

## アンケートのお願い

各務原市高齢福祉課

現在、担当している要介護者の中で、介護保険上ではサービスとしてあるのに、現実には事業所の体制が夜間、早朝を営業時間としていないため、サービスが受けられない事態になっている方はいないか。

「**具体例①・排尿の問題**」夫と妻の高齢者世帯。夫は寝たきりの状態（要介護度5）。妻は生活のため月曜日から金曜日まで仕事があり帰宅は夜8時頃。夜7時台に導尿措置が必要であるがサービス提供可能な事業所がない。医療行為であるため訪問介護では無理、他の親族の支援も期待できない。

「**具体例②・早朝のインシュリン注射**」夫と妻の高齢者世帯。妻は要介護3。朝食前の7時に血糖をチェックしインシュリン注射を行なう必要があるがサービス提供可能な事業所がない。

「**回 答**」 該当項目に○、又は回答をお願いします。

1. 担当している利用者の中には、質問のような方は… ない ・ ある

「ある」と答えた方にお聞きします。

2. 何人担当してみえますか ( )人

3. 具体例の場合に類似した事例は担当したり、聞いたりしたことがありましたか

ない・ ある( )人

4. 差し支えなければ、あなたのお名前をお聞かせください。

( ) 匿名を希望の場合は、空白でお願いします。

質問のような事例について、ご意見があればお聞かせください。

ご回答いただいた内容は、今後、介護保険の事業運営のための資料として使用する場合がありますので、ご了承ください。ただし、特定のお名前は守秘義務として外部に漏らすことはありません。

アンケートにご協力、ありがとうございました。

- ・ 回答はFAXまたはEメールで12月14日（金）までに高齢福祉課 松原まで
- ・ FAX：058-383-6365 Eメール matsubara-akira@city.kakamigahara.lg.jp

