

インターネット回答用	
申請者ID	第1回策定検討委員会
パスワード	資料10

国分寺市高齢者保健福祉計画・第9期国分寺市介護保険事業計画

高齢者福祉に関するアンケート(案)

(介護支援専門員調査)

ご あ い さ つ

日頃より国分寺市の高齢者保健福祉事業及び介護保険事業にご理解を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび国分寺市では、令和5年度末に策定する「国分寺市高齢者保健福祉計画・第9期国分寺市介護保険事業計画」に活用するため、アンケート調査を実施することといたしました。

つきましては、介護支援専門員の皆様から、業務の状況や当市の高齢者福祉施策に対するご意見等をできるだけ多くお聞きすることが大変重要と考え、介護支援専門員の方へのアンケートを実施することといたしました。このアンケート調査は、国分寺市介護保険ケアマネジャー連絡会に所属されている居宅介護支援事業所の介護支援専門員を対象にご協力をお願いするものです。

調査結果は、地域の課題に対応したサービスの提供や事業の目標設定に活用させていただきます。お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただきご協力をお願いいたします。

なお、調査結果はすべて無記名で統計処理するため、率直なご意見をお聞かせくださいますようお願い申し上げます。

国分寺市長 井澤 邦夫

令和5年2月28日(火)までに回答をお願いします。

ご 記 入 に 際 し て の お 願 い

- 1 回答は郵送又はインターネットで送付してください。
郵送の場合は、記入した調査票を同封の返信用封筒に入れて令和5年2月28日(火)までにポストに投函してください。
インターネットでの回答については次のページをご覧ください。
- 2 回答にあたっては質問をよくお読みいただき、あてはまる番号を選んで○印をつけてください。
- 3 「その他()」を選んだ場合は、()内にその内容を具体的にご記入ください。

インターネットでの回答について

二次元
コード

- 1 右の二次元コードを読み取るか、以下のアドレスから回答ページにアクセスします。
アドレス <https://www.～>
- 2 1 ページの右上に印刷されている、申請者IDとパスワードを入力してください。
- 3 回答を入力し、**令和5年2月28日（火）までに**送信してください。

※通信料は御負担いただきますようお願いいたします。

【問合せ先】

国分寺市 福祉部 高齢福祉課 計画・事業推進係

電話：042-321-1301 FAX：042-320-1180

※（土）（日）（祝）を除く午前8時30分から午後5時まで

1 ご自身の状況について

問1 次の(1)～(10)について教えてください

(1)年齢	<div>1 30歳未満</div> <div>2 30～39歳</div> <div>3 40～49歳</div> <div>4 50～59歳</div> <div>5 60歳以上</div>
(2)介護支援専門員としての業務経験年数	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> 年 <div> <div></div> <div></div> </div> か月 </div>
(3)介護支援専門員を受験した際の基礎資格 () には、国家資格等の種類をご記入ください。	<div>1 国家資格等</div> <div>(国家資格等の種類：)</div> <div>2 相談援助業務従事者</div> <div>3 介護等業務従事者</div>
(4)就業業務形態 () には、兼務している業務をご記入ください。	<div>1 常勤で専従</div> <div>2 常勤で兼務 (兼務業務：)</div> <div>3 非常勤で専従</div> <div>4 非常勤で兼務 (兼務業務：)</div>
(5)事業所の業務形態	<div>1 単独</div> <div>2 他の事業と併設</div>
(6)健康診断受診状況	<div>1 職場で定期的に受けている</div> <div>2 職場で不定期だが受けている</div> <div>3 職場で実施されていないので自費で受けている</div> <div>4 受けていない (理由：)</div>
(7)労働災害の経験 (あてはまるものすべてに○)	<div>1 感染症 (インフルエンザ・疥癬・水虫等含む) に感染した</div> <div>2 移動中の事故</div> <div>3 身体上の自覚症状 (骨・腱・関節・筋肉の痛み等) が現れた</div> <div>4 その他の自覚症状 (ストレス・疲労感・不眠等) が現れた</div> <div>5 その他 ()</div> <div>6 労働災害の経験はない</div>
(8)労働時間	週の所定労働時間 () 時間
(9)賃金の支払形態	<div>1 時間給 (1時間あたり) () 円</div> <div>2 日 給 (1日あたり) () 円</div> <div>3 月 給</div> <div>4 その他 (支払形態：)</div> <div>※「月給」「その他」を選んだ方は、金額を記入しなくて結構です。</div>
(10)令和4年中の収入 (賞与及び残業・諸手当等を含む)	<div>1 103万円未満</div> <div>2 103万円～130万円未満</div> <div>3 130万円～200万円未満</div> <div>4 200万円～250万円未満</div> <div>5 250万円～300万円未満</div> <div>6 300万円～400万円未満</div> <div>7 400万円～500万円未満</div> <div>8 500万円～600万円未満</div> <div>9 600万円以上</div> <div>10 去年は1年を通じて働いていない</div>

問2 介護支援専門員に関する仕事の就労意向について教えてください

(1) 現在働いている事業所での仕事をいつまで続けたいですか

1 半年程度	3 3～5年未満	5 続けられるかぎり
2 1～3年未満	4 5～10年未満	6 わからない

(2) 現在働いている事業所を問わず、介護支援専門員に関する仕事をいつまで続けたいですか

1 半年程度	3 3～5年未満	5 続けられるかぎり
2 1～3年未満	4 5～10年未満	6 わからない

問3 あなたが介護支援専門員として働く上での労働条件・仕事の負担について、悩み、不安、不満等を感じていることはありますか（あてはまるものすべてに○）

1 雇用が不安定である	7 休暇が少ない、休暇が取りにくい
2 正社員（正規職員）になれない	8 責任が重く精神的にきつい
3 介護支援専門員としての仕事の内容のわりに賃金が低い	9 健康面（感染症・腰痛・怪我）の不安がある
4 経験年数を積んでも賃金が伸びない	10 業務に対する社会的評価が低い
5 労働時間が不規則である	11 その他（ ）
6 労働時間が長い	12 特に悩み、不安、不満等は感じていない

問4 介護支援専門員として働く中で、今までに満足感を得られたことを教えてください

2 利用者から望まれる事業者情報について

問5 利用者から「提供してほしい」又は「不足している」との声が多い事業者情報は何か（3つまで選択可）

1 ショートステイ等の空き情報	6 通所施設等の情報
2 ヘルパー等、従事者の力量	7 特別養護老人ホームの待機期間
3 複数の事業者を比較できる情報	8 リハビリ内容の情報
4 提供しているサービスの質	9 その他（ ）
5 提供しているサービスの詳細な内容	10 特になし

3 サービスの供給について

問6 介護支援専門員から見て、供給が不足していると感じられるサービスはありますか（あてはまるものすべてに○）

1 訪問介護	13 介護老人保健施設	22 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
2 訪問入浴介護	14 介護医療院（介護療養型医療施設）	23 看護小規模多機能型居宅介護
3 訪問看護	15 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	24 特定福祉用具販売
4 訪問リハビリテーション	16 夜間対応型訪問介護	25 住宅改修
5 居宅療養管理指導	17 地域密着型通所介護	26 特にな →問7へ進んでください
6 通所介護	18 認知症対応型通所介護	
7 通所リハビリテーション	19 小規模多機能型居宅介護	
8 短期入所生活介護	20 認知症対応型共同生活介護	
9 短期入所療養介護	21 地域密着型特定施設入居者生活介護	
10 特定施設入居者生活介護		
11 福祉用具貸与		
12 介護老人福祉施設		

-----▶ 問6-1へ進んでください

問6-1 不足していると回答したサービスについて、代替方法があれば、主なサービス3つについてまでご記入ください（サービス番号欄には、問6の選択肢の番号をご記入ください）

サービス番号	代替方法

問7 介護保険サービスのメニュー以外で、在宅生活を送る上で必要と思われるサービスや支援内容がありますか（3つまで選択可）

1 ごみ出し	5 話し相手	8 ペットの世話
2 外出の付き添い	6 電球交換等の簡易なサポート	9 その他（ ）
3 買い物の支援	7 庭の雑草取り	10 特にな
4 安否確認等の声かけ		

4 苦情・相談事例について

問8 利用者やその家族から寄せられる苦情や相談は、どのようなものが多いですか（3つまで選択可）

1 提供しているサービスの質	5 契約・手続関係	8 その他（ ）
2 ヘルパー等従事者の態度	6 具体的な被害・損害	
3 サービス提供事業者の対応	7 利用者の金銭的な負担	9 特にな
4 説明・情報の不足		

5 業務内容について

問9 介護支援専門員の業務について、どのようなことに負担を感じていますか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1 ケアプランの説明や承認 | 4 ケアマネジャー業務外の相談対応 |
| 2 事務量の増加 | 5 その他（ ） |
| 3 利用者や事業者の苦情対応 | 6 特に負担を感じることはない |

問10 あなた自身が受け持つ仕事量について、どのように評価しますか

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1 十分こなせている | 3 あまりこなせていない |
| 2 どちらかというこなせている | 4 こなせていない |

問11 ケアプランに基づいたサービスが提供されているか、また、契約事項が守られているかの確認は、ケアマネジメント業務の一部です。サービスの質（中身）についての履行確認はどのような方法で行っていますか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1 訪問時に利用者やその家族からの聞き取り | 4 サービス提供記録での確認 |
| 2 サービス提供事業者との連絡 | 5 電話・FAXでの利用者やその家族からの聞き取り |
| 3 サービス利用時の家庭訪問や施設訪問 | 6 その他（ ） |

問12 介護予防プランの作成を受託していますか

- | | |
|----------|-----------|
| 1 受託している | 2 受託していない |
|----------|-----------|

→ 問12-1 介護予防プランの作成を受託する上で問題になっていることは何ですか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1 介護予防サービス計画書の作成が煩雑 | 4 その他（ ） |
| 2 サービスが組みにくい | 5 問題になっていることはない |
| 3 受託件数が多く対応しきれない | |

6 業務上の悩みや問題点について

問13 あなたは、業務上の悩みや問題点を誰に相談していますか（あてはまるものすべてに○）
（※選択肢「7」、「8」については守秘義務を伴うものを除く）

- | | |
|-------------------|------------|
| 1 職場の上司・同僚 | 6 医療従事者 |
| 2 職場以外の介護支援専門員 | 7 友人・知人 |
| 3 利用者の担当サービス提供責任者 | 8 家族・親族 |
| 4 保険者（国分寺市） | 9 その他（ ） |
| 5 地域包括支援センター | 10 相談していない |

▼ 問13-1 相談していない理由は何ですか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------|---------------|
| 1 忙しくて相談する時間がとれないから | 5 相談しても無駄だから |
| 2 職場内外とも相談体制が整っていないから | 6 自分で解決しているから |
| 3 信頼できる相談相手がいないから | 7 その他（ ） |
| 4 相談先がわからないから | |

7 ケアマネジメントの質の向上について

問14 ケアマネジメントの質の向上に向けて、必要な知識は何だと思いますか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------|---|
| 1 自治体毎の施策や担当部署等の知識 | 9 高齢者虐待防止に関する知識 |
| 2 成年後見制度に関する知識 | 10 病気（認知症等）、症状（麻痺・痛み・発作・日内変動等）、障害（高次脳機能障害等）に関する知識 |
| 3 地域福祉権利擁護事業に関する知識 | 11 会話（コミュニケーション）技術 |
| 4 住宅改修に関する知識 | 12 地域のボランティア情報 |
| 5 医療・保健に関する知識 | 13 その他（ ） |
| 6 障害者福祉制度に関する知識 | |
| 7 リハビリテーションに関する知識 | |
| 8 福祉用具の利用方法に関する知識 | |

問15 ケアマネジメントの質の向上に向けて、さらに向上させたい知識は何ですか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------|---|
| 1 自治体毎の施策や担当部署等の知識 | 9 高齢者虐待防止に関する知識 |
| 2 成年後見制度に関する知識 | 10 病気（認知症等）、症状（麻痺・痛み・発作・日内変動等）、障害（高次脳機能障害等）に関する知識 |
| 3 地域福祉権利擁護事業に関する知識 | 11 会話（コミュニケーション）技術 |
| 4 住宅改修に関する知識 | 12 地域のボランティア情報 |
| 5 医療・保健に関する知識 | 13 その他（ ） |
| 6 障害者福祉制度に関する知識 | |
| 7 リハビリテーションに関する知識 | |
| 8 福祉用具の利用方法に関する知識 | |

8 サービス担当者会議の開催について

問16 利用者の心身の状態や環境の変化、保健・福祉・医療サービスの利用状況及び経過等から、サービス担当者会議を開催する機会を的確に捉えて、適切に開催していますか

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1 よくできている | 3 あまりできていない |
| 2 どちらかというとできている | 4 まったくできていない |

↓
問16-1 どのようなことが原因ですか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------|-----------------------------|
| 1 業務多忙につき時間がないため | 6 関連機関や各種専門職との連携がうまく取りづらいため |
| 2 参加者との調整が難しいため | 7 家族の協力が得られないため |
| 3 開催場所がないため | 8 その他（ ） |
| 4 自分の勉強不足のため | |
| 5 職場環境が整っていないため | |

9 保険者に対する評価について

問17 保険者（国分寺市）に対して不満に感じることは、どのようなことですか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1 受付場所が少ない | 7 制度に関する広報が少ない |
| 2 窓口対応が悪い | 8 制度の経過説明が少ない |
| 3 書類を郵送で処理できない | 9 訪問日と利用者宛書類の送付タイミングがずれる |
| 4 各種手続きが煩雑 | 10 余計な通知が多い |
| 5 申請から介護認定までの時間の長さ | 11 その他（ ） |
| 6 困難事例に対する相談体制や受け止めが不十分 | 12 特にない |

10 介護支援専門員への支援について

問18 保険者（国分寺市）が行う介護支援専門員への支援として、どのようなことを望みますか（あてはまるものすべてに○）

1 各種研修の充実	7 事業者に対する指導の徹底
2 事例検討会の開催	8 インターネットによるケアマネ支援情報の発信
3 相談体制の強化	9 高齢者虐待事例の相談・助言
4 地域の医療機関との連携	10 成年後見制度に関する相談・助言
5 認定審査会における付帯意見	11 消費者被害に関する相談・助言
6 利用者や家族への介護保険制度の周知徹底	12 その他（ ）

問19 保険者（国分寺市）に相談したいことがありましたら、ご自由にご記入ください

--

11 関係機関との連携について

問20 次に挙げる人たちとの連携状況について、それぞれ1つずつ選んで○をつけてください

	十分に連携が 図れている	どちらかとい うと連携は 図れている	あまり連携は 図れていない	まったく 連携は図れて いない	連携を図る 必要がない
（１）他の居宅介護支援事業所	1	2	3	4	5
（２）他の介護保険事業所	1	2	3	4	5
（３）地域包括支援センター	1	2	3	4	5
（４）ボランティア・NPO	1	2	3	4	5
（５）行政機関	1	2	3	4	5
（６）社会福祉協議会	1	2	3	4	5
（７）民生委員	1	2	3	4	5
（８）障害者基幹相談支援センター	1	2	3	4	5

問21 問20の人たちとどのような連携を取っていますか（あてはまるものすべてに○）

1 勉強会、ケース検討会の共同開催
2 利用者の定員超過が見込まれる場合や空きがある場合の連携
3 困難事例等の相談
4 その他（ ）
5 特にない

12 医療との連携について

問22 あなたの事業所において、かかりつけ医や歯科医との連携が必要だと思うケースでは、実際に連携が図れていると思いますか

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 1 十分に連携が図れていると思う | 3 あまり連携は図れていないと思う |
| 2 どちらかという連携は図れていると思う | 4 まったく連携は図れていないと思う |
| | 5 その他 () |

→ 問22-2へ進んでください

問22-1 かかりつけ医や歯科医との連携はどのような方法で行っていますか（3つまで選択可）

- 1 事前に時間調整を行い、かかりつけ医や歯科医（病院・診療所）を訪問して面談している
2 ほとんどの場合、質問内容を電話でやりとりし、必要がある場合に面談している
3 電話で連絡を取り、面談はしていない
4 診療情報提供書等の書類等で連絡を取っており、面談はしていない
5 サービス担当者会議等に参加して連携をとっている
6 利用者やその家族を通じて話を聞いている
7 その他（ ）

→問23へ進んでください

問22-2 医療との連携が図れていない理由は何ですか（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------|---------------|
| 1 日程を調整することが難しい | 4 連携の必要性を感じない |
| 2 自分自身の医療的な知識が不足している | 5 その他 () |
| 3 医師の介護保険制度に対する理解が少ない | |

13 ご意見・ご要望について

問23 介護保険制度や保険者（国分寺市）に対してのご意見・ご要望等がありましたら、ご自由にご記入ください

This image shows a blank sheet of white paper with four horizontal dashed lines, resembling notebook paper. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

アンケートは以上で終了です。ご協力ありがとうございました。

回答の終わったアンケート調査票は、同封の返信用封筒に入れて2月28日（火）までにポストに投函してください。（切手は不要です）