

平成30年7月24日

**施設介護支援専門員及び計画作成担当者 各位**

〔 別紙研修会への参加有無に関わらず、  
アンケート回答にご協力ください！ 〕

特定非営利活動法人  
大分県介護支援専門員協会  
施設ケアマネジメント委員会

**施設ケアマネジメントに関するアンケート（悩みごと調査）について（お願い）**

平素より大分県介護支援専門員協会の活動にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、当協会では別紙ご案内のとおり、施設ケアマネジメントを支援するための研修会を開催することになりました。

つきましては、施設ケアマネジメントに関する悩みごと・課題等ニーズ調査を実施し、当該研修の参考にしたいと考えておりますので、回答についてご協力のほどお願い申し上げます。

回答者：施設介護支援専門員及び計画作成担当者

回答方法：下記アンケートに、1人1枚ご記入下さい。（1施設複数枚の回答も可）

提出方法：FAXにて返信（送り状不要、本用紙のみ送信）

回答期限：平成30年8月21日（火）

FAX返信先：097-504-7501（大分県介護支援専門員協会）

※以下の質問について、該当する番号に○をつけ、記入項目については記述ください。

質問1 所属施設を教えてください。

- ①特養 ②老健 ③療養型 ④認知症グループホーム ⑤特定施設 ⑦地域密着特養  
⑧その他（ ）

質問2 施設ケアプラン業務の経験年数を教えてください。

- ①1年未満 ②1年以上～3年未満 ③3年以上～5年未満 ④5年以上

質問3 ケアプラン作成にあたり、どのプロセスに困難さを感じていますか。（複数可）

- ①インテーク ②アセスメント ③ケアプラン作成 ④サービス担当者会議  
⑤モニタリング ⑦その他（ ）

質問4 施設ケアプランを実行するうえで、どのような点に困難さを感じていますか。（複数可）

- ①ケアプランの共有（ ①利用者 ②家族 ③職員間 ）  
②ケアプランを意識したサービスの実施  
③モニタリング（ ①利用者 ②家族 ③職員 ）  
④その他（ ）

質問5 その他、悩んでいること、知りたいこと等を教えてください。

-----  
-----  
-----

アンケートへのご協力に感謝！ 研修会への参加もお待ちしています！

HP