

在宅医療に関するヒアリング調査・現状分析等業務委託仕様書（案）

1 件名

在宅医療に関するヒアリング調査・現状分析等業務委託

2 趣旨・目的

高齢化の進展等により増大・変化する医療・介護需要への対応や、住み慣れた地域で最期まで暮らしたいという北九州市民の希望への対応、看取りの場の確保といった観点から、在宅医療は今後、需要が高まることが見込まれる。

このため、在宅医療を推進する上での現状の把握や課題の整理、分析を行い、今後の施策に活用することを目的に、その中心的な役割を担う医師等を対象としたヒアリング調査を実施するとともに、令和5年度実施の北九州市内の医療・介護等の施設や専門職を対象とした現状調査の結果及び厚生労働省等の各種統計データ等を踏まえた現状の分析や課題の抽出を行うもの。

また、本業務の結果にもとづく課題解決に繋げるため、入院医療と在宅医療（介護サービス含む）の負担額比較の算出や、人口減少が急速に進み高齢者数がピークを迎えると言われる2040年を展望した在宅医療の需要量や必要資源量等の将来推計を算定するもの。

3 契約期間

契約締結日から令和6年3月31日まで

4 業務内容

(1)ヒアリング調査

ア 対象

北九州市内の医療機関等で在宅医療を提供する医師等12名程度

※令和5年度に実施の現状調査結果を参考に北九州市と協議のうえ選定

イ ヒアリング項目

他機関・多職種との連携状況、個別事案での優良事例、苦勞・工夫している点等

ウ 内容

ヒアリング対象者との日程・会場調整、ヒアリング実施、議事録作成、要点整理

※北九州市が随行する場合あり（日程・会場調整の際は留意すること）

エ 期間

令和5年12月中旬～令和6年2月下旬

(2)現状分析・課題抽出

ア 北九州市の在宅医療について、本業務のヒアリング調査結果や北九州市が別途発注

している「在宅医療に関する現状調査業務委託」の調査結果(ローデータを提供予定)及び厚生労働省等の各種統計データ等を踏まえた現状分析を行うとともに、課題の抽出、整理を実施し、それぞれの課題解決に向けた施策を提案

イ 現状分析結果等を踏まえた入院医療と在宅医療(介護サービス含む)の自己負担額及び公費負担額の比較を複数パターン作成(加工可能なデータ)

(3)在宅医療の需要・必要資源量の将来推計の作成

本業務のヒアリング調査結果や現状分析・課題抽出結果等を踏まえ、2040年を展望した北九州市の在宅医療の需要量や必要資源量等の将来推計を算定し、持続可能な在宅医療提供体制の構築に向けての検討等を行うための参考資料・データを作成

5 成果品の提供

成果品の電子データは、CD-Rに記録して納品すること。その際、パスワード等で保護するとともに、ウイルスチェックを行うこと。また、製本された現状分析等報告書(10部)もあわせて納品すること。

6 業務完了報告書の提出

受注者は、業務完了後、業務完了報告書を作成し、前項の成果品等とあわせて発注者に提出すること。

7 業務完了報告書及び成果品等の提出先

北九州市役所保健福祉局健康医療部地域医療課(北九州市小倉北区内1番1号)

8 全体スケジュール(予定)

時期	内容
契約締結日～令和5年12月中旬	ヒアリング調査準備(対象選定・項目決定・日程調整等)
令和5年12月中旬～令和6年2月下旬	ヒアリング調査実施・議事録作成・要点整理
令和5年12月中旬～令和6年3月上旬	各種統計等による現状分析・課題抽出
令和5年12月中旬～	医療費比較パターン(入院・在宅)の作成
	将来推計の作成
令和6年3月上旬～	現状分析等調査報告書等の作成
令和6年3月31日まで	業務完了報告書、成果品等の提出

※上記は目安であり、実際のスケジュールは発注者の指示に従うものとする。

9 委託金額

(1)対象経費

本業務の履行に必要な経費(スタッフ人件費、通信費、運搬費、消耗品費、運営管理費など)。ただし、入力に必要な PC 等の機器の準備に要する費用は本委託契約の対象外とする。

(2)支払い

業務完了報告書及び成果品等の提出物を確認、検収の上、履行確認後一括払いとする。

10 その他

(1)成果品及び調査票等一切の著作権及び所有権は発注者に帰属するものとする。

(2)本業務の実施にあたり、発注者から提供されたデータの複製・転載を禁止する。また業務で知り得た情報及びデータは、業務完了後全て破棄すること。

(3)業務計画書を作成し発注者に提出の上、進捗管理を行うこと。また、スケジュールに変更が生じた場合は速やかに発注者に報告し、再調整を行うこと。

(4)本件の受注にあたり、知り得た事実は外部に漏らしてはならない。本契約完了後も同様とする。

(5)受注者は、本業務の履行にあたっては、発注者と打ち合わせを十分に行うとともに、関係法令を遵守し、誠実に対応すること。

(6)本業務の実施に関して疑義が生じたとき、または本仕様書に定めのない事項については、北九州市契約規則によるものとし、同規則に定めのない事項については発注者と受注者の両者において協議し定めるものとする。ただし、協議が成立しないときは、発注者の定めるところによる。

(7)発注者は、受注者が、以下のいずれかに該当するときは、催告をすることなくこの契約を解除することができる。この場合において、解除により受注者に損害があっても、発注者はその損害の賠償の責めを負わないものとする。

ア 役員等(受注者が個人である場合にはその者その他経営に実質的に関与している者を、受注者が法人である場合にはその役員、その支店又は常時物品等供給契約を締結する事務所の代表者その他経営に実質的に関与している者をいう。以下この項において同じ。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下この項において「暴力団員」という。)であると認められるとき。

イ 役員等又は使用人が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下この項において同じ。)又は暴力団員を利用するなどしていると認められるとき。

ウ 役員等又は使用人が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していると認められるとき。

エ 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしていると認められるとき。

オ 役員等又は使用人が暴力団又は暴力団員と密接な交際を有し、又は社会的に非難されるべき関係を有していると認められるとき。

カ 暴力団員であることを知りながら、暴力団員を雇用し、又は使用しているとき。

キ 再委託契約その他の契約に当たり、その相手方がアからカまでのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結したと認められるとき。

ク 受注者が、アからカまでのいずれかに該当する者を再委託契約その他の契約の相手方としていた場合(キに該当する場合を除く。)に、発注者が受注者に対して当該契約の解除を求め、受注者がこれに従わなかったとき。

(8)前号の規定により発注者がこの契約を解除した場合は、受注者は委託料の10分の1に相当する金額を違約金として発注者に納付しなければならない。

(9)前号の場合において、契約保証金の納付又はこれに代わる担保の提供が行われているときは、発注者は当該契約保証金又は担保をもって違約金に充当することができる。

<参考>「在宅医療に関する現状調査業務委託」の調査結果の提供について

仕様書(「4 業務内容」の「(2)ア」)に記載の標記調査結果(ローデータ)の提供については、北九州市が別途発注している以下の業務委託の調査結果を、令和5年11月下旬頃に提供することとしております。

【北九州市が別途発注している「在宅医療に関する現状調査業務委託」について】

1 概要

高齢化の進展等により増大・変化する医療・介護需要への対応や、住み慣れた地域で最期まで暮らしたいという市民の希望への対応、看取りの場の確保といった観点から、今後、需要が高まることが見込まれる在宅医療について、現在の市内の医療機関・介護事業所における在宅医療に対する認識や他機関・多職種間との連携状況等を把握し、在宅医療を推進する上での課題を抽出・分析するためのアンケート調査を業務委託により実施するもの。

2 契約締結日

令和5年9月22日

3 委託契約期間

令和5年9月22日～令和5年12月28日

4 アンケート調査期間

令和5年10月中旬～令和5年10月末

5 アンケート調査方法

調査依頼時:郵送 調査票回収時:郵送及びインターネット

6 調査対象(全て市内:R5.9.1 現在【計 2,593 施設】)

種 別	対象数(概数)
病院(精神科・産科・小児科・美容外科等を除く)	70 施設
診療所(同上に加え、企業保健室等を除く)	719 施設
歯科診療所	631 施設
薬局	623 施設
訪問看護ステーション	176 施設
居宅介護支援事業所	374 施設

7 アンケート調査票

別添のとおり

※病院用

在宅医療に関する現状調査

～下記のアンケートへのご協力をお願い致します～

問 1-1 貴院について

医療機関名	
-------	--

問 1-2 ご記入いただいた方の情報

お名前		部署	
役職		職種	
ご連絡先(TEL)			

問2 在宅医療に対するイメージ等について、該当するところの口を“√”でご回答ください。

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
院 連 携	①地域医療連携担当部署と病棟の連携は うまくいっている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	②退院支援の要否に関わる医療従事者の アセスメントの質を向上させる必要がある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
退 院 支 援	③病棟医師の介護保険制度の理解不足を 感じることがある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	④病棟看護師の介護保険制度の理解不足を 感じることがある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑤地域医療連携担当部署の介護保険制度の 理解不足を感じることがある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑥連携がとれる医療機関が限られているため、 退院調整に苦労している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑦医療的な処置が必要な患者を受け入れてくれる ケアマネジャーを把握していないため、 退院調整に苦労している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑧医療的な処置が必要な患者を受け入れてくれる 介護事業所(ケアマネジャーを除く)を 把握していないため、退院調整に苦労している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑨在宅移行する患者にかかりつけ医やケアマネジャー がおらず、調整に苦労したことがある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑩患者・家族が、選択肢の一つとして在宅医療が あることを知っている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
イメージ	⑪医療依存度の高い患者や独居高齢者、 老老介護の方が在宅で生活するのは無理	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑫在宅で緩和ケアや看取りの対応は困難	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑬在宅での療養では十分な医療が提供できない	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑭在宅での療養は医療費など患者・家族の 経済的負担が大きい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑮在宅での療養は家族の介護負担が大きい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
認知	⑯地域における在宅での療養に対するニーズが 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
現状	⑰病棟医師の在宅移行への意識は高まっている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑱病棟看護師の在宅移行への意識は高まっている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑲地域医療連携担当部署の人員は不足している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑳院内の医療従事者が在宅医療・介護に関する 情報を得る機会・ツールは十分である	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉑入院患者や家族に在宅での生活・医療について 説明できている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
今後	㉒今後在宅医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

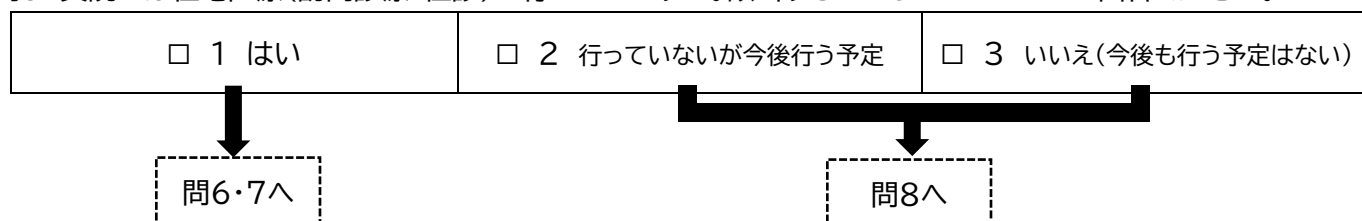
問3 令和4年度の1年間に、以下のような要因で在宅移行が困難であったケースの有無と件数について
該当するところの□を“√”でご回答ください。

	あり			なし
	年10件未満	年10～30件	年31件以上	
①本人は在宅を望んでいるが、 家族は望んでいなかった	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
②在宅医療を提供してくれる医師の確保が できなかった	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
③在宅医療の訪問看護が確保できなかった	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
④在宅介護サービスを十分そろえられなかった	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑤在宅のマンパワー(医師・訪問看護・在宅 介護サービスを除く)がそろわなかった	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑥住環境が整わなかった (例:バリアフリー化が困難)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑦適切なケアマネジメントができなかった	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑧その他()	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

問4 退院時カンファレンスの各専門職の参加状況について該当するところの□を“√”でご回答ください。

		必ず参加	可能な範囲で参加	参加していない
院内参加者	①主治医	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	②看護師	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	③MSW	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	④リハビリ職	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑤その他 ()	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
院外参加者	⑥かかりつけ医・在宅医	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑦歯科医師	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑧薬剤師	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑨訪問看護師	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑩ケアマネジャー	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑪介護サービス事業所	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑫入所施設	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
⑬その他 ()	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	

問5 貴院では在宅医療(訪問診療・往診)を行っていますか。該当するところの□を“√”でご回答ください。



【問6・7は在宅医療を行っている場合のみお答えください】

問6 在宅医療を実施するにあたって、各事業所・施設との協力・連携状況について該当するところの□を“√”でご回答いただき、選択した理由や連携の内容を自由にご記載ください。

①病院	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている) <input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない) <input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:
②診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている) <input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない) <input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:
③歯科診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている) <input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない) <input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:

④薬局	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑤訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑥訪問リハビリテーション事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑦居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑧地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑨在宅医療・介護連携支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑩有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑪サービス付き高齢者向け住宅	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑫福祉用具プラザ	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑬その他 ()	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

問7 在宅医療を実施するにあたって、以下のうち、協力・連携状況を今よりも強化したい事業所・施設はどこですか。該当するところの□を“√”でご回答ください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 1. 病院 <input type="checkbox"/> 2. 診療所 <input type="checkbox"/> 3. 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 4. 薬局 <input type="checkbox"/> 5. 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 6. 訪問リハビリテーション事業所 <input type="checkbox"/> 7. 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 8. 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 9. 在宅医療・介護連携支援センター <input type="checkbox"/> 10. 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 11. サービス付き高齢者向け住宅 <input type="checkbox"/> 12. 福祉用具プラザ <input type="checkbox"/> 13. その他()

【問8・9は皆様お答えください】

問8 在宅医療を実施していく上での課題は何だと思えますか。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 24時間365日の対応が難しい | <input type="checkbox"/> 2. 看取り時の対応が難しい |
| <input type="checkbox"/> 3. 急性増悪時の一時入院体制の確保が難しい | <input type="checkbox"/> 4. 在宅医療を行う医師の不足 |
| <input type="checkbox"/> 5. 在宅医療を行う医師の高齢化 | <input type="checkbox"/> 6. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の不足 |
| <input type="checkbox"/> 7. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の高齢化 | <input type="checkbox"/> 8. 経験やノウハウがない |
| <input type="checkbox"/> 9. 患者・家族とのトラブル対応 | <input type="checkbox"/> 10. 患者、家族の知識・理解が不足している |
| <input type="checkbox"/> 11. 医療従事者の知識・理解が不足している | <input type="checkbox"/> 12. 介護従事者の知識・理解が不足している |
| <input type="checkbox"/> 13. 在宅医療を行う医師同士のサポート体制の整備 | |
| <input type="checkbox"/> 14. かかりつけ医又は専門医との連携が十分にできない | |
| <input type="checkbox"/> 15. 在宅医療への移行にあたって、患者、家族への説明が難しい | |
| <input type="checkbox"/> 16. 他の職種・機関との連携が十分にできない | <input type="checkbox"/> 17. 将来の医療情勢が見通せない |
| <input type="checkbox"/> 18. 特にない | |
| <input type="checkbox"/> 19. その他() | |

問9 自由意見欄(在宅医療に関する意見などをご記入ください)

以上です。ご回答ありがとうございました。

こちらの回答用紙は、同封の返信用封筒(切手不要)にて10月31日(火)までにご返送ください。

※診療所用

在宅医療に関する現状調査

～下記のアンケートへのご協力をお願い致します～

問 1-1 貴院について

医療機関名	
-------	--

問 1-2 ご記入いただいた方の情報

お名前		役職	
ご連絡先(TEL)			

問2 在宅医療に対するイメージ等について、該当するところの□を“√”でご回答ください。

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
関心	①在宅医療に関心がある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	イメージ	②医療依存度の高い患者や独居高齢者、 老老介護の方が在宅で生活するのは無理	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
③在宅で緩和ケアや看取りの対応は困難		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
④在宅での療養では十分な医療が提供できない		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑤在宅での療養は医療費など患者・家族の 経済的負担が大きい		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑥在宅での療養は家族の介護負担が大きい		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
認知	⑦在宅医療について理解している病院医師は 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑧在宅医療へ従事する医師の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑨在宅医療を受ける患者の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑩在宅医療を受ける家族の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑪在宅医療を望む患者は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑫在宅医療について理解している患者、家族は 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑬在宅医療をするには複数の医師で分担する 必要がある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
認知	⑭医療的な処置が必要な患者を受け入れてくれる ケアマネジャーを把握する必要がある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑮医療的な処置が必要な患者を受け入れてくれる 介護事業所(ケアマネジャーを除く)を把握する 必要がある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
現状	⑯在宅医療に取り組む人材が不足している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑰自院の外来患者が在宅医療に移行した後も、 引き続き、自院で診療すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑱入院先病院が入院患者や家族に在宅での 生活・医療について説明できていると感じる	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
今後	⑲今後在宅医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

問3 貴院では在宅医療(訪問診療・往診)を行っていますか。該当するところの□を“√”でご回答ください。

<input type="checkbox"/> 1 はい	<input type="checkbox"/> 2 行っていないが今後行う予定	<input type="checkbox"/> 3 いいえ(今後も行う予定はない)
-------------------------------	--	--

【問4・5は在宅医療を行っている場合のみお答えください】

問4 在宅医療を実施するにあたって、各事業所・施設との協力・連携状況について該当するところの□を“√”でご回答いただき、選択した理由や連携の内容を自由にご記載ください。

①病院	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
②診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
③歯科診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
④薬局	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑤訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

⑥訪問リハビリテーション事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑦居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑧地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑨在宅医療・介護連携支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑩有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑪サービス付き高齢者向け住宅	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑫福祉用具プラザ	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑬その他 ()	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

問5 在宅医療を実施するにあたって、以下のうち、協力・連携状況を今よりも強化したい事業所・施設はどこですか。該当するところの□を“√”でご回答ください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 1. 病院 <input type="checkbox"/> 2. 診療所 <input type="checkbox"/> 3. 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 4. 薬局 <input type="checkbox"/> 5. 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 6. 訪問リハビリテーション事業所 <input type="checkbox"/> 7. 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 8. 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 9. 在宅医療・介護連携支援センター <input type="checkbox"/> 10. 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 11. サービス付き高齢者向け住宅 <input type="checkbox"/> 12. 福祉用具プラザ <input type="checkbox"/> 13. その他()

【問6・7は皆様お答えください】

問6 在宅医療を実施していく上での課題は何だと思えますか。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 24時間365日の対応が難しい | <input type="checkbox"/> 2. 看取り時の対応が難しい |
| <input type="checkbox"/> 3. 急性増悪時の一時入院体制の確保が難しい | <input type="checkbox"/> 4. 在宅医療を行う医師の不足 |
| <input type="checkbox"/> 5. 在宅医療を行う医師の高齢化 | <input type="checkbox"/> 6. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の不足 |
| <input type="checkbox"/> 7. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の高齢化 | <input type="checkbox"/> 8. 経験やノウハウがない |
| <input type="checkbox"/> 9. 患者・家族とのトラブル対応 | <input type="checkbox"/> 10. 患者、家族の知識・理解が不足している |
| <input type="checkbox"/> 11. 医療従事者の知識・理解が不足している | <input type="checkbox"/> 12. 介護従事者の知識・理解が不足している |
| <input type="checkbox"/> 13. 在宅医療を行う医師同士のサポート体制の整備 | |
| <input type="checkbox"/> 14. かかりつけ医又は専門医との連携が十分にできない | |
| <input type="checkbox"/> 15. 在宅医療への移行にあたって、患者、家族への説明が難しい | |
| <input type="checkbox"/> 16. 他の職種・機関との連携が十分にできない | <input type="checkbox"/> 17. 将来の医療情勢が見通せない |
| <input type="checkbox"/> 18. 特にない | |
| <input type="checkbox"/> 19. その他() | |

問7 自由意見欄(在宅医療に関する意見などをご記入ください)

以上です。ご回答ありがとうございました。

こちらの回答用紙は、同封の返信用封筒(切手不要)にて**10月31日(火)まで**にご返送ください。

※歯科診療所用

在宅医療に関する現状調査

～下記のアンケートへのご協力をお願い致します～

問 1-1 貴院について

医療機関名	
-------	--

問 1-2 ご記入いただいた方の情報

お名前		役職	
ご連絡先(TEL)			

問2 在宅医療に対するイメージ等について、該当するところの□を“√”でご回答ください。

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
関心	①在宅歯科医療に関心がある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	イメージ	②医療依存度の高い患者や独居高齢者、 老老介護の方が在宅で生活するのは無理	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
③在宅で緩和ケアや看取りの対応は困難		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
④在宅での療養では十分な医療が提供できない		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑤在宅での療養は医療費など患者・家族の 経済的負担が大きい		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑥在宅での療養は家族の介護負担が大きい		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
認知	⑦在宅歯科医療の必要性について理解している 病院医師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑧在宅歯科医療の必要性について理解している 診療所医師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑨在宅歯科医療の必要性について理解している ケアマネジャーは増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑩在宅歯科医療へ従事する歯科医師の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑪在宅歯科医療を受ける患者の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑫在宅歯科医療を受ける家族の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑬在宅歯科医療を望む患者は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
現状	⑭在宅歯科医療に取り組む人材が不足している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑮自院の外来患者が在宅医療に移行した後も、引き続き、自院で診療すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑯在宅歯科医療をするには在宅関係職種の理解が必要	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
今後	⑰今後在宅歯科医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

問3 貴院では在宅歯科医療(訪問歯科診療)を行っていますか。該当するところの□を“√”でご回答ください。

<input type="checkbox"/> 1 はい	<input type="checkbox"/> 2 行っていないが今後行う予定	<input type="checkbox"/> 3 いいえ(今後行う予定はない)
-------------------------------	--	---

1 → 問4～7へ
 2, 3 → 問8へ

【問4～7は在宅歯科医療を行っている場合のみお答えください】

問4 貴院の在宅歯科医療体制について、該当するところの□を“√”でご回答ください。(複数選択可)

1. 歯科医師のみで訪問 2. 歯科衛生士とチームで訪問
 3. 歯科衛生士のみで口腔ケア 4. その他()

問5 在宅歯科医療を実施している訪問先について、該当するところの□を“√”でご回答ください。(複数選択可)

1. 患者自宅 2. サービス付き高齢者向け住宅
 3. 有料老人ホーム 4. 病院(診療所)
 5. その他()

問6 在宅歯科医療を実施するにあたって、各事業所・施設との協力・連携状況について該当するところの□を“√”でご回答いただき、選択した理由や連携の内容を自由にご記載ください。

①病院	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
②診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
③歯科診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

④薬局	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑤訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑥訪問リハビリテーション 事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑦居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑧地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑨在宅医療・介護連携支援 センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑩在宅歯科医療連携室、 口腔管理推進室	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑪有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑫サービス付き 高齢者向け住宅	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑬福祉用具プラザ	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑭その他 ()	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

問7 在宅医療を実施するにあたって、以下のうち、協力・連携状況を今よりも強化したい事業所・施設はどこですか。該当するところの□を“√”でご回答ください。(複数回答可)

- 1. 病院 2. 診療所 3. 歯科診療所 4. 薬局 5. 訪問看護ステーション
- 6. 訪問リハビリテーション事業所 7. 居宅介護支援事業所 8. 地域包括支援センター
- 9. 在宅医療・介護連携支援センター 10. 有料老人ホーム
- 11. 在宅歯科医療連携室、口腔管理推進室 11. サービス付き高齢者向け住宅
- 12. 福祉用具プラザ
- 13. その他()

【問8・9は皆様お答えください】

問8 在宅医療を実施していく上での課題は何だと思えますか。(複数回答可)

- 1. 24時間365日の対応が難しい 2. 看取り時の対応が難しい
- 3. 急性増悪時の一時入院体制の確保が難しい 4. 在宅医療を行う医師の不足
- 5. 在宅医療を行う医師の高齢化 6. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の不足
- 7. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の高齢化 8. 経験やノウハウがない
- 9. 患者・家族とのトラブル対応 10. 患者、家族の知識・理解が不足している
- 11. 医療従事者の知識・理解が不足している 12. 介護従事者の知識・理解が不足している
- 13. 在宅医療を行う医師同士のサポート体制の整備
- 14. かかりつけ医又は専門医との連携が十分にできない
- 15. 在宅医療への移行にあたって、患者、家族への説明が難しい
- 16. 他の職種・機関との連携が十分にできない 17. 将来の医療情勢が見通せない
- 18. 特にない
- 19. その他()

問9 自由意見欄(在宅医療に関する意見などをご記入ください)

以上です。ご回答ありがとうございました。

こちらの回答用紙は、同封の返信用封筒(切手不要)にて10月31日(火)までにご返送ください。

※薬局用

在宅医療に関する現状調査

～下記のアンケートへのご協力をお願い致します～

問 1-1 薬局について

薬局名	
-----	--

問 1-2 ご記入いただいた方の情報

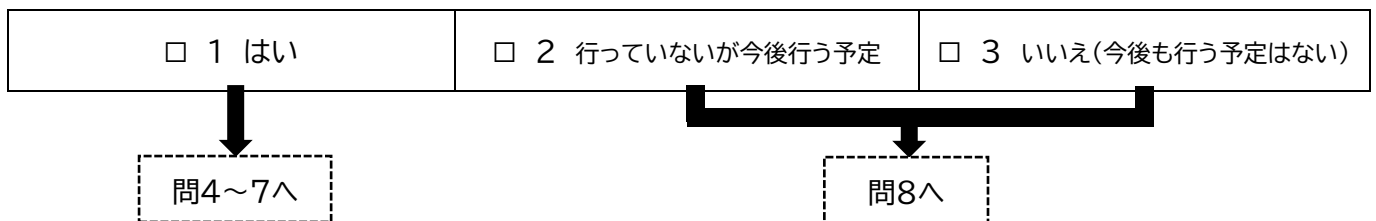
お名前		役職	
ご連絡先(TEL)			

問2 在宅医療に対するイメージ等について、該当するところの□を“√”でご回答ください。

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
関心	①在宅医療に関心がある	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	イメージ	②医療依存度の高い患者や独居高齢者、 老老介護の方が在宅で生活するのは無理	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
③在宅で緩和ケアや看取りの対応は困難		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
④在宅での療養では十分な医療が提供できない		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑤在宅での療養は医療費など患者・家族の 経済的負担が大きい		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
⑥在宅での療養は家族の介護負担が大きい		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
認知		⑦訪問薬剤管理指導の必要性を理解している 診療所医師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	⑧訪問薬剤管理指導の必要性を理解している 病院医師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑨訪問薬剤管理指導の必要性を理解している 病院看護師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑩訪問薬剤管理指導の必要性を理解している ケアマネジャーは増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑪在宅医療・介護へ従事する薬剤師の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑫在宅医療を受ける患者の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑬在宅医療を受ける家族の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
認知	⑭在宅医療を望む患者は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑮訪問薬剤管理指導の必要性を理解している 患者・家族は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑯地域における在宅での療養に対するニーズが 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
訪問薬剤管理 指導の導入	⑰医師やケアマネジャーは訪問薬剤管理指導を 導入することのメリットを患者・家族に十分説明 できている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑱医療依存度の高い患者の在宅医療・介護には、 退院前からの関わりを開始することが必要	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
現状	⑲訪問薬剤管理指導に取り組む人材が不足している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑳訪問薬剤管理指導に取り組む薬局が不足している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉑自薬局の利用者が在宅医療に移行した後も、 引き続き、自薬局で訪問薬剤管理指導をすべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉒入院先病院が入院患者や家族に在宅での 生活・医療について説明できていると感じる	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
今後	㉓今後在宅医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

問3 貴薬局では在宅医療(在宅患者訪問薬剤管理指導・居宅療養管理指導)を行っていますか。
該当するところの口を“√”でご回答ください。



【問4～7は在宅医療を行っている場合のみお答えください】

問4 貴薬局の在宅医療体制について、該当するところの口を“√”でご回答ください。(複数選択可)

- 1.薬剤師のみで訪問
- 2.かかりつけ医(在宅医)と同時に訪問
- 3.その他()

問5 訪問薬剤管理指導を実施するにあたって、各事業所・施設との協力・連携状況について該当するところの□を“✓”でご回答いただき、選択した理由や連携の内容を自由にご記載ください。

①病院	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
②診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
③歯科診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
④薬局	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑤訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑥訪問リハビリテーション事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑦居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑧地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑨在宅医療・介護連携支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑩有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑪サービス付き高齢者向け住宅	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑫福祉用具プラザ	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑬その他 ()	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

問6 訪問薬剤管理指導を実施するにあたって、以下のうち、協力・連携状況を今よりも強化したい事業所・施設はどこですか。該当するところの□を“√”でご回答ください。(複数回答可)

- 1. 病院
- 2. 診療所
- 3. 歯科診療所
- 4. 薬局
- 5. 訪問看護ステーション
- 6. 訪問リハビリテーション事業所
- 7. 居宅介護支援事業所
- 8. 地域包括支援センター
- 9. 在宅医療・介護連携支援センター
- 10. 有料老人ホーム
- 11. サービス付き高齢者向け住宅
- 12. 福祉用具プラザ
- 13. その他()

【問7・8は皆様お答えください】

問7 在宅医療を実施していく上での課題は何だと思いますか。(複数回答可)

- 1. 24時間365日の対応が難しい
- 2. 看取り時の対応が難しい
- 3. 急性増悪時の一時入院体制の確保が難しい
- 4. 在宅医療を行う医師の不足
- 5. 在宅医療を行う医師の高齢化
- 6. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の不足
- 7. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の高齢化
- 8. 経験やノウハウがない
- 9. 患者・家族とのトラブル対応
- 10. 患者、家族の知識・理解が不足している
- 11. 医療従事者の知識・理解が不足している
- 12. 介護従事者の知識・理解が不足している
- 13. 在宅医療を行う医師同士のサポート体制の整備
- 14. かかりつけ医又は専門医との連携が十分にできない
- 15. 在宅医療への移行にあたって、患者、家族への説明が難しい
- 16. 他の職種・機関との連携が十分にできない
- 17. 将来の医療情勢が見通せない
- 18. 特にない
- 19. その他()

問8 自由意見欄(在宅医療に関する意見などをご記入ください)

以上です。ご回答ありがとうございました。

こちらの回答用紙は、同封の返信用封筒(切手不要)にて10月31日(火)までにご返送ください。

※訪問看護ステーション用

在宅医療に関する現状調査

～下記のアンケートへのご協力をお願い致します～

問 1-1 貴事業所について

事業所名	
------	--

問 1-2 ご記入いただいた方の情報

お名前		役職	
ご連絡先(TEL)			

問2 24時間対応体制をどのようにつくったのかについて、該当するところの□を✓でチェックしてください。 (複数選択可)

- 1. 24時間対応をしていない
- 2. 看護職員を増員した
- 3. 看護職員は増員せず、ローテーションにより体制づくりをした
- 4. 他の訪問看護ステーションとの連携を強化した
- 5. 病院・診療所との連携を強化した
- 6. 情報共有するための ICT ツールを活用した
- 7. その他()

問3 在宅医療や訪問看護に対するイメージ等について、該当するところの□を“✓”でご回答ください。

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
イメージ	①医療依存度の高い患者や独居高齢者、 老老介護の方が在宅で生活するのは無理	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	②在宅で緩和ケアや看取りの対応は困難	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	③在宅での療養では十分な医療が提供できない	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	④在宅での療養は医療費など患者・家族の 経済的負担が大きい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑤在宅での療養は家族の介護負担が大きい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
認知	⑥訪問看護導入の必要性を理解している 診療所医師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑦訪問看護導入の必要性を理解している 病院医師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑧訪問看護導入の必要性を理解している 病院看護師は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
認知	⑨訪問看護導入の必要性を理解している ケアマネジャーは増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑩在宅医療・介護へ従事する看護師の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑪在宅医療を受ける患者の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑫在宅医療を受ける家族の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑬訪問看護の必要性を理解している 患者・家族は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑭地域における在宅での療養に対する ニーズが増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
訪問看護の 導入	⑮医師やケアマネジャーは訪問看護を導入することの メリットを患者・家族に十分説明できている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑯医療依存度の高い患者の在宅医療・介護には、 退院前からの関わりを開始することが必要	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
現状	⑰訪問看護に取り組む人材が不足している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑱入院先病院が入院患者や家族に在宅での 生活・医療について説明できていると感じる	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
今後	⑲今後在宅医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

問4 訪問看護を実施するにあたって、各事業所・施設との協力・連携状況について該当するところの□を“√”でご回答いただき、選択した理由や連携の内容を自由にご記載ください。

①病院	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
②診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
③歯科診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
④薬局	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

⑤訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑥訪問リハビリテーション事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑦居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑧地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑨在宅医療・介護連携支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑩有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑪サービス付き高齢者向け住宅	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑫福祉用具プラザ	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑬その他 ()	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

問5 訪問看護を実施するにあたって、以下のうち、協力・連携状況を今よりも強化したい事業所・施設はどこですか。該当するところの□を“√”でご回答ください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 1. 病院 <input type="checkbox"/> 2. 診療所 <input type="checkbox"/> 3. 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 4. 薬局 <input type="checkbox"/> 5. 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 6. 訪問リハビリテーション事業所 <input type="checkbox"/> 7. 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 8. 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 9. 在宅医療・介護連携支援センター <input type="checkbox"/> 10. 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 11. サービス付き高齢者向け住宅 <input type="checkbox"/> 12. 福祉用具プラザ <input type="checkbox"/> 13. その他()

問6 在宅医療を実施していく上での課題は何だと思えますか。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 24時間365日の対応が難しい | <input type="checkbox"/> 2. 看取り時の対応が難しい |
| <input type="checkbox"/> 3. 急性増悪時の一時入院体制の確保が難しい | <input type="checkbox"/> 4. 在宅医療を行う医師の不足 |
| <input type="checkbox"/> 5. 在宅医療を行う医師の高齢化 | <input type="checkbox"/> 6. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の不足 |
| <input type="checkbox"/> 7. 在宅医療に関わる人材(医師を除く)の高齢化 | <input type="checkbox"/> 8. 経験やノウハウがない |
| <input type="checkbox"/> 9. 患者・家族とのトラブル対応 | <input type="checkbox"/> 10. 患者、家族の知識・理解が不足している |
| <input type="checkbox"/> 11. 医療従事者の知識・理解が不足している | <input type="checkbox"/> 12. 介護従事者の知識・理解が不足している |
| <input type="checkbox"/> 13. 在宅医療を行う医師同士のサポート体制の整備 | |
| <input type="checkbox"/> 14. かかりつけ医又は専門医との連携が十分にできない | |
| <input type="checkbox"/> 15. 在宅医療への移行にあたって、患者、家族への説明が難しい | |
| <input type="checkbox"/> 16. 他の職種・機関との連携が十分にできない | <input type="checkbox"/> 17. 将来の医療情勢が見通せない |
| <input type="checkbox"/> 18. 特にない | |
| <input type="checkbox"/> 19. その他() | |

問7 自由意見欄(在宅医療に関する意見などをご記入ください)

以上です。ご回答ありがとうございました。

こちらの回答用紙は、同封の返信用封筒(切手不要)にて**10月31日(火)まで**にご返送ください。

※居宅介護支援事業所用

在宅医療に関する現状調査

～下記のアンケートへのご協力をお願い致します～

問 1-1 貴事業所について

事業所名	
------	--

問 1-2 ご記入いただいた方の情報

お名前		役職	
ご連絡先(TEL)			

問2 在宅医療に対するイメージ等について、該当するところの□を“√”でご回答ください。

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
イメージ	①医療依存度の高い患者や独居高齢者、 老老介護の方が在宅で生活するのは無理	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	②在宅で緩和ケアや看取りの対応は困難	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	③在宅での療養では十分な医療が提供できない	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	④在宅での療養は医療費など患者・家族の 経済的負担が大きい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑤在宅での療養は家族の介護負担が大きい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
連携	⑥医師との連携は敷居が高いので 最低限で済ませたい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑦訪問看護との連携は敷居が高いので 最低限で済ませたい	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑧医療的な処置が必要な患者の介護サービス を受け入れるのは困難である	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑨地域医療連携室(連携担当者)のない病院との 連携は困難である	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑩入院初期から病院とケアマネジャーとの連携は必要	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑪在宅での療養を円滑にするには、医療と介護の 関係者が退院前から関わりを開始することが必要	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑫介護保険制度を理解している診療所医師は 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑬介護保険制度を理解している病院医師は 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

		そう思う	少し そう思う	あまり 思わない	思わない
連携	⑭介護保険制度を理解している病院看護師は 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑮介護保険制度を理解している病院地域医療連携室 (連携担当者)は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
認知	⑯在宅医療の導入の必要性を理解している ケアマネジャーは増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑰在宅医療の導入の必要性を理解している 患者・家族は増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑱ケアマネジャーは在宅医療を導入することの メリットを患者・家族に十分説明できている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑲在宅医療を受ける患者の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	⑳在宅医療を受ける家族の満足度は高い	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉑地域における在宅での療養に対するニーズが 増えている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
教育	㉒ケアマネジャーの医療知識（用語を含む）の 向上が必要	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉓ケアプラン作成時には医師、看護師の意見を 十分もらっている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉔研修会や勉強会に参加している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉕医療依存度の高いケースへの対応能力は 向上している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
現状	㉖ケアマネジャー人材が不足している	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉗入院先病院が入院患者や家族に在宅での 生活・医療について説明できていると感じる	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉘困難事例において地域包括支援センターに 相談をしている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	㉙困難事例において在宅医療・介護連携支援 センターに相談をしている	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
今後	㉚今後在宅医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

問3 在宅医療を実施するにあたって、各事業所・施設との協力・連携状況について該当するところの□を“√”でご回答いただき、選択した理由や連携の内容を自由にご記載ください。

①病院	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
②診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
③歯科診療所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
④薬局	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑤訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑥訪問リハビリテーション事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑦居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑧地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑨在宅医療・介護連携支援センター	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑩有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑪サービス付き 高齢者向け住宅	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑫福祉用具プラザ	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		
⑬その他 ()	<input type="checkbox"/> 1(協力・連携できている)	<input type="checkbox"/> 2(協力・連携先はあるが十分ではない)	<input type="checkbox"/> 3(協力・連携はない)
	理由・連携内容:		

