



問10 居宅介護支援事業等に従事する職員が生駒市で働き続けるために市に求めることは何ですか。(3つまで○)

3つ  
まで

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1 教育・研修の拡大・充実      | 2 多職種による連携・協働に関する研修 |
| 3 人材確保のための施策の推進    | 4 身近な場所での相談窓口の充実    |
| 5 市民への介護保険制度の周知・啓発 | 6 資格取得時の費用負担支援      |
| 7 介護現場で働く魅力の発信     | 8 ICTの導入支援          |
| 9 その他( )           |                     |

問11 居宅介護支援事業等に従事する職員として、自身の課題として受け止めていることは何ですか。(3つまで○)

3つ  
まで

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 1 介護保険制度理解への促し           | 2 インテークやアセスメント能力          |
| 3 本人の状態に合わせた自立支援         | 4 課題分析や解決策の提案             |
| 5 計画に対する合意形成             | 6 モニタリングや連絡調整             |
| 7 終末期(がんを除く)の方への支援       | 8 精神疾患の方への支援              |
| 9 医療との連携                 | 10 地域住民の支えあい活動に対する知識やつなぎ方 |
| 11 認知症の方への支援             | 12 医療依存度の高い方への支援          |
| 13 負担の少ない介護方法や福祉用具や機器の知識 | 14 認知症状の理解や残存能力の見極め       |
| 15 進行性難病の方への支援           | 16 がんの終末期の方への支援           |
| 17 疾患や服薬等の知識             | 18 介護保険以外の制度に関する知識        |
| 19 その他( )                |                           |

問12 今後、市内で充実(量的充実)が必要と思われるサービス何ですか。(複数回答可)

複数  
回答

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| (1) 介護保険給付サービス(居宅)   | (2) 介護保険給付サービス(施設)  |
| 1 訪問介護(ホームヘルプサービス)   | 19 介護老人福祉施設         |
| 2 訪問入浴介護             | 20 介護老人保健施設         |
| 3 訪問リハビリテーション        | 21 介護医療院            |
| 4 看護師が行う訪問看護         |                     |
| 5 理学療法士・作業療法士が行う訪問看護 | (3) 介護予防・日常生活支援総合事業 |
| 6 夜間の訪問看護            | 22 介護予防訪問介護相当サービス   |
| 7 通所介護(デイサービス)       | 23 訪問型サービスA(基準緩和)   |
| 8 通所リハビリテーション        | 24 訪問型サービスB(住民主体)   |
| 9 地域密着型通所介護(デイサービス)  | 25 訪問型サービスC(短期集中)   |
| 10 短期入所生活介護          | 26 訪問型サービスD(移動支援)   |
| 11 短期入所療養介護          | 27 介護予防通所介護相当サービス   |
| 12 特定施設入居者生活介護       | 28 通所型サービスA(基準緩和)   |
| 13 定期巡回・随時対応型訪問介護看護  | 29 通所型サービスB(住民主体)   |
| 14 夜間対応型訪問介護         | 30 通所型サービスC(短期集中)   |
| 15 小規模多機能型居宅介護       | 31 一般介護予防事業         |
| 16 看護小規模多機能型居宅介護     |                     |
| 17 認知症対応型通所介護        | (4) その他( )          |
| 18 認知症対応型共同生活介護      |                     |

問13 現在、あなたは、ICTを使用していますか。(1つに○)

1つ  
だけ

- |                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| 1 使用している           | 2 使用したことがあるが、現在は使用していない   |
| 3 使用したことがない ⇒ 問17へ | 4 ICTを使用する業務内容ではない ⇒ 問17へ |

問14 【問13で「1」又は「2」を選択された方のみお答えください。】  
使用したICTの種類についてお答えください。(複数回答可)

複数  
回答

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 1 介護(支援)ソフト・システム     | 2 電子カルテ          |
| 3 雇用管理ソフト・システム       | 4 事業者間情報共有システム   |
| 5 パソコン等による利用者情報の一元管理 | 6 タブレット端末・モバイル端末 |
| 7 テレビ会議システム          | 8 その他( )         |

問15 【問13で「1」又は「2」を選択された方のみお答えください。】  
使用したICTの効果についてお答えください。(複数回答可)

複数  
回答

- |                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1 業務の効率化・時間短縮につながった      | 2 サービスの質の向上や利用者の満足度向上につながった |
| 3 利用者情報の共有や従業員間の連携が改善された | 4 多業者間、多職種間で情報共有を図ることができた   |
| 5 その他( )                 |                             |

問16 【問13で「1」又は「2」を選択された方のみお答えください。】  
ICTを導入して感じた課題についてお答えください。(複数回答可)

- 複数回答
- 1 経費・費用負担の増加
  - 2 費用対効果が不明確
  - 3 従業員の習得・習熟に時間がかかる
  - 4 事故・トラブル等への対応
  - 5 維持管理が困難
  - 6 作業負担の増加
  - 7 インターネット環境の整備が困難
  - 8 ICTの導入・活用によって、そもそも何が解決できるか分からない
  - 9 特になし
  - 10 その他( )

問17 令和5年4月に開始されたケアプランデータ連携システムについて知っていますか。(1つに○)  
※「ケアプランデータ連携システム」は、居宅介護支援事業所と介護サービス事業所の間で毎月やり取りされるケアプランのうち、サービス提供票(予定・実績)をデータ連携するためのシステムです。

- 1つだけ
- 1 存在を知っており、内容も理解している
  - 2 存在は知っているが、内容は理解していない
  - 3 存在を知らない

問18 ケアプランデータ連携システムを利用したいと思いますか。(1つに○)

- 1つだけ
- 1 すでに利用している
  - 2 利用したいと思う
  - 3 利用したいと思わない
  - 4 わからない

問19 サービス利用者の情報について、次にあげる関係機関、職種との連携は、現在、どのような状況ですか。(それぞれの項目、1つに○)  
また、「あまりとれていない」「ほとんどとれていない」と答えた方は、表の下の一覧から選んで番号を記入してください。(複数回答可)

	よくとれている	ある程度とれている	あまりとれていない	ほとんどとれていない	「あまりとれていない」「ほとんどとれていない」の理由 ※表の下の一覧から選 び番号を記入(複数回答可)
① 主治医・かかりつけ医	1	2	3	4	
② 歯科医師	1	2	3	4	
③ 薬剤師	1	2	3	4	
④ 理学療法士等のリハビリ職	1	2	3	4	
⑤ 医療ソーシャルワーカー	1	2	3	4	
⑥ 地域包括支援センター	1	2	3	4	
⑦ 居宅介護支援事業所	1	2	3	4	
⑧ 介護保険サービス事業者	1	2	3	4	
⑨ 市町村の介護保険担当者等	1	2	3	4	
⑩ 自治会関係者、民生委員	1	2	3	4	
⑪ 社会福祉協議会	1	2	3	4	
⑫ 患者家族	1	2	3	4	
⑬ ボランティアなど	1	2	3	4	

【「あまりとれていない」「ほとんどとれていない」の理由】 ※あてはまる番号を上記の表に記入(複数回答可)

- 1 連携先との時間調整が難しい
- 2 専門用語が難しく躊躇する
- 3 忙しくて時間がとれない
- 4 個人情報の絡みでどこまで伝えてよいか分からない
- 5 連携するメリットが感じとれない
- 6 連絡先を知らない
- 7 その他

問20 介護従事者と医療関係者等が連携を進める上で、どのような課題があるとお考えですか。(複数回答可)

複数  
回答

- |                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| 1 具体的な連携方法が分からない               | 2 異職種間での意思疎通が難しい    |
| 3 連携するためのツール(ICTを活用したシステム等)がない | 4 所属している組織の理解が得られない |
| 5 時間調整の難しさ                     | 6 その他( )            |

問21 認知症ケアで難しく感じることについてお答えください。(複数回答可)

複数  
回答

- |                  |                         |
|------------------|-------------------------|
| 1 家族の認知症理解促進     | 2 当事者の強みを引き出す支援         |
| 3 本人家族を含む交流の場の創出 | 4 症状に応じたサービスの案内(受入先に困る) |
| 5 その他( )         |                         |

問22 認知症施策の推進について、重点的に取り組むことが必要と思うものについてお答えください。(複数回答可)

複数  
回答

- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| 1 認知症支え隊の養成・活用    | 2 当事者及び家族支援の充実           |
| 3 認知症カフェの充実       | 4 オレンジチームの創出             |
| 5 認知症サポーター養成講座の充実 | 6 認知症キャラバンメイトの養成         |
| 7 認知症初期集中支援チームの充実 | 8 行方不明高齢者の捜索ネットワークの充実    |
| 9 グループホーム等の充実     | 10 認知症ケアにかかわる医療・介護従事者の育成 |
| 11 認知症にやさしい店舗の充実  | 12 成年後見制度の利用促進           |
| 13 その他( )         |                          |

問23 若年性認知症の方を受け入れるに当たって難しいと感じることについてお答えください。(複数回答可)

複数  
回答

- |                            |          |
|----------------------------|----------|
| 1 本人の意向に沿ったサービスの不足         | 2 受入先の確保 |
| 3 介護保険サービス以外(障害年金など)の施策の理解 | 4 その他( ) |

問24 あなたは、「地域共生社会」について知っていますか。(1つに○)  
※地域共生社会とは、制度・分野ごとの『縦割り』や「支え手」「受け手」という関係を超えて、地域住民や地域の多様な主体が参画し、人と人、人と資源が世代や分野を超えてつながることで、住民一人ひとりの暮らしと生きがい、地域をともに創っていく社会を指しています。

1つ  
だけ

- |                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| 1 知っており、実現に向けてできることは協力したい | 2 知っている         |
| 3 言葉は聞いたことがあるが、詳しくはわからない  | 4 知らない・聞いたことがない |
| 5 その他( )                  |                 |

問25 あなたは、ACP(アドバンス・ケア・プランニング)について知っていますか。(1つに○)  
※ACP(アドバンス・ケア・プランニング)とは、医療従事者から適切な情報提供と説明がなされたうえで、人生の最終段階の医療やケアについて、本人が家族や医療・介護従事者等信頼できる周囲の関係者と事前に繰り返し話し合うプロセスのことをいいます。

1つ  
だけ

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 1 知っており、利用者に対して実践している    | 2 知っているが、利用者に対して実践できていない |
| 3 言葉は聞いたことがあるが、詳しくはわからない | 4 知らない・聞いたことがない          |
| 5 その他( )                 |                          |

質問は以上です。ありがとうございました。