

地域包括支援センター運営状況調査票②		平成31年度	平成30年度
<b>0. 基本情報</b>			
<b>0. 地域包括支援センター（以下「センター」）の概要</b>			
<b>(1) 基本情報</b>			
Q1 都道府県名（文字記入）	福岡県		
Q2 市町村名（文字記入）	古賀市		
Q2-1 広域連合等の名称（文字記入） ※介護保険における保険者が広域連合等である場合			
Q3 センターの名称（文字記入）	古賀市地域包括支援センター		
Q4 電話番号（数字記入）※（記入例）03-3333-3333	092-942-1156		
Q5 Eメールアドレス ※半角で記入すること	houkatu@city.koga.fukuoka.jp		
Q6 FAX番号 ※（記入例）03-3333-3333	092-942-0404		
Q7 センターの類型 当てはまるものに「1」を入力してください（1つ選択、ただし2と3は同時に選択可）。	1. 通常のセンター	1	1. 基幹型
	2. 基幹型センター ※複数のセンターがある市町村の場合のみ		2. 機能強化型
	3. 機能強化型センター ※複数のセンターがある市町村の場合のみ		3. いずれでもない
			1
<b>(2) 担当圏域（4月末時点）</b>			
Q8 担当圏域における65歳以上人口（実数）（数字記入）	15,400	人	14953
Q9 担当圏域の認定者数（実数） （数字記入）	(a) 認定者数（要介護1～要介護5）	1,503	1483
	(b) 認定者数（要支援1、要支援2）	486	442
	(c) 事業対象者数（介護予防・日常生活支援総合事業における基本チェックリスト該当者）	347	346

地域包括支援センター運営状況調査票②	平成31年度	平成30年度
--------------------	--------	--------

**(3) 設置主体**

Q10 設置主体の直営・委託の別（1つ選択） 1. 直営 →Q10-1へ 2. 委託 →Q10-2へ	1	1
Q10-1【Q10で「1. 直営」の場合のみ】 設置主体（1つ選択） 1. 市町村 2. 広域連合等	1	1
Q10-2【Q10で「2. 委託」の場合のみ】 設置主体（1つ選択） 1. 社会福祉法人（2.を除く） 2. 社会福祉協議会 3. 医療法人・社会医療法人 4. 一般社団法人・公益社団法人 5. 一般財団法人・公益財団法人 6. 営利法人（株式会社等） 7. NPO法人 8. その他	1	1
	「8. その他」の場合、その内容を記載。（自由記述）	「8. その他」の場合、その内容を記載。（自由記述）

**I. 事業共通**

**1-1. 組織・運営体制**

**(1) 事業を適切に運営するための体制を構築していますか。**

◆Q 市町村が定める運営方針の内容に沿って、センターの事業計画を策定していますか。 11 （1つ選択） 1. はい 2. 示された方針に沿って事業計画を策定していない 3. 示された方針の内容を理解できなかった 4. 市町村から方針が示されていない	1	4
◆Q11-【Q11で「1. はい」の場合のみ】 1 平成31年度の事業計画の策定に当たって、市町村と協議し、市町村から受けた指摘がある場合、これを反映していますか。（1つ選択） 1. はい 2. いいえ	1	1
◆Q 市町村の支援・指導の内容により、逐次、センターの業務改善が図られていますか。 12 （1つ選択） 1. はい 2. いいえ	1	1
◆Q 市町村が設置する定期的な連絡会合に、毎回出席していますか。 13 （1つ選択） 1. はい 2. 設置されているが、出席しないことがある 3. 定期的な連絡会合が設置されていない	1	1

地域包括支援センター運営状況調査票②	平成31年度		平成30年度	
<b>(2) 担当圏域の現状・ニーズに応じた取組を行っていますか。</b>				
<p>◆Q 市町村から、担当圏域の現状やニーズの把握に必要な情報について、Q14-1の14 1.~7.のうち3つ以上提供を受けていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ</p>	1		1	
<p>Q14-1 【Q14で「1. はい」の場合のみ】 どのような情報の提供を受けていますか。当てはまるものに「1」を入力してください。(いくつでも選択)</p>	1. 担当圏域の65歳以上高齢者の人口	1	1. 担当圏域の65歳以上高齢者の人口	1
	2. 担当圏域の65歳以上高齢者のみの世帯数	1	2. 担当圏域の65歳以上高齢者のみの世帯数	1
	3. 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査や在宅介護実態調査等の各種住民対象のアンケート結果	1	3. 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査や在宅介護実態調査等の各種住民対象のアンケート結果	1
	4. 要支援・要介護認定者数やサービス利用状況等の介護保険に係る情報	1	4. 要支援・要介護認定者数やサービス利用状況等の介護保険に係る情報	1
	5. 民生委員や地域のサロン運営者などの地域の関係団体情報	1	5. 民生委員や地域のサロン運営者などの地域の関係団体情報	1
	6. 地域の社会資源に関する情報	1	6. 地域の社会資源に関する情報	1
	7. その他ニーズ把握にとって必要な情報		7. その他ニーズ把握にとって必要な情報	1
	「7. その他ニーズ把握にとって必要な情報」の場合、具体的な内容をお答えください。(自由記述)		「7. その他ニーズ把握にとって必要な情報」の場合、具体的な内容をお答えください。(自由記述)	
			地域ごとの運動・口腔・栄養・うつ・閉じこもり傾向の把握、ボランティアや地域活動への参加割合や参加意向	
<p>◆Q 把握した担当圏域の現状やニーズに基づき、センターの取組における重点項目を設定15 していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ</p>	1		2	
<b>(3) 職員の確保・育成を図っていますか。</b>				
<p>◆Q 3職種について、必要数を配置していますか。(4月末時点) (1つ選択)16 【31年度】 1. 3職種とも、「準ずる者」を除いた状態で必要数を配置できている 2. いいえ (1.以外) 【30年度】 1. 3職種とも配置できており、準ずる者の配置はない 2. 3職種とも配置できているが、うち1職種は準ずる者 3. 3職種とも配置できているが、うち2職種は準ずる者 4. 3職種とも配置できているが、3職種とも準ずる者 5. 義務付けられた3職種を配置できていない</p>	1		1	

地域包括支援センター運営状況調査票②		平成31年度	平成30年度
◆Q 市町村から、年度当初までに、センター職員を対象とした研修計画が示されていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	2	2	
◆Q18 センターに在籍する全ての職員に対して、センターまたは受託法人が、職場での仕事を離れての研修(Off-JT)を実施していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1	
<b>(4) 利用者が相談しやすい相談体制を構築できていますか。</b>			
◆Q 夜間・早朝の窓口(連絡先)を設置し、窓口を住民にパンフレットやホームページ等で周知していますか。(1つ選択) 1. 夜間・早朝の窓口(連絡先)を設置し、周知している 2. 夜間・早朝の窓口(連絡先)を設置しているが、周知していない 3. 夜間・早朝の窓口(連絡先)を設置していない	2	3	
◆Q 平日以外の窓口(連絡先)を設置し、窓口を住民にパンフレットやホームページ等で周知していますか。(1つ選択) 1. 平日以外の窓口(連絡先)を設置し、周知している 2. 平日以外の窓口(連絡先)を設置しているが、周知していない 3. 平日以外の窓口(連絡先)を設置していない	2	3	
◆Q21 パンフレットの配布など、センターの周知を行っていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1	
<b>1-2. 個人情報の保護</b>			
<b>(1) 個人情報保護を徹底していますか。</b>			
◆Q 個人情報保護に関する市町村の取扱方針に従って、センターが個人情報保護マニュアル(個人情報保護方針)を整備していますか。(1つ選択) 1. 方針に従って、整備している 2. いいえ(1.以外)	2	2	
◆Q 個人情報が漏えいした場合の対応など、市町村から指示のあった個人情報保護のための対応を、各職員へ周知していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	2	2	
◆Q24 個人情報の保護に関する責任者(常勤)を配置していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	2	
◆Q25 個人情報の持出・開示時は、管理簿への記載と確認を行っていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	2	2	

<b>地域包括支援センター運営状況調査票②</b>	<b>平成31年度</b>	<b>平成30年度</b>
---------------------------	---------------	---------------

**1-3. 利用者満足の向上**

**(1) 利用者の満足度向上のために、相談・苦情対応体制を整備していますか。**

◆Q 26 市町村の方針に沿って、苦情対応体制を整備し、苦情内容や苦情への対応策について記録していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	2
◆Q 27 センターが受けた介護サービスに関する相談について、市町村に対して報告や協議を行う仕組みが設けられていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	2

**(2) 安心して相談できるよう、プライバシーの確保を図っていますか。**

◆Q 28 相談者のプライバシー確保に関する市町村の方針に沿って、プライバシーが確保される環境を整備していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	2	2
---	---	---

**II. 個別業務**

**2-1. 総合相談支援**

**(1) 地域における関係機関・関係者のネットワークを構築していますか。**

◆Q29 地域における関係機関・関係者のネットワークについて、構成員・連絡先・特性等に関する情報をマップまたはリストで管理していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
--	---	---

**(2) 相談事例の解決のために、必要な対応を行っていますか。**

	回答内容	回答内容
◆Q 30 相談事例の終結条件を、市町村と共有していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	2	2
◆Q 31 相談事例の分類方法を、市町村と共有していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
◆Q 32 前年度1年間の相談件数を市町村に報告していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
Q32-1 前年度1年間の相談件数は、何件ですか。(数字記入)	相談件数 1855 件 (延べ件数)	相談件数 1990 件 (延べ件数)
Q32-2 【Q32-1で相談件数が1件以上の場合のみ】 うち、権利擁護に関する相談件数は何件ですか。(数字記入)	うち、権利擁護に関する 相談件数 45 件 (延べ件数)	うち、権利擁護に関する 相談件数 41 件 (延べ件数)
◆Q 33 前年度1年間に、相談事例解決のために市町村へ支援を要請し、その要請に対し市町村から支援がありましたか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1

地域包括支援センター運営状況調査票②	平成31年度	平成30年度
--------------------	--------	--------

**(3) 総合相談支援の中で、家族介護者や複合的な課題を持つ世帯等への支援を推進していますか。**

◆Q 家族介護者からの相談について、相談件数や相談内容を記録等に残して取りまとめ 34 ていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1		1	
Q35 介護、子育て、障がい等、複合的な課題を持つ世帯への相談対応を行っていますか。 あてはまるものに「1」を入力してください。(いくつでも選択)ただし、「4.」を選択する 場合は1つだけ選択してください。	1. 市町村や他分野の相談機関と協議しつつ、対応している	1	1. 市町村や他分野の相談機関と協議しつつ、対応している	1
	2. 相談内容を整理して、複合的な課題を持つ世帯数・人数・内容を把握するようにしている		2. 相談内容を整理して、複合的な課題を持つ世帯数・人数・内容を把握するようにしている	
	3. その他		3. その他	
	「3. その他」の場合、その内容をお答えください。(自由記述)		「3. その他」の場合、その内容をお答えください。(自由記述)	
4. 特に対応していない		4. 特に対応していない		

**2-2. 権利擁護**

**(1) 成年後見制度の活用を図るための取組を行っていますか。**

◆Q 成年後見制度の市町村長申立てに関する判断基準が、市町村から共有されていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1		1			
Q37 前年度1年間において、成年後見制度の市町村長申立て及び本人・親族申立ての支援を行った事例は何件ですか。(実数) (数字記入)	申立ての支援を行った件数	1	件	申立ての支援を行った件数	1	件

**(2) 高齢者虐待に対して迅速に対応していますか。**

◆Q 高齢者虐待事例及び高齢者虐待を疑われる事例への対応の流れについて、市町村と共有していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1		1		
◆Q センターまたは市町村が開催する高齢者虐待防止に関する情報共有、議論及び報告等を行う会議において、高齢者虐待事例への対応策を検討していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1		1		
Q40 【平成30年度のみ】前年度1年間に対応した虐待事例の件数は何件ですか。 (延べ件数)			虐待事例の件数	17	件 (延べ件数)

地域包括支援センター運営状況調査票②	平成31年度	平成30年度
<b>(3) 消費者被害の防止の取組を行っていますか。</b>		
◆Q 消費者被害に関し、センターが受けた相談内容について、消費生活に関する相談窓口または警察等と連携の上、対応していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	2	1
◆Q41 消費者被害に関する情報を、民生委員・介護支援専門員・ホームヘルパー等へ情報提供する取組を行っていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	2	2
<b>2-3. 包括的・継続的ケアマネジメント支援</b>		
<b>(1) 介護支援専門員を支援するための体制が構築できていますか。</b>		
◆Q 担当圏域における居宅介護支援事業所のデータ(事業所ごとの主任介護支援専門員・介護支援専門員の人数等)を把握していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
◆Q 介護支援専門員を対象にした研修会・事例検討会等の開催計画を策定し、年度当初に指定居宅介護支援事業所に示していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
◆Q 介護支援専門員に対するアンケート・意見収集等についての市町村からの情報提供や、市町村による研修会の内容等を踏まえ、地域の介護支援専門員のニーズや課題に基づく事例検討会や、個別事例を検討する地域ケア会議等を開催していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
◆Q 担当圏域の介護支援専門員のニーズに基づいて、多様な関係機関・関係者(例:医療機関や地域における様々な社会資源など)との意見交換の場を設けていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
◆Q46 介護支援専門員が円滑に業務を行うことができるよう、地域住民に対して介護予防・自立支援に関する意識の共有を図るための出前講座等を開催していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1
<b>(2) 介護支援専門員に対して、効果的な相談対応を行っていますか。</b>		
◆Q47 介護支援専門員から受けた相談事例の内容を整理・分類した上で、経年的に件数を把握していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1

<b>地域包括支援センター運営状況調査票②</b>	平成31年度	平成30年度
---------------------------	--------	--------

## 2-4. 地域ケア会議

### (1) 個別課題や地域課題の解決のために、関係者との連携の下で地域ケア会議を開催していますか。

◆Q48 地域ケア会議が発揮すべき機能、構成員、スケジュール等を盛り込んだ開催計画が市町村から示されていますか。(4月末時点) (1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1			1		
◆Q49 センター主催の地域ケア会議の運営方針を、センター職員・会議参加者・地域の関係機関に対して周知していますか。(4月末時点) (1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1			1		
◆Q50 センターの主催の地域ケア会議において、個別事例について検討していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1			1		
Q50-1【Q50で「1. はい」の場合のみ】 個別事例について検討する地域ケア会議の開催回数は何回でしたか。(数字記入)	開催回数	23	回	開催回数	20	回
Q50-2【Q50で「1. はい」の場合のみ】 地域ケア会議で検討した個別ケースの案件数は何件ですか。	年	46	件	年	38	件
◆Q51【平成31年度のみ】センター主催の地域ケア会議において、個別ケースの課題分析等を積み重ねることにより、地域課題に関して検討していますか。(1つ選択)	1			/		
Q52 センターの主催により、地域づくり・資源開発もしくは政策の形成の機能を持つ、地域課題を検討する地域ケア会議を開催していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1			1		
Q52-1【Q52で「1. はい」の場合のみ】 地域課題を検討する地域ケア会議の開催回数は何回でしたか。	開催回数	1	回	開催回数	2	回

### (2) 個別事例や地域課題の解決のために、地域ケア会議を活用していますか。

◆Q53 センター主催の地域ケア会議において、多職種と連携して、自立支援・重度化防止等に資する観点から個別事例の検討を行い、対応策を講じていますか。(1つ選択) 1. 多職種と連携して、検討を行い、対応策を講じている 2. いいえ (1. 以外)	1			1		
◆Q54 市町村から示された地域ケア会議における個人情報の取扱方針に基づき、センターが主催する地域ケア会議で対応していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1			2		
◆Q55 センター主催の地域ケア会議において、議事録や検討事項をまとめ、参加者間で共有していますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1			1		



地域包括支援センター運営状況調査票②		平成31年度	平成30年度
◆Q 地域ケア会議で検討した個別事例について、その後の変化等をモニタリングしていますか。(1つ選択) 56 1. はい 2. いいえ	1	1	
◆Q センター主催の地域ケア会議における検討事項をまとめたものを、市町村に報告していますか。(1つ選択) 57 1. はい 2. いいえ	1	1	
<b>2-5. 介護予防ケアマネジメント・介護予防支援</b>			
<b>(1) 自立支援に向けた介護予防ケアマネジメント等を行っていますか。</b>			
◆Q 自立支援・重度化防止等に資するケアマネジメントに関し、市町村から示された基本方針を、センター職員及び委託先の居宅介護支援事業所に周知していますか。(1つ選択) 58 1. はい 2. いいえ	1	1	
◆Q 介護予防ケアマネジメント・介護予防支援のケアプランにおいて、保険給付や介護予防・生活支援サービス事業以外の多様な地域の社会資源を位置づけたことがありますか。(1つ選択) 59 1. はい 2. いいえ	1	1	
◆Q 利用者のセルフマネジメントを推進するため、市町村から示された支援の手法を活用していますか。(1つ選択) 60 1. はい 2. いいえ	1	1	
<b>(2) 介護予防ケアマネジメント等の委託を適正に行っていますか。</b>			
◆Q 介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を委託する際の事業所選定の公平性・中立性確保のための指針が市町村から示されていますか。(1つ選択) 61 1. はい 2. いいえ	1	2	
◆Q 介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を委託した場合は、台帳への記録及び進行管理を行っていますか。(1つ選択) 62 1. はい 2. いいえ	1	1	
<b>Ⅲ. 事業連携</b>			
<b>3-1. 在宅医療・介護連携</b>			
<b>(1) 在宅医療・介護連携の推進に向けた取組を行っていますか。</b>			
◆Q 医療関係者と合同の事例検討会に参加していますか。(1つ選択) 63 1. はい 2. いいえ	1	1	
◆Q 医療関係者と合同の講演会・勉強会等に参加していますか。(1つ選択) 64 1. はい 2. いいえ	1	1	

地域包括支援センター運営状況調査票②		平成31年度	平成30年度
◆Q 在宅医療・介護連携推進事業における相談窓口に対し、相談を行っていますか。 65 (1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	1	
<b>3-2. 認知症高齢者支援</b>			
<b>(1) 認知症高齢者を支援するための取組を行っていますか。</b>			
◆Q 認知症初期集中支援チームと訪問支援対象者に関する情報共有を図っていますか。 66 (1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	2	
<b>3-3. 生活支援体制整備</b>			
<b>(1) 生活支援コーディネーターや協議体と連携した取組を行っていますか。</b>			
◆Q67 生活支援コーディネーター・協議体と地域における高齢者のニーズや社会資源について協議をしていますか。(1つ選択) 1. はい 2. いいえ	1	2	