

(事業評価アンケート:高齢者相談センター本所職員用)

アンケート回答方法

- ・ 該当する項目の に、チェック☑を入れてください。
- ・ 特記事項がありましたら、理由欄にご記入ください。

あなたが所属する高齢者相談センターにチェックしてください。

練馬高齢者相談センター

光が丘高齢者相談センター

石神井高齢者相談センター

大泉高齢者相談センター

問1 センター(本所)の組織運営体制等についてお聞きします。

1-1 平成 28 年度の事業計画策定に際し、センター内部での合意形成は行われていましたか。

行われていた

どちらかと言えば行われていた

どちらかと言えば行われていない

行われていない

理由:

1-2 平成 28 年度の事業計画がどのようなものか、職員間で共有されていましたか。

共有されていた

どちらかと言えば共有されていた

どちらかと言えば共有されていない

共有されていない

理由:

1-3 職員間の業務分担が適切に行われ、一部の職員に負担が大きくなっていませんか。

適切であった

どちらかと言えば適切であった

どちらかと言えば不適切であった

不適切であった

理由:

1-4 職員の資質向上のための取組み(研修、カンファレンス等)が十分に行われていましたか。

行われていた

どちらかと言えば行われていた

どちらかと言えば行われていない

行われていない

理由:

1-5 事業所の個人情報の保護に関するルールや取組を理解していますか。

よく理解している

概ね理解している

あまり理解していない

ほとんど理解していない

理由:

問2 総合相談支援業務についてお聞きします。

2-1 必要に応じて3職種が協働して相談、訪問を行うなどチームアプローチが十分に行えていますか。

行えている
どちらかと言えば行えている
あまり行えていない
行えていない
非該当(3職種以外)

理由:

2-2 継続的な支援が必要な場合、支援方針を明確にしていますか。

明確にしている
概ね明確にしている
あまり明確でない
明確でない
非該当(3職種以外)

理由:

2-3 相談を受け付けた際に遅くとも翌営業日には地域包括システム相談記録に入力していますか。

入力している
概ね入力している
あまり入力できていない
入力できていない

理由:

2-4 センター自身に寄せられた苦情等に関するルールや取組を理解していますか。

よく理解している
概ね理解している
あまり理解していない
ほとんど理解していない

理由:

問3 ご意見・ご要望があればお書きください。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました、
大変お手数ですが、ご回答いただいたアンケートは、回答者の匿名性を担保するため、
【高齢者支援課 地域包括支援係】宛まで交換便にて送付をお願い致します。
(送信元本所名、氏名等の記載は不要です。)

アンケート回答方法

- ・ 該当する項目の に、チェック☑を入れて下さい。
- ・ 特記事項があれば、理由欄にご記入下さい。

あなたの支所を管轄する高齢者相談センターにチェックを入れてください

練馬高齢者相談センター

光が丘高齢者相談センター

石神井高齢者相談センター

大泉高齢者相談センター

問1 センター本所と支所の連携・支援状況についてお聞きします。

1-1 本所・支所間の情報伝達が正確かつタイムリーに行われていますか。

行われている

どちらかと言えば行われている

どちらかと言えば行われていない

行われていない

理由:

1-2 本所の職員は支所の個別ケースに関する相談支援を適切に行っていますか。

行っている

どちらかと言えば行っている

どちらかと言えば行われていない

行われていない

理由:

1-3 困難ケースの場合、本所と支所が協働して対応を行っていますか。

行っている

どちらかと言えば行っている

どちらかと言えば行われていない

行われていない

理由:

問2 本所の地域ケア個別会議の開催支援の状況についてお聞きます。

2-1 会議のテーマ設定や進め方を相談したとき、本所職員は適切に対応していますか。

適切に対応している

どちらかと言えば適切に対応している

どちらかと言えば適切に対応していない

適切に対応していない

理由:

問3 本所に対するご意見、ご要望等があれば何でもお書き下さい。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました、
大変お手数ですが、ご回答いただいたアンケートは、回答者の匿名性を担保するため、
【高齢者支援課 地域包括支援係】宛まで交換便にて送付をお願い致します。
(送信元支所名、氏名等の記載は不要です。)

アンケート回答方法

- ・ 該当する項目の に、チェック☑を入れてください(統計が取れなくなるため、チェックは必ず1つ)。
- ・ 特記事項がありましたら、理由欄にご記入ください。

あなたの事業所を管轄する高齢者相談センターにチェックを入れてください

練馬高齢者相談センター

光が丘高齢者相談センター

石神井高齢者相談センター

大泉高齢者相談センター

問1 高齢者相談センター(本所)の総合相談業務についてお聞きます。

1-1 高齢者相談センター(本所)に相談されたことはありますか。

ある 1-2 へ

ない **問2** へ

1-2 センター職員の相談対応は満足できるものでしたか。

満足できた

どちらかと言えば満足できた

どちらかと言えば不満である

不満である

理由:

問2 高齢者相談センター(本所)が主催している地域ケア圏域会議についてお聞きます。

2-1 事業所圏域の地域ケア会議(地域ケア圏域会議)に参加されたことがありますか。

参加したことがある 2-2 へ

参加したことがない **問3** へ

2-2 圏域会議の内容は満足できるものでしたか。

満足できた

どちらかと言えば満足できた

どちらかと言えば不満である

不満である

理由:

問3 高齢者相談センター(本所)に対するご意見、ご要望等があれば何でもお書きください。



アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました、
大変お手数ですが、ご回答いただいたアンケートは、下記の宛先まで、FAX送信お願い致します。

練馬区 高齢施策担当部 高齢者支援課 地域包括支援係 行
FAX:03-5984 1214

アンケート回答方法

- ・ 該当する項目の に、チェック☑を入れて下さい。
- ・ 特記事項がありましたら、理由欄にご記入下さい。

あなたが利用した(または担当の)高齢者相談センターにチェックを入れてください

練馬高齢者相談センター

光が丘高齢者相談センター

石神井高齢者相談センター

大泉高齢者相談センター

問1 高齢者相談センターの総合相談業務についてお聞きます。

1-1 センター職員の説明は分かりやすかったですか。

とても分かりやすかった

分かりやすかった

分かりにくかった

とても分かりにくかった

理由:

1-2 センター職員の相談対応は満足できるものでしたか。

満足できた

どちらかと言えば満足できた

どちらかと言えば不満である

不満である

理由:

問2 高齢者相談センター(本所)に対するご意見、ご要望等があればお書きください。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。