

自治体コード					

*この欄には記入しないでください。(1-6)

介護相談員活動調査 (事務局調査票)

返送締切日： 月 日 () 必着

ご記入いただいた当調査票は、他の調査票、確認用紙とあわせて、介護相談・地域づくり連絡会までお送りくださるようお願いいたします。

<記入者連絡先>

自治体名	
担当部署名	
TEL	
氏名	

※本調査票の記入内容に関して、後日連絡させていただく場合がございますので、**必ず**連絡先を記入して下さるようお願いいたします。

<調査について>

この調査は、今後の介護相談員派遣等事業推進のための資料として役立てられるものです。
調査の結果は、統計的データとして処理されます。自治体名や個人名を出したり、他の目的に使用することは決してありません。
この調査についてのお問い合わせは、下記までお願いします。

介護相談・地域づくり連絡会

〒162-0843 東京都新宿区市谷田町 2-7-15 近代科学社ビル 4 階

TEL 03 (3266) 9340 FAX 03 (3266) 0223

E-mail : sodanin@net.email.ne.jp

ホームページ <http://www.kaigosodan.com>

★各設問は、特にことわりのない場合は1つだけ選んで回答してください。

I. 介護相談員派遣事業の実施状況と事務局研修について

問1 介護相談員派遣等事業の開始年度はいつですか。

市町村合併を行っている場合は、最初に事業に取り組んだ市町村の開始年度を記入してください。(7-8)

平成

--	--

 年度

問2 現在、養成研修を修了し、介護相談員になっている人について、下記の表をすべて記入してください。
平均年齢については、四捨五入で整数値を記入してください。

	総修了者人数 (これまでの延べ数) (9-12)	うち実際に活動 している人数	活動者の 平均年齢
		(13-16)	(17-18)
養成研修修了者	人	人	歳

II. 介護相談員の研修体制について

問3 介護相談員の養成研修を行っている機関は、以下のどの区分ですか。

あてはまる番号すべてに○をおつけください。(19-21)

1. 全国（介護相談・地域づくり連絡会） 2. 都道府県研修 3. 市町村研修

問4 介護相談員として活動している現任者への研修（現任研修）を行っていますか。(22)

- 1. 行っている
- 2. 行っていないが、行う予定である
- 3. 行っていないし、行う予定もない

問5 問4において、「1. 行っている」を選んだ事務局にうかがいます。

介護相談員として活動している現任者への研修を行っている機関は、以下のどの区分ですか。

あてはまる番号すべてに○をおつけください。(23-25)

1. 全国（介護相談・地域づくり連絡会） 2. 都道府県研修 3. 市町村研修

問6 介護相談員として活動中の現任者を対象とした介護相談員現任研修以外に、相談員の資質向上に向けた取り組みを行っていますか。(26,27-28)

1. 行っている（年 回） 2. 行っていない 3. わからない

問7 問6において、「1. 行っている」と答えた事務局にうかがいます。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。(29-50)

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1. 他市町村との交流会 | 2. 事例検討会 |
| 3. 講習会 | 4. 自主勉強会への支援 |
| 5. 施設見学等 | 6. 自己啓発への支援 |
| 7. 相談員間の意見交換会 | 8. 事務局と相談員との定例会 |
| 9. 地域包括ケア会議への出席 | 10. 自治体主催の講演会・研修会への参加 |
| 11. その他 () | |

Ⅲ. 介護相談員の位置づけ・予算等について

問8 介護相談員の身分と交通費・報酬の状況についてお伺いします。身分と交通費、報酬の支払い方は当てはまる番号に○をつけ、最後に実際に活動している介護相談員の年間1人当たり報酬金額(交通費を除く)を大まかにご記入ください。

<p>【身分】(51)</p> <ol style="list-style-type: none"> 市町村嘱託 市町村非常勤職員 市町村臨時職員 有償ボランティア 無償ボランティア その他 () 	<p>【交通費】(52)</p> <ol style="list-style-type: none"> 実費精算 定額支給・訪問1回あたり 定額支給・月額 定額支給・年額 定額支給・その他 () 報酬等に含まれる 交通費はない 										
<p>【報酬の支払い方】(53)</p> <ol style="list-style-type: none"> 時給制 日給制 月給制 年契約による報酬 訪問1回あたりの報酬 その他 () 報酬はない 	<p>【年間1人当たり報酬金額(交通費を除く)】(54-60)</p> <p>約 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> 円</p> <p>※数値は大まかでも構いません。交通費を除いた年間の支払額について、実際に活動している相談員の平均でお答えください。</p>										

問9 29年度の介護相談員派遣事業だけにかかる事業費(研修費は除く)の予算額はいくらでしたか。総額とA~Cのそれぞれについて、端数は四捨五入してお答え下さい。

予算総額(研修費は除く)		千円(61-65)
A. 活動費(相談員の謝金・交通費)		千円(66-70)
B. 間接費(事務費、広報費、会議費等)		千円(71-75)
C. その他		千円(76-80)

問 10 これまでに研修を実施したときにかかった費用について、以下のそれぞれの研修について 1 人当たりのおおまかな金額をお答えください。

養成研修	全国	1 人当たり研修費		円(81-85)
		1 人当たり交通・宿泊費		円(86-91)
	独自	1 人当たり研修費		円(92-97)
		1 人当たり交通・宿泊費		円(98-103)

現任研修	全国	1 人当たり研修費		円(104-108)
		1 人当たり交通・宿泊費		円(109-114)
	独自	1 人当たり研修費		円(115-120)
		1 人当たり交通・宿泊費		円(121-126)

問 11 介護相談員派遣事業の展開において、現在の介護相談員の人数は適正だと思いますか。(127)

1. かなり多いと思う	2. どちらかといえば多いと思う
3. 適正な人数だと思う	4. どちらかといえば少ないと思う
5. かなり少ないと思う	

問 12 事業として適正な介護相談員の人数を確保するために何をしていますか。あてはまるものを順に 3 つ選んで口に数値を記入してください。(128-130)

1. 事業における事務局の体制を整備すること	第 1 位	
2. 政策における事業優先度の検討・予算の確保	第 2 位	
3. 相談員が継続して活動するための環境・体制整備	第 3 位	
4. 派遣先事業所や居宅サービスの状況把握		
5. 行政 OB、施設 OB、民生委員等への働きかけ		
6. 自治体・地域における介護相談員の周知度の向上		
7. その他 ()		
8. 特に何もしていない		

問 13A 介護相談員の新任者募集方法で実際に行っているものについて、あてはまる番号すべてに○をおつけください。(131-137)

1. 広報誌などで公募	2. ホームページで公募	3. CATVやラジオなどで公募
4. ポスターなどで公募	5. 関係団体への声掛け	6. その他 ()
7. 特に何もしていない		

問 13B 上記の介護相談員の新任者募集方法で実際に行っているものの中で、最も効果のあるもの 1 つだけに○をおつけください。(138)

1. 広報誌などで公募	2. ホームページで公募	3. CATVやラジオなどで公募
4. ポスターなどで公募	5. 関係団体への声掛け	6. その他 ()
7. 特に何もしていない		

IV. 介護相談員派遣事業における職員（相談員は除く）の状況について

問 14 現在、介護相談派遣事業に関わる職員（相談員は除く）は何人ですか。
他の業務と兼務の場合も 1 人とカウントしてください。

人(139-141)

問 15 介護相談員派遣事業において職員（相談員は除く）の 1 人当たりが以下の業務に関わる時間について、
ここ 3 年を大まかに平均して年間の時間数でお答えください。

	年間 1 人当たりの時間 ※整数で記入	
合計の業務時間		時間くらい(142-145)
A. 研修の準備や調整などの時間		時間くらい(146-149)
B. 報償費支払いやファイリングなどの事務に関する時間		時間くらい(150-153)
C. その他 ()		時間くらい(154-157)

V. 介護相談員派遣事業の評価について

問 16 介護相談員派遣事業は、サービスの適正化や質の向上、改善等につながっていると思いますか。(158)

1. そう思う	2. どちらかといえばそう思う
3. どちらともいえない	4. どちらかといえばそう思わない
5. そう思わない	

問 17 介護相談員派遣事業は市町村においてどの程度の効果を発揮していますか。それぞれあてはまる番号に
1つ0をつけてください。(159-166)

	て い る	が 発 揮 さ れ る	か な り 効 果 が あ る	一 定 の 効 果 が あ る	あ ら ま り あ る 程 度	効 果 は 見 ら れ な い	わ か ら な い
A. 介護サービス利用者の疑問や不満、不安の解消に向けた支援の質の向上	1	2	3	4	5		
B. 介護サービス利用者の孤独感の解消などの精神的なサポート	1	2	3	4	5		
C. 認知症の理解促進、認知症高齢者とその家族への支援	1	2	3	4	5		
D. 介護サービス利用者権利擁護支援	1	2	3	4	5		
E. 介護サービスの質的な向上	1	2	3	4	5		
F. 介護サービス適正化の推進	1	2	3	4	5		
G. 介護保険制度などの情報提供と普及啓発	1	2	3	4	5		
H. 地域包括支援センターとの連携	1	2	3	4	5		

問 18 介護相談員派遣事業の評価は何によって行っていますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

(167-171)

- | |
|--|
| 1. 介護相談員から提出された記録票や報告書の改善事例
2. 介護相談・地域づくり連絡会の介護相談員活動調査の結果
3. 事務局が独自で行う派遣先事業所へのアンケートの結果
4. 事務局が独自で行う利用者・家族へのアンケートの結果
5. その他 () |
|--|

問 19A 介護相談員派遣等事業の報告書やまとめなどを作成していますか。(172)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 作成している | 2. 作成していない |
|-----------|------------|

問 19B **問 19A**において、「**1. 作成している**」と答えた事務局にうかがいます。報告書やまとめなどの具体的な内容について、報告書の章立て、記載されている項目などをご記入ください。

--

問 20 介護相談員派遣事業の費用対効果についてどのように考えていますか。(173)

- | |
|---|
| 1. 事業に投じた財源以上の効果が出ている
2. 事業に投じた財源分の効果はしっかり出ている
3. 事業に投じた財源に満たない程度の効果しか出ていない
4. わからない |
|---|

問 21 平成 28 年度の介護相談員からの報告とそれらの改善の状況について、以下の領域におけるそれぞれの件数をお答えください。なお、領域が複数にわたるものは、それぞれ1つとカウントしてください。
なかった場合は必ず「0」を記入してください。

	報告された数	うち改善された数
A. 食事関連（嗜好品も含む） (174-176、177-179)	件	件
B. 施設的环境 (180-182、183-185)	件	件
C. 医療・健康・リハビリ (186-188、189-191)	件	件
D. 職員の対応やケア (192-194、195-197)	件	件
E. 身体拘束・高齢者虐待 (198-200、201-203)	件	件
F. 金銭的な問題 (204-206、207-209)	件	件
G. 人間関係・プライバシー問題等 (210-212、213-215)	件	件
H. その他（A～G以外） (216-218、219-221)	件	件

VI. 派遣先について

問 22 介護相談員派遣事業の受け入れ事業所について、あてはまる番号すべてに○をおつけください。(R2,1-44)

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| 1. 特別養護老人ホーム | 2. 介護老人保健施設 |
| 3. 介護療養型医療施設 | 4. 訪問サービス |
| 5. 通所介護（デイサービス） | 6. 通所リハビリテーション（デイケア） |
| 7. 短期入所生活介護 | 8. 短期入所療養介護 |
| 9. 特定施設入居者生活介護（軽費老人ホーム） | 10. 特定施設入居者生活介護（養護老人ホーム） |
| 11. 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム） | 12. 特定施設入居者生活介護
（サービス付き高齢者向け住宅） |
| 13. その他の居宅サービス | 15. 認知症対応型通所介護 |
| 14. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 17. 認知症対応型共同生活介護（グループホーム） |
| 16. 小規模多機能型居宅介護 | 19. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 |
| 18. 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 21. 介護予防サービス |
| 20. その他の地域密着型サービス | |
| 22. 総合事業サービス | |

問 23 介護相談員が派遣先施設を訪問する際、1事業所あたり何名の介護相談員を派遣していますか。(45)

- | | | |
|----------------------------|-------|---------|
| 1. 1名 | 2. 2名 | 3. 3名以上 |
| 4. 派遣先によって異なる（具体的に： _____） | | |

問 24 介護相談員を派遣先施設（1事業所あたり）にどれくらいの頻度で派遣するようにしていますか。(46)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 月に2回以上、定期的に訪問 | 2. 月に1回程度、定期的に訪問 |
| 3. 数ヶ月に1回程度で定期的に訪問 | 4. 年に1回程度、定期的に訪問 |
| 5. 不定期に訪問 | 6. 定期と不定期が混在 |

問 25 派遣先施設は一定期間ごとに変えていますか。(47)

- | | | |
|--------|---------|-----------------|
| 1. 変える | 2. 変えない | 3. その他（ _____ ） |
|--------|---------|-----------------|

問 26 問 25において、「1. 変える」と答えた事務局にうかがいます。派遣先施設を変える頻度はおおむねどの程度になっていますか。(48)

- | | | |
|-----------------|------------|-------------|
| 1. 半年未満 | 2. 半年～1年未満 | 3. 1年～1年半未満 |
| 4. 1年半～2年未満 | 5. 2年～3年未満 | 6. 3年以上 |
| 7. その他（ _____ ） | | |

問 27 問 25において、「1. 変える」と答えた事務局にうかがいます。派遣先施設を変える理由について、主なもの2つ以内を選んで○をつけてください。(49-50)

- | |
|----------------------------------|
| 1. 派遣先が増加して、回りきれないため |
| 2. 相談員が少なく、回りきれないため |
| 3. 改善の一定の目処がつく期間として設定しているため |
| 4. 一定期間の変更で派遣先を順番に回することで公平性を図るため |
| 5. その他（ _____ ） |

問 28 派遣先を確保するためにどのような方法を行っていますか。主なもの**2つ以内**を選んで○をつけてください。(51-52)

1. 事務局が事業者に公募する
2. 事務局が事業者を訪問して依頼する
3. 事務局が事業者に文書や電話で依頼する
4. 事務局が事業者連絡会等の会議の場で依頼する
5. 派遣意向調査などを実施して派遣先を選定する
6. 事業者が事務局に介護相談員の派遣依頼をする
7. その他 ()

問 29 家庭を訪問しての相談活動を行っていますか。(53,54-55)

1. 行っている (平成 年から開始)
2. 行っていない

問 30 **問 29**において、「**1. 行っている**」を選んだ事務局にうかがいます。介護相談員が家庭を訪問する場合、訪問先家庭はどのように決めていますか。主なもの**2つ以内**を選んで○をつけてください。(56-57)

1. 事業者があげた家庭から事務局が選んで訪問する
2. 事業者に指定された特定の家庭に訪問する
3. 事務局と事業者で相談して家庭を決定して訪問する
4. 介護相談員と事業者で相談して訪問する
5. 事務局に依頼のあった家庭を訪問する
6. 市町村等事務局が選んだ家庭を訪問する
7. ケアマネージャーから依頼された家庭を訪問する
8. 要介護認定時における状況から判断して訪問する
9. その他 ()

問 31 **問 29**において、「**1. 行っている**」を選んだ事務局にうかがいます。介護相談員が訪問することを訪問先家庭にどのように伝えていきますか。主なもの**2つ以内**を選んで○をおつけください。(58-59)

1. 市町村として文書を配布
2. 市町村として文書をHPに掲載
3. 事務局から口頭あるいは電話で伝達
4. 介護相談員から口頭あるいは電話で伝達
5. 事業者から口頭あるいは電話で伝達
6. 広報誌やCATV等を利用
7. その他 ()
8. 特に何もしていない

問 32 **問 29**において、「**1. 行っている**」を選んだ事務局にうかがいます。

介護相談員が家庭を訪問する場合、1世帯あたり何名の介護相談員を派遣するようにしていますか。(60)

1. 1名
2. 2名
3. 3名以上
4. 派遣先によって異なる (具体的に:)

問 33 **問 29**において、「**1. 行っている**」を選んだ事務局にうかがいます。

介護相談員は、どれくらいの頻度で家庭訪問をしていますか。(61)

1. 月に2回以上、定期的に訪問
2. 月に1回程度、定期的に訪問
3. 数ヶ月に1回程度で定期的に訪問
4. 年に1回程度、定期的に訪問
5. 不定期に訪問
6. 定期と不定期が混在

VII. 身体拘束・高齢者虐待について

問 34 介護相談員が施設や家庭を定期的に訪問することによって、身体拘束や高齢者虐待等を抑止する役割を果たしていると思いますか。(62)

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1. そう思う | 2. どちらかといえばそう思う |
| 3. どちらともいえない | 4. どちらかといえばそう思わない |
| 5. そう思わない | |

問 35 **ここ1年で**、介護相談員の報告内容で身体拘束に関するものは何件ありましたか。また、そのうち行政の関与が必要であったケースが何件ありましたか。**なかった場合は必ず「0」を記入してください。**

相談員からの身体拘束に関する報告数		件(63-64)
そのうち行政の関与が必要であったケース		件(65-66)

問 36 **ここ1年で**、介護相談員から高齢者虐待に関する通報が何件ありましたか。また、そのうち行政の調査で虐待と判断したケースが何件ありましたか。**なかった場合は必ず「0」を記入してください。**

相談員からの高齢者虐待に関する通報数		件(67-68)
そのうち行政の調査で虐待と判断したケース		件(69-70)

VIII. 相談活動の記録と報告について

問 37 介護相談員が、利用者から受けた相談等を記録する「相談記録票」や、それらをもとに作成される「活動報告書」はありますか。(71)

※「相談記録票」…相談員と事務局の間で基礎データとして共有するもの
「活動報告書」…相談記録票をもとに作成し、事業者に提出するもの

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 相談記録票・活動報告書ともにある | 2. 相談記録票のみある |
| 3. 活動報告書のみある | 4. 記録票・報告書を1つにまとめている |
| 5. その他 () | 6. 記録票・報告書ともない |

問 38 **記録票のある事務局**にうかがいます。相談記録票をどのように活用していますか。あてはまる番号**すべて**に○をおつけください。(72-78)

- | | |
|----------------|-----------------------------|
| 1. 相談内容の把握、分類 | 2. 派遣先（施設、居宅）ごとの改善点の把握 |
| 3. 介護相談員の活動の把握 | 4. 事業者からの改善報告等のフィードバック内容の確認 |
| 5. 事業評価として活用 | 6. 事例活用を通じた相談員スキルの向上 |
| 7. その他 () | |

問 39 **報告書のある事務局**にうかがいます。活動報告書は誰が作成しますか。(79)

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1. 記録票を元に介護相談員が作成 | 2. 記録票を元に事務局が作成 |
| 3. 作成していない | 4. 作成の判断は、介護相談員に任せている |
| 5. その他 () | |

問 40 **報告書のある事務局**にうかがいます。活動報告書をどのように活用していますか。あてはまる番号すべてに○をおつけください。(80-86)

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. 3者会議でとりあげる | 2. 個別の事業所に提示 |
| 3. 相談内容を一覧化して、事業者に提示 | 4. 事業評価として活用 |
| 5. 活用の判断は、介護相談員に任せている | 6. 介護相談員から受け取るのみ(活用していない) |
| 7. その他 () | |

Ⅷ. 広報について

問 41 介護相談員の活動については、一般市民に情報提供をしなければいけないことになっていますが、実際に情報提供をしていますか。(87)

- | | |
|---------|----------|
| 1. している | 2. していない |
|---------|----------|

問 42 **問 41**において、「**2. していない**」を選んだ事務局にうかがいます。

情報提供していない理由は何ですか。あてはまる番号すべてに○をおつけください。(88-93)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 予算が足りないから | 2. 時間・人員の余裕がないから |
| 3. 事業を始めたばかりだから | 4. 市民のニーズがないから |
| 5. 発表の媒体・機会がないから | 6. その他 () |

問 43 **問 41**において、「**1. している**」を選んだ事務局にうかがいます。

主な情報提供の媒体について、あてはまる番号に**3つ以内**で○をつけてください。(94-99)

- | |
|--|
| 1. 広報誌 |
| 2. 介護相談員活動のパンフレット(市町村事務局が独自に作成) |
| 3. 事業リーフレット「介護相談員がいる安心」(介護相談・地域づくり連絡会作成) |
| 4. 事業報告書(市町村事務局が独自に作成) |
| 5. 介護相談員だより等の機関紙(介護相談員が作成) |
| 6. 介護相談員のポスター(市町村事務局が独自に作成) |
| 7. ポスター「話せる人がいる」(介護相談・地域づくり連絡会作成) |
| 8. CATV・ラジオ、新聞などの一般メディア |
| 9. 自治体や地域のイベント・行事等に出席し宣伝 |
| 10. 自治体ホームページ |
| 11. 介護相談・連絡会地域づくり連絡会のホームページ |
| 12. その他 () |

問 44 介護相談員の受け入れ事業所（派遣先）を一般の市民の方に公開していますか。（100）

- 1. 公開している
- 2. 公開していない
- 3. 公開している事業所と、公開していない事業所がある
- 4. その他（ ）

問 45 問 44 で 2 と 3 を選んだ事務局にうかがいます。公開していない理由についてお書きください。

X. 介護相談員、派遣先との協力体制について

問 46 事務局と介護相談員との会議、事務局と事業者との会議、また三者会議は行われていますか。

以下の A～C について、それぞれあてはまる番号に O をつけてください。また、定期的に行っている場合には、1 年当たりの開催回数もお書きください。 (101,102-103) (104,105-106) (107,108-109)

	1	定期的に行っている （ ）回／年	2	3
A. 事務局と介護相談員との会議	1	（ ）回／年	2	3
B. 事務局と事業者との会議	1	（ ）回／年	2	3
C. 事務局・介護相談員・事業者の三者会議	1	（ ）回／年	2	3

問 47 三者会議を行っている事務局は、その内容がどのようなものであるか、以下の空欄に自由にお書きください。

問 48 事務局は介護相談員・事業者と良好な協力関係はありますか。
それぞれあてはまる番号に○をつけてください。(110-111)

	あ る	どちらかと いえばある	ふつう	どちらかと いえない	な い
A. 介護相談員との良好な協力関係	1	2	3	4	5
B. 事業者との良好な協力関係	1	2	3	4	5

問 49 事務局、介護相談員、事業者が良好な協力関係を持つために、具体的に行っていることがあれば、以下の空欄に自由にお書きください。

XI. その他

問 50 介護相談員派遣事業を担当する職員が変わった場合に、事業の引き継ぎは行われていますか。(112)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 詳細に引き継ぎしている | 2. 簡単に口頭で説明を受ける程度 |
| 3. 手順などが文書で残っている程度 | 4. 引き継ぎをしていない |

問 51 今後、介護相談員派遣等事業を発展させていく上で、課題であると考えられるものがあれば、下の空欄に自由にお書きください。

質問は以上で終了です。ご協力ありがとうございました。