

ケアマネジャーアンケート調査項目（案）一覧

別紙6

* 1 10期→ 10期調査票への反映状況 ○：9期から継続、★：新設、◆：内容変更、項目追加等

調査番号	項目	8期 有無	9期 有無	10期 有無	新設、変更等の理由
	1 ケアマネジャーとしてのあなたご自身について				
問1	あなたの性別をご記入ください	○	○	○	
問2	あなたの年齢をご記入ください		○	○	
問3	ケアマネジャーとしての経験年数を選択してください	○	○	○	
問4	主任ケアマネジャーの資格を持ってていますか	○	○	○	
問5	あなたの勤務形態は、次のうちどれに該当しますか	○	○	○	
問6	あなたは、介護支援専門員以外にどのような保健医療福祉関係の資格をお持ちですか	○	○	○	
問7	あなたが勤めている法人の種別は、次のうちどれに該当しますか	○	○	○	

調査番号	項目	8期 有無	9期 有無	10期 有無	新設、変更等の理由
	2 ケアプランについて				
問8	あなたの月別のケアプラン作成数はどれくらいですか	○	○	○	
問9	現在のご担当について、要介護度別の内訳をそれぞれ人数でご記入ください	○	○	○	
問10	ケアプランを作成する際、主にどなたに相談していますか（いくつでも）	○	○	○	
問11	ケアプランを作成する際、地域の居場所、サロン等の地域資源やインフォーマルサービスを活用していますか（1つだけ）	○	○	○	
問12	ケアプランを作成する上で、受けたい研修を選んでください（いくつでも）		○	○	
問13	ケアプランを作成する上で、困ることはありますか（1つだけ）	○	○	○	
問13-1	どのようなことで困ることがありましたか（いくつでも）		○	○	
問14	利用者やその家族から意見や相談が寄せられることがありますか（1つだけ）	○	○	○	
問14-1	意見や相談はどのような内容でしたか（いくつでも）	○	○	○	

調査番号	項目	8期 有無	9期 有無	10期 有無	新設、変更等の理由
	3 介護保険サービスについて				
問15	自分自身や他のケアマネジャーが円滑に業務を行う上での課題は何ですか		○	○	
問16	サービス提供事業所の現状において、過不足についてどのように感じていますか		○	○	

調査番号	項目	8期 有無	9期 有無	10期 有無	新設、変更等の理由
4 他機関・団体等との連携について					
問17	利用者1人に対して、利用者や家族への平均的な訪問頻度はどのくらいですか（1つだけ）	○	○	○	
	(1) 要介護者の方への訪問	○	○	○	
	(2) 要支援・事業対象者（総合事業）の方への訪問	○	○	○	
問18	サービス提供者との関係における課題はどのようなことですか（いくつでも）	○	○	○	
問19	主治医とはどのような方法で連絡をとっていますか（1つだけ）	○	○	○	
問20	主治医とはどのようなことについて連携をとっていますか（いくつでも）	○	○	○	
問21	主治医との連携を図る上での課題は何ですか（いくつでも）	○	○	○	
問22	歯科医師とはどのような方法で連絡をとっていますか（1つだけ）	○	○	○	
問23	歯科医師とはどのようなことについて連携をとっていますか（いくつでも）	○	○	○	
問24	口腔ケアに関して歯科医師との連携を図る上での課題は何ですか（いくつでも）	○	○	○	
問25	入退院において入院先の医師とはどのような方法で連絡をとっていますか（いくつでも）	○	○	○	
問26	入退院において入院先の病院との連携を図る上での課題は何ですか（いくつでも）	○	○	○	
問27	現在、地域包括支援センターが、高齢者が住み慣れた地域で生活を続けられるよう取組を行っていますが、その役割を果たしていると思いますか（1つだけ）	○	○	○	
問28	困難事例などを地域包括支援センターに相談したことがありますか（1つだけ）	○	○	○	
問28-1	相談したことによって、問題解決に役立ちましたか（1つだけ）	○	○	○	
問29	地域包括支援センターに機能強化してほしいと思うことは何ですか（いくつでも）		○	○	
問30	関係機関等と連携をとっていますか		○	○	

調査番号	項目	8期 有無	9期 有無	10期 有無	新設、変更等の理由
5 高齢者施策全般について					
問31	高齢者への福祉サービスで守山市が充実すべきサービスや支援活動は何ですか。（3つまで○） 【選択肢】 1. 健康づくり対策の充実 2. 認知症対策の充実 3. 介護予防対策の充実 4. ボランティア活動のための場の確保 5. 高齢者を地域で見守るなどの住民による助け合い活動の取り組み 6. 高齢者の働く場の確保や就職のあっせん 7. 生涯学習やスポーツ、レクリエーション活動の機会の充実 8. 世代間交流の場づくり 9. 在宅介護サービスの充実 10. 施設介護サービスの充実 11. 身近で「通い」や「泊まり」などのサービスが受けられる事業所等の充実 12. 高齢者向け住宅の普及 13. 移動手段の充実 14. 建物・道路など高齢者に配慮したまちづくり 15. 介護している家族等の支援 16. その他（具体的に：）			◆	【選択肢の変更】 左記の通り
問32	ケアマネジャーへの対応として、行政に期待することは何ですか（3つまで）	○	○	◆	【選択肢の追加】 申請のICT化
問33	インフォーマルサービスの充実に向けて、地域にどのような活動があれば良いと思しますか（3つまで）	○	○	◆	【選択肢の追加】 日常生活上の支援 【選択肢の削除】 健康づくりや介護予防に関する活動、隣近所や友人・知人による会食
問34	介護予防・日常生活支援総合事業のサービスについて、課題に思うことは何ですか。（いくつでも） 【選択肢】 1. 事業所のサービスの内容が分かりにくい 2. 利用者負担が高い 3. サービスの選択肢が少ない 4. その他（ ） 5. 特になし			★	
問35	介護予防・日常生活支援総合事業のサービスについて、今後どのような分野が必要と考えますか。（いくつでも○） 【選択肢】 1. 訪問型サービスB（住民主体による支援） 2. 訪問型サービスC（短期集中予防サービス） 3. 訪問型サービスD（移動支援） 4. 通所型サービスB（住民主体による支援） 5. 通所型サービスC（短期集中予防サービス） 6. 特になし			★	

問36	今後、認知症施策を進めていく上で、守山市はどのように重点を置くべきだと考えますか（上位3つまで○をつけてください）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<p>【選択肢変更】</p> <p>1. 家族の精神的な負担を緩和する取組 2. 家族を対象に、介護やコミュニケーション方法等の研修会の開催 3. 認知症に関する正しい理解を広める取組 4. 認知症を早期に発見し、予防活動や専門医療機関につなげる取組 5. 若年性認知症の方への相談支援 6. 近隣住民などによる見守り 7. 行方不明の認知症の方を早期発見するための取組 8. 成年後見制度など、認知症の人の権利や財産を守る制度の活用促進 9. 虐待を防止する制度や取組の充実 10. 認知症に関する相談窓口や病院、介護保険サービスなどの情報が簡単に収集できる仕組み (例：介護相談) 11. 認知症の方を介護する家族の交流などがきる場（例：家族会） 12. 認知症の人が活動する場づくり、社会参加の支援（例：サロン・カフェ、チームオレンジなど） 13. 介護サービスにあたる専門職の質の向上 14. 認知症グループホームなどの施設整備 15. その他（ ） 16. 特にない 17. わからない </p>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	認知症調査と選択肢を統一するため統一
問37	地域包括ケアシステムを構築するために必要だと思われるものは何ですか（あてはまるものすべて）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
問38	人生の最終段階の利用者に対して、人生会議（ACP）について取り組んでいますか。 （1つだけ） <p>【選択肢】</p> <p>1. はい 2. いいえ</p>			<input checked="" type="radio"/>	
問39	ケアプランの作成や本人の意思決定支援におけるツールとして、エンディングノートを活用していますか。（1つだけ） <p>【選択肢】</p> <p>1. はい 2. いいえ</p>			<input checked="" type="radio"/>	
問40	今後、在宅医療・在宅看取りを進めていく上で、どのような取組・体制が必要ですか。 ご意見・ご提案などご自由にご記入ください	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
問41	ケアプランを作成する中で、高齢者福祉や介護保険の課題と感じていることがあればご記入ください	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

調査番号	項目	8期 有無	9期 有無	10期 有無	新設、変更等の理由
	6 ケアマネジャーの業務負担について				
問42	現在の業務全体の負担感をどのように感じていますか。（いくつでも） <p>【選択肢】</p> <p>1. かなり負担を感じる 2. 少し負担を感じる 3. どちらとも言えない 4. あまり負担は感じない 5. 負担は感じない</p>			<input checked="" type="radio"/>	
問43	業務負担の主な要因は何だと感じますか。（いくつでも） <p>【選択肢】</p> <p>1. 担当件数の多さ 2. 作成書類の多さ 3. ケアマネジメント業務以外の対応 4. 利用者・利用者家族からの要望への対応 5. 他職種・関係機関との調整 6. 給付管理業務 7. 制度改正への対応 8. ICT化への対応 9. 資格更新への対応 10. その他（ ）</p>			<input checked="" type="radio"/>	ケアマネ業務で負担に感じるこの実態を把握し、ケアマネ支援の参考とするため
問44	介護予防支援の実施状況についておたずねします。（ひとつだけ） <p>【選択肢】</p> <p>1. 指定事業所として実施 2. 地域包括からの委託により実施</p>			<input checked="" type="radio"/>	介護予防支援の指定にかかる影響を確認するため
問44-1	「1. 指定事業所として実施」と回答した方におたずねします。 指定を受けてやりやすくなった点（良かった点）は何ですか。（いくつでも） <p>【選択肢】</p> <p>1. ケアプラン作成、チェックの負担が軽減した 2. 給付管理の負担が軽減した 3. 利用者との契約事務の負担が軽減した 4. インセンティブ交付金により金銭面での負担感が軽減した 5. その他（ ）</p>			<input checked="" type="radio"/>	

問44-2	<p>「1. 指定事業所として実施」と回答した方におたずねします。 指定を受けてやりにくになった点（悪かった点）は何ですか。（いくつでも）</p> <p>【選択肢】</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. 地域包括支援センターの関与が少なくなった 2. 介護予防ケアマネジメントに移行した方への対応 3. 人員の不足感 4. 介護予防支援を積極的に受けた結果、重度者の受入れがしにくくなった 5. その他（ ） 			★	
問44-3	<p>「2. 地域包括からの委託により実施」と回答した方におたずねします。 今後、指定事業所として実施することを考えていますか。（1つだけ）</p> <p>【選択肢】</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. はい 2. いいえ 			★	
問44-4	<p>「2. いいえ」と答えた方におたずねします。 実施を考えていない理由は何ですか。（いくつでも）</p> <p>【選択肢】</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. 人員の確保が難しい 2. 報酬が低い、採算性が合わない 3. 事務負担が大きい 4. 利用者との契約手続きが負担 5. 指定手続きが負担 6. その他（ ） 			★	
問45	最後に、ご意見、ご提案などがあればご記入ください	○	○	○	