高齢者の家族介護などに対する支援  ４．高齢者が安心して暮らせる住宅などの整備  ５．道路や建物の段差の解消などのまちづくり対策  ６．在宅での介護を望む高齢者のための在宅介護サービスの充実  ７．施設での介護を望む高齢者のための入所施設の充実  ８．判断能力が不十分な高齢者のための自立支援サービスの充実  ９．高齢者の雇用の推進  10．趣味や学習、スポーツなどの生きがい活動に取り組める環境の整備  11．巡回バスの運行など高齢者の交通手段の充実  12．高齢者が安心して買物をするための買物弱者対策の推進  13．高齢者の生活を支援する住民ボランティアの育成  14．高齢者のための医療の充実  15．高齢期の健康づくり対策の充実  16．若い頃からの健康づくり対策の充実  17．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問２３．その他ご意見・ご要望などがございましたら、自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

以上でアンケートは終わりです。ご協力ありがとうございました。