

居宅介護支援事業者等アンケート調査

【調査の趣旨とご協力をお願い】

日頃から門真市の高齢者福祉事業及び介護保険事業にご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。この度、門真市では、「いきいきかどま高齢者プラン 2024ー門真市第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画ー」の策定と今後の事業推進のための基礎資料とするため、門真市内にある居宅介護支援事業者等を対象にアンケート調査を行います。

つきましては、お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、回答にご協力いただきますようよろしくお願いいたします。

令和5年5月

門真市保健福祉部高齢福祉課

TEL 06-6902-6176

問1 貴事業所に所属する職員について、年齢区分ごとに人数をご記入ください。（資格種別、雇用形態不問）

20歳未満	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上
[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人

問2 上記のうち、介護支援専門員の資格を持っている方の人数をご記入ください。

20歳未満	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上
[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人	[] 人

問3 過去1年間（令和4年4月1日～令和5年3月31日）の貴事業所職員の採用者数と離職者数をご記入ください。

(1) 問1に該当する職員

採用者数	[] 人	離職者数	[] 人
------	-------------------	------	-------------------

(2) 問2に該当する職員

採用者数	[] 人	離職者数	[] 人
------	-------------------	------	-------------------

(1) 「サ高住」・「有料老人ホーム」にお住まいの利用者数

(2) 自宅等 ((1)を除く) にお住まいの利用者数

問5 本市において不足していると思う事業所はありますか。(あてはまる数字すべてに○)

2 / 3

問6 介護保険サービス以外で利用者からの希望が多いサービスはありますか。(あてはまる数字すべてに○)

1. 外出支援	5. ゴミ出し支援
2. 通いの場	6. 補聴器の購入支援
3. 認知症カフェ	7. 認知症高齢者向け個人賠償責任保険の加入支援
4. 見守り、声掛け支援	8. その他 ()

問7 地域包括ケアシステムの更なる深化・推進のため充実すれば良いと思う事業はありますか。(あてはまる数字すべてに○)

1. 介護予防の促進	4. 在宅サービスの充実
2. 医療と介護の連携強化	5. その他 ()
3. 地域住民による支え合いの推進	

アンケート調査は以上です。ご協力いただき誠にありがとうございました。

恐れ入りますが、記入後の調査票は、令和5年6月5日(月)までに門真市役所高齢福祉課(別館1階)の窓口までご提出をお願いいたします。