**自治体版**

**介護予防・生活支援マッチング事業と地域包括ケアに関するアンケート**

**Q１　 貴自治体での「地域包括ケア」推進の現状と民間事業者等への期待について**

1-1 貴自治体の地域包括ケアシステムづくりに向けておうかがいします。地域包括ケアの推進に向けては、専門職間の連携をはじめ、住民から求められる多様なニーズに応えていく必要がありますが、現時点での地域包括ケアシステムづくりに向けた取組みについてどのように感じていらっしゃいますか。あてはまるもの1つに○を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域包括ケア推進に関する課題の有無 | 1 特に課題があるとは思っていない 2 様々な面で課題を感じている 3 分からない　　　　　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

1-2（※1-1で　「２」と回答された方のみお答えください）

 　　　地域包括ケアの推進に向けて課題と感じられていること及びその領域は何ですか（手が回っていない領域など）。下記①②ともにあてはまるもの全てに○を付けてください。③は自由にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①地域包括ケア推進に向けた取組み課題 | １　専門職間の連携不足　　　２　住民に対する啓発不足（教育及び情報提供不足）　３　住民に対する具体サービスの提供不足　　　４　住民のニーズ把握不足５　介護予防事業が進んでいない　　　６　生活支援事業が進んでいない　　７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ②地域包括ケア推進に向けた課題領域 | ■地域マネジメント１．地域マネジメント全般　２．地域課題の分析（地域情報の把握、データの利活用を含む）３．自立支援・介護予防に関する住民・事業者等への教育・啓発４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）■医療・介護・認知症５．在宅医療体制（在宅医療と介護の連携を含む）　６．遠隔医療体制７．多職種連携　８．ケアマネジメント　９．医療・介護データの利活用10．介護人材不足　　11．介護ロボット・ICT化　　12．業務効率改善13．リハビリテーション専門職との連携（リハ機能強化を含む）　14．認知症の人を含む高齢者に優しい地域づくり　15．MCI早期発見16．若年性認知症　　17．グリーフケア　　　　18．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）■生活支援・住まい・移動19．生活支援（見守り、困りごとへの対応）20．生活支援人材不足　　21．高齢者向け住まいの整備（サ高住の整備等）22．高齢者等の移動支援（送迎支援含む）　　23．買物支援24．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）■健康・介護予防25．セルフケア支援　　26．健康教室　　27．口腔ケア　　28．栄養指導29．高齢者・障害者の就労・社会参加支援　　30．住民の通い場づくり31．生涯学習　　32．ボランティア　　33．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）■後見・法律・家計　34．専門職との連携　　35．相談対応　　36．その他（　 ）  |
| ③地域包括ケア推進に向けた課題・困り事（自由記載） | （上記①②を補足すること、また上記①②に該当しないことで課題と思われていることを自由にご記入ください） |

1-3（※1-1で　「２」と回答された方のみお答えください）

具体的に支援が求められる課題について、①課題番号（前記1-2②より記載）と②具体的な課題内容、

③支援が求められるサービスを教えてください（可能な範囲でできるだけ具体的なご記入をお願いします）。

（回答例）

|  |  |
| --- | --- |
| 回答例① | ①課題番号（※１～36から選択）⇒（ **19**　）②具体的な課題内容　⇒（　**安否確認ができない世帯が多い**　）③支援が求められるサービス（　**日常的な安否確認サービス**　） |
| 回答例② | ①課題番号（※１～36から選択）⇒（ **22**　）②具体的な課題内容　⇒（　**通いの場までの移動手段がない**　）③支援が求められるサービス（　**乗合送迎サービス**　） |
| 回答例③ | ①課題番号（※１～36から選択）⇒（ **26**　）②具体的な課題内容　⇒（　**住民主体の健康づくりの活動を進めたいが手が回らない**）③支援が求められるサービス　⇒（　**健康教室の開設と指導**　） |

【回答欄】（支援が求められるサービス）

|  |  |
| --- | --- |
| 回答１ | ①課題番号⇒（ 　）②具体的な課題内容⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③支援が求められるサービス⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 回答２ | ①課題番号⇒（ 　）②具体的な課題内容⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③支援が求められるサービス⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 回答３ | ①課題番号⇒（ 　）②具体的な課題内容⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③支援が求められるサービス⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 回答4 | ①課題番号⇒（ 　）②具体的な課題内容⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③支援が求められるサービス⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |

※回答欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。

**Q２　 「地域包括ケア」推進に関連する民間事業者等との協働について**

2-1 地域包括ケアの推進に向けて、これまで民間事業者や大学、NPO等と何らかの取り組みを行ってきていますか？（過去５年を目処に回答してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 過去の取組み | 1 はい（→Q2-2へ） 2 いいえ（→Q2-3へ）　　　3 分からない |

2-2（※2-1で　「1」と回答された方のみお答えください）

具体的な取組内容について教えてください（複数回答可）

|  |  |
| --- | --- |
| 取組度合 | １．民間企業を含む協議会など会議体を組織化し、総合的に取り組んでいる。２．特定の事業の実施のために民間企業と連携している。３．個別企業・サービスをリスト化し、住民からの問い合わせ等に対して対応している。４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 目　的 | １．住民に対するサービスなどの向上２．地域企業の新サービスの創出支援３．自治体の負担の軽減 ４．　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| きっかけ | 　１．市町長からの指示　２．地域住民、企業、大学、NPOからの提案　３．国や県の交付金・補助金の活用　４．他市のモデル事業を参考（　　　　　　市）　５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 具体的な取組内容 | ※協働、連携している企業等の名称、きっかけや経緯、成果と課題など（自由に記載ください） |

2-3（※2-1で　「2」と回答された方のみお答えください）

取組まれていない理由について教えてください（複数回答可）

|  |  |
| --- | --- |
| 取り組んでいない理由 |  　１．法制度上取り組むことになっていないから２．関心はあるが、取組み方が分からない３．特定の企業と行政が結び付くことは問題を感じる４．地域における企業等の情報が把握されていない５．どの企業等のどのサービス等が良いのか、どこと連携して良いか分からない６．地域の課題への対応は、そもそも行政が対応すべきものであるため、地域企業等との協働・連携する必要性を感じていない７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 今後の可能性 | １．民間企業等と連携して取り組んでいきたい２．行政としての役割を果たしていけばよく、必要性を感じていない３．今はよくわからない４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**Q３　 「Q1-3」（課題と支援が求められるサービス等）の回答をリストとして公表することについて**

3-1　本事業では、地域包括ケア推進に向けて自治体が有する課題及び支援を求めるサービス内容等をリスト化し、運営事務局であるニッセイ基礎研究所のHP内で公開することを予定しています（特に閲覧制限は設けませんので誰でも見られる状態になります）。そこで公開の可否について教えてください。

【リストで公表する内容】→①自治体名、②Q1-3の回答内容、③問合せ先担当者と連絡先（TELとEmail）

|  |  |
| --- | --- |
| HPでの公開について | 1 全て公表可（→下記の問合せ先担当者及び連絡先をご記入ください）2　 部分的に公表可（→Q3-2へ） 　3 全て公表は不可4 現時点ではわからない（※）　　　 5 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※「４」と回答された場合、リストが整備された段階で改めてご意向を確認させていただきます。

3-2　（※3-1で　「2」と回答された方のみお答えください）

リストの掲載情報について、それぞれ公表可否を教えてください（〇をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
| リストに掲載する情報 | 公表可否について |
| ①自治体名 | 公表可　　　　　不可 |
| ②Q1-3の回答 | 公表可　　　　　不可 |
| ③問合せ先　担当者　氏名・連絡先 | 公表可　　　　　不可 |

3-1で「1」、また3-2で③が「可」の場合、ご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 問合せ先担当者 | 所属部署名 | お役職 | お名前 |
|  |  |  |
| ご連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　 　Email：　　 |

以上、ご協力ありがとうございました。

《 ご回答者の情報 》　※上記の「問合せ先担当者」と同じの場合は、空欄でも結構です。

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体名 | （ ） 市 ・ 町  |
| 回答者名 | 所属部署名 | お役職 | お名前 |
|  |  |  |
| ご連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　 　Email：　　 |

アンケートご回答先 ㈱ニッセイ基礎研究所 FAXの場合 ➡ 03-5211-1084

 mailの場合 ➡ maeda@nli-research.co.jp