

令和4年度 水戸市居宅介護支援事業所に係る実態調査

事業所名	
ご担当者様	
ご連絡先	

問1 貴事業所における介護支援専門員の人数をご回答ください。(産休・育休等で休職中の職員を含む。)

人 …(うち主任介護支援専門員)  人

問2 貴事業所における介護支援専門員の年代をご回答ください。(産休・育休等で休職中の職員を含む。)

20歳未満	<input type="text"/>	人
20歳代	<input type="text"/>	人
30歳代	<input type="text"/>	人
40歳代	<input type="text"/>	人
50歳代	<input type="text"/>	人
60歳代	<input type="text"/>	人
70歳以上	<input type="text"/>	人

問3 貴事業所における、介護支援専門員の勤続年数とその人数をご回答ください。(産休・育休等の休職期間を含む。)

1年未満	<input type="text"/>	人
1年～3年	<input type="text"/>	人
4年～6年	<input type="text"/>	人
7年以上	<input type="text"/>	人

問4 貴事業所における、利用者の人数をご回答ください。

要介護	<input type="text"/>	人
要支援	<input type="text"/>	人

問5 貴事業所の介護支援専門員は、それぞれ何件担当していますか。(予防は1件に対し0.5件と数えてください。)

担当している件数	介護支援専門員数	
10件未満	<input type="text"/>	人
10件～19件	<input type="text"/>	人
20件～29件	<input type="text"/>	人
30件～39件	<input type="text"/>	人
40件～44件	<input type="text"/>	人
45件～59件	<input type="text"/>	人
60件以上	<input type="text"/>	人

問6 令和4年度に貴事業所において、介護支援専門員の不足が原因で新規の依頼を断ったことはありますか。

ある  …  件程度  
 ない

問7 貴事業所において、今後ケアプラン作成の依頼を受けることができますか。

できる  …  件程度  
 難しい

問8 水戸市内の事業所又は定員など、サービスの供給量が不足していると感じる介護サービスはありますか。不足していると感じるサービスがあれば○をご入力ください。(複数回答可)

居宅介護支援	<input type="checkbox"/>	訪問介護	<input type="checkbox"/>
訪問入浴介護	<input type="checkbox"/>	訪問看護	<input type="checkbox"/>
訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	通所介護	<input type="checkbox"/>
通所リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	短期入所生活介護(介護老人福祉施設が運営するものを除く)	<input type="checkbox"/>
特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	定期巡回・随時対応型訪問介護	<input type="checkbox"/>
夜間対応型訪問介護	<input type="checkbox"/>	地域密着型通所介護	<input type="checkbox"/>
認知症対応型通所介護	<input type="checkbox"/>	小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/>
認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/>	看護小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/>
介護老人福祉施設(地域密着型サービス・短期入所を含む。)	<input type="checkbox"/>	介護老人保健施設(短期入所を含む)	<input type="checkbox"/>
介護医療院	<input type="checkbox"/>	特になし	<input type="checkbox"/>

問9 日常的な業務の中で、特に仕事量が多いと感じるものについてお答えください。(複数回答可。○は3つまで)

利用者・家族の対応	<input type="checkbox"/>
研修会への参加	<input type="checkbox"/>
書類業務(ケアマネジメントに関する書類業務)	<input type="checkbox"/>
介護保険制度の把握、制度改正	<input type="checkbox"/>
保険者(市町村)とのやりとり	<input type="checkbox"/>
特になし	<input type="checkbox"/>
その他 (業務内容: )	<input type="checkbox"/>

問10 【従業者数が一人の事業所にお聞きます】他の事業所と統合した場合、現在より多くの利用者を担当できると思いますか。

できる	<input type="checkbox"/>
難しい	<input type="checkbox"/>

問11 貴事業所では、ICT(パソコン・スマートフォン・タブレット等の機器や、それに付随するソフトやアプリ)の活用をしていますか。

している	<input type="checkbox"/>
していない	<input type="checkbox"/>

問12 ICTの活用は、サービスの質の向上に繋がるとおもいますか。

そう思う	<input type="checkbox"/>
思わない	<input type="checkbox"/>

【思わないに○を付けた方】その理由をご入力ください。

----------

問13 ICTの活用は、人員不足を補う効果があると思えますか。

そう思う	<input type="checkbox"/>
思わない	<input type="checkbox"/>

【思わないに○を付けた方】その理由をご入力ください。

----------

問14 水戸市民へのサービス提供(ケアプラン作成時)を行う上での問題点があればご入力ください。

--------------------------------------

問15 管理者として、介護支援専門員が不足している状況で、その具体的な対応策として意見があればご入力ください。

--------------------------------------

ご回答ありがとうございました。入力いただいた調査票は、3月31日(金)までにメール(kaigo.jigyousya@city.mito.lg.jp)にてご返送ください。