「在宅生活改善調査」調査要領

1 ご回答にあたって

- ・本調査は、<u>浜田地区広域行政組合内の全ての居宅介護支援事業所、小規模多機能型居宅介護事業所、看護小</u>規模多機能型居宅介護事業所、地域包括支援センターを対象に実施いたします。
- ・調査票は、別途ご案内の URL より各事業所でダウンロードのうえ、ご回答ください。
- ・ご回答いただいた内容を、貴事業所の許可なしに、貴事業所が特定される形で公表することはございません。

2 本調査の回答者

「事業者票」については、管理者の方にご回答をお願いしております。

「利用者票」については、貴事業所に所属する全てのケアマネジャーの方にご回答をお願いしております (非常勤の方も含みます)。

3 調査票のご回答方法

この度のアンケート調査では、以下の2種類のExcelファイルにご回答ください。 ホームページ (https://www.hamadakouiki.jp/infos/topic/705/) からダウンロードできます。

(1)【事業所票】

- ファイル名:在宅生活改善調査【事業所票】.xlsx
- 各事業所の、**管理者の方を対象とした調査票**です。管理者の方はご回答をお願いします。
- 回答を記入した、1ファイルをご提出ください。

(2)【利用者票】

- ファイル名:在宅生活改善調査【利用者票】.xlsx
- 各ケアマネジャーのご担当の利用者のうち、「(自宅等にお住まいの方で)現在のサービス利用では、生活 の維持が難しくなっている利用者」および「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」につい ての調査票です。
- **次ページのフローにしたがって対象者を抽出し**、対象となる利用者の方について「利用者票」にご回答をお願いします。本調査票は、ケアマネジャーの方がご回答ください。
- ケアマネジャー**全員分の回答を1つのファイルに集約し**、ご提出ください。対象者の人数が多く、1つのファイルに回答が収まらない場合には、複数のファイルを提出することも可能です。その場合は、Excelファイルを複製して使用してください。

4 調査票の提出方法

・管理者の方は、回答済みの調査票ファイル全てを添付し、

令和7年12月25日(木)までにご返信いただきますよう、お願い申し上げます。

5 お問い合わせ先

浜田地区広域行政組合 介護保険課

電話 (0855) 25-1520

6 「利用者票」の対象者の抽出方法

「利用者票」は、ケアマネジャーの視点からみた<u>「(自宅等にお住まいの方で)現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者」および「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」の実態</u>を把握し、地域に不足する介護サービスを検討することを目的としています。

各ケアマネジャーの方は、<u>ご担当の利用者のうち、調査への回答の対象となる利用者を以下のフローにした</u>がって抽出し、「利用者票」の各設問にご回答ください。

<回答の対象となる要支援者・要介護者の抽出方法>

本調査は、地域に不足する介護サービスを検討することを目的としています。

ステップ 1

ご担当の利用者のうち、

- 1 自宅
- ② サービス付き高齢者向け住宅
- ③ 住宅型有料老人ホーム
- ④ 軽費老人ホーム

のいずれかにお住まいの要支援者・要介護者の人を選んでください

さらに、その中から、

「現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなって いる利用者」および

「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」

を、ケアマネジャーとしての判断に基づいて選んでください。

ステップ2

例えば、

- OADLの低下に伴い、頻回な身体介護が必要となったため、現在の訪問 介護の利用では対応が困難であり、定期巡回・随時対応型訪問介護看護 の利用がより適切と思われる利用者
- ○<u>認知症に伴う周辺症状の悪化により、介護者の負担が重くなったため、</u> グループホームへの入居がより適切と思われる利用者

などのケースが該当します。

ステップ3

選ばれた利用者全員について、調査票の各設問にご回答ください。