**第９期介護保険事業計画策定に係る**

**事業所アンケート調査票**

本市では現在、令和６年度を初年度とする霧島市第10期高齢者福祉計画及び第９期介護保険事業計画の策定に向けた取組を進めています。地域のニーズに即した高齢者施策や介護サービスの展開を図るため、介護保険サービス等提供事業所を対象にアンケート調査を実施することとしました。

回答いただいた内容は、計画策定及び施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使うことは一切ありません。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

※本調査は参考であり、第９期計画への意見反映や、施設の建設・指定を確約するものではありません。

令和５年８月

**ご記入に際してのお願い**

１．この調査は、**令和５年７月1日現在**の状況について、設問の内容に沿って、記入またはあてはまるものの番号に○をつけてください。

２．質問中の記入欄は、できる限り具体的にお書きくださいますようお願いします。

**回答方法**

**～回答方法は、以下のいずれかになります～　回答期限：令和５年８月25日（金）**

**①本調査票で回答を行う場合**

記入が終ったら同封の返信用封筒に入れて、郵便ポストに投函してください。

（切手を貼る必要はありません。）

**②インターネットで回答を行う場合**

・下のＵＲＬもしくは右のＱＲコードからアクセスし、説明に従って

ご回答ください。

https://enquete.cc/q/kiri2023kaigo

QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です

※インターネットで回答いただいた場合は、調査票の返信は不要です。

**③ＦＡＸで回答を行う場合**

・099-812-1713（協同組合鹿児島みらい研究所宛）に送信してください。

**④メールで回答を行う場合**

・info@miraiken.org（協同組合鹿児島みらい研究所宛）へ調査票の送付を依頼してください。

**《基本情報》下表に貴事業所名等をご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | 代表者名 | |  |
| 事業所名 |  | | | | |
| 事業所  所在地 |  | | | | |
| 回答者名 |  | 電話 | |  | |
| 役　職 |  | e-mail | |  | |

**介護保険サービス等参入意向について**

問１　今後、令和８年度までの間に新規事業の開始、新規施設の開設又は既存事業の規模拡大・縮小（同一事業所等の定員増等）の意向がありますか。あてはまるものに〇をつけてください。**（〇は１つ）**

|  |
| --- |
| １　意向あり検討中　　　　⇒問２へ |
| ２　意向なし又は未定　　　⇒問３へ |

問２　問１で「１　意向あり検討中」と回答された方にお尋ねします。

下記（１）～（３）に具体的な内容を記入してください。

（サービス種類については、次ページのサービス種類一覧の番号を記入してください。）

（１）開設したい介護保険サービスの参入意向

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス種類 | 予定時期 | 事業規模  （定員・床数等） | 開設場所（住所） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（２）既存事業所等の規模拡大・縮小の意向

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス種類  既存事業所名 | 変更時期 | 拡大・縮小数 | 変更後の総数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（３）介護保険サービス以外の福祉関連サービスの参入意向

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス内容 | 予定時期 | 事業規模 | 実施場所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

○サービス種類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | サービス種類 |
| 1 | 訪問介護 |
| 2 | 訪問入浴介護 |
| 3 | 訪問看護 |
| 4 | 訪問リハビリテーション |
| 5 | 居宅療養管理指導 |
| 6 | 通所介護 |
| 7 | 通所リハビリテーション |
| 8 | 短期入所生活介護 |
| 9 | 短期入所療養介護 |
| 10 | 居宅介護支援 |
| 11 | 特定施設入居者生活介護 |
| 12 | 夜間対応型訪問介護 |
| 13 | 地域密着型通所介護 |
| 14 | 認知症対応型通所介護 |
| 15 | 小規模多機能型居宅介護 |
| 16 | 認知症対応型共同生活介護 |
| 17 | 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 18 | 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） |
| 19 | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 |
| 20 | 介護老人福祉施設 |
| 21 | 介護老人保健施設 |
| 22 | 介護医療院（医療型） |
| 23 | 介護医療院（老健型） |
| 24 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |
| 25 | 総合事業（訪問型サービス） |
| 26 | 総合事業（通所型サービス） |
| 27 | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※各事業については、介護予防・地域密着についても含むものとします。

**事業所運営について**

問３　事業を運営していく上で問題となっていることは何ですか。**（〇はいくつでも）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　職員の確保 | ２　職員の入れ替わりの多さ |
| ３　サービスの質の向上 | ４　職員のマナー、態度の向上 |
| ５　利用者の確保 | ６　事故が多い |
| ７　利用者のキャンセルやサービス内容等の変更希望 | ８　特定の日時に利用希望が集中すること |
| ９　事務作業が多いこと | 10　施設・設備の改善（老朽化） |
| 11　必要な情報の入手 | 12　利用者との連絡 |
| 13　利用者のニーズの把握 | 14　ケアマネジャーとの連携 |
| 15　主治医との連携 | 16　利用者の介護保険制度に対する理解が十分でないこと |
| 17　利用者との利用料金をめぐるトラブル | 18　サービス担当者連絡会への出席 |
| 19　緊急・災害時の対応に関する準備 |  |
| 20　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 21　特にない |  |

問４　貴事業所では、利用者からの利用申し込みに対応できていますか。**（〇は１つ）**

|  |
| --- |
| １　対応できている |
| ２　対応できていない（断っている）ことが時々ある |
| （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　対応がまったくできない状況にある |
| （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問５　施設ごとの定員と利用者数を教えてください。

　　　※問５は地域密着型介護サービス事業所のみ回答してください。

　　　※令和５年７日１日現在で回答してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 定員 | 利用者数 |
| ①地域密着型通所介護 |  |  |
| ②認知症対応型通所介護 |  |  |
| ③小規模多機能型居宅介護 |  |  |
| ④認知症対応型共同生活介護（グループホーム） |  |  |
| ⑤看護小規模多機能型居宅介護 |  |  |
| ⑥定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |  |  |
| ⑦夜間対応型訪問介護 |  |  |
| ⑧地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 |  |  |
| ⑨訪問型サービス（総合事業） |  |  |
| ⑩通所型サービス（総合事業） |  |  |

**人材の確保について**

**（１）介護人材の確保（全般）**

問６　貴事業所の職種ごとの従業員数について、人数をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種※１ | 正規職員 | | 非正規職員 | |
| 男 | 女 | 男 | 女 |
| ①訪問介護員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ②サービス提供責任者 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ③介護職員※２ | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ④看護職員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑤生活相談員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑥機能訓練指導者※３ | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑦ケアマネジャー | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑧事務職 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑨その他※４  （　　　　　　　　　　　　　　） | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 合　計 | 人 | 人 | 人 | 人 |

（※１）職種は、資格ではなく実際に従事している業務内容に基づいて記入してください。

兼務している場合は、主に従事している職種について記入してください。

サービス提供責任者が他の業務と兼務している場合は、サービス提供責任者として記入してください。

（※２）介護職員は、訪問介護以外の事業所で働き、直接介護をする人として記入してください。

（※３）機能訓練指導者は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等を含みます。

（※４）その他の職種がある場合は、（ ）内にその職種名を記入してください。

問７　貴事業所の従業員数について、年齢構成ごとの人数をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年齢区分 | 常勤 | | 非常勤 | |
| 男 | 女 | 男 | 女 |
| ① 10代、20代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ② 30代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ③ 40代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ④ 50代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑤ 60代 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑥ 70代以上 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 合　計 | 人 | 人 | 人 | 人 |

問８　貴事業所の１年間の採用者数・離職者数（令和４年４月１日～令和５年３月31日）を記入してください。また、離職者の勤続年数を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 正規  非正規 | 採用  者数 | 離職  者数 | 離職者の勤続年数 | | |
| １年未満 | １年以上  ３年未満 | ３年以上 |
| ①訪問介護員 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ②サービス提供責任者 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ③介護職員 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ④看護職員 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑤生活相談員 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑥機能訓練指導者 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑦ケアマネジャー | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑧事務職 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑨その他（　　　　　　　　　　　　） | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 合　計 | 正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規職員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

問９　貴事業所の職種ごとの従業員の過不足の状況について、どのようにお感じですか。　**（職種ごとにあてはまる番号１つに〇）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 過不足の状況 | | | | | その職種はいない |
| 不足 | やや  不足 | 適当 | やや  過剰 | 過剰 |
| ①訪問介護員 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ②サービス提供責任者 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ③介護職員 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ④看護職員 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑤生活相談員 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑥機能訓練指導員 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑦ケアマネジャー | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑧事務職 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ⑨その他（　　　　　　） | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |

問10　問9で「不足」又は「やや不足」のいずれかに○をつけた場合、その理由を教えてください。**（〇は１つ）**

|  |
| --- |
| １　採用が困難である |
| ２　離職率が高い（定着率が低い） |
| ３　事業拡大によって必要人数が増大した |
| ４　その他 |

**（２）60歳以上の高年齢者の雇用**

問11　60歳以上の高年齢者を雇用していますか。**（〇は１つ）**

|  |
| --- |
| １　既に雇用している又は雇用が決まっている　　　　⇒問12へ |
| ２　雇用に向けて検討している　　　　　　　　　　　⇒問12へ |
| ３　関心はあるが情報収集にとどまっている　　　　　⇒問13へ |
| ４　高年齢者を雇用する予定はない　　　　　　　　　⇒問13へ |

問12　問11で「１」または「２」と回答された方にお尋ねします。

どのような職種で雇用又は雇用する計画かを教えてください。**（〇はいくつでも）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　管理者 | ２　生活相談員 |
| ３　介護支援専門員（ケアマネ） | ４　介護職員 |
| ５　訪問介護員 | ６　看護職員 |
| ７　ＰＴ・ＯＴ・ＳＴ等 |  |

問13　問11で「３」または「４」と回答された方にお尋ねします。  
高年齢者の新たな雇用等が進まない理由を教えてください。**（〇はいくつでも）**

|  |
| --- |
| １　必要性を感じないから |
| ２　必要な知識やスキル等の教育の実施が困難だから |
| ３　柔軟な勤務制度整備や業務マニュアルの整備が困難だから |
| ４　健康管理対策が困難だから |
| ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**（３）介護ロボット・ICTの活用**

問14　介護ロボット・ICTの導入についての考えを教えてください。**（〇は１つ）**また、１・２を選択した場合は導入機器・システム等の名称を記入してください。

|  |
| --- |
| １　既に導入している又は導入が決まっている  ・導入機器・システム等名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２　導入に向けて検討している  ・導入機器・システム等名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　関心はあるが情報収集にとどまっている |
| ４　導入する予定はない |

※介護ロボット・ICTとは、「移譲系支援ロボットや見守りセンサーなど、情報を感知・判断し動作を行うことで利用者の自立支援など介護の質の向上や介護者の負担の軽減に役立つ介護機器」や、「スマホアプリ・タブレット等の活用により情報の入力や記録、共有をスムーズにするなど介護の質の向上や介護者の負担の軽減等に役立つ情報通信技術」を指します。

問15　“一般的に”介護ロボットやICTの普及が進んでいない理由は何だと思いますか。**（すべての理由ごとに、あてはまる番号１つずつ〇）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理　由 | そう思う | まあそう思う | どちらともいえない | あまりそう思わない | そう思わない |
| ①機器類・ネットワーク等の導入コストが高いから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ②導入の効果が見えないから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ③導入を検討する余裕がないから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ④メンテナンスが大変そうだから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑤メンテナンスコストがかかりそうだから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑥導入の仕方が分からないから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑦職員には機器の扱いが難しそうだから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑧機器の故障やトラブルが心配だから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑨利用者や家族の理解が得られにくいから | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |

**（４）外国人介護人材の活用**

問16　外国人介護人材の雇用についての考えを教えてください。**（〇は１つ）**また、１を選択した場合は令和５年７月１日時点の雇用人数を記入してください。

|  |
| --- |
| １　現在雇用している又は雇用が決まっている  ・令和５年７月１日時点の雇用人数（　　　　　人） |
| ２　雇用に向けて検討している |
| ３　関心はあるが情報収集にとどまっている |
| ４　雇用する予定はない |

問17　外国人介護人材の雇用に関して必要だと思うことは何ですか。**（すべての項目ごとに、あてはまる番号１つずつ〇）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | そう思う | まあそう思う | どちらともいえない | あまりそう思わない | そう思わない |
| ①日本人職員との会話等の意思疎通の向上 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ②利用者等との会話等の意思疎通の向上 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ③日本文化や慣習への理解促進 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ④採用に係るコスト低減 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑤家賃補助や寮など人件費以外のコスト低減 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑥指導職員の育成 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑦介護技術の向上 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑧職場になじみやすくなるような取組 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑨施設周辺地域の人たちの理解を得るための取組 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |

**（５）介護人材の離職防止・定着促進**

問18　介護人材の離職防止や定着促進のために、どのようなことをすると効果があると思いますか。**（すべての項目ごとに、あてはまる番号１つずつ〇）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 効果があると思う | やや効果があると思う | どちらともいえない | あまり効果がないと思う | ほとんど効果がないと思う |
| ①残業を減らす | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ②有給休暇を取りやすくする | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ③日勤・夜勤などの勤務形態について本人の希望を叶える | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ④賃金（基本給の引き上げ） | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑤手当額の引き上げ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑥求人事業者と求職者をマッチングする | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑦非正規職員を正規職員に積極的に転換する | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑧研修の実施など介護未経験の新人育成を強化する | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑨リーダー層へのマネジメント研修 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑩介護ロボットやＩＣＴの活用 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑪子育て・育児支援の充実 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑫介護休暇の取得促進 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ⑬利用者や家族からのハラスメント対策の 充実 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |

問19　介護人材の確保に際し、市への意見を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

問20　貴事業所は従業員を確保するにあたり、どのような取り組みをされていますか。　　**（〇はいくつでも）**

|  |
| --- |
| １　自社のホームページに求人情報を載せる |
| ２　ハローワークを活用する |
| ３　新聞折込の求人情報チラシを活用する |
| ４　タウン誌などに求人情報を掲載する |
| ５　民間の求人webサイトを活用する |
| ６　人材紹介・派遣会社などを活用する |
| ７　学校（高校・大学等）に働きかける |
| ８　介護に関する就職合同イベント・相談会などに参加する |
| ９　インターンや実習生を受け入れる |
| 10　職員や関係者から知人を紹介してもらう |
| 11　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 12　特に何もしていない |

問21　問20で○をつけた取り組みのうち、効果のあった取り組みはどれですか。

|  |
| --- |
| 最も効果があった取り組み　　･･･　　　番 |
| ２番目に効果があった取り組み･･･　　　番　　　　（問20の選択肢の番号を１つ） |
| ３番目に効果があった取り組み･･･　　　番 |

**介護保険サービスについて**

問22　霧島市で不足していると感じる介護保険サービスはありますか。**（〇は１つ）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　ある　　　⇒問23へ | ２　ない　　　⇒問24へ |

問23　問22で「１　ある」と回答された方にお尋ねします。

特に、不足していると感じる介護保険サービスは次のうちどれですか。**（課題と思われる順番に３つまで選択肢番号を記入してください）**

（回答欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １番目 | ２番目 | ３番目 |
|  |  |  |

（選択肢）

|  |  |
| --- | --- |
| １ 訪問介護 | ２ 訪問入浴介護 |
| ３ 訪問看護 | ４ 訪問リハビリ |
| ５ 居宅療養管理指導 | ６ 通所介護（地域密着型含む） |
| ７ 通所リハビリ | ８ 短期入所サービス |
| ９ 特定施設入居者生活介護 | 10 福祉用具貸与 |
| 11 福祉用具販売 | 12 居宅介護支援 |
| 13 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 14 夜間対応型訪問介護 |
| 15 認知症対応型通所介護 | 16 小規模多機能型居宅介護 |
| 17 認知症高齢者グループホーム | 18 複合型サービス  （看護小規模多機能型居宅介護） |
| 19 特別養護老人ホーム（地域密着型含む） | 20 介護老人保健施設 |
| 21 介護医療院 | 22 訪問型サービス（総合事業） |
| 23 通所型サービス（総合事業） | 24 その他（　　　　　　　　　　　　） |

**ケアプランデータ連携システムについて**

問2４　令和５年４月から運用開始しているケアプランデータ連携システムについてお尋ねします。

（１）ケアプランデータ連携システムについてどのように考えていますか。**（〇は１つ）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　とても関心がある | ２　あまり関心がない |
| ３　まったく関心がない | ４　その他（　　　　　　　　　　　　） |

（２）ケアプランデータ連携システムの内容についてどのくらい理解されていますか。

**（〇は１つ）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　よく理解している | ２　少し理解している |
| ３　あまり理解していない | ４　まったく理解していない |
| ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

（３）ケアプランデータ連携システムの導入についてどのようにお考えですか。

**（〇は１つ）**

|  |
| --- |
| １　既に導入している（令和５年　　月～ ） |
| ２　検討している　　　**→（４）へ** |
| ３　検討していない　　**→（５）へ** |

（４）　（３）で「２　検討している」と回答された事業所にお尋ねします。

導入の時期はいつ頃を考えていますか。**（〇は１つ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　令和５年度中 | ２　令和６年度中 | ３　その他（　　　　　　　　） |

（５）　（３）で「３　検討していない」と回答された事業所にお尋ねします。

導入を検討していないのは、どのような理由ですか。**（〇はいくつでも）**

|  |
| --- |
| １　導入の必要性を感じない |
| ２　システムの内容を分析中 |
| ３　他の事業所の導入状況を確認してから検討する |
| ４　システムをうまく活用できるか不安 |
| ５　システムに不慣れで逆に手間が増えるのではないか不安 |
| ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**関係機関との連携について**

問25　主治医との連絡状況について教えてください。**（〇は１つ）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　とっている | ２　時々とっている |
| ３　ほとんどとっていない | ４　とったことがない |

問26　地域包括支援センターへの相談経験について教えてください。**（〇は１つ）**

|  |  |
| --- | --- |
| １　相談したことがある | ２　相談したことがない |

問27　関係機関との連携の必要性を感じることや、連携する際の課題はありますか。

|  |
| --- |
| 記入例：・他団体の取り組み内容がわからない。  ・個人情報の共有の仕方など具体的な内容。　など |
|  |

**今後の取組について**

問28　これからの高齢化社会に向けてどんな取組が必要だと思われますか。

**（〇は３つまで）**

|  |
| --- |
| １ 高齢者の働く場所の確保 |
| ２ 生きがいを持てるような活動機会の拡大 |
| ３ 近隣、地域における助け合い、支え合い活動の推進 |
| ４ 健康教室や健康診査などの健康づくりの充実 |
| ５ 認知症などの専門的な相談窓口の充実 |
| ６ 配食・買い物支援などの食を支えるサービスの充実 |
| ７ 移送サービス、公共交通機関の充実 |
| ８ サービス付き高齢者向け住宅の充実 |
| ９ 訪問介護などの在宅での介護サービスの充実 |
| 10 特別養護老人ホームなどの入所施設の充実 |
| 11 往診や緊急時の対応などの医療体制の充実 |
| 12 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

問29　その他、貴事業所が事業を運営していくにあたりご意見、霧島市への要望等がありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。