

ケアマネジャーアンケート

京都ケアマネジャーネットワーク

このアンケートは、要介護 1.2 の生活援助はずしなど改定がいわれる中、介護保険制度におけるケアマネの皆さんの意識と要求を教えてください、今後のケアマネットの運動に生かしていくことを目的としています。

下記の項目について、当てはまるものに○を、記述式の項目はあなたのお考えをお書きください。ご協力をお願いいたします。

締め切りは、2018年8月31日とします。FAX または郵送・メールにてご返送ください。アンケート結果は、上記目的以外には使用しません。まとめは、ケアマネ会員のみなさんにお知らせするとともに、社会的にもアピールしていく予定です。

- A 性別 男・女
- B 年齢 20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳以上
- C 勤め先 () 市町村 () 区
- D 雇用形態 正職員 パート 派遣・委託 その他 ()
- E ケアマネの仕事につく前の職種は？ 介護福祉士 ヘルパー 看護師・准看護師
社会福祉主事 社会福祉士 歯科衛生士 鍼灸マッサージ師 薬剤師 栄養士・管理栄養士
理学療法士・作業療法士 その他 ()
- F 勤務先の種別 居宅介護支援事業所 地域包括支援センター 介護老人福祉施設
介護老人保健施設 介護療養型医療施設 小規模多機能型居宅介護
認知症対応型共同生活介護 特定施設入居者生活介護 自治体
現在ケアマネの仕事はしていない その他 ()
- G 経験年数 3年未満 3年以上5年未満 5年以上10年未満 10年以上
- H いまの職場での勤務年数 3年未満 3年以上5年未満 5年以上10年未満 10年以上
- I ケアマネ職場の退職の経験はありますか ある (回)・ない
- J 現在持っているケース数 () 件
- k あなたが適当と思われるケース数 () 件

1 ケアマネの仕事についておうががいます (複数に○をつけてもけっこうです)。

- ①楽しい ②やりがいがある ③厳しい ④やめたい
⑤その他 ()

2 労働条件についてお聞きします。

- ① 残業 ある (月 時間) ない / サービス残業 あり ・ なし
- ② 有給休暇 使えている 使えていない
- ③ 公休 (日曜日など) 休んでいる 休めていない
- ④ 職場の人手 足りている 不足している

3 給与についてお聞きします

- ①少ないと思う ②普通 ③多いと思う ④分からない

*現在の給与額（額面）について、約_____万円（よろしければお答えください）

4 職場の雰囲気はどうですか？（複数に○をつけてもらってもけっこうです）

- ①楽しい ②普通 ③よくない（ ）
④その他（ ）

5 ケアマネジャーとして業務上、困難に思うことはなんですか？

*あてはまるものに優先で3つ○をつけてください

- ①サービスの情報収集 ②主治医との調整・連携 ③利用者・家族への説明や同意の取り方
④処遇困難ケースへの対応 ⑤自立支援から介護保険への移行 ⑥認知超高齢者および認知症介護者へのサービス
⑦介護保険制度外の制度利用・活用 ⑧インフォーマル制度の利用・活用
⑨利用限度額内でのサービスプランおよび限度額超過プランの対応
⑩その他（ ）

6 事業所責任者が主任ケアマネの資格が必要となりました。3年の経過処置がありますが対応を検討されていますか？

- ①主任ケアマネがいる ②主任ケアマネ取得予定 ③主任ケアマネを雇う
④事業所閉鎖 ⑤わからない ⑥その他（ ）

7 介護保険制度で充実してほしいことはなんですか？

- ①上乗せ、横だしサービス充実 ②利用者負担の軽減 ③保険料の軽減
④サービスを市町村に移管していること ⑤特にない
⑥その他（ ）

■京都ケアマネットに期待するもの、今後取り組んで欲しいもの、学習会のテーマ、いまの悩みなど、なんでもお書きください。

ありがとうございました。利用者と家族の権利を保障できる介護サービスの確立に向けて、頑張りましょう！

FAX : 075-811-6170