

研修会アンケート

2013/1/24

各務原市介護保険サービス事業者協議会

本日はお忙しい中、ご参加いただき、ありがとうございました。よりよい研究を進めていくため、皆様のご意見が伺えれば幸いです。

1、2は、全事業所お答えください。

- 1、 各務原市内の医療拠点について
(理解できた) 1——2——3——4 (よくわからない)
- 2、 各務原市内の高齢者の避難などについて
(理解できた) 1——2——3——4 (よくわからない)

3、4はケアマネさんのみ答えてください。

- 3、 かかわりのある利用者さんを思い浮かべて、家族力なく、近隣の助けなども少なく、自ら緊急事態を脱することが出来ない災害弱者はいらっしゃいますか？
いる いない それは自事業所でおおよそ 名
- 4、 かかわりのある利用者さんを思い浮かべて、痰吸引の必要な方や人工呼吸器を装着をされている方で、非常時電源を確保していないケースは？
ある ない それは自事業所でおおよそ 名

5-1～5 全事業所お答えください。

- 5、貴事業所において、有事の際に備えて何か取り組みをしていることはありますか？
以下、どのような取り組みをされているか具体的にあればご記入ください。

- 5-1 災害時の活動指針、マニュアルの整備、施設内災害対策委員会の設置について
(ある場合は職員への周知の頻度なども)

- 5-2 備蓄について

5-3 災害時通常の電話、携帯電話の使用不能の場合の事業所内連絡方法について

5-4 有事の際のかかわりのある利用者さんの安否確認について

5-5 その他、特段の活動があれば

5-6は通所、施設さんのみ答えてください。

5-6 通所や入所施設の場合は、福祉的な避難所として有事の際は
地域の災害弱者に開放する方針はありますか？（避難勧告が出た場合）

ある・ ない