資料1－5

**介護支援専門員アンケート**

**地域包括支援センターに関するアンケート**

地域包括支援センターのサービス向上と介護支援専門員の方々との連携強化など、地域包括ケアを推進していく上での参考とさせていただくため、アンケート調査にご協力くださいますようお願いいたします。

■ ご記入いただいたアンケート票は、令和４年８月１９日 （金） まで **に**、返信用封筒に

封入して、直接ポストにご投函ください。**（切手は不要です）**

**■** このアンケートについてのお問い合わせ先

大田区福祉部 高齢福祉課　高齢者支援担当　【電話】03-5744-1250（包括運営）

**１　アンケート対象となる、日頃関わりのある地域包括支援センターを、１か所ご指定ください。**

**（○で囲んでください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 大森 | 2 平和島 | 3 入新井 | 4 馬込 | 5 南馬込 |
| 6 徳持 | 7 新井宿(大森医師会) | 8 嶺町 | 9 田園調布 | 10 たまがわ |
| 11 久が原 | 12 上池台 | 13 千束(田園調布医師会) | 14 六郷 | 15 西六郷 |
| 16 やぐち | 17　西蒲田 | 18　新蒲田 | 19　蒲田 | 20　蒲田東(蒲田医師会) |
| 21 大森東 | 22 糀谷 | 23 羽田 |  |  |

**２　地域包括支援センターへの相談などにおける対応について、満足度をお答えください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **質問項目** | **満足度　（いずれかに○をつけてください）** |
| （1） | 介護支援専門員からの相談や問い合わせなどに対する迅速な対応について | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |
| （２） | 介護支援専門員から相談したケースの、経過や結果などの状況報告について | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |
| （3） | ケアプラン作成業務における問合せや相談に対する、専門的な見地からの助言・支援について | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |
| （4） | 支援困難ケース(高齢者虐待、権利擁護など)に関する、専門的な助言などについて | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 | 裏面があります。 |

**3　地域包括支援センターの果たしている役割について、満足度をお答えください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **質問項目** | **満足度　（いずれかに○をつけてください）** |
| （1） | 地域の資源、区の制度や施策などに関する情報提供について | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |
| （2） | 地域における会合や行事へ参加し、関係者との連携体制構築の働きかけをしているかについて | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |
| （3） | 講習会やセミナーなど、介護支援専門員に関する資質向上・人材育成への取組みについて | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |
| （4） | 地域包括ケア体制の核としての、姿勢・役割について | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |
| （5） | 悩みや相談などがしやすい態勢について | とても 満足 | 満足 | 普通 | 不満 | わからない事例なし |
| 理由 |  |

**※その他、地域包括支援センターに対するご意見、ご要望などがありましたらご記入ください。**

ご協力いただきありがとうございました。