

地域包括支援センター 評価指標

| P | | 西山手 | 東山手 | 精道 | 潮見 | | |
|-----|---|---|---------------------------------------|-------|-------|-------|-----|
| P 2 | 0.地域包括支援センターの概要 | | | | | | |
| | (2) 担当圏域（平成30年4月末時点） | | | | | | |
| | Q8 | 65歳以上人口 | 5,747 | 6,173 | 9,147 | 6,203 | |
| | 担当圏域の認定者数 | | | | | | |
| | Q9 | a | 認定者数（要介護1-5） | 646 | 734 | 1,084 | 637 |
| | | b | 認定者数（要支援1-2） | 425 | 370 | 584 | 454 |
| | | c | 事業対象者 | 20 | 71 | 77 | 35 |
| | (3) 設置主体 | | | | | | |
| | Q10 | 設置主体の直営・委託について | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | | -1 | 直営の場合の設置主体 | | | | |
| -2 | | 委託の場合の設置主体 | 6 | 1 | 8 | 1 | |
| P 3 | 1-1.組織・運営体制 | | | | | | |
| | (1) 事業を適切に運営するための体制を構築しているか（平成29年度実績） | | | | | | |
| | Q11 | 市町村に定める運営方針の内容に沿って、センターの事業計画を策定しているか | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | | -1 | Q11の策定の際に市と協議し、市から受けた指摘がある場合は、反映しているか | 1 | 1 | 2 | 1 |
| | Q12 | 市の支援・指導の内容により、逐次、センターの業務改善を図っているか | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q13 | 市が設置する定期的な連絡会合に、毎回出席しているか | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | (2) 担当圏域の現状・ニーズに応じた取組を行っているか | | | | | | |
| | Q14 | 市から現状やニーズの把握に必要な情報についてQ14-1のうち3つ以上提供を受けているか | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q14-1 | 1 | 65歳以上高齢者人口 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | | 2 | 65歳以上高齢者世帯数 | | 1 | 1 | 1 |
| 3 | | 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査や在宅介護実態調査等の各種住民対象のアンケート効果 | | | 1 | | |
| 4 | | 要支援・要介護認知者数やサービス利用状況等の介護保険に係る情報 | | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | | 民生委員や地域のサロン運営者などの地域の関係団体情報 | 1 | 1 | | | |
| 6 | | 地域の社会資源に関する情報 | 1 | 1 | | | |
| 7 | | その他ニーズ把握にとって必要な情報 その他の場合の具体的な内容 | | | | | |
| Q15 | 把握した担当圏域の現状やニーズに基づき、センターの実情に応じた重点業務を明らかにしているか | | 2 | 1 | 1 | 1 | |

| P | | 西山手 | 東山手 | 精道 | 潮見 | |
|-----|--|--|------|------|------|---|
| P4 | (3) 職員の確保・育成を図っているか | | | | | |
| | Q16 | 市から配置を義務付けられている3職種を配置しているか | 1 | 2 | 1 | 1 |
| | Q17 | 市から年度当初までにセンター職員を対象とした研修計画が示されているか | 2 | 1 | 2 | 1 |
| | Q18 | センターに在籍する全ての職員に対して、Off-JTを実施しているか | 1 | 1 | 2 | 1 |
| | 1 | | | | | |
| | Q19 | 夜間・早朝の窓口を設置し、住民にパンフレットやホームページ等で周知しているか | 1 | 2 | 1 | 2 |
| | Q20 | 平日以外の窓口を設置し、住民にkパンフレットやホームページ等で周知しているか | 1 | 1 | 1 | 2 |
| | Q21 | パンフレットの配布等、センターの周知をしているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| P5 | 1-2.個人情報の保護（平成29年度実績） | | | | | |
| | (1) 個人情報保護を徹底しているか | | | | | |
| | Q22 | 個人情報保護に関する市の取扱い方針に従い、センターが個人情報保護マニュアルを整備しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q23 | 個人情報が漏えいした場合の対応等、市から指示のあった個人情報保護のための対応を、周知しているか | 1 | 2 | 1 | 1 |
| | Q24 | 個人情報の保護に関する責任者（常勤）を配置しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q25 | 個人情報の持出・開示時は、管理簿への記載と確認をしているか | 1 | 2 | 2 | 2 |
| P6 | 1-3.利用者満足の向上（平成29年度実績） | | | | | |
| | (1) 利用者の満足度向上のために、相談・苦情対応体制を整備しているか | | | | | |
| | Q26 | 市の方針に沿って、苦情対応体制を整備し、苦情内容や苦情への対応策について記録しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q27 | 介護サービスに関する相談について、市に対して報告や協議を行う仕組みが設けられているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | (2) 安心して相談できるよう、プライバシーの確保を図っているか | | | | | |
| | Q28 | 相談者のプライバシーの確保に関する市の方針に沿って、プライバシーが確保される環境を整備しているか | 1 | 1 | 2 | 1 |
| P6 | 2-1.相談総合支援（平成29年度実績） | | | | | |
| | (1) 地域における関係機関・関係者のネットワークを構築しているか | | | | | |
| | Q29 | 関係機関・関係者のネットワークについて、構成員等に関する情報をマップまたはリストで管理しているか | 2 | 1 | 1 | 1 |
| | (2) 相談事例の解決のために、必要な対応を行っているか | | | | | |
| | Q30 | 相談事例の終結条件を、市と共有しているか | 2 | 1 | 2 | 2 |
| | Q31 | 相談事例の分類方法を、市と共有しているか | 2 | 1 | 1 | 2 |
| | | 前年度1年間の相談事例の件数を市に報告しているか | | | | |
| Q32 | -1 前年度1年間の相談事例の件数 | 3004 | 2215 | 3892 | 2697 | |
| | -2 Q32-1のうち、権利擁護に関する相談件数 | | | | | |
| | Q33 | 前年度1年間に、相談事例解決のために市へ支援を要請し、その要請に対して市から支援があるか | 1 | 1 | 1 | 1 |

| P | | 西山手 | 東山手 | 精道 | 潮見 | |
|----|---|--|-----|----|----|----|
| | (3) 総合相談支援の中で、家族介護者や複合的な課題を持つ世帯等への支援を推進しているか | | | | | |
| | Q34 | 家族介護者からの相談について、相談件数や相談内容を記録等に 残して取りまとめているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 介護、子育て、障がい等、複合的な課題を持つ世帯への相談対応を行っているか | | | | | |
| | Q35 | 1 市や他分野の相談機関と協議し対応 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | | 2 相談内容を整理し、複合的な課題を持つ世帯数・人数・内容の把握 | | 1 | | |
| | | 3 その他 | | | 1 | |
| | | その他の内容 | | | | |
| | | 4 対応なし | | | | |
| | 2-2.権利擁護（平成29年度実績） | | | | | |
| P7 | (1) 成年後見制度の活用を図るための取組を行っているか | | | | | |
| | Q36 | 成年後見制度の市長申立てに関する判断基準について、市から共有されているか | 1 | 1 | 1 | 2 |
| | Q37 | 前年度1年間において、市長申立て及び本人・親族申立ての支援をした事例の件数 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| | (2) 高齢者虐待に対して迅速に対応しているか | | | | | |
| | Q38 | 虐待を疑われる事例への対応の流れについて、市と共有しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q39 | 虐待防止に関する情報共有等を実施する会議で対応策を検討しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q40 | 前年度1年間に対応した虐待事例の件数 | 5 | 12 | 23 | 10 |
| | (3) 消費者被害の防止の取組を行っているか | | | | | |
| | Q41 | 消費生活に関する相談窓口や警察等と連携し対応しているか | 2 | 1 | 1 | 1 |
| | Q42 | 消費者被害に関する情報を、民生委員・介護支援専門員・ヘルパー等へ情報提供する取組をしているか | 2 | 1 | 2 | 1 |
| | 2-3.包括的・継続的ケアマネジメント支援（平成29年度実績） | | | | | |
| | (1) 介護支援専門員を支援するための体制が構築できているか | | | | | |
| | Q43 | 事業所ごとの主任介護支援専門員・介護支援専門員の人数等について把握しているか | 2 | 2 | 1 | 1 |
| | Q44 | 介護支援専門員を対象にした研修会・事例検討会等の開催計画を年度当初に、事業所に示しているか | 2 | 1 | 1 | 1 |
| | Q45 | 介護支援専門員に対するアンケート内容等を踏まえ、ニーズや課題に基づく事例検討会や個別事例を検討する地域ケア会議等を開催しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q46 | 介護支援専門員のニーズに基づいて、多職種での意見交換できる場を設けているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q47 | 介護支援専門員が円滑に業務ができるように、住民に対して、出前講座等を開催しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| P8 | 2 | | | | | |
| | Q48 | 介護支援専門員から受けた相談事例の内容を整理・分類し、経年的に件数を把握しているか | 1 | 1 | 1 | 2 |

| P | | 西山手 | 東山手 | 精道 | 潮見 |
|-----|---|-----|-----|----|----|
| | 2-4.地域ケア会議（平成29年度実績） | | | | |
| | (1) 関係者との連携の下で地域ケア会議を開催しているか | | | | |
| | Q49 地域ケア会議が発揮すべき機能、構成員、スケジュール等を盛り込んだ開催計画が市より示されているか | 1 | 1 | 2 | 2 |
| | Q50 地域ケア会議の運営方針を、センター職員・会議参加者・地域の関係機関に対して周知しているか | 1 | 1 | 2 | 1 |
| | Q51 地域ケア会議において、個別事例について検討しているか | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | -1 個別事例の地域ケア会議の開催件数 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| | -2 地域ケア会議で検討した個別ケースの案件数 | 4 | 3 | 2 | 4 |
| | Q52 地域ケア会議での地域課題の検討 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| | -1 地域課題を検討する地域ケア会議の開催件数 | | 1 | 2 | |
| P9 | (2) 個別事例や地域課題の解決のために、地域ケア会議を活用しているか | | | | |
| | Q53 地域ケア会議において、多職種と連携し、自立支援等の観点から個別事例の検討、対応策を講じているか | 2 | 2 | 1 | 2 |
| | Q54 地域ケア会議で、市から示された個人情報の取扱方針に基づく対応をしているか | 1 | 2 | 1 | 1 |
| | Q55 地域ケア会議において、議事録や検討事項をまとめ、参加者間で共有しているか | 1 | 2 | 1 | 1 |
| | Q56 地域ケア会議で検討した個別事例について、その後の変化等をモニタリングしているか | 1 | 2 | 1 | 1 |
| | Q57 地域ケア会議における検討事項をまとめたものを、市へ報告しているか | 1 | 2 | 1 | 1 |
| | 2-5.介護予防ケアマネジメント・介護予防支援（平成29年度実績） | | | | |
| | (1) 自立支援に向けた介護予防ケアマネジメント等を行っているか | | | | |
| | Q58 自立支援・重度化防止等のケアマネジメントに関し、市から示された方針を、周知しているか | 1 | 1 | 2 | 1 |
| | Q59 介護予防のケアプランにおいて、保険給付や介護サービス以外の社会資源を位置付けたことはあるか？ | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q60 利用者のセルフマネジメントを推進するため、市から示された支援の手法を活用しているか？ | 2 | 2 | 1 | 2 |
| P10 | (2) 介護予防ケアマネジメント等の委託を適正に行っているか | | | | |
| | Q61 介護予防支援等を委託する際の事業所選定について、公平性のための指針が市から示されているか？ | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q62 介護予防支援等を委託した場合、台帳への記録及び進行管理をしているか？ | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 3-1.在宅医療・介護連携（平成29年度実績） | | | | |
| | (1) 在宅医療・介護連携の推進に向けた取組を行っているか | | | | |
| | Q63 医療関係者と合同の事例検討会に参加しているか？ | 1 | 1 | 2 | 2 |
| | Q64 医療関係者と合同の講演会・勉強会等に参加しているか？ | 1 | 1 | 1 | 1 |
| P11 | Q65 在宅医療・介護医療連携推進事業において相談窓口に対して、相談を行っているか？ | 1 | 1 | 1 | 1 |

| P | | 西山手 | 東山手 | 精道 | 潮見 | |
|---|------------------------------------|--|-----|----|----|---|
| | 3-2.認知症高齢者支援（平成29年度実績） | | | | | |
| | (1) 認知症高齢者を支援するための取組を行っているか | | | | | |
| | Q66 | 認知症初期集中支援チームと訪問介護支援対象者に関する情報共有を図っているか？ | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Q67 | 生活支援コーディネーター・協議体と、地域における高齢者のニーズや社会資源について協議しているか？ | 1 | 1 | 1 | 1 |

地域包括支援センター運営状況調査票②

0.センターの人員体制調査票

(2) センター配置職員（平成30年4月末時点）

Q5 センターに在籍する配置職員数

センターに在籍する配置職員数について、職種別に勤務年数欄（青色のセル）に実人数を入力してください。配置職員数欄（黄色のセル）は自動計算されますので入力不要です。

※調査時点である、平成30年4月末日時点の職員を対象とする。

※実人数を把握するため、一人で複数の資格を有している場合等は、主たる業務に着目し1を入力してください。実人数は整数で、小数点のついた数字は入力しないこと。

※該当する人がいない場合は0人と記載すること。記載がない場合には、0人とみなします。合計の数が、平成30年4月末日時点の職員の実人数となっているか確認してください。

| ① | 西山手 | | | | | | 東山手 | | | | | | 精道 | | | | | | 潮見 | | | | | | 合計 | | | | | |
|------------------------------------|--------|------|--------|--------|---------|-------|--------|------|--------|--------|---------|-------|--------|------|--------|--------|---------|-------|--------|------|--------|--------|---------|-------|--------|------|--------|--------|---------|-------|
| | センター職員 | 勤務年数 | | | | | センター職員 | 勤務年数 | | | | | センター職員 | 勤務年数 | | | | | センター職員 | 勤務年数 | | | | | センター職員 | 勤務年数 | | | | |
| | | 1年未満 | 1-3年未満 | 3-5年未満 | 5-10年未満 | 10年以上 | | 1年未満 | 1-3年未満 | 3-5年未満 | 5-10年未満 | 10年以上 | | 1年未満 | 1-3年未満 | 3-5年未満 | 5-10年未満 | 10年以上 | | 1年未満 | 1-3年未満 | 3-5年未満 | 5-10年未満 | 10年以上 | | 1年未満 | 1-3年未満 | 3-5年未満 | 5-10年未満 | 10年以上 |
| 1 保健師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 2 保健師に準ずる者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 3 社会福祉士 | 3 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 12 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 4 社会福祉士に準ずる者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 主任介護支援専門員 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 6 主任介護支援専門員に準ずる者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 介護支援専門員 | 4 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 15 | 1 | 5 | 3 | 5 | 1 |
| 8 経験ある看護師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 高齢者保健福祉に関する相談業務等に3年以上従事した社会福祉士主事 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 介護福祉士 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 看護師・准看護師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 栄養士・管理栄養士 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 理学療法士 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 作業療法士 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 精神保健福祉士 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 上記以外の資格をもつ者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 その他特定の資格を持たない者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 10 | 3 | 4 | 1 | 2 | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 12 | 2 | 5 | 0 | 3 | 2 | 9 | 0 | 1 | 3 | 4 | 1 | 40 | 7 | 12 | 7 | 9 | 5 |
| 「16」の場合の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 「17」の場合の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

包括的支援業務の職員配置

② 包括的支援業務に従事している職員数について、職種別に常勤換算数で入力

| |
|---|
| 包括的支援業務に従事している職員数について、職種別に常勤換算数を入力してください。 |
| ※Q5②は、Q5①で回答いただいた職員数のうち、包括的支援業務に従事している職員数について回答すること。 |
| ※包括的支援業務とは、総合相談支援業務、権利擁護業務、包括的・継続的ケアマネジメント支援業務を指す。 |
| ※いずれの欄も、常勤換算数で記入してください。 |
| ※「常勤」とは「所定労働時間（常勤の職員が勤務すべき時間）」の全てを勤務している職員を指す。 |
| ※「非常勤」とは「所定労働時間（常勤の職員が勤務すべき時間）」よりも少ない時間で勤務している職員を指す。 |
| ※「常勤換算数」とは、職員の1週間の勤務時間数（残業除く）/当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数（所定労働時間）。 |
| 小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上する。得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上すること。 |

西山手 東山手 精道 潮見 合計

| ア. 包括的支援業務のみに従事する専従職員 | | | | | | | |
|--|------------------|-----|---|---|---|---|----|
| 保健師 | a 保健師 | 常勤 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | b 保健師に準ずる者 | 常勤 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 社会福祉士 | c 社会福祉士 | 常勤 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | d 社会福祉に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 主任介護支援専門員 | e 主任介護支援専門員 | 常勤 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | f 主任介護支援専門員に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小計 | | 常勤 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| イ. 包括的支援業務の他、介護予防支援・介護予防ケアマネジメント等にも従事する兼務の職員 | | | | | | | |
| 保健師 | a 保健師 | 常勤 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | b 保健師に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 社会福祉士 | c 社会福祉士 | 常勤 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | d 社会福祉に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 主任介護支援専門員 | e 主任介護支援専門員 | 常勤 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | f 主任介護支援専門員に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小計 | | 常勤 | 2 | 2 | 2 | 3 | 9 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ウ. その他の職員（包括的支援業務に従事していて、上記ア・イで計上していない職員） | | | | | | | |
| a 看護師・准看護師 | | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| b 理学療法士（PT） | | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| c 作業療法士（OT） | | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| d 精神保健福祉士（PSW） | | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| e 介護支援専門員 | | 常勤 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| f その他 | | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小計 | | 常勤 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| エ. その他の事務職員 | | | | | | | |
| | | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| D. 合計（ア+イ+ウ+エ） | | 常勤 | 5 | 6 | 7 | 6 | 24 |
| | | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務の職員配置

③ 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務に従事しているもの

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務に従事している職員数について、職種別に常勤換算数を入力してください。
 ※Q5③は、Q5①で回答いただいた職員数のうち、介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務に従事している職員数について回答すること。専従・兼務を問わない。
 ※いずれの欄も、常勤換算数で入力すること。常勤換算数の算出方法は、Q5②と同様とする。
 ※該当する人がいない場合は0人と記載すること。記載がない場合には、0人とみなします。

| | | 西山手 | 東山手 | 精道 | 潮見 | 合計 |
|---|-----|-----|-----|-----|----|-----|
| a 保健師 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| b 保健師に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| c 社会福祉士 | 常勤 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| d 社会福祉士に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| e 主任介護支援専門員 | 常勤 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| f 主任介護支援専門員に準ずる者 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| g 介護支援専門員（fを除く） | 常勤 | 4 | 4 | 3 | 3 | 14 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0.8 | 0 | 0.8 |
| h 経験ある看護師（bを除く） | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| I 高齢者保健福祉に関する相談業務等に3年以上従事した社会福祉主事（dを除く） | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| j その他 | 常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小計 | 常勤 | 4 | 5 | 5 | 3 | 17 |
| | 非常勤 | 0 | 0 | 0.8 | 0 | 0.8 |

地域ケア個別会議の参加者について

| | 職種など | 西山手 | 東山手 | 精道 | 潮見 |
|---|----------------------------------|-----|-----|-----|----|
| 地域ケア個別会議の参加者について、平成29年度に一度でも参加したことのある人（参加したことのある職種については、参加欄に○を記載ください） | 1.センター職員 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 2.センター運営協議会の委員 | | | | |
| | 3.居宅介護支援事業所の介護支援専門員 | ○ | | ○ | ○ |
| | 4.介護サービス事業所（居宅介護支援事業所以外）の職員 | ○ | | ○ | ○ |
| | 5.介護保険施設の職員 | | | | |
| | 6.市町村の高齢者関連部署（介護保険関連含む）の職員 | | ○ | ○ | ○ |
| | 7.市町村の生活保護担当部署の職員 | | | | |
| | 8.市町村の障害者福祉担当部署の職員 | ○ | | | |
| | 9.上記以外の部署の市町村職員 | ○ | | | |
| | 10.保健所・精神保健福祉センター等の保健師等 | | | ○ | |
| | 11.医師会から選任された医師 | | | | |
| | 12.上記以外の医師 | | | | |
| | 13.歯科医師会から選任された歯科医師 | | | | |
| | 14.上記以外の歯科医師 | | | | |
| | 15.歯科衛生士 | | | | |
| | 16.病院・診療所の関係者（MSW、看護師、訪問看護師） | | | ○ | |
| | 17.病院・診療所の関係者(PT) | | | | |
| | 18.病院・診療所の関係者(OT) | | | | |
| | 19.病院・診療所の関係者(ST) | | | | |
| | 20.薬剤師 | | | | |
| | 21.（管理）栄養士 | | | | |
| | 22.社会福祉協議会職員 | | | ○ | ○ |
| | 23.権利擁護センター・成年後見センターの職員 | | | | ○ |
| | 24.地域住民団体（自治会・町内会、老人クラブ等）の関係者 | | | ○ | ○ |
| | 25.民生委員 | | | ○ | ○ |
| | 26.地域福祉推進基礎組織（地区社協等）の関係者 | | | | |
| | 27.NPO、市民活動団体、ボランティア団体の関係者 | | | | |
| | 28.上記以外の地域の関係者 | | | | ○ |
| | 29.企業、商店、金融機関、郵便局、宅配業者、運送業者等の関係者 | | | | |
| | 30.警察・消防の職員 | | | ○ | |
| | 31.弁護士・司法書士 | | | | |
| | 32.本人 | | | | |
| | 33.家族・親族 | | | ○ | |
| | 34.認知症地域支援推進員 | | | | |
| | 35.生活支援コーディネーター | | | ○ | ○ |
| | 36.その他 | | | ○ | |
| | 「36.その他」の場合、その内容をお答えください（自由記述） | | | 基幹型 | |