

「地域包括支援センターにおける業務実態等に関する調査」

長崎純心大学医療・福祉連携センター

回答等の方法について

- ・ 回答をされる場合は、必要事項を数字や言葉で記入したり、該当する番号に を付けて下さい。
 なお、書ききれない場合は、上下余白を利用して下さい。
- ・ 回答を記入される際には、黒色または青色の筆記具ではっきりとお書き下さい。
- ・ 大変恐縮ですが、平成26年2月28日(金)までに、切手を貼らずに同封の封筒にて、ポストへ投函をお願いいたします。

貴地域包括支援センターの現状についてお伺いします。

問1 貴地域包括支援センターの設置主体として、該当する番号に を付けて下さい(は1つだけ)。

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1. 行政直営 | 2. 社会福祉法人(社会福祉協議会を除く) |
| 3. 社会福祉協議会 | 4. 医療法人 |
| 5. 財団法人(一般・公益) | 6. 社団法人(一般・公益) |
| 7. 有限会社 | 8. 株式会社 |
| 9. NPO法人 | 10. その他(具体的に:) |

問2 貴地域包括支援センターの職員体制について、職員総数とその内訳や兼務の状況、職員の業務分担をご記入下さい(平成25年4月末現在)。なお、該当者がいない場合は数字の0をご記入下さい。

	職員総数		職員の業務分担について(職員総数のうち)		
	常勤職員数	非常勤職員数	ア 包括的支援業務に従事する職員数	イ 介護予防支援業務に従事する職員数	ウ ア、イの業務を兼務する職員数
	非常勤職員数				
保健師	人	人	人	人	人
	常 人	常 人	常 人	常 人	常 人
	非 人	非 人	非 人	非 人	非 人
保健師に準ずる者	人	人	人	人	人
	常 人	常 人	常 人	常 人	常 人
	非 人	非 人	非 人	非 人	非 人
社会福祉士	人	人	人	人	人
	常 人	常 人	常 人	常 人	常 人
	非 人	非 人	非 人	非 人	非 人
社会福祉士に準ずる者	人	人	人	人	人
	常 人	常 人	常 人	常 人	常 人
	非 人	非 人	非 人	非 人	非 人

	職員総数		職員の業務分担について（職員総数のうち）					
	常勤職員数		ア 包括的支援業務に従事する職員数	イ 介護予防支援業務に従事する職員数	ウ ア、イの業務を兼務する職員数			
	非常勤職員数							
主任介護支援専門員	人		人		人			
	常	人	常	人	常	人		
	非	人	非	人	非	人		
主任介護支援専門員に準ずる者	人		人		人			
	常	人	常	人	常	人		
	非	人	非	人	非	人		
介護支援専門員（介護業務に専任している）	人		/	人		/		
	専任	常		人	専常		人	
		非		人	専非		人	
	兼任	常		人	兼常		人	
		非		人	兼非		人	
	事務職員	人		/	人		/	
専任		常	人		/	/		
		非	人					
兼任		常	人					
		非	人					
センター長*		人						人
	常	人	常	人			常	人
	非	人	非	人	非	人		
その他の職員**	人		人		人			
	常	人	常	人	常	人		
	非	人	非	人	非	人		
<p>* センター長が他職種と兼務している場合は、職種名を()の中にご記入下さい。</p> <p>** 具体的に職種名及び職員数を下の〔 〕の中にご記入下さい。</p> <p>〔 記入例) 理学療法士...常勤(1人)、作業療法士...非常勤(1人)など 〕</p>								

問3 貴地域包括支援センターにおける、平成24年度の介護予防プランの延べ総数とそのうちの延べ委託数をご記入下さい。

介護予防ケアプラン延べ総数	件
うち 延べ委託数	件

問4 平成24年度の貴地域包括支援センターにおける次の(1)～(5)の各項目について、高齢者の延べ相談件数をご記入下さい。

相談内容	延べ相談件数
(1) 総合相談支援業務に関する事	件
(2) 権利擁護業務に関する事	件
(3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務に関する事	件
(4) 介護予防ケアマネジメント業務に関する事	件
(5) 指定介護予防支援に関する事	件
総 計	件

貴地域包括支援センターの職員研修等についてお伺いします。

問5 貴地域包括支援センターでは、センターで働く職員の資質向上のために外部講師を招いた研修の機会がどの程度確保されていますか。該当する番号に を付けて下さい(は1つだけ)。

1. 年12回程度 2. 年6回程度 3. 年4回程度 4. 年3回程度
 5. 年2回程度 6. 年1回程度 7. 確保されていない

問6 あなた(回答されている方)は、国・地方公共団体及び各種団体等が主催する研修会について、平成24年度に職務としてどの程度参加しましたか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号に を付けて下さい(はそれぞれ1つずつ)。

平成24年度に職務として参加した研修会について	1 年12 回程度	2 年6 回程度	3 年4 回程度	4 年3 回程度	5 年2 回程度	6 年1 回程度	7 参加 してい ない
(1) 国主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(2) 都道府県主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(3) 市区町村主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(4) 都道府県社会福祉協議会主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(5) 市区町村社会福祉協議会主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(6) 職能団体主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(7) 民間の企業による研修会	1	2	3	4	5	6	7
(8) 民間の教育団体による研修会	1	2	3	4	5	6	7
(9) その他の研修会	1	2	3	4	5	6	7

問7 あなた（回答されている方）は、国・地方公共団体及び各種団体等が主催する研修会について、平成24年度に**職務以外**でどの程度参加しましたか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号に を付けて下さい（ はそれぞれ1つずつ）。

	1 年 12 回 程 度	2 年 6 回 程 度	3 年 4 回 程 度	4 年 3 回 程 度	5 年 2 回 程 度	6 年 1 回 程 度	7 参 加 し て い な い
平成24年度に 職務以外 で参加した研修会について							
(1) 国主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(2) 道府県主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(3) 市区町村主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(4) 都道府県社会福祉協議会主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(5) 市区町村社会福祉協議会主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(6) 職能団体主催の研修会	1	2	3	4	5	6	7
(7) 民間の企業による研修会	1	2	3	4	5	6	7
(8) 民間の教育団体による研修会	1	2	3	4	5	6	7
(9) その他の研修会	1	2	3	4	5	6	7

問8 貴地域包括支援センターでは、3職種（保健師・社会福祉士・主任介護専門員）が連携するための定期的な会議やミーティング（朝礼、申し送りなどを除く）をどの程度実施されていますか。該当する番号に を付けて下さい（ は1つだけ）。

1. 月1回程度 2. 月2回程度 3. 月4回程度
4. 月5回以上 5. 実施していない

貴地域包括支援センターが実施している地域住民向けの広報活動についてお伺いします。

問9 あなた（回答されている方）は、貴地域包括支援センターが実施している地域住民向けの広報活動についてどの程度効果があるとお考えですか。次の(1)～(5)の各項目について、該当する番号に を付けて下さい（ はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。

	1 非 常 に 効 果 が あ る	2 効 果 が あ る	3 あ ま り 効 果 が な い	4 全 く 効 果 が な い	5 実 施 し て い な い
地域住民向けの 広報活動 について					
(1) 定期的にセンターの活動を紹介した広報誌を配布している	1	2	3	4	5
(2) センターの概要を紹介した広報パンフレットの配布をしている	1	2	3	4	5
(3) センターのホームページの更新による情報発信をしている	1	2	3	4	5
(4) 自治会や老人クラブなどでセンターの活動を説明している	1	2	3	4	5
(5) センター主催の教室やイベントなどの開催をしている	1	2	3	4	5
(6) その他（具体的に）					

貴地域包括支援センターにおける、関係機関等との連携についてお伺いします。

問10 貴地域包括支援センターが行う**総合相談支援業務**は、あなた（回答されている方）の主たる業務ですか。該当する番号に を付けて下さい。

1. 主たる業務である 「補問10 - 1」へお進み下さい。
2. 主たる業務ではない 「問11」へお進み下さい。

補問10 - 1 あなた（回答されている方）は、貴地域包括支援センターの**総合相談支援業務**において、次の(1)～(24)の各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか。それぞれの項目について、該当する番号に を付けて下さい(はそれぞれ1つずつ)。

	1 年 1 回 程 度	2 年 2 回 程 度	3 月 1 回 程 度	4 月 2 回 程 度	5 月 4 回 程 度	6 月 5 回 以 上	7 し て い な い
総合相談支援業務 において各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか							
(1) 市区町村	1	2	3	4	5	6	7
(2) 福祉事務所	1	2	3	4	5	6	7
(3) 保健福祉センター・保健所	1	2	3	4	5	6	7
(4) 警察署	1	2	3	4	5	6	7
(5) 消防署（救急車の手配を含む）	1	2	3	4	5	6	7
(6) 消防署（救急車の手配を含めない）	1	2	3	4	5	6	7
(7) 病院	1	2	3	4	5	6	7
(8) 診療所	1	2	3	4	5	6	7
(9) 歯科診療所	1	2	3	4	5	6	7
(10) 他の地域包括支援センター	1	2	3	4	5	6	7
(11) 居宅介護支援事業者	1	2	3	4	5	6	7
(12) 訪問看護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(13) 訪問介護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(14) 介護保険施設	1	2	3	4	5	6	7
(15) 弁護士	1	2	3	4	5	6	7
(16) 民生委員・児童委員	1	2	3	4	5	6	7
(17) 社会福祉協議会	1	2	3	4	5	6	7
(18) 自治会・町内会	1	2	3	4	5	6	7
(19) 老人会などの老人クラブ	1	2	3	4	5	6	7
(20) ボランティア団体	1	2	3	4	5	6	7
(21) 家族会などの当事者団体	1	2	3	4	5	6	7
(22) 老人福祉センター	1	2	3	4	5	6	7
(23) 小・中学校などの教育機関	1	2	3	4	5	6	7
(24) 公民館などの社会教育施設	1	2	3	4	5	6	7
(25) その他（具体的に）							

問11 貴地域包括支援センターが行う**権利擁護業務**は、あなた（回答されている方）の主たる業務ですか。該当する番号に を付けて下さい。

1. 主たる業務である 「補問11-1」へお進み下さい。
2. 主たる業務ではない 「問12」へお進み下さい。

補問11-1 あなた（回答されている方）は、貴地域包括支援センターの**権利擁護業務**において、次の(1)～(24)の各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか。それぞれの項目について、該当する番号に を付けて下さい(はそれぞれ1つつ)。

	1 年 1 回 程 度	2 年 2 回 程 度	3 月 1 回 程 度	4 月 2 回 程 度	5 月 4 回 程 度	6 月 5 回 以 上	7 し て い な い
権利擁護業務 において各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか							
(1) 市区町村	1	2	3	4	5	6	7
(2) 福祉事務所	1	2	3	4	5	6	7
(3) 保健福祉センター・保健所	1	2	3	4	5	6	7
(4) 警察署	1	2	3	4	5	6	7
(5) 消防署（救急車の手配を含む）	1	2	3	4	5	6	7
(6) 消防署（救急車の手配を含めない）	1	2	3	4	5	6	7
(7) 病院	1	2	3	4	5	6	7
(8) 診療所	1	2	3	4	5	6	7
(9) 歯科診療所	1	2	3	4	5	6	7
(10) 他の地域包括支援センター	1	2	3	4	5	6	7
(11) 居宅介護支援事業者	1	2	3	4	5	6	7
(12) 訪問看護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(13) 訪問介護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(14) 介護保険施設	1	2	3	4	5	6	7
(15) 弁護士	1	2	3	4	5	6	7
(16) 民生委員・児童委員	1	2	3	4	5	6	7
(17) 社会福祉協議会	1	2	3	4	5	6	7
(18) 自治会・町内会	1	2	3	4	5	6	7
(19) 老人会などの老人クラブ	1	2	3	4	5	6	7
(20) ボランティア団体	1	2	3	4	5	6	7
(21) 家族会などの当事者団体	1	2	3	4	5	6	7
(22) 老人福祉センター	1	2	3	4	5	6	7
(23) 小・中学校などの教育機関	1	2	3	4	5	6	7
(24) 公民館などの社会教育施設	1	2	3	4	5	6	7
(25) その他（具体的に）							

問12 貴地域包括支援センターが行う包括的・継続的ケアマネジメント支援業務は、あなた（回答されている方）の主たる業務ですか。該当する番号に を付けて下さい。

1. 主たる業務である 「補問12 - 1」へお進み下さい。
2. 主たる業務ではない 「問13」へお進み下さい。

補問12 - 1 あなた（回答されている方）は、貴地域包括支援センターの包括的・継続的ケアマネジメント支援業務において、次の(1)～(24)の各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか。それぞれの項目について、該当する番号に を付けて下さい(はそれぞれ1つずつ)。

	1 年 1 回 程 度	2 年 2 回 程 度	3 月 1 回 程 度	4 月 2 回 程 度	5 月 4 回 程 度	6 月 5 回 以 上	7 し て い な い
包括的・継続的ケアマネジメント支援業務 において各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか							
(1) 市区町村	1	2	3	4	5	6	7
(2) 福祉事務所	1	2	3	4	5	6	7
(3) 保健福祉センター・保健所	1	2	3	4	5	6	7
(4) 警察署	1	2	3	4	5	6	7
(5) 消防署（救急車の手配を含む）	1	2	3	4	5	6	7
(6) 消防署（救急車の手配を含めない）	1	2	3	4	5	6	7
(7) 病院	1	2	3	4	5	6	7
(8) 診療所	1	2	3	4	5	6	7
(9) 歯科診療所	1	2	3	4	5	6	7
(10) 他の地域包括支援センター	1	2	3	4	5	6	7
(11) 居宅介護支援事業者	1	2	3	4	5	6	7
(12) 訪問看護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(13) 訪問介護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(14) 介護保険施設	1	2	3	4	5	6	7
(15) 弁護士	1	2	3	4	5	6	7
(16) 民生委員・児童委員	1	2	3	4	5	6	7
(17) 社会福祉協議会	1	2	3	4	5	6	7
(18) 自治会・町内会	1	2	3	4	5	6	7
(19) 老人会などの老人クラブ	1	2	3	4	5	6	7
(20) ボランティア団体	1	2	3	4	5	6	7
(21) 家族会などの当事者団体	1	2	3	4	5	6	7
(22) 老人福祉センター	1	2	3	4	5	6	7
(23) 小・中学校などの教育機関	1	2	3	4	5	6	7
(24) 公民館などの社会教育施設	1	2	3	4	5	6	7
(25) その他（具体的に）							

問13 貴地域包括支援センターが行う介護予防ケアマネジメント支援業務は、あなた（回答されている方）の主たる業務ですか。該当する番号に を付けて下さい。

1. 主たる業務である 「補問13 - 1」へお進み下さい。
2. 主たる業務ではない 「問14」へお進み下さい。

補問13 - 1 あなた（回答されている方）は、貴地域包括支援センターの介護予防ケアマネジメント支援業務において、次の(1)～(24)の各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか。それぞれの項目について、該当する番号に を付けて下さい(はそれぞれ1ずつ)。

	1 年 1 回 程 度	2 年 2 回 程 度	3 月 1 回 程 度	4 月 2 回 程 度	5 月 4 回 程 度	6 月 5 回 以 上	7 し て い な い
介護予防ケアマネジメント支援業務 において各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか							
(1) 市区町村	1	2	3	4	5	6	7
(2) 福祉事務所	1	2	3	4	5	6	7
(3) 保健福祉センター・保健所	1	2	3	4	5	6	7
(4) 警察署	1	2	3	4	5	6	7
(5) 消防署（救急車の手配を含む）	1	2	3	4	5	6	7
(6) 消防署（救急車の手配を含めない）	1	2	3	4	5	6	7
(7) 病院	1	2	3	4	5	6	7
(8) 診療所	1	2	3	4	5	6	7
(9) 歯科診療所	1	2	3	4	5	6	7
(10) 他の地域包括支援センター	1	2	3	4	5	6	7
(11) 居宅介護支援事業者	1	2	3	4	5	6	7
(12) 訪問看護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(13) 訪問介護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(14) 介護保険施設	1	2	3	4	5	6	7
(15) 弁護士	1	2	3	4	5	6	7
(16) 民生委員・児童委員	1	2	3	4	5	6	7
(17) 社会福祉協議会	1	2	3	4	5	6	7
(18) 自治会・町内会	1	2	3	4	5	6	7
(19) 老人会などの老人クラブ	1	2	3	4	5	6	7
(20) ボランティア団体	1	2	3	4	5	6	7
(21) 家族会などの当事者団体	1	2	3	4	5	6	7
(22) 老人福祉センター	1	2	3	4	5	6	7
(23) 小・中学校などの教育機関	1	2	3	4	5	6	7
(24) 公民館などの社会教育施設	1	2	3	4	5	6	7
(25) その他（具体的に）							

問14 貴地域包括支援センターが行う**指定介護予防支援**は、あなた（回答されている方）の主たる業務ですか。該当する番号に を付けて下さい。

1. 主たる業務である 「補問14 - 1」へお進み下さい。
2. 主たる業務ではない 「問15」へお進み下さい。

補問14 - 1 あなた（回答されている方）は、貴地域包括支援センターの**指定介護予防支援**において、次の(1)～(24)の各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか。それぞれの項目について、該当する番号に を付けて下さい(はそれぞれ1つずつ)。

	1 年 1 回 程 度	2 年 2 回 程 度	3 月 1 回 程 度	4 月 2 回 程 度	5 月 4 回 程 度	6 月 5 回 以 上	7 し て い な い
指定介護予防支援 において各関係機関等と1年間を通してどの程度連携していますか							
(1) 市区町村	1	2	3	4	5	6	7
(2) 福祉事務所	1	2	3	4	5	6	7
(3) 保健福祉センター・保健所	1	2	3	4	5	6	7
(4) 警察署	1	2	3	4	5	6	7
(5) 消防署（救急車の手配を含む）	1	2	3	4	5	6	7
(6) 消防署（救急車の手配を含めない）	1	2	3	4	5	6	7
(7) 病院	1	2	3	4	5	6	7
(8) 診療所	1	2	3	4	5	6	7
(9) 歯科診療所	1	2	3	4	5	6	7
(10) 他の地域包括支援センター	1	2	3	4	5	6	7
(11) 居宅介護支援事業者	1	2	3	4	5	6	7
(12) 訪問看護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(13) 訪問介護事業者	1	2	3	4	5	6	7
(14) 介護保険施設	1	2	3	4	5	6	7
(15) 弁護士	1	2	3	4	5	6	7
(16) 民生委員・児童委員	1	2	3	4	5	6	7
(17) 社会福祉協議会	1	2	3	4	5	6	7
(18) 自治会・町内会	1	2	3	4	5	6	7
(19) 老人会などの老人クラブ	1	2	3	4	5	6	7
(20) ボランティア団体	1	2	3	4	5	6	7
(21) 家族会などの当事者団体	1	2	3	4	5	6	7
(22) 老人福祉センター	1	2	3	4	5	6	7
(23) 小・中学校などの教育機関	1	2	3	4	5	6	7
(24) 公民館などの社会教育施設	1	2	3	4	5	6	7
(25) その他（具体的に）							

貴地域包括支援センター圏域ごとの地域ケア会議（以下地域ケア会議とする）についてお伺いします。

問15 貴地域包括支援センター圏域において、地域ケア会議を開催していますか。該当する番号に付けて下さい

- 1. 定期的で開催している 「補問15 - 1」へお進み下さい。
- 2. 不定期であるが開催している 「補問15 - 1」へお進み下さい。
- 3. 開催していない 「問16」へお進み下さい。

補問15 - 1 貴地域包括支援センターでは、地域ケア会議をどの程度開催していますか。該当する番号に付けて下さい(は1つだけ)。

- 1. 年12回程度
- 2. 年6回程度
- 3. 年4回程度
- 4. 年3回程度
- 5. 年2回程度
- 6. 年1回程度

補問15 - 2 地域ケア会議はどこが主催していますか。該当する番号に付けて下さい(は1つだけ)。

- 1. 地域包括支援センター
- 2. 市区町村
- 3. 内容によって両方のケースがある

補問15 - 3 地域ケア会議の司会は、誰がされていますか。該当する番号に付けて下さい(複数回答可)。

- 1. 地域包括支援センター長
- 2. 社会福祉士
- 3. 主任介護支援専門員
- 4. 保健師
- 5. 市区町村の職員
- 6. その他(具体的:)

補問15 - 4 地域ケア会議の主たる構成員の職種等と人数をご記入下さい。

記入例)

市役所の職員(1人) 地域包括支援センターの職員(3人) 市の社会福祉協議会職員(1人) 介護支援専門員(1人) 訪問介護事業者(2人) 医師(1人) 看護師(1人) 自治会役員(1人) 利用者やその家族(1人) など

記入例を参考に、地域ケア会議の主たる構成員の職種等と人数をご記入下さい。

補問15 - 5 あなた（回答されている方）は、地域包括支援センター圏域において地域ケア会議を開催していくにあたり、何が必要だと思われますか。ご自由に記入下さい。

貴地域包括支援センターが実施している地域住民向けの啓発活動についてお伺いします。

問16 あなた（回答されている方）は、貴地域包括支援センターが実施している地域住民向けの介護保険や介護予防に関する啓発活動についてどの程度効果があるとお考えですか。次の(1)～(5)の各項目について、該当する番号を付けて下さい（はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に付けて下さい。

1 非常に効果がある	2 効果がある	3 あまり効果がない	4 全く効果がない	5 実施していない
---------------	------------	---------------	--------------	--------------

地域住民向けの啓発活動について	1	2	3	4	5
(1) 定期的に介護保険や介護予防の推進を紹介した広報誌を配布している	1	2	3	4	5
(2) センターのホームページの更新による情報発信をしている	1	2	3	4	5
(3) 自治会や老人クラブなど地域住民の依頼を受けて介護保険や介護予防に関する話をしている	1	2	3	4	5
(4) 自治会や老人クラブなどの会合で介護保険や介護予防に関する話を機会を確保するよう働きかけている	1	2	3	4	5
(5) センター主催の教室やイベントなどの開催をしている	1	2	3	4	5
(6) その他（具体的に）					

地域包括支援センターの業務の状況についてお伺いします。

問17 あなた（回答されている方）の勤務する地域包括支援センターの**総合相談支援業務**について、次のようなことがどれくらい当てはまりますか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号を付けて下さい（ はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。

	1 非常に よく当て はまる	2 かなり 当ては まる	3 少し 当ては まる	4 あまり 当ては まらない	5 全く 当ては まらない
総合相談支援業務 について					
(1) 業務内容や役割は明確である	1	2	3	4	5
(2) 業務量が過大である	1	2	3	4	5
(3) 職員の力量は十分である	1	2	3	4	5
(4) 専門職の確保が難しい	1	2	3	4	5
(5) 職員の人材養成や研修体制は十分である	1	2	3	4	5
(6) 医療機関との連携は十分である	1	2	3	4	5
(7) 介護サービス事業者との連携は十分である	1	2	3	4	5
(8) 地域の社会資源との連携は十分である	1	2	3	4	5
(9) 地域の社会資源への開発は十分にできている	1	2	3	4	5
(10) その他（具体的に）					

問18 あなた（回答されている方）の勤務する地域包括支援センターの**権利擁護業務**について、次のようなことがどれくらい当てはまりますか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号を付けて下さい（ はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。

	1 非常に よく当て はまる	2 かなり 当ては まる	3 少し 当ては まる	4 あまり 当ては まらない	5 全く 当ては まらない
権利擁護業務 について					
(1) 業務内容や役割は明確である	1	2	3	4	5
(2) 業務量が過大である	1	2	3	4	5
(3) 職員の力量は十分である	1	2	3	4	5
(4) 専門職の確保が難しい	1	2	3	4	5
(5) 職員の人材養成や研修体制は十分である	1	2	3	4	5
(6) 医療機関との連携は十分である	1	2	3	4	5
(7) 介護サービス事業者との連携は十分である	1	2	3	4	5
(8) 地域の社会資源との連携は十分である	1	2	3	4	5
(9) 地域の社会資源への開発は十分にできている	1	2	3	4	5
(10) その他（具体的に）					

問19 あなた（回答されている方）の勤務する地域包括支援センターの包括的・継続的ケアマネジメント支援業務について、次のようなことがどれくらい当てはまりますか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号に を付けて下さい（ はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。

	1 非常に よく当て はまる	2 かなり 当ては まる	3 少し 当ては まる	4 あまり 当ては まらない	5 全く 当ては まらない
包括的・継続的ケアマネジメント支援業務 について					
(1) 業務内容や役割は明確である	1	2	3	4	5
(2) 業務量が過大である	1	2	3	4	5
(3) 職員の力量は十分である	1	2	3	4	5
(4) 専門職の確保が難しい	1	2	3	4	5
(5) 職員の人材養成や研修体制は十分である	1	2	3	4	5
(6) 医療機関との連携は十分である	1	2	3	4	5
(7) 介護サービス事業者との連携は十分である	1	2	3	4	5
(8) 地域の社会資源との連携は十分である	1	2	3	4	5
(9) 地域の社会資源への開発は十分にできている	1	2	3	4	5
(10) その他（具体的に）					

問20 あなた（回答されている方）の勤務する地域包括支援センターの介護予防ケアマネジメント業務について、次のようなことがどれくらい当てはまりますか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号に を付けて下さい（ はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。

	1 非常に よく当て はまる	2 かなり 当ては まる	3 少し 当ては まる	4 あまり 当ては まらない	5 全く 当ては まらない
介護予防ケアマネジメント業務 について					
(1) 業務内容や役割は明確である	1	2	3	4	5
(2) 業務量が過大である	1	2	3	4	5
(3) 職員の力量は十分である	1	2	3	4	5
(4) 専門職の確保が難しい	1	2	3	4	5
(5) 職員の人材養成や研修体制は十分である	1	2	3	4	5
(6) 医療機関との連携は十分である	1	2	3	4	5
(7) 介護サービス事業者との連携は十分である	1	2	3	4	5
(8) 地域の社会資源との連携は十分である	1	2	3	4	5
(9) 地域の社会資源への開発は十分にできている	1	2	3	4	5
(10) その他（具体的に）					

問21 あなた（回答されている方）の勤務する地域包括支援センターの指定介護予防支援について、次のようなことがどれくらい当てはまりますか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号に付けて下さい（はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。

指定介護予防支援について	1 非常に よく当て はまる	2 かなり 当ては まる	3 少し 当ては まる	4 あまり 当ては まらない	5 全く 当ては まらない
(1) 業務内容や役割は明確である	1	2	3	4	5
(2) 業務量が過大である	1	2	3	4	5
(3) 職員の力量は十分である	1	2	3	4	5
(4) 専門職の確保が難しい	1	2	3	4	5
(5) 職員の人材養成や研修体制は十分である	1	2	3	4	5
(6) 医療機関との連携は十分である	1	2	3	4	5
(7) 介護サービス事業者との連携は十分である	1	2	3	4	5
(8) 地域の社会資源との連携は十分である	1	2	3	4	5
(9) 地域の社会資源への開発は十分にできている	1	2	3	4	5
(10) その他（具体的に）					

問22 あなた（回答されている方）の勤務する地域包括支援センターの地域におけるネットワーク構築について、次のようなことがどれくらい当てはまりますか。次の(1)～(9)の各項目について、該当する番号に付けて下さい（はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。

地域におけるネットワーク構築について	1 非常に よく当て はまる	2 かなり 当ては まる	3 少し 当ては まる	4 あまり 当ては まらない	5 全く 当ては まらない
(1) 業務内容や役割は明確である	1	2	3	4	5
(2) 業務量が過大である	1	2	3	4	5
(3) 職員の力量は十分である	1	2	3	4	5
(4) 専門職の確保が難しい	1	2	3	4	5
(5) 職員の人材養成や研修体制は十分である	1	2	3	4	5
(6) 医療機関との連携は十分である	1	2	3	4	5
(7) 介護サービス事業者との連携は十分である	1	2	3	4	5
(8) 地域の社会資源との連携は十分である	1	2	3	4	5
(9) 地域の社会資源への開発は十分にできている	1	2	3	4	5
(10) その他（具体的に）					

問23 あなた（回答されている方）は、地域包括支援センター圏域において地域包括ケアを推進していくにあたり、何が必要だと思われますか。ご自由に記入下さい。

あなた（回答されている方）の職場についてお伺いします。

問24 あなた（回答されている方）の職場では、次のようなことがどのくらい当てはまりますか。次の(1)～(30)の各項目について、該当する番号を付けて下さい（はそれぞれ1つずつ）。なお、お答えにくい項目については、最も近い番号に を付けて下さい。ここでいう上司とは、あなたが仕事に関して直接指導を受ける人のことです。

1	2	3	4	5
非常によく当てはまる	かなり当てはまる	少し当てはまる	あまり当てはまらない	全く当てはまらない

あなたの職場について	1	2	3	4	5
(1) 職員の多くは、仕事に対してやる気を持っている	1	2	3	4	5
(2) 職員の多くは、出勤時間より早めに職場に来て仕事をしている	1	2	3	4	5
(3) 職員の多くは、この職場での仕事に誇りを持っている	1	2	3	4	5
(4) 私の職場には、とても活気がある	1	2	3	4	5
(5) 職員の多くは、勤務時間後も職場に残って仕事をする事が多い	1	2	3	4	5
(6) 職員同士は、お互いに仲が良い	1	2	3	4	5
(7) 私の職場では、仕事が終わった後、職員同士で遊びに行ったりする事はない	1	2	3	4	5
(8) 私の職場では、仕事の中で気付いた事は、職員同士で率直に話し合っている	1	2	3	4	5
(9) 私の職場では、仕事に関係ない事でも職員同士で話しをすることが多い	1	2	3	4	5
(10) 職員の中には、職場の人間関係になじめない人もいる	1	2	3	4	5

	1 非常によく当てはまる	2 かなり当てはまる	3 少し当てはまる	4 あまり当てはまらない	5 全く当てはまらない
あなたの職場について					
(11) 私の職場では、仕事上の責任の所在が明確になっている	1	2	3	4	5
(12) 職場の上司は、職員に対して臨機応変に行動するように指導している	1	2	3	4	5
(13) 職員は、自分なりのやり方で支援をすることが出来る	1	2	3	4	5
(14) 職員は日常の支援の内容については、利用者の状態に合わせて職員自身の判断で決定することが出来る	1	2	3	4	5
(15) 職場の上司は、支援上の課題について、自分自身で解決するように指導している	1	2	3	4	5
(16) 仕事をしていく上でとても緊張度が高い職場である	1	2	3	4	5
(17) 私の職場では、仕事をしていく上での時間的余裕がない	1	2	3	4	5
(18) 仕事中には気を抜く暇も無いような職場である	1	2	3	4	5
(19) 職員の多くは、仕事に対して余裕を持って取り組んでいる	1	2	3	4	5
(20) 常に時間に追われているような職場である	1	2	3	4	5
(21) 私の職場ではカンファレンス（ケース会議）などを通して、利用者に対する支援課題が明確にされている	1	2	3	4	5
(22) 仕事をしていく上で必要な情報が職員の間で共有化されている	1	2	3	4	5
(23) 職員の多くは、自分たちのやるべき仕事について正確に理解している	1	2	3	4	5
(24) 職場の上司は、いつも職員に対して、職員としてやるべき仕事は何かということについてきちんと説明している	1	2	3	4	5
(25) 私の職場では、職員の仕事上の役割分担がはっきり示されている	1	2	3	4	5
(26) 私の職場では、支援に関する新しい考え方をできるだけ仕事の中に生かすよう努力している	1	2	3	4	5
(27) 仕事上の改善点について、職員が自由に発言できる職場である	1	2	3	4	5
(28) 私の職場では利用者に対する支援にとっていいことは、できるだけ取り入れるように努力している	1	2	3	4	5
(29) 私の職場では、仕事上の改善点を解決するために積極的に取り組んでいる	1	2	3	4	5
(30) 私の職場では、新しい考え方や知識はあまり必要とされていない	1	2	3	4	5

問25 あなた(回答されている方)自身のことについてお伺いします。該当するものに を付けるか、または数字をご記入下さい。

(1) 年 齢	() 歳 (平成25年10月末日現在)
(2) 性 別	1. 男性 2. 女性
(3) 貴地域包括支援センターにおける職種	1. 社会福祉士 2. 主任介護支援専門員 3. 保健師 4. その他()
(4) 最終学歴	1. 高校 2. 専門学校 3. 短期大学 4. 大学 5. 大学院 6. その他()
(5) あなたが有する資格は次のうちどれですか。(複数回答可)	1. 社会福祉士 2. 精神保健福祉士 3. 保健師 4. 看護師 5. 理学療養士 6. 作業療法士 7. 言語聴覚士 8. 介護支援専門員 9. 介護福祉士 10. 訪問介護員 11. その他(具体的に)
(6) 現在勤務している地域包括支援センターの勤務歴	() 年 () ヶ月 (平成25年10月末日現在)
(7) 現在勤務している地域包括支援センター以外で、行政・福祉・医療関係の就労経験年数	行政関係() 年 () ヶ月 福祉関係() 年 () ヶ月 医療関係() 年 () ヶ月 (平成25年10月末日現在)

問26 貴地域包括支援センターでは、本調査の結果に関する報告書の送付を希望されますか。

1. 郵送による報告書の送付を希望する 2. 電子メールでの報告書の送付を希望する
3. 報告書の送付は希望しない

問27 最後に、貴地域包括支援センターの所在地及び名称等をご記入下さい。

所在地		TEL	-	-
〒	-	FAX	-	-
<hr/>				
名 称	<hr/>			
もし可能であれば、貴地域包括支援センターの電子メールアドレスをご記入下さい。 (電子メール:)				

* ご多用のところ、長時間にわたり本調査にご協力いただきまして、大変ありがとうございました。最後にもう一度記入漏れがないかご確認ください。また、切手を貼らず同封の封筒にて、ポストへ投函をお願いいたします。