資料　５

ケアホームにおける医療的ケアに関するアンケート調査票（共同生活介護）

（法 人 名）

（事業所名）　　（サービス種別）共同生活介護

（利用者定員）　　名（全住居の合計数）　（回答者　職・氏名）

（連絡先電話番号）　　（連絡先メールアドレス）

該当するものを■又は☑を入れてください。

回答は全て平成 25 年 4 月 1 日時点でご回答お願いします。

問１．事業所における医療的ケアの実施状況

□取り組んでいる　　□取り組んでいない

※ 服薬管理のみの場合は「取り組んでいない」としてください

※ １で「取り組んでいる」とはお答えいただいた事業所は、問２以下についてもご回答お願いします。

問２．医療的ケアの内容はどのようなものですか？（複数回答可）

□吸引　□吸入　□経管栄養　□中心静脈栄養（IVH）　□導尿　□在宅酸素(HOT)

□ ﾊﾟﾙｽｵｷｼﾒｰﾀｰ　□気管切開部の管理（ｶﾞｰｾﾞ交換 、消毒等）　□人工呼吸器の管理

□その他（　　）

問３．どのような体制により、医療的ケアに取り組んでいますか？（複数回答可）

【スタッフ】

昼間／□看護師　□介護福祉士、　□生活支援員

夜間／□看護師　□介護福祉士、　□生活活支援

＊ 夜勤の職員数　　名

【医療機関との連携】

□医療機関との連携がとれている

＊ とれていると回答された方で　－連携内容－

（　）往診　（　）病院に搬送して受診　（　）急患入院　（　）訪問看護の派遣

□訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝとの連携がとれている

＊ とれていると回答された方で

（　）電話等による相談のみ

（　）ｹｱ-ﾎｰﾑ内の訪問看護事業の利用

（ ）症状の観察　（ ）留置カテーテルの管理　（ ）医師の指示による処置

（ ）清拭・入浴・洗髪　（ ）ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ　（ ）体位交換その他

（ ）褥瘡の予防と処置　（ ）食事・排泄の介助　（ ）家族の介護指導

（ ）その他

□医療機関との連携はとっていない

問４．医療的ケアに取り組むための課題はどんなものがありますか？

（該当するものを１つ選択してください。）

□ 看護師の確保

□ 医療機関の確保

□ ｹｱ-ﾎｰﾑ内の設備が不足

□ 夜間体制（主にスタッフ）の問題

□ 福祉制度の課題（報酬不足などケアーホーム運営に関する）

□ その他（　　）

ありがとうございました。