

宮介第382号2
令和5年7月26日

各事業所長 殿

宮崎市長 清山 知憲
(公印省略)

「宮崎市認知症チームケアマネジメント推進事業にかかるアンケート調査」
の実施について（依頼）

平素より本市の介護保険行政の円滑な推進につきまして、多大なるご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本市では、「認知症高齢者やその家族が、住み慣れた地域を舞台に出来る限り暮らし続けるため、地域の特性に応じた認知症ケアマネジメント（認知症ケア）の質の向上」を目的とし、平成16年度より、介護保険事業者や従事する職員を対象とし、センター方式を活用した認知症ケアマネジメント（認知症ケア）に関する研修会等を行っております。

今後、本事業をより効果的に行うため、介護サービス事業所の皆様が日頃実践されている認知症高齢者へのケアや、感じている課題・ニーズについて調査を行います。

つきましては、ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、貴所属職員のアンケート調査へのご協力をいただきますようお願いいたします。

記

1. 調査対象者 各サービス事業所毎に回答してください。

※管理者等が回答してください。

※匿名調査のためぜひ率直にご回答ください。

2. 調査期間 令和5年7月26日から令和5年8月8日（火）まで

3. 回答方法 下記、本市ホームページから回答、または
右記コードを読み取り、回答フォームよりご回答ください。

〔回答フォーム〕 <https://logoform.jp/f/XH4fj>

(エル)

〔市ホームページ掲載場所〕

ホーム画面》産業・事業者》福祉》介護保険》事業所等への通知・案内



※回答時間5分程度

※インターネット等からの回答が困難な場合はご連絡ください。

【文書取扱】

宮崎市 介護保険課 事業所支援係 野口・梶田

電話：44-2804 FAX：31-6337