

福祉区番号

在宅医療に関するアンケート調査へのご協力について

岡山市保健福祉局 新病院・保健福祉政策推進課
岡山市保健福祉局 保健所保健課

日ごろより岡山市の保健・医療・福祉行政にご理解・ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

皆様すでにご存知のとおり、わが国では急速に高齢化が進んでおり、岡山市においても高齢化率は、2010年(平成22年)現在、21.3%と超高齢社会に突入しており、2025年(平成37年)には推計で27.3%となる見込みです。

こうした中、岡山市では、在宅医療の推進を、今後の医療・高齢者施策にとって特に重要な課題と位置づけ、高齢者をはじめとする市民が、生活の質を保ちながら、住みなれた地域でいきいきと自分らしく暮らすための、在宅医療支援体制の整備を進めていくこととしています。

そこで、岡山市内の診療所における在宅医療の提供状況、在宅医療・介護機関との連携状況をお伺いし、今後増えると予想される在宅医療の需要に対応すべく、在宅医療体制の整備やネットワークづくりの基礎資料とするため、アンケート調査を実施することといたしました。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の主旨をご理解いただき、ご協力をいただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

平成24年11月



<個人情報の取り扱いについて>

アンケートにご回答いただくにあたり、ご回答者の住所・氏名などの個人を識別できる情報(個人情報)を書く必要はございません。回答内容は統計的に処理しますので、アンケートに記載された内容がそのまま公開されることはなく、調査結果は上記目的以外に使用することはありません。

<調査票のご記入にあたって>

- 調査対象は、岡山市内の居宅介護支援事業所管理者と、同事業所の常勤スタッフ1名です。
(各事業所で、計2名の方に回答していただくこととなります。)
- 回答は口を✓でチェックしてください。記入部分には記載をお願いします。
- ご記入いただいた調査票は、12月14日(金)までに、同封の返信用封筒に入れて郵便ポストにご投函ください。
切手は不要です。
- この調査のお問い合わせは、下記までお願いいたします。

岡山市保健福祉局 新病院・保健福祉政策推進課
(担当:和田・大谷・徳田) 電話 (086)803-1637
FAX (086)803-1776

在宅医療に関する調査 ～居宅介護支援事業所～

《属性等基本情報》

1. あなたの年齢をお選びください。

- ① 20歳代 ② 30歳代 ③ 40歳代 ④ 50歳代 ⑤ 60歳代 ⑥ 70歳代

2. 介護支援専門員業務の経験年数をお選びください。

- ① 3年以下 ② 4年から7年 ③ 8年以上

3. あなたの所持する資格をお選びください。（*複数回答可）

- ① 介護福祉士 ② 看護師 ③ 保健師 ④ 薬剤師 ⑤ 社会福祉士
⑥ 精神保健福祉士 ⑦ 栄養士 ⑧ 理学療法士 ⑨ 医師 ⑩ 歯科医師
⑪ 歯科衛生士 ⑫ 相談援助業務従事者(介護等業務従事者含む) ⑬ その他()

4. 事業所の法人種別について該当するところの□を✓でチェックしてください。

- ① 社会福祉法人
② 医療法人
③ 社団・財団法人
④ 営利法人
⑤ NPO法人
⑥ 生協
⑦ その他()

5. 貴事業所は居宅介護支援事業所単独施設ですか。

- ① 単独事業所
② 複合事業所 ⇒(*付問) 複合施設の場合、下記に○をお願いします。(複数回答可)

1. 通所リハ(デイケア)	2. 通所介護(デイサービス)
3. 訪問看護ステーション	4. 訪問介護
5. 老人保健施設	6. 特別養護老人ホーム
7. 介護療養型老人保健施設(新型老健)	8. グループホーム
9. 小規模多機能事業所	10. 老人短期入所施設
11. 有料ホーム・高専賃・サ高住	12. 在宅介護支援センター
13. その他 ()	

6. 貴事業所職員の職種別人数と、専任・兼任の別について下表にご記入ください(*注:兼任は貴事業所における業務割合で記入ください)

		福祉系資格を	福祉系資格を	医療系資格を	医療系資格を	事務員	その他の 従業者
		もつ介護支援 専門員	もつ主任介護 支援専門員	もつ介護支援 専門員	もつ主任介護 支援専門員		
スタッフ数	専任	人	人	人	人	人	人
	兼任	人	人	人	人	人	人
	計	人	人	人	人	人	人

現在、併設施設も含めた貴事業者の職員の常勤・非常勤スタッフの有無について、該当するところの□を✓でチェックしてください。

	常勤スタッフの有無		定期的に従事する非常勤スタッフ	
	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
1. 医師	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
2. 歯科医師	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
3. 薬剤師	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
4. 看護職員	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
5. 介護職員	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
6. 技士(OT.PT.ST等)	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
7. 栄養士	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
8. ソーシャルワーカー	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない
9. 事務職員・給食係・その他	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない	<input type="checkbox"/> ① いる	<input type="checkbox"/> ② いない

《在宅の実施状況》

7. 居宅介護事業所の開設時期をお答えください。

・(西暦) _____年 _____月

8. 貴事業所の利用者数についてお答えください。

(※平成24年10月1日～平成24年10月31日の1ヶ月間で、給付管理を行った実利用者数を記載ください)

- ・予防利用者実数 (_____人)
- ・介護利用者実数 (_____人)
- ・利用者総数 (_____人)

9. がん末期*の利用者数についてお尋ねします。平成23年4月～平成24年3月の1年間で、給付管理を行った実利用者数の該当するところの□を✓でチェックしてください。(※このアンケート調査では「がん末期」を、余命2～3カ月未満と定義します)

- ① 0人 □② 1～4人 □③ 5～9人 □④ 10人以上

10. 貴事業所の届出加算項目についてお答えください。

加算項目	届出の有無		届け出ありの場合の 算定(保険請求)有無	実患者数(H23. 4 ～H24. 3の間)
1. 特定事業所加算(I)(介護報酬の加算)の有無	□① あり	□② なし	□ i あり・□ ii なし	
2. 特定事業所加算(II)(介護報酬の加算)の有無	□① あり	□② なし	□ i あり・□ ii なし	
3. 入院時情報連携加算の有無			□ i あり・□ ii なし	人
4. 退院・退所加算(介護報酬の加算)の有無			□ i あり・□ ii なし	人
5. 認知症加算(介護報酬の加算)の有無			□ i あり・□ ii なし	人
6. 独居高齢者加算(介護報酬の加算)の有無			□ i あり・□ ii なし	人
7. 小規模多機能型居宅介護事務所連携加算(介護報酬の加算)の有無			□ i あり・□ ii なし	人
8. 複合型サービス事業所連携加算			□ i あり・□ ii なし	人
9. 緊急時等居宅カンファレンス加算			□ i あり・□ ii なし	人

11. 下記の病態の患者について、貴事業所における対応の状況をお尋ねします。該当するところの□を✓でチェックしてください。

	□① できない ／断っている	□② 実績は ないが対応可 能と思われる	□③ 対応 しているが かなり困難	□④ 対応できる がルーチン化して いない	□⑤ 既に通常業務 になっており、さらに 向上を目指している	過去1年間で対 応した実患者数
1. 人工呼吸器をつけている患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
2. 末期がん(看取り)患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
3. 末期がん(疼痛緩和をしている)患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
4. 脳血管疾患患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
5. 筋骨格系疾患患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
6. 膠原病患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
7. 神経難病患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
8. 慢性心不全患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
9. 慢性呼吸不全患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
10. 慢性腎不全患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
11. 栄養ケアが必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
12. 認知症患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
13. 糖尿病管理が必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
14. 褥瘡ケアが必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
15. 喀痰吸引が必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
16. 胃瘻の管理が必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
17. 留置カテーテルの管理が必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
18. 人工肛門の管理が必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)
19. 中心静脈栄養の管理が必要な患者	□①	□②	□③	□④	□⑤	(約 人)

12. 過去1年間に、24時間体制の訪問看護・介護が必要と思われる事例はどのくらいありましたか。概数をご記入ください。

・(約 _____人)

《在宅に関する評価》

13. 在宅医療や訪問看護に対するイメージについて、該当するところの□を✓でチェックしてください。

イ メ ジ	1. 医療依存度が高い患者の在宅は無理	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	2. 在宅で緩和ケアや看取りの対応は困難	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	3. 在宅は患者の医療費負担が高い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	4. 家族の介護負担は大きい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
連 携	5. 医師との連携は敷居が高いので最低限で済ませたい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	6. 訪問看護との連携は敷居が高いので最低限で済ませたい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	7. 地域医療連携室(連携担当者)のない病院との連携は困難である	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	8. 入院初期に介護支援専門員と医療ソーシャルワーカーの連携は必要	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	9. 困難事例において地域包括支援センターの活用や相談をしている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
環 境	10. 病院スタッフの介護保険制度認識が乏しいと、退院移行時のトラブルは多くなる	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	11. 介護資源や家族の協力があれば在宅療養ができる人を除いても、圧倒的に中間施設は不足している	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	12. 在宅療養は重度の人より軽度の人の方がサービスが不足している	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	13. 独居高齢者や老々介護などでは、介護資源が充実すれば在宅医療・介護は可能	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
訪 看 認 知	14. 訪問看護導入の必要性を理解しているケアマネジャーは増えている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	15. 訪問看護導入の必要性を理解している患者・家族は増えている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	16. 予防的視点での訪問看護導入は増えている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	17. ケアマネジャーは訪問看護を導入することのメリットを患者・家族に十分説明できている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
教 育	18. 医療知識(用語を含む)の不足が業務に支障を来している	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	19. 医療依存度の高いケースのアセスメントは苦手意識がある	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	20. ケアプランは必要に応じて職場内の他のスタッフと相談しながら作成している	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	21. ケアプラン作成時には医師、看護師の意見を十分もらっている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	22. 医療知識を学ぶ場(機会)は多い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	23. 教育機会がもっと必要	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	24. 研修会や勉強会にはあまり参加できていない	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
情 報	25. サービス担当者会議の日程調整に多大な時間と手間がかかっている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	26. 他機関との情報共有に多大な時間と手間がかかっている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	27. 事業所から遠い地域の医療・介護資源情報の把握は難しい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	28. 岡山県プライマリ・ケア学会の地域連携パス「むすびの和」を活用したい(している)	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	29. もも脳ネットの地域連携パスを活用したい(している)	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	30. 貴事業所において人員増が必要	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	31. 貴事業所において、医療依存度が高いケースへの対応能力は向上している	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
満 足	32. 在宅医療を受ける患者の満足感が高い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	33. 在宅医療を受ける家族の満足感が高い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
そ の 他	34. 地域の在宅医療のニーズが増えている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	35. 今後在宅医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない

14. 退院時の在宅移行がスムーズにいかないのはどんな要因が影響していると思われますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

1. 患者・家族に介護保険の理解が不足している	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
2. 在宅への不安が強い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
3. 利用できるサービスを知らない	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
4. 在宅移行にあたっての病院からの連絡が遅い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
5. 担当の介護支援専門員がいない(介護保険未利用者)	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
6. 独居や老々介護	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
7. 受け入れ先がない	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない

《連携》

15. ケアマネジメントで悩んだとき、気軽に相談できる相談先がありますか。

- ① 気楽に相談できる相談先がある
 ② いざとなれば相談できる相談先がある
 ③ 余程でないとは相談できない
④ 相談先がない
 ⑤ 相談はしない

16. 医療・介護サービス、在宅関連介護保険点数、福祉サービスなどについて、同一法人以外の専門的な相談ができる(意思疎通の図りやすい・信頼できる)連携先がどのくらいありますか。およそで構いませんので、該当するところの□を✓でチェックしてください。

1. 医師(診療所)	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
2. 医師(病院)	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
3. 歯科医師	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
4. 薬剤師	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
5. 看護師	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
6. 理学療法士・作業療法士	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
7. 栄養士	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
8. ケアマネジャー	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
9. 医療ソーシャルワーカー	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上
10. その他()	<input type="checkbox"/> ① 0人	<input type="checkbox"/> ② 1人	<input type="checkbox"/> ③ 2人	<input type="checkbox"/> ④ 3～4人	<input type="checkbox"/> ⑤ 5人以上

17. 以下の機関と連携をさらに強化するとき、困難を感じますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

1. 病院	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
2. 一般診療所	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
3. 在宅療養支援診療所	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
4. 介護老人保健施設	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
5. 特別養護老人ホーム	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
6. グループホーム	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
7. 訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
8. 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
9. 居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
10. 市町村保健部門	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
11. 保健所	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
12. 市町村福祉部門	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
13. 福祉事務所	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
14. 歯科診療所	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない
15. その他()	<input type="checkbox"/> ① とても感じる	<input type="checkbox"/> ② 感じる	<input type="checkbox"/> ③ あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④ 感じない

《今後の方向性》

18. 介護支援専門員の負担軽減や資質向上のために、以下の取り組みは有効だと思えますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

1. ブロック単位(区単位)で多職種との情報交換・顔合わせの場をもつ	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
2. 訪問看護と合同で事例検討会をする	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
3. 多職種でのケアプラン検討会の実施	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
4. 医師連絡の前に医師への確認事項について訪問看護からアドバイスをもらう	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
5. 新人のサポート体制(研修や相談)	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
6. 情報共有ソフト等を使ったITツールの活用	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
7. 地域に在宅移行の調整・相談機関を設置し、かかりつけ医がいないケースの相談ができる	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない

19. 在宅患者への医療・介護サービスを充実させるために、以下の取り組みは有効だと思いますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

1. 定期巡回・随時対応サービスの拡充	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
2. 訪問看護師が医療・介護サービスをランニングさせていくためのケースカンファレンスで中心的役割を担う	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
3. リハビリとヘルパーを一つの事業所として役割分担をしながら一体的にサービスを提供する	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
4. 看取りまでできる高齢者施設	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない
5. 医療処置のある患者でも利用できるショートステイ	<input type="checkbox"/> ① 非常に有効	<input type="checkbox"/> ② 有効	<input type="checkbox"/> ③ あまり効果的ではない	<input type="checkbox"/> ④ 効果的ではない

○ 在宅医療について日ごろ気を付けていることや今後の課題等意見をご記入ください。

お手数ですが、記入漏れがないか再度ご確認の上、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、**12月14日(金)まで**にお近くのポストに投函してください。ご協力ありがとうございました。