

在宅医療・介護に関する調査（案）

区では、令和5年度の「中央区高齢者保健福祉計画・第9期介護保険事業計画」の策定に向けて、在宅医療と介護の実態と課題を把握し、区民の方が在宅医療や介護サービスが必要になった場合でも、できるだけ住み慣れた地域に住み続けられるよう医療と介護の連携を推進するため、区内の医療機関（病院・診療所、歯科診療所、薬局）を対象に、本調査を実施します。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和4年10月 中央区

調査について

- この調査は、区内の医療機関（病院・診療所、歯科診療所、薬局）にお送りしています。
- この調査は無記名方式で行います。回答者が特定されることはありません。
- 調査結果は、区の高齢者施策の推進のために利用され、その他の目的で使用されることはありません。
- この調査は9ページ、計23問です。

ご記入にあたってのお願い

- 回答は、医療機関の医師、歯科医師、薬剤師の方がご記入ください。
- 鉛筆や黒または青のボールペンで記入してください。
- 回答は、あてはまる番号に○をつけてください（一部の設問は数字を記入します）。
- 「その他」に○をつけた場合は、〔 〕内に具体的にその内容をご記入ください。
- 調査票は令和4年10月1日現在でご記入いただき、11月9日（水）までに同封の返信用封筒に入れて投函してください（切手は不要です）。
- この調査票は郵送でお送りしていますが、パソコン、スマートフォンからも回答可能です。なお、パソコン、スマートフォンから回答いただいた場合は、本調査票の記入・提出は不要です。

※パソコン、スマートフォンからの回答には下記のID、パスワードの入力が必要になります。

ID :

パスワード :

QR コード

（IDは無作為に配布していますので、個人が特定されることはありません。）

<https://survey-z.com/wix/p2013854759.aspx?setting=1>

【問い合わせ先】

★調査の目的・内容について

中央区福祉保健部介護保険課管理係 TEL 03-3546-5642

★調査票の書き方やインターネット回答方法、同封物の不足について

株式会社 生活構造研究所 TEL 000-000-0000（フリーダイヤル）

受付時間 午前10時～午後5時（土日・祝日を除く。）

（この調査は中央区から株式会社生活構造研究所に委託して実施しています。）

貴医療機関について

問1 貴医療機関の種類をお聞きます。(○は1つ)

- | | |
|----------------|--------|
| 1. 病院 | 2. 診療所 |
| 3. 歯科診療所 | 4. 薬局 |
| 5. その他〔具体的に： 〕 | |

【問1-1は、問1で「1」または「2」と答えた方におうかがいします】

▶問1-1 専門とされている診療科目についてお聞きます。(○は1つ)

- | | | |
|-----------------|----------|----------------|
| 1. 内科 | 2. 神経内科 | 3. 精神科 |
| 4. 外科 | 5. 整形外科 | 6. 皮膚科 |
| 7. 眼科 | 8. 耳鼻咽喉科 | 9. 泌尿器科 |
| 10. 婦人科 | 11. 小児科 | 12. リハビリテーション科 |
| 13. その他〔具体的に： 〕 | | |

【すべての方におうかがいします】

問2 貴医療機関の所在地はどちらですか。(○は1つ)

- | | | |
|---------|---------------------|---------|
| 1. 京橋地域 | 2. 日本橋地域（八重洲一丁目を含む） | 3. 月島地域 |
|---------|---------------------|---------|

在宅医療の実施状況について

問3 「往診」や「訪問診療」を実施していますか。また、今後実施する意向がありますか。

(○は1つ)

- | |
|-------------------------------|
| 1. 実施している |
| 2. 現在は実施していないが、3年以内に実施する意向がある |
| 3. 実施する意向はあるが実施は難しい |
| 4. 実施する意向はない |

【問3-1～4は、問3で「1」と答えた方におうかがいします】

▶問3-1 在宅療養支援の実施状況についてお聞きます。(○はいくつでも)

- | |
|---------------------------------|
| 1. 「往診」※1を単独で実施している |
| 2. 「往診」※1を他の医療機関との連携により実施している |
| 3. 「訪問診療」※2を単独で実施している |
| 4. 「訪問診療」※2を他の医療機関との連携により実施している |
| 5. その他〔具体的に： 〕 |

※1：患者の求めに応じて急変時に訪問して行う診療

※2：通院の困難な患者に定期的に訪問して行う診療

日常的な在宅療養について

問4 貴機関が日常的な在宅療養で大切にしていることは次のどれですか。(〇は3つまで)

1. 利用者本人への丁寧な説明
2. 利用者の意向について家族全体の理解が得られるような説明
3. 支援者間における治療や方向性の共有
4. 早い段階での本人の治療やケアに対する意思の確認
5. 家族と支援者間における本人の意思の確認、共有
6. 関係者全員が、在宅医療・介護サービスのイメージが持てること
7. 緊急時、休日夜間における医療体制の確保
8. 緊急時、休日夜間における介護体制との連携
9. その他〔 〕

問5 現在、関わっているサービス利用者の情報などについて、次の関係機関、職種との連携状況をお聞きます。(①から⑮それぞれ〇は1つ)

	十分連携している	ある程度連携している	連携が不十分である	ほとんど連携していない
①病院	1	2	3	4
②サービス利用者のかかりつけ医	1	2	3	4
③サービス利用者が必要と考えられる診療科の医師	1	2	3	4
④歯科医師	1	2	3	4
⑤薬剤師	1	2	3	4
⑥病院の地域連携室 (医療ソーシャルワーカー)	1	2	3	4
⑦おとしより相談センター (地域包括支援センター)	1	2	3	4
⑧訪問看護ステーション	1	2	3	4
⑨訪問・通所リハビリテーション	1	2	3	4
⑩介護支援専門員(ケアマネジャー)	1	2	3	4
⑪訪問介護	1	2	3	4
⑫通所介護(デイサービス)	1	2	3	4
⑬短期入所生活介護 (ショートステイ)	1	2	3	4
⑭福祉用具貸与・販売事業者	1	2	3	4
⑮地域福祉コーディネーター・ 生活支援コーディネーター	1	2	3	4

問8 介護サービス事業者との連携について、次のようなことを行っていますか。

(○はいくつでも)

- 1. サービス担当者会議への参加
- 2. 書面等による、在宅療養者に関する情報の共有
- 3. ICTツールによる、在宅療養者に関する情報の共有
- 4. 介護サービス事業者との定期的な情報交換
- 5. 緊急時の対処方法に関する介護サービス事業者との取り決め
- 6. その他〔具体的に： _____〕
- 7. 上記のような連携は行っていない

【問8-1は、問8で「7」と答えた方におうかがいします】

問8-1 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 介護サービス事業者の医療に関する知識や理解が不足している
- 2. 介護保険などの福祉の制度がわからない
- 3. お互いに多忙で連絡がとれない
- 4. 介護保険サービス事業者との交流の機会がない
- 5. 連携方法がわからない
- 6. 連携の重要性をあまり感じない
- 7. その他〔具体的に： _____〕

【すべての方におうかがいします】

問9 ケアマネジャー（介護支援専門員）との連携で課題がありますか。(○は1つ)

- 1. ある
- 2. ない
- 3. 連携していない

【問9-1は、問9で「1」と答えた方におうかがいします】

問9-1 課題と感じていることを具体的にお書きください。

【すべての方におうかがいします】

問 10 おとしより相談センター（地域包括支援センター）との連携で課題がありますか。

(○は1つ)

1. ある 2. ない 3. 連携していない

【問 10-1 は、問 10 で「1」と答えた方におうかがいします】

▶問 10-1 課題と感じていることを具体的にお書きください。

【すべての方におうかがいします】

問 11 訪問看護ステーションとの連携で課題がありますか。(○は1つ)

1. ある 2. ない 3. 連携していない

【問 11-1 は、問 11 で「1」と答えた方におうかがいします】

▶問 11-1 課題と感じていることを具体的にお書きください。

【すべての医師・歯科医師の方におうかがいします】

問 12 薬局との連携で課題がありますか。(○は1つ)

1. ある 2. ない 3. 連携していない

【問 12-1 は、問 12 で「1」と答えた方におうかがいします】

▶問 12-1 課題と感じていることを具体的にお書きください。

【すべての方におうかがいします】

問 13 新型コロナ感染症の拡大により、貴機関にはどのような影響がありましたか。

(○は3つまで)

- | |
|---------------------------------|
| 1. 患者に感染者が出た |
| 2. 収益が減った |
| 3. 感染拡大期にはサービス提供を停止した |
| 4. 新型コロナ感染症を理由とした離職者がいた |
| 5. 職員に感染者が出たため、診療体制の維持に苦慮した |
| 6. オンライン診療が定着した |
| 7. モバイル・タブレット端末で患者情報を共有するようになった |
| 8. 感染症対策に努めたことにより、感染症への対応力が向上した |
| 9. その他〔具体的に： _____ 〕 |

ICT機器（情報通信機器）の活用について

【すべての方におうかがいします】

問 14 貴機関では、ICT機器（情報通信機器）を使っていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|----------------------|
| 1. 使っている | 2. 使っていない ⇒ 問 14-2 へ |
|----------|----------------------|

【問 14-1 は、問 14 で「1」と答えた方におうかがいします】

▶ 問 14-1 どのような業務で何を使っていますか。(○はいくつでも)

	パソコン	携帯電話	スマートフォン	タブレット端末	その他
画像診断・遠隔診断					
電子カルテ連携					
オンライン会議					
報酬請求との連携					
その他					

【問 14-2 は、問 14 で「2」と答えた方におうかがいします】

問 14-2 使っていない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | |
|----------------------|
| 1. コストがかかる |
| 2. 職員が使いこなせない |
| 3. 有効活用できるかわからない |
| 4. その他〔具体的に： _____ 〕 |

問 20 ACP（アドバンス・ケア・プランニング）を活用したことがありますか。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 活用したことがある | 2. 活用したことがない |
|--------------|--------------|

問 21 ACP（アドバンス・ケア・プランニング）をすすめる上で必要なことはなんですか。

- | |
|---|
| 1. ACP に関する、利用者・家族をはじめとする、区民啓発を進めること |
| 2. 早いタイミングからの意向の確認や話し合いを行うこと |
| 3. 一度だけでなく、継続的に意向の確認や話し合いをすること |
| 4. 日頃から、気持ちを話せる雰囲気や人間関係をつくること |
| 5. 本人の意向を尊重し、最期まで意思決定支援を心がけること |
| 6. 適切なサービス調整や支援ができる多職種での連携を進めること |
| 7. 本人・家族との不一致、家族間の調整にも配慮すること |
| 8. その他〔具体的に： 〕 |

更なる地域包括ケアシステム構築について

問 22 医療と介護を一体的に提供し、在宅療養支援を進めていくため、医療機関、介護サービス事業者、行政はどのようなことに取り組むことが必要だと思いますか。（〇は3つまで）

- | |
|--|
| 1. 訪問看護ステーションを更に充実させる |
| 2. 医療的ケアが必要な人が利用できるショートステイ施設を充実させる |
| 3. 医療的ケアが必要な人が利用できるデイサービス施設を充実させる |
| 4. 医療的ケアや介護が受けられるサービス付き高齢者向け住宅を充実させる |
| 5. 区内の医療機関や介護関係者への連絡可能時間を記した連絡先リストを整備する |
| 6. ICT ツールによる、在宅療養者に関する情報の共有を推進する |
| 7. 医療と介護の連携マニュアルを作成する |
| 8. 医療関係者と介護関係者が情報交換できる場を確保する |
| 9. 多職種連携強化のための研修を充実させる |
| 10. おとしより相談センター（地域包括支援センター）などの身近な相談窓口の充実 |
| 11. その他〔具体的に： 〕 |

問 23 在宅療養に対する医療や介護のあり方や看取り、その他の医療・介護保険制度等を含め、医療と介護の連携について、ご意見やご要望を自由にお書きください。

—ご協力ありがとうございました—

このアンケート票は 11 月 9 日（水）までに
同封の返信用封筒に入れ、投函してください（切手は不要です）。