**FAX：０８８－８２４－８３９０**

**高知市介護保険課事業係　行**

**高知市介護保険事業計画（第９期）策定に向けた実態調査**

**＜介護支援専門員（計画作成担当者）＞**

問１　あなたが所属する事業所の事業所名，サービス種別，ブロック（東西南北）を教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | サービス種別 | ブロック（該当に〇） |
|  |  | 東・西・南・北 |

（該当するブロックが分からない場合は，高知市介護保険課ホームページ（９〔その他〕介護保険事業計画→「日常生活圏域について」）をご確認ください。）

問２　令和５年５月１日現在のあなたの年齢を教えてください。

　　　（　　　　　歳）

問３　介護支援専門員（計画作成担当者）としての実務経験年数を下記から選んでください。

　　（令和５年５月１日現在）

[ ] 　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

問４は，「居宅介護支援事業所」の介護支援専門員のみ回答をお願いします。

問４　あなたが担当している利用者数が最も多いブロックを教えてください。

　　（利用者数には介護予防支援利用者も含んでください。）

[ ] 　１．東部　　　　　[ ] 　２．西部　　　　　[ ] 　３．南部　　　　　[ ] 　４．北部

問５　居宅介護支援事業所においては，問４でお答えいただいた「担当している利用者が最も多いブロック」，

　それ以外の事業所においては，問１でお答えいただいた「事業所が所属するブロック」で，整備（事業

　所の増加）が必要と感じる密着型サービスを下記から選び，その理由を選択してください。（複数選択可）

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種別 | 理由 |
| [ ] 　１. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　２. 認知症対応型通所介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　３. 地域密着型通所介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　４. 認知症対応型共同生活介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　５. 小規模多機能型居宅介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　６. 看護小規模多機能型居宅介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　７. 地域密着型特定施設入居者生活介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　８. 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　９．現状で，特に整備が必要と感じる密着型サービスはない |

問６　高知市全域において，整備（事業所の増加）が必要と感じる施設サービス等を下記から選んでくださ

　　　い。（複数選択可）

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種別 | 内容 |
| [ ] 　１．短期入所生活介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　２．短期入所療養介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　３．特定施設入居者生活介護 | [ ] 　利用したくても，空きがない（待機者が多い）。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　４．介護老人福祉施設 | [ ] 　利用したくても，空きがない（待機者が多い）。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　５．介護老人保健施設 | [ ] 　利用したくても，空きがない（待機者が多い）。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　６．介護医療院 | [ ] 　利用したくても，空きがない（待機者が多い）。[ ] 　利用者の居住地域近辺に事業所がない又は少ない。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 　７．現状で，特に整備が必要と感じる施設サービスは無い |

問７　世帯状況やニーズが多様化する現在では，ケアプランを作成する上で，フォーマルサービスとイン

フォーマルサービスを組み合わせることが利用者の自立にとって有効な場合がありますが，市内の

「インフォーマルな場（サービス）」について，もっと必要と考える場所等を下記から選んでくださ

い。（複数回答可）

[ ] 　いきいき百歳体操の会場

[ ] 　認知症カフェ

[ ] 　個々の高齢者に応じた趣味活動の場

[ ] 　要介護高齢者などが，健康状態に応じてボランティア活動ができる場

[ ] 　農福連携の取組など，高齢者が畑作業等ができる場

[ ] 　子ども食堂など，高齢者と子どもが交流できる場

[ ] 　ゴミ出しや電球交換など，ちょっとした困りごとを解決してくれる生活支援ボランティア

[ ] 　介護保険外（自費）の家事代行サービス

[ ] 　通院や買い物などの移動支援

[ ] 　日常生活を見守ってくれる地域住民や地域の団体など

[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問８　その他，介護サービス事業所・施設の整備等に関するご要望，ご意見等を自由に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**質問は以上です。アンケートに御協力いただき，ありがとうございました。**