

## 高齢者支援センターに関するアンケート

高齢者支援センターのサービス向上と、地域の方々との連携強化など地域包括ケアを推進していくうえでの参考とさせていただくため、アンケート調査にご協力くださいますようお願いいたします。なお、回答結果は統計処理をした上で、個別の事業所名は公表しませんので率直なご意見をお聞かせください。

貴事業所名【 】

- ・本調査につきましては、町田市が実施しております。

本アンケートは、2023年4月以降の高齢者支援センターとの関わりについてお聞きします。貴事業所が立地する地域を担当する高齢者支援センターについては必ず回答してください。それ以外に関わりのある高齢者支援センターが複数ある場合は、お手数ですが、本調査票を必要枚数分コピーして、ご記入をお願いします。

ご記入いただいたアンケート票は、2023年11月30日までに、以下アドレスにメールにてご返信ください。

このアンケートについての送付先

町田市高齢者支援課【メールアドレス】ikiiki040\_06@city.machida.tokyo.jp

このアンケートについての問合せ先

町田市高齢者支援課 地域支援事業推進担当 【電話】042-785-5199

問1 アンケート対象となる、高齢者支援センターを、1か所指定し、○をつけてください。

	堺第 1		堺第 2		忠生第1		忠生第2		鶴川第1
	鶴川第2		町田第1		町田第2		町田第3		南第1
	南第2		南第3						

問2 虐待が疑われる事案や困難ケースに関する相談をした際の高齢者支援センターの対応についてお聞きします。（該当する項目に○をつけてください）

(1) 虐待が疑われる事案や困難ケース等に関する相談に対する対応は迅速でしたか？

	1 迅速だった
	2 おおむね迅速だった
	3 あまり迅速ではなかった
	4 迅速ではなかった
	5 該当するケースはなかった

理由

--

(2) 虐待が疑われる事案や困難ケース等に関する相談に対して専門的な助言や訪問の同行等の適切な支援がありましたか？

<input type="checkbox"/>	1 適切だった
<input type="checkbox"/>	2 おおむね適切だった
<input type="checkbox"/>	3 あまり適切ではなかった
<input type="checkbox"/>	4 適切ではなかった
<input type="checkbox"/>	5 該当するケースはなかった

理由

問3 高齢者支援センターのケアマネジメント支援についてお聞きします。

(1) ケアマネジメントに資する地域資源の情報について高齢者支援センターから発信がありますか？

<input type="checkbox"/>	1 ある
<input type="checkbox"/>	2 ない

理由

(2) 高齢者支援センターが主催する事例検討会や勉強会等は業務の役に立ちましたか？

<input type="checkbox"/>	1 役にたった
<input type="checkbox"/>	2 やや役に立った
<input type="checkbox"/>	3 あまり役に立たなかった
<input type="checkbox"/>	4 役に立たなかった
<input type="checkbox"/>	5 参加していない

理由

(3) 個別相談したケースについて、高齢者支援センターから継続的なフォローがありましたか？

<input type="checkbox"/>	1 フォローがあった
<input type="checkbox"/>	2 フォローはなかった
<input type="checkbox"/>	3 該当するケースはなかった

理由

問4 高齢者支援センターが開催する地域ケア推進会議についてお聞きします。

地域ケア推進会議は地域の課題解決に向けて有効なものとなっていると思いますか？

	1 そう思う
	2 ややそう思う
	3 あまりそう思わない
	4 思わない
	5 参加していない

理由

問5 当該高齢者支援センターについてお気づきの点などあれば、ご自由にお書きください。

自由意見

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。