介護保険サービス提供事業者調査

貴事業所についておたずねします

問1 貴事業所の所在地はどこですか。所在している地区名をお答えください。 (1つに〇)

1. 第1地区	多磨町、朝日町、紅葉丘、白糸台1~3丁目、若松町、浅間町、緑町
2. 第2地区	白糸台4~6丁目、押立町、小柳町、八幡町、清水が丘、是政
3. 第3地区	天神町、幸町、府中町、寿町、晴見町、栄町、新町
4. 第4地区	宮町、日吉町、矢崎町、南町、本町、宮西町、片町
5. 第5地区	日鋼町、武蔵台、北山町、西原町、美好町1~2丁目、本宿町3~4丁目、西府町3~4丁目、東芝町
6. 第6地区	美好町3丁目、分梅町、住吉町、四谷、日新町、本宿町1~2丁目、 西府町1~2、5丁目

問2 活動状況についてお教えください。

項目		回答欄
組織形態 (1つに0)	1. 社会福祉法人 2. 福祉公社·事業団 3. 社団法人 4. 財団法人 5. 医療法人	6. JA・生協 7. 株式会社 8. 有限会社 9. NPO 10. その他〔具体的に:
事業所の種類 (1つに〇)	1. 地域包括支援センター 2. 訪問介護 3. 通所介護 4. 訪問入浴介護 5. 訪問看護 6. 訪問リハビリ 7. 通所リハビリ 8. 居宅改修・福祉用具 10. 短期入所生活・療養介護 11. 特定施設入居者生活介護 12. 介護者人保健施設 13. 介護療養型医療施設	15. 夜間対応型訪問介護 16. 定期巡回・随時訪問型訪問介護看護 17. 認知症対応型通所介護 18. 介護予防認知症対応型通所介護 19. 小規模多機能型居宅介護 20. 介護予防小規模多機能型居宅介護 21. 複合型サービス 22. 認知症対応型共同生活介護 23. 介護予防認知症対応型共同生活介護 24. 地域密着型特定施設入居者生活介護 25. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 26. 居宅介護支援事業者 27. その他〔具体的に:
併設する 事業所の種類 (あてはまるも のにすべて〇)	1, 地域包括支援センター 2. 訪問介護 3. 通所介護 4. 訪問入済() () () () () () () () () () () () () (15. 夜間対応型訪問介護 16. 定期巡回・随時訪問型訪問介護看護 17. 認知症対応型通所介護 18. 介護予防認知症対応型通所介護 19. 小規模多機能型居宅介護 20. 介護予防小規模多機能型居宅介護 21. 複合型サービス 22. 認知症対応型共同生活介護 23. 介護予防認知症対応型共同生活介護 24. 地域密着型特定施設入居者生活介護 25. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 26. 居宅介護支援事業者 27. その他〔具体的に:

T		常勤	非常勤
職員・スタッフの 人数 ※非常勤は常勤換 算でご回答くださ い	介護支援専門員 うち 専 従 兼 務	人人人	Ć.
	事務管理者	人	人
		常勤	非常勤
	介護福祉士	人	人
	ホームヘルパー	人	人
	社会福祉士	人	人
	医師	人	人
職員の資格取得	保健師・看護師	人	人
の状況	管理栄養士・栄養士	人	人
	薬剤師	人	人
	理学療法士	人	人
	作業療法士	人	人
	言語聴覚士	人	人
	歯科衛生士	人	人
	あん摩マッサージ指圧師・鍼灸師	人	人

今後の事業運営についておたずねします

問3	昨年度の事業の採算はいかがでしたか。	お差支えなければお答えください。
		(1つに0)

1. 黒字 4. その他 (具体的に:

2. 赤字

3. 損益なし

問4 貴事業所では、今後3年のうちに事業規模についてどのように考えますか。 (1つにO)

- 1. 拡大予定
- 2. 現状維持
- 3. 縮小予定〔具体的に:
- 4. 検討中・わからない

問5	昨年14	年間の職員	の離職が	状況(退職や軸	云職)	をお教え	えください	い。また、	、補	行は
		うにしてい									
	* *	「退職」として転職」とし							試職を含み	ます。	
		離職者には							ノます 。		
(1	> 南代取録』										
CI)離職物		ミクロ 仏	/ 1111 /	***	マオ	٨,				
		事業所の職				_	-	1. (/- \	
		看護師	(≠/ ≠)	-	社会福祉:			年) 年)	
	-	ヘルパー 介護福祉:			牛) 羊)	//\•	月 	等[]貝(4)	
	-	年一年間の			• •	離職	者 数(٨).	離職率(%)
		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					二. 社会		(年)
	\ \Z		シルパー	•		年)		式™证工 蒦支援専門	,		年)
		•	介護福祉:	•		年)	. • ,	22 332 31			.,
	<転Ⅰ	職者>イ.看	護師	(年)	二. 社会	会福祉士	(年)
		□. ^	ハルパー	(年)	ホ.介語	雙支援専門	9員(年)
		<i>/</i> \. ;	介護福祉:	± (年)					
	③ 離	職の理由(主要な理印	由)							
	イ.	働きがい	(人)			転出・結	婚等(人)		
	□.	給与・賃金	È (人)		朩.	その他(:	具体的に	:		Ì
	八.	人間関係	(人)							
											,
(2)補充软	寸策〔具体的	かに)								

< 介護予防事業をしていない事業所におたずねします >

問6 今後、参入予定の介護予防事業はありますか。当てはまるものに〇をつけてください。また、「参入意向がない」、または「検討中」の場合は、その理由と参入条件を下段の枠の中から選択してください。(いくつでも〇及び選択)

事業名	参入意向の	t숙=+	ф	参入意向無しの理由(上段)	
尹未石 	有無	検討中 -		条件(下段)	
①介護予防通所介護	有・無			【理由】	
				【条件】	
②介護予防通所リハビリテ				【理由】	
ーション	有・無			【条件】	
③介護予防訪問介護	 有・無			【理由】	
	## F			【条件】	
④介護予防訪問リハビリテ	 有・無			【理由】	
ーション	## F			【条件】	
⑤介護予防訪問入浴介護	 有・無			【理由】	
	## F			【条件】	
⑥介護予防訪問看護	 有・無			【理由】	
	## F			【条件】	
⑦介護予防居宅療養管理指	 有・無			【理由】	
導	<i>m</i> H			【条件】	
8介護予防福祉用具貸与	 有・無			【理由】	
	<i>m</i>			【条件】	
⑨特定介護予防福祉用具販	 有・無			【理由】	
売	H			【条件】	
⑩介護予防住宅改修費支給	有・無			【理由】	
	D ////			【条件】	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	有・無			【理由】	
療養介護	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			【条件】	
②介護予防特定施設入居者	有・無			【理由】	
生活介護	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		I	【条件】	
【理由】			【条件		
 採算があわない 人材が不足 他社との競合が厳しい 市場拡大が望めない 公的支援が受けにくい ないないまするよ地の連続について情報 				政面の公的な支援	
				材面の公的な支援	
				の提供 ····································	
			場ニーズの情報提供		
		5. そ	り記	7	
	施設を開設する土地や建物について情報			J	
フ. その他	がない。				
7. ての他 【〔)			
		١			

< 地域密着型事業についておたずねします >

問7 今後、参入予定の地域密着型事業はありますか。当てはまるものに〇をつけて ください。また、「参入意向がない」、または「検討中」の場合は、その理由と 参入条件を下段の枠の中から選択してください。(いくつでも〇及び選択)

± 44. D	参入意向の	+A=-1-L	参入意向無しの理由(上段)
事業名	有無	検討中	条件(下段)
①夜間対応型訪問介護	有・無		【理由】
	19・無		【条件】
②定期巡回 · 随時対応型訪問	有・無		【理由】
介護看護	TO A		【条件】
③認知症対応型通所介護	有・無		【理由】
	月 無		【条件】
④介護予防認知症対応型通	有・無		【理由】
所介護	<i>™</i> ⊟		【条件】
⑤小規模多機能型居宅介護	有・無		【理由】
		<i>7</i> 777	【条件】
⑥介護予防小規模多機能型	有・無	右,無	【理由】
居宅介護			【条件】
⑦複合型サービス	有・無	 	【理由】
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		【条件】
8認知症対応型共同生活介	有・無	 	【理由】
護			【条件】
⑨介護予防認知症対応型共	有・無		【理由】
同生活介護	רם אווי		【条件】
⑩地域密着型特定施設入居	有・無		【理由】
者生活介護	ם ייי		【条件】
⑪地域密着型介護老人福祉	有・無		【理由】
施設入所者生活介護			【条件】

【理由】 【条件】 1. 人件費が高い 1. 財政面の公的な支援 2. 人材が不足 2. 人材面の公的な支援 3. 家賃が高い 3. 場の提供 4. 地代が高い 4. 市場ニーズの情報提供 5. 市場のニーズがわからない 5. その他 6. 施設を開設する土地や建物について情報) がない 7. その他)

サービス提供における課題をおたずねします

問8 サービス提供で困難だったケースがありましたか。

1. ある (あった)

2. ない

問8-1 <u>問8で「1. ある」にOをつけた方におたずねします。</u>。どのようなケースですか。(いくつでもO)

- 1. ひとり暮らしで親族と連絡が取りにくいケース
- 2. 認知症の症状が進行し急変する方のケース
- 3. 病識がなくサービスの拒否があるケース
- 4. 胃ろうなどの医療処置を受けているいるケース
- 5. ケアプランの内容について本人と家族からの理解が得られないケース
- 6. ケアプランの内容について本人と家族の意見が合わないケース
- 7. 必要なサービスが不足していてサービスが受けられないケース
- 8. 家族に障害や精神疾患があるケース
- 9. 老老介護、認認介護などの世帯のケース
- 10. 虐待を受けている又はその疑いのあるケース
- 11. 消費者被害や詐欺被害を受けている又はその疑いのあるケース
- 12. 飲酒や喫煙など生活面で問題があるケース
- 13. 経済や住宅に困窮し生活支援が必要なケース
- 14. 施設や病院から退所・退院したばかりのケース
- 15. ターミナルケアを受けているケース
- 16. その他〔具体的に:

問9 貴事業所だけでは対応が困難だったケースはどの程度ありますか。(1つに〇)

- 1. 対応できないケースが多い(50人のうち5人以上)
- 2. 対応できないケースが少しある(50人のうち2~4人程度)
- 3. 対応できないケースが若干ある(50人のうち1人程度)
- 4. ほとんどない

問10 困難だったケースについて、貴事業所ではどこかに相談しましたか。

(いくつでも0)

- 1. 事業所内で相談した
- 2. 他事業所のケアマネジャーに相談した
- 3. 地域包括支援センターに相談した
- 4. 高齢者支援課に相談した
- 5. その他〔具体的に:
- 6. 特に相談していない

問11	お差支えなければ、最も困難だったケ [・]	ースについてお教えください。
	サービスの質の向上に向ける	た取組をおたずねします
問12	日ごろ、居宅サービスを提供していく は当然として、利用者からの信頼を得 ください。(いくつでもO)	うえで、法令順守(コンプライアンス) るためには何が必要か、お考えをお教え
	 経営理念・ビジョンの確立 組織体制 人材確保 人材育成(研修・学習会) 就業環境整備(人件費・福利厚生等) サービス内容の充実 	7. マニュアルや手引書の整備8. 利用者への対応9. 他機関(他事業所等)との連携10. 情報収集及び提供方法11. 個人情報保護12. その他
【その	他】具体的に	
問13	居宅サービスを受けている利用者から ら、お書きください。	サービスへの要望や意見等がありました
問14	現在、貴事業所では質の向上に対する	取組をどのように行っていますか。 (いくつでもO)
	 第三者評価の実施 専門家、コンサルタントの活用 ISO等品質管理に関する認証取得 苦情事例等の活用・蓄積 事業所内での検討会 手引書の作成と見直し 	8. 人材の確保9. スタッフの資格取得への支援10. 事業者間の交流11. 事業者連絡会への出席12. 利用者調査の実施13. 介護情報の公表

14. その他〔具体的に:

)

7. 外部研修会への出席

問15 <u>問14で「1. 第三者評価の実施」と回答しなかった事業所におたずねします。</u> 今後、第三者評価を実施する予定はありますか。(1つに〇)

- 1. 実施の予定がある
- 2. 実施の予定はない

問 15-1 <u>問 14 で「2. 実施の予定はない」とお答えになった事業所におた</u>ずねします。その理由は次のうちどれですか。(1 つにO)

- 1. 費用がかかりすぎるから
- 2. メリットがよくわからないから
- 3. 評価機関の選び方がわからないから
- 4. サービスの改善に結びつくかわからないから
- 5. 業務が多忙なため
- 6. その他〔具体的に:

問16 人材を確保するためどのような取組を行っていますか。(いくつでも〇)

(1) 現在の取組

- 1. 新規採用枠の拡大
- 2. 中途採用枠の拡大
- 3. 就業時間の見直し
- 4. 福利厚生の充実
- 5. 賃金面の充実
- 6. 研修会への参加支援
- 7. 資格取得の支援
- 8. 相談体制の充実

9. 職員間の助け合い制度

〔具体的に:

10. 併設・系列事業所内で人員確保

)

)

- 11. 社外の協力体制の整備
- 12. 求人広告掲載
- 13. その他 (具体的に

(2) 今後の取組

- 1. 新規採用枠の拡大
- 2. 中途採用枠の拡大
- 3. 就業時間の見直し
- 4. 福利厚生の充実
- 5. 賃金面の充実
- 6. 研修会への参加支援
- 7. 資格取得の支援
- 8. 相談体制の充実

9. 職員間の助け合い制度

〔具体的に:

10. 併設・系列事業所内で人員確保

- 11. 社外の協力体制の整備
- 12. 求人広告掲載
- 13. その他 (具体的に

問17 研修についておたずねします。 (1) 事業所内での講習会・研修は十分実施できていると思いますか。 できていない 場合は理由を具体的にお書きください。(1つに〇) 1. 十分実施できている 2. 十分ではないが実施できている 3. ほとんど実施できていない〔理由: 4. その他〔具体的に: (2)外部の研修や事例検討、勉強会について職員が積極的に参加できるよう支援 していますか。できていない場合は理由を具体的にお書きください。 (1つに0) 1. 支援している 2. 十分でないが支援している 3. ほとんど支援していない 〔理由:) 4. 支援したいができない 〔理由:) 5. その他 〔理由:) サービス利用者の在宅医療の必要性についておたずねします

問18	貴事業所が	サービスを提	供している利用者の中に、	往診*が必要と思われる方は
	いますか。	(1つに0)	(*:患者さんの求めに	ないて急変時に行う診療)

1. いる→ ()人 2. いない

問19 貴事業所がサービスを提供している利用者の中に、訪問診療*が必要と思われる 方はいますか。(1つに〇)(*:通院の困難な患者さん宅に定期的に訪問して 行う診療)

1. いる→ ()人 2. いない →問21へ

問20	問18及び問19で「1. いる」とお答えの事業所におたずねします。貴事業所で
	は、医療処置を必要としている方に往診や訪問診療が十分行われていると思いま
	すか。(往診と訪問診療に分けてそれぞれ1つに0)
①往診	(1つに0)
	1. 十分行われている
	2. ある程度行われている
	3. あまり行われていない
	4. 全く行われていない
②訪問	引診療(1つに〇)
	1. 十分行われている
	2. ある程度行われている
	3. あまり行われていない
	4. 全く行われていない
/問つ(O で1つでも「3」又は「4」とお答えの方におたずねします》
	<u>3 (1) 20 10 又は 14 との日えのがたのだすねしよす//</u> 20-1 その理由は何ですか。具体的にお書きください。
ا	
問21	貴事業所がサービスを提供している利用者の中に、訪問看護や訪問歯科診療、訪
	問服薬管理指導が必要と思われる方はいますか。(ア〜ウそれぞれ1つに〇)
	ア. 訪問看護が必要と思われる方 1. いる→ ()人 2. いない
	イ. 訪問歯科診療が必要と思われる方 1. いる→ ()人 2. いない
	ウ. 訪問服薬管理指導が必要と思われる方 1. いる→()人 2. いない
問22	貴事業所では、専門職の立場からみて、市内で在宅療養している高齢者の急変時
الالكك	に医療機関へのスムーズな移行が行われているとお考えですか。 (1つに〇)
	1. 行われていると思う
	2. ある程度行われていると思う
	3. あまり行われていないと思う
	4. 全く行われていないと思う

問23	貴事業所では、専門職の立場からみて、高齢者の在宅療養を進めていく上で不
	足している機能は何だとお考えですか。(あてはまるものすべてに〇)
	 訪問診療や往診をしてくれる診療所 訪問看護(訪問看護ステーション) 訪問・通所リハビリテーションなどリハビリテーション施設 介護老人福祉施設や介護老人保健施設などの介護保険施設 一人ひとりの状況に応じて関係者が連携して対応するチームケア その他(具体的に:)
問24	貴事業所では、医療と在宅ケアの間で、どんなことに苦労していますか。具体
	的にお書きください。
問25	貴事業所では、医療関係機関(病院・診療所、歯科診療所、薬局、訪問看護ステーション、病院の地域連携室等)にどのようなことを期待しますか。具体的にお書きください。
	医療と介護の連携の必要性についておたずねします
問26	貴事業所は、医療と介護の連携の必要性についてどのようにお考えですか。 (1つにO)
	1. 必要である →問27へ 2. 必要でない
《問26	<u>6で「2. 必要でない」とお答えの事業所におたずねします》</u>
問題	26-1 そのように考える理由は何ですか。(1つに〇)
	 1. 医療と介護は別である 2. 制度が違う 3. その他(具体的に:

いますか。(1つに〇)
 1. 十分連携していると思う →問28へ 2. ある程度連携していると思う 3. 連携が不十分であると思う 4. ほとんど連携していないと思う
《問27で「3」又は「4」とお答えの事業所におたずねします》 問27-1 そのように考える理由は何ですか。(3つまでに〇)
 1. 医学知識や医療制度がわからない 2. お互いに多忙で連絡がとれない 3. 個人情報の保護の観点から情報が共有されない 4. 交流の場がない
5. 誰と連絡をとればいいのかわからない 6. 医療関係者の介護保険に関する知識や理解が不足している 7. その他(具体的に:
問28 貴事業所では、退院前(時)カンファレンスに出席したことがありますか。 (1 つに〇)
1. ある 2. ない →問29へに
《問28 で「1. ある」とお答えの事業所におたずねします》 問28-1 退院前(時)カンファレンスの頻度はどのような状況ですか。具体的に 書きください。
問29 貴事業所では、医療と介護の連携を図る上で情報の共有化をどのように進める
と良いとお考えですか。具体的にお書きください。

問27 在宅療養者への医療と介護は、サービス担当者会議等を通じて連携していると思

問30 貴事業所では、医療関係機関(病院・診療所、歯科診療所、薬局、訪問看護ス テーション、病院の地域連携室等)との間で問題やトラブルが発生したことが ありますか。(1つに〇)

1. ある 2. ない →問31へ

<u>《問30で「1. ある」とお答えの方におた</u>ずねします》

問 30-1	どのような問題やトラブルの発生を経験しましたか。	具体的にお書きく
	ださい。	

問31 貴事業所が関わるサービス利用者の情報について、次の関係機関、職種への連 絡状況をお答えください。 (ア〜スそれぞれ1つに〇)

	いないどとって	ない かとっ てい	いる 程度とつ て	よくとつ ている
記入例) サービス利用者のかかりつけ医	1	2	3	4
ア. 病 院	1	2	3	4
イ. サービス利用者のかかりつけ医	1	2	3	4
ウ. サービス利用者に必要と考えられる診療科の医師	1	2	3	4
工. 歯科医師	1	2	3	4
才. 薬剤師	1	2	3	4
カ. 病院の地域連携室(医療ソーシャルワーカー)	1	2	3	4
キ. 地域包括支援センター	1	2	3	4
ク. 訪問看護ステーション	1	2	3	4
ケ. ケアマネジャー	1	2	3	4
コ. ホームヘルパー	1	2	3	4
サ. 通所介護(デイサービス)	1	2	3	4
シ. 訪問・通所リハビリテーション	1	2	3	4
ス. 短期入所生活介護(ショートステイ)	1	2	3	4

問32 貴事業所では、サービス利用者の医学的な情報を十分把握していますか。 (1つに0)

- 1. 十分把握している
- 2. ある程度把握している
- 3. あまり把握していない
- 4. ほとんど把握していない

問33	貴事業所では、	主治医との連携	態はとれていますか 。	、(1つ	(CO)	
	 全員の利用者 ほとんどの利 ごく少数しか 全くとれてい 	用者に対してと とれていない				
問34	一般に医療機関やな理由をどのよう		連携がとりにくいと か。(1つに〇)	言われて	ていますが、そ	の主
	 医療機関や主 医療側に体制 連携のとり方 連携の必要性 その他(具体 	が整っていない; がわからない を感じない	理解が得にくいため ため)			
問35	貴事業所では、ほますか。(いくこ		関や主治医とどのよ	こうな方法	去で連絡をとっ	てい
	1. 電 話 2. ファックス 3. 電子メール		4. 直接訪問5. その他(具体的は	Ξ:)	
問36			一人ひとりの主治® ください。(1つに		がありますか。	面識
	 1.0~2割くら 2.3~4割くら 3.5~6割くら 	6)	4. 7~8割くらい 5. 9~10 割くら			

問37 貴事業所では、医療と介護の連携を図るためにどのようなことが必要だとお考えですか。(3つまでにO)

- 1. 医師・歯科医師がケアマネジャーの相談を受け付ける時間「ケアマネタイム」を充実する
- 2. 在宅療養者の情報を共有するための統一的なフォーマットを作成する
- 3. 医療と介護の連携マニュアルを作成する
- 4. 医療関係者と介護関係者が情報交換できる交流の場を確保する
- 5. 在宅療養者の緊急時用のベッドを確保する
- 6. 関係者のためのネット上で連絡がとれるようなしくみを構築する
- 7. 医療(病院・診療所)と介護の役割分担を明確にする
- 8. その他〔具体的に:

震災時の体制についておたずねします

問38 大規模災害が発生した際の要援護者の支援について、計画や方針はありますか。 (1つに〇)

- 1. 計画や方針がある
- 2. 今後策定する予定である
- 3. 計画や方針はないし、策定予定もない
- **問39** 大規模災害が発生したときに、要援護者に対するサービスを早期に再開し、継続的に提供するためのマニュアルやガイドラインなどはありますか。

(100)

- 1. マニュアルやガイドラインがある
- 2. 今後策定する予定である
- 3. マニュアルやガイドラインはないし、策定予定もない

問40 貴事業所では大規模災害に備えてどのようなものを、どの程度、備蓄していますか。備蓄しているものに〇を付け、備蓄量を記入してください。(いくつでも〇)

(1) 食糧

備蓄の種類	備蓄の量
1. 主食(米、パン等)	
2. 副食(かん詰め、レトルト等)	
3. 飲料水	
4. その他	

(2) 生活用品

備蓄の種類	備蓄の量
1. 毛布	
2. 家庭用医薬品	
3. その他	

(3) 高齢者用品

備蓄の種類	備蓄の量
1. 成人用おむつ	
2. 配慮食(おかゆなど)	
3. 介護食(栄養食など)	
5. 成人病対応食	
6. アレルギー対応食	
7. ストーマ用装具	
8. 気管孔エプロン・酸素ボンベ等の補装具	
9. その他	

府中市への意向についておたずねします

問41 今後保険者としての府中市に対し、事業者として望むことは次のうちどれですか。(3つまでO)

- 1. 介護保険に関する情報提供、研修の実施
- 2. 質の向上のために事業者が行う研修への支援
- 3. 不正な事業所への指導
- 4. 利用者への適正なサービス利用の啓発
- 5. 地域包括支援センター機能の充実
- 6. 市と事業者間の情報交換や連絡調整を行う連絡会の開催
- 7. 制度運営における保険者判断部分の周知
- 8. その他〔具体的に〕

- 1			
- 1			
- 1			
- 1			
- 1			
- 1			
- 1			
- 1			
L			

9. 特にない

問42 「介護保険制度」全体をよりよくするための環境整備として、市が力を入れる べきことは次のうちどれだと思いますか。(3つまでO)

- 1. サービス事業者の質を高めること
- 2. ケアマネジャーやホームヘルパーなどの人材を育成すること
- 3. 市内に特別養護老人ホームや老人保健施設などの介護施設をふやすこと
- 4. 利用料を補助するなど、利用者の費用負担を軽減する経済的給付を増やすこと
- 5. 介護保険についての市民向けの勉強会などを実施すること
- 6. 寝たきりにならないよう、介護予防のサービスに力を入れること
- 7. 高齢期に住み続けられる、すまいの施策を充実すること
- 8. 地域全体で介護を支援するしくみづくりを行うこと
- 9. 身近な地域でサービスが受けられる拠点をふやすこと
- 10. 困ったときに気軽に介護相談ができる場所をふやすこと
- 11. 家族介護の負担を軽減する高齢者保健福祉サービスを充実すること
- 12. 地域包括支援センターの機能を充実すること
- 13. 介護保険サービスをカバーする高齢者保健福祉サービスを充実すること

- 14. 介護保険制度を使いやすいものにすること
- 15. その他〔具体的に:
- 16. わからない

問43	その他、	介護保険に関するご要望について、ご自由にお書きください。	
	_	ご協力ありがとうございました	