

資料（第1回補足）

第1回あきる野市介護保険事業計画策定委員会が 書面開催となったことに伴う補足説明

- 1 あきる野市介護保険事業計画策定委員会の設置の趣旨及び進め方
- 2 あきる野市介護保険推進委員会報告書について
- 3 あきる野市介護保険事業計画策定委員会における主な論点
国の基本方針やあきる野市介護保険推進委員会報告書等を踏まえ、次の点について主に検討をする。
 - (1) 介護基盤の整備について
 - ア 施設サービスについて【報告書】
 - イ 地域密着型サービスについて【報告書】
 - ウ その他（有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅）【国の基本方針】
 - (2) 介護予防・日常生活支援総合事業について【報告書】
新たなサービスの導入について
 - (3) 介護人材について【報告書・基金条例】
（あきる野市保健福祉基金を活用した介護人材の取組について）
 - (4) 高齢者おむつ等給付事業について【報告書】
 - (5) 介護予防全般の取組について【基金条例】
（あきる野市保健福祉基金を活用した介護予防の取組について）

※【報告書】…あきる野市介護保険推進委員会の報告書を踏まえた検討をするもの

※【基金条例】…あきる野市基金条例を活用した取組を検討するもの

※【国の基本方針】…国の基本方針に基づき新たに検討するもの

在宅生活改善調査の実施について（案）

1 調査の目的

本調査は、「自宅等にお住まいの高齢者の方で、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」の実態を把握し、施設サービスなどの地域に不足する介護サービス等を検討する基礎資料にすることを目的としています。

2 調査票及び回答方法

お送りしたアンケート調査では、以下の2種類の調査票が同封されています。

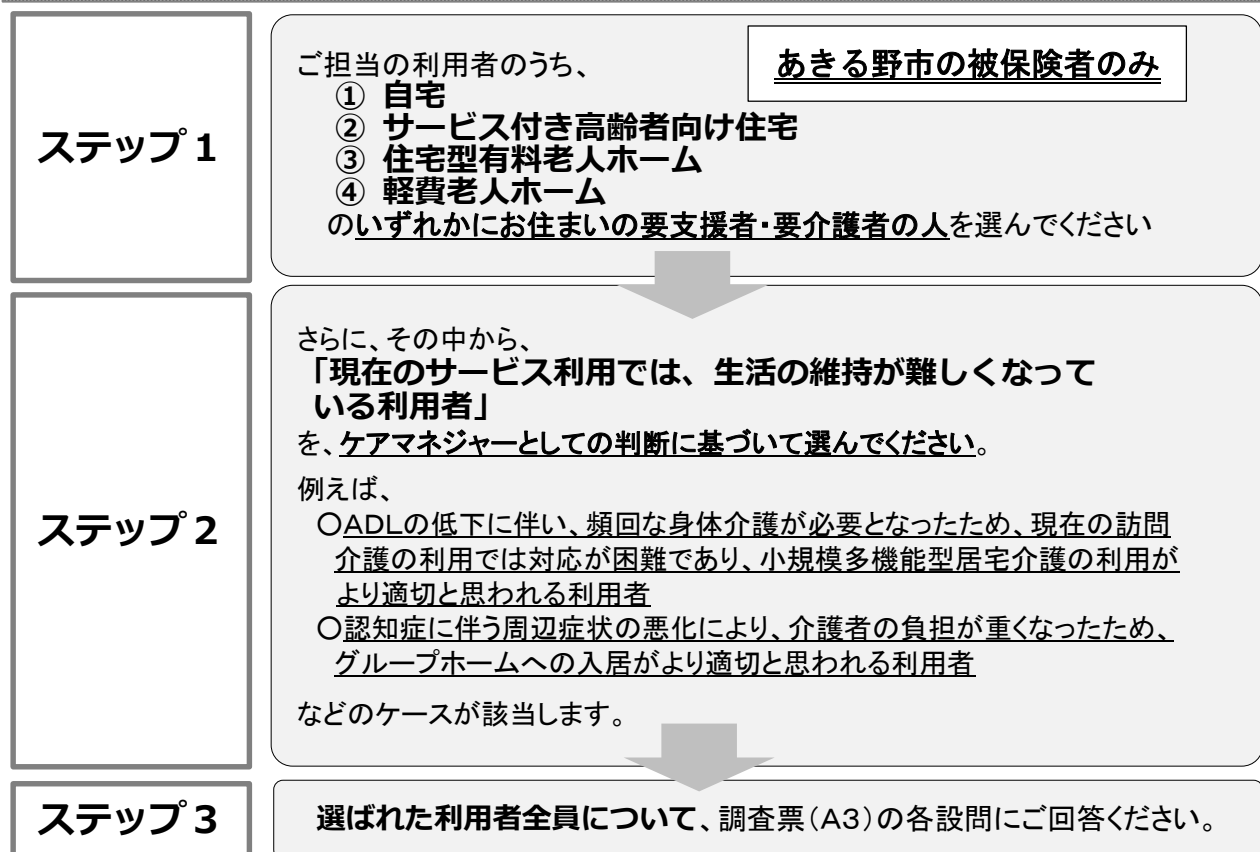
調査票	記入者	回答方法
【事業所票（※A4）】 （※1枚のみ同封されています）	事業所の管理者	事業所の「ケアマネジャー人数」及び「利用者数」について記入してください。
【利用者票（※A3）】 （※複数枚同封されています）	事業所のすべてのケアマネジャー （非常勤含む）	次のフローに従って、対象者を抽出し、対象となる利用者の方について「利用者票」にご回答をお願いします。

3 「利用者票」の対象者の抽出方法

ケアマネジャーの視点から見て、上記1「調査の目的」に照らし合わせ、担当されている利用者のうち、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等を検討することを目的としています。



〔在宅生活改善調査 事業所票〕

問1 基本事項

事業所名	
記入者名（管理者名）	
電話番号	

問2 貴事業所に所属するケアマネジャーの人数及び利用者数について、ご記入ください。

(1) 所属するケアマネジャーの人数	〔 〕 人
(2) 「自宅等（3）を除く）」にお住まいの利用者数 ※●年●月●日現在のおきる野市の被保険者（利用者）のみ	〔 〕 人
(3) 「サ高住」・「住宅型有料」・「軽費老人ホーム」にお住まいの利用者数 ※●年●月●日現在のおきる野市の被保険者（利用者）のみ	〔 〕 人

問3 提出する「在宅介護改善調査 利用票（A3）」の枚数等について、ご記入ください。

(1) 「在宅生活改善調査 利用票（A3）」の提出数	〔 〕 枚
(2) 「在宅生活改善調査 利用票（A3）」に記入した利用者の人数 （※問2(2)(3)のうち、「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」であるとケアマネジャーが判断した人数）	〔 〕 人

※管理者が各ケアマネジャーが作成した「在宅生活改善調査 利用票（A3）」を取りまとめの上、集計してください。

