

東郷町 ケアマネジャー調査（計画策定のためのアンケート） 調査項目一覧

前回 問番	設問
問 1	あなたのそれぞれの経過年数を記入してください。（ケアマネジャー歴、主任ケアマネジャー歴、現在の勤務地での勤務歴）
問 2	あなたの勤務形態はどれに該当しますか。
問 3	令和●年●月 1 日現在、あなたは何人のケアプランを担当していますか。
問 4	あなたが関わる要介護認定者のうち、どこから案内された方が最も多いですか。
問 5	あなたは、町内における介護保険対象の居宅サービスの充足度について、どのようにお考えですか。
問 5-1	【問 5 で「どちらかといえば不足している、不足している」のいずれかに選択した方にお伺いします。】 介護保険対象の居宅サービスの中で、供給が不足していると感じているサービスは何ですか。（複数選択可）
問 6	町内における施設や居住系サービスの充足度について、どのようにお考えですか。（1 つ選択）
問 6-1	【問 6 で「どちらかといえば不足している、不足している」のいずれかに回答した方にお伺いします。】 不足していると考えているのはどんなサービスですか。（複数選択可）
問 7	介護保険サービス以外のサービス（生活支援サービスや町が単独で行っているサービスなど）も含めて、居宅サービス計画の作成を行っていますか。
問 7-1	【問 7 で「している」と回答した方にお伺いします。】 どのようなサービスを導入していますか。（例：配食サービス、地域のサロンなど）
問 7-2	【問 7 で「していない」と回答した方にお伺いします。】 その理由は何ですか。（複数選択可）
問 8	インフォーマルサービスを意識したケアプランの作成を行っていますか。
問 8-1	【問 8 で「していない」と回答した方にお伺いします。】その理由は何ですか。（複数選択可）
問 9	こんなサービスがあったらよかったのと思ったことはありますか。
問 9-1	【問 9 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 それは、どのようなサービスですか。
問 10	自立支援のためのケアマネジメントを促進するために必要だと思うことはありますか。 （3 つまで選択可）

前回 問番	設問
問 11	ケアマネジメントを円滑に行うために、どのような情報が必要ですか。（5 つまで選択可）
問 12	介護サービス計画の作成を断ったことはありますか。
問 12- 1	【問 12 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 その理由は何ですか。
問 13	困難事例などを地域包括支援センターに相談したことはありますか。
問 13- 1	【問 13 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 その時の地域包括支援センターの印象はいかがでしたか。（複数選択可）
問 14	あなたが関わる要介護認定者のうち、この 1 年間で高齢者虐待を受けた、又は受けていると思われる事例はありましたか。（ある場合件数も）
問 14- 1	【問 14 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 それは誰からの通報でしたか。（複数選択可）
問 14- 2	【問 14 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 関係機関に相談・通報しましたか。
問 14- 3	【問 14 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 相談 ・ 通報先はどこですか。（複数選択可）
問 15	あなたは、ケアマネジャーとしての仕事に満足していますか。
問 15- 1	【問 15 で「どちらかといえば満足していない、満足していない」のいずれかに回答した方にお伺いします。】 その理由は何ですか。
問 16	あなたが、ケアマネジャーとして困っていることは何ですか。（5 つまで選択可）
問 17	過去 1 年間に研修を受けましたか。（複数選択可）
問 18	利用者や家族から受けたことがある苦情は何ですか。（複数選択可）
問 18- 1	【問 18 で苦情がある選択肢のいずれかに回答した方にお伺いします。】 あなたはどのような対応をとっていますか。（複数選択可）
問 19	介護者から、被介護者のことの相談以外に、介護者自身のことについて相談を受けたことがありますか。
問 19- 1	【問 19 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 どのような相談でしたか。（複数選択可）
問 19- 2	【問 19 で「ある」と回答した方にお伺いします。】 どのように対応していますか。（複数選択可）

前回 問番	設問
問 20	利用者の 病状や健康状態について主治医と連携し、情報共有を行っていますか。（1 件でも実績があれば「1. 行っている」を選択）
問 21	医療機関や医療従事者との連携について、苦勞していることはありますか。
問 22	医療と介護が連携する効果は何だと思えますか。（3 つまで選択可）
問 23	医療・介護連携を行うにあたっての課題は何だと思えますか。（3 つまで選択可）
問 24	あなたは他職種との連携がどの程度とれていますか。 ※各職種について設問
問 25	医療機関や医療従事者など他職種との連携のためには、どのようなことが必要だと思えますか。（3 つまで選択可）
問 26	あなたが今後、より連携を図ることが重要だと思う職種はなんですか。（複数選択可）
問 27	利用者が病院を退院し、在宅生活を送る際の調整について、あなたが感じることはどれですか。（3 つまで選択可）
問 28	利用者の様態が急変した場合の対応について、あてはまるものはどれですか。（3 つまで選択可）
問 29	今後、高齢者の保健福祉や介護予防等に関する取組みを進めていく上で、町はどのようなことに重点を置くべきだと思いますか。（3 つまで選択可）
問 30	あなたが行政に 期待することは何ですか。（自由記載）
問 31	あなたが地域包括支援センターに期待することは何ですか。（自由記載）

【在宅生活改善調査】	
対象となる利用者の状況等について、お伺いします。	
問１－１	世帯類型について、お答えください。
問１－２	現在の居所について、お答えください。
問１－３	要支援・要介護度について、お答えください。
現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている理由について、お伺いします。	
(１) 現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている理由	
問２－１	本人の状態等に属する理由について、お答えください。
問２－２	主に本人の意向等に属する理由について、お答えください。
問２－３	主に家族等介護者の意向・負担等に属する理由について、お答えください。
(２) 問２－１で「必要な身体介護の増大」を選択の場合	
問２－４	理由となる、具体的な「身体介護」をお答えください。
(３) 問２－１で「認知症の症状の悪化」を選択の場合	
問２－５	理由となる、具体的な「認知症の症状」をお答えください。
(４) 問２－１で「医療的ケア・医療処置の必要性の高まり」を選択の場合	
問２－６	理由となる、具体的な「医療的ケア」、「医療処置」をお答えください。