

自治体コード					

\*この欄には記入しないでください。(1-6)

# 介護サービス相談員活動調査 (事務局調査票)

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、介護サービス相談・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**連絡先を記入してくださるようお願いいたします。

### ＜調査について＞

この調査は、今後の介護サービス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。

**NPO 法人地域共生政策自治体連携機構 介護サービス相談・地域づくり連絡会**

〒162-0843 東京都新宿区市谷田町 2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス 4階

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

E-mail : [sodanin@net.email.ne.jp](mailto:sodanin@net.email.ne.jp)

ホームページ <https://kaigosodan.com>







問 11A 今後の介護サービス相談員派遣等事業の展開において、介護サービス相談員の人数は適正だと思いますか。(72)

- |              |                   |
|--------------|-------------------|
| 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 11B 問 11Aにおいて4・5を選んだ事務局に伺います。事業における人数不足を改善するため、今後、介護サービス相談員や「介護サービス相談員補」の養成を希望されますか。(73)

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1. 介護サービス相談員、介護サービス相談員補 いずれも養成を希望する |
| 2. 介護サービス相談員のみ養成を希望する               |
| 3. 介護サービス相談員補のみ養成を希望する              |
| 4. わからない                            |

問 12A 事業として適正な介護サービス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。(74-76)

- |                                |     |
|--------------------------------|-----|
| 1. 事業における事務局の体制を整備すること         |     |
| 2. 政策における事業優先度の検討・予算の確保        | 第1位 |
| 3. 相談員が継続して活動するための環境・体制整備      |     |
| 4. 派遣先事業所や居宅サービスの状況把握          | 第2位 |
| 5. 行政 OB、施設 OB、民生委員等への働きかけ     |     |
| 6. 自治体・地域における介護サービス相談員の周知度の向上  | 第3位 |
| 7. SNS (YouTube、Facebook 等)の活用 |     |
| 8. その他 ( )                     |     |
| 9. 特に何もしていない                   |     |

問 12B 介護サービス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○をつけてください。(77-84)

- |              |              |                                |
|--------------|--------------|--------------------------------|
| 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. SNS (YouTube、Facebook 等)の活用 |
| 7. その他 ( )   | 8. 特に何もしていない |                                |

問 12C 上記の介護サービス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○をつけてください。(85)

- |              |              |                                |
|--------------|--------------|--------------------------------|
| 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. SNS (YouTube、Facebook 等)の活用 |
| 7. その他 ( )   | 8. 特に何もしていない |                                |

4. 介護サービス相談員派遣等事業における職員（相談員は除く）の状況について

問 13 今年度の介護サービス相談員派遣等事業に関わる職員（相談員は除く）は何  人(86-88)  
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。

問 14 介護サービス相談員派遣等事業において主に担当されている職員（相談員は除く）が以下の業務に関わる時間について、今年度の時間数でお答えください。

	今年度の時間数 ※整数で記入	
合計の業務時間	<input type="text"/>	時間くらい(89-92)
A. 研修の準備や調整などの時間	<input type="text"/>	時間くらい(93-96)
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	<input type="text"/>	時間くらい(97-100)
C. その他 ( )	<input type="text"/>	時間くらい(101-104)

5. 介護サービス相談員派遣等事業の評価について

問 15 介護サービス相談員派遣等事業は、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。(105)

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 16 介護サービス相談員派遣等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○をつけてください。(106-113)

	ている	かなり効果 が發揮され	は出ている 一定の効果	あつた程度 若干効果が	れない 効果は見ら	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 17A 介護サービス相談員派遣等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。(114-118)

- |  |
|--|
| 1. 介護サービス相談員から提出された記録票や報告書の改善事例<br>2. 介護サービス相談・地域づくり連絡会の介護サービス相談員活動調査の結果<br>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<br>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<br>5. その他 ( ) |
|--|

問 17B 介護サービス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。(119)

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

問 17C **問 17B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お書きください。

※差しつかえなければ、今後の事業展開の参考とするため、報告書を情報提供いただけますと幸いです。

--

問 18 介護サービス相談員派遣等事業の費用対効果についてどのように考えていますか。(120)

- |   |
|---|
| 1. 事業に投じた財源以上の効果が出ている<br>2. 事業に投じた財源分の効果はしっかり出ている<br>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<br>4. わからない |
|---|

問 19 今年度の介護サービス相談員からの報告状況について、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。**

		改善が必要と思われたケースについて	
		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）	(121-123、124-126)	件	件
B. 施設的环境	(127-129、130-132)	件	件
C. 医療・健康・リハビリ	(133-135、136-138)	件	件
D. 職員の対応やケア	(139-141、142-144)	件	件
E. 身体拘束等・高齢者虐待	(145-147、148-150)	件	件
F. 金銭的な問題	(151-153、154-156)	件	件
G. 人間関係・プライバシー問題等	(157-159、160-162)	件	件
H. その他（A～G以外）	(163-165、166-168)	件	件

問 20 今年度の介護サービス相談員からの評価すべき点や好事例について報告はありましたか。あった場合は、調査回答時点までの総件数をお答えください。(169,170-172)

1. あった	→	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	件	2. なかった
--------	---	--	---	---------

**6. 派遣先について**

問 21 介護サービス相談員派遣等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○をつけてください。(R2,1-40)

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・介護医療院	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. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
13. 認知症対応型通所介護	14. 小規模多機能型居宅介護
15. 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）	16. 地域密着型特定施設入居者生活介護
17. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	18. サービス付き高齢者向け住宅（サ高住）
19. 住宅型・健康型有料老人ホーム	20. その他

問 22 介護サービス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サービス相談員を派遣していますか。(41)

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： <input style="width: 80%;" type="text"/> )		

問 23 介護サービス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。(42)

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 24 介護サービス相談員が派遣先施設（1事業所あたり）を訪問する際、訪問時間はどのくらいですか。最も多いパターンをお答えください。(43)

1. 15分未満	2. 15分～30分未満
3. 30分～1時間未満	4. 1時間～2時間未満
5. 2時間～3時間未満	6. 3時間以上

問 25 派遣先施設は一定期間ごとに変えていますか。(44)

1. 変える	2. 変えない	3. その他（ <input style="width: 80%;" type="text"/> )
--------	---------	--

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。(45)

1. 半年未満	2. 1年未満	3. 1年ごと
4. 2年ごと	5. 3年ごと	6. 4年以上
7. その他（ <input style="width: 80%;" type="text"/> )		

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。(46-47)

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。(48-49)

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サービス相談員の派遣依頼をする
7. 施設が新設されると介護サービス相談員が訪問する
8. その他 ( )

問 29 家庭を訪問（居宅訪問）しての相談活動を行っていますか。(50,51-52)

- |   |           |
|---|-----------|
| 1. 行っている（西暦 <input type="text" value="20"/> 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。介護サービス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。(53-54)

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. 介護サービス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。介護サービス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○をつけてください。(55-56)

- |                                |                           |
|--------------------------------|---------------------------|
| 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. 介護サービス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. SNS (YouTube、Facebook 等)の活用 | 8. その他 ( )                |
| 9. 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。

介護サービス相談員が家庭を訪問（居宅訪問）する場合、1世帯あたり何名の介護サービス相談員を派遣するようにしていますか。(57)

- |                             |       |         |
|-----------------------------|-------|---------|
| 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。

介護サービス相談員は、どれくらいの頻度で家庭訪問（居宅訪問）をしていますか。(58)

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 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     |

**7. 身体拘束等・高齢者虐待について**

問 34 介護サービス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などを抑止する役割を果たしていると思いますか。(59)

- |              |                   |
|--------------|-------------------|
| 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 **今年度**、介護サービス相談員の報告内容で身体拘束等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(60-61)
そのうち行政の関与が必要であったケース		件(62-63)

問 36 **今年度**、介護サービス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(64-65)
そのうち行政の調査で虐待と判断したケース		件(66-67)

8. 相談活動の記録と報告について

問 37 介護サービス相談員が、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。(68)

※「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○をつけてください。(69-75)

- |                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| 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. 介護サービス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。(76)

- |                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. 記録票を元に介護サービス相談員が作成 | 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、介護サービス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○をつけてください。(77-83)

- |                           |                                |
|---------------------------|--------------------------------|
| 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、介護サービス相談員に任せている | 6. 介護サービス相談員から受け取るのみ (活用していない) |
| 7. その他 ( )                |                                |



10. 介護サービス相談員、派遣先との協力体制について

問 46 事務局と介護サービス相談員との会議、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○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。(99,100-101) (102,103-104) (105,106-107)

		定期的に 行っている	不定期に 行っている	行なっ て いない
A. 事務局と介護サービス相談員との会議	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・介護サービス相談員・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 事務局は介護サービス相談員・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。(108-109)

	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. 介護サービス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、介護サービス相談員、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。

問 50 介護サービス相談員派遣等事業を担当する職員が変わった場合に、職員同士で事業の引き継ぎは行われていますか。(110)

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 利用者とサービス提供者の橋渡し、市民と行政の橋渡しを担う介護サービス相談員の活動は、介護の現場を通じた地域の活性化につながるものになっていると思いますか。(111)

- |              |                   |
|--------------|-------------------|
| 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 52 介護サービス相談員の活動は、地域共生実現のために役立つと思いますか。(112)

- |              |                   |
|--------------|-------------------|
| 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    |                   |

### 11. 介護サービス相談員の訪問状況等について

問 53 昨年度から今年度にかけての介護サービス相談員の訪問活動の実施状況についてうかがいます。(113)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 昨年度から訪問活動を実施している               |
| 2. 昨年度は休止していたが、今年度から訪問活動を実施している   |
| 3. 昨年度は休止していたが、今年度は訪問活動の再開を予定している |
| 4. 昨年度は休止しており、今年度も訪問活動を再開する予定はない  |

問 54 **問 53**において**1・2**を選んだ事務局にうかがいます。訪問の状況を教えてください。(114)

- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1. 受入施設すべてに対し訪問している  | 2. すべてではないがある程度は訪問している |
| 3. 施設数を大きく減らして訪問している |                        |

問 55 **問 53**において**1・2**を選んだ事務局にうかがいます。訪問活動において以下のような対応がとられている事業所がありますか。あてはまる番号**すべてに○をつけて**ください。(115-119)

- |                                    |
|------------------------------------|
| 1. 介護サービス相談員の訪問人数に制限がある（原則1人など）    |
| 2. 介護サービス相談員の訪問時間に制限がある（15分未満など）   |
| 3. 介護サービス相談員の訪問回数に制限がある（半年に1回までなど） |
| 4. その他（ ）                          |
| 5. 上記のような対応はとられていない                |

問 56 新型コロナウイルス感染症の影響を受けて、閉鎖的になった施設や事業所が増えたと思いますか。(120)

- |             |
|-------------|
| 1. 増えたと思う   |
| 2. 変わらないと思う |
| 3. 減ったと思う   |

問 57 今後、介護サービス相談員の訪問を受け入れる事業者は増加すると思いますか。それとも減少すると思いますか。(121)

- |              |
|--------------|
| 1. 増加すると思う   |
| 2. どちらともいえない |
| 3. 減少すると思う   |

12. 介護人材確保の取り組みについて

問 58 地域の介護人材確保にむけて取り組まれていること・工夫されていることがあれば、具体的内容をお書きください。

13. 介護サービス相談員派遣等事業を発展させていく上での課題

問 59 今後、介護サービス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。