

令和7年度 東久留米市在宅医療・介護連携推進事業 課題検討アンケート(第4回)(案)

＜市内外 医療機関・介護事業所向け、機関単位で回答用＞

サービス種別：

貴機関名：

記入者名：

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：

1. 地域の医療・介護サービス資源の把握に関すること

問1 「東久留米市在宅療養ガイドブック」※を活用していますか。

☐ はい ☐ いいえ ☐ 知らない

問2 問1で「はい」の方に伺います。どのように活用していますか。

①市民(利用者)への説明資料として使用している。

☐ はい ☐ いいえ

②市内の医療機関や介護事業所等の情報や所在地の確認に
使用している。

☐ はい ☐ いいえ

③関係者との連携のための資料として活用している。

☐ はい ☐ いいえ

④その他(自由記述)

問3 問1で「いいえ」の方に伺います。活用しない理由、できない理由をご記入ください。(自由記述)

問4 ガイドブックに追加してほしい内容や情報等がありましたら、ご記入ください。

※在宅療養ガイドブックとは…市内で在宅療養をサポートする専門職の紹介や「相談できる場所」を掲載しています。

2. 在宅医療・介護連携の相談支援に関わること

問5 「東久留米市在宅療養相談窓口」※を利用したことがありますか。

☐ はい ☐ いいえ ☐ 知らない

問6 問5で「はい」の方に伺います。どのような時に利用されましたか。

①入退院で医療機関に関する情報が必要なとき。

☐ はい ☐ いいえ

②在宅療養中で、レスパイト先の情報が必要なとき。

☐ はい ☐ いいえ

③その他(自由記述)

問7 在宅療養相談窓口を利用した際に感じたことや要望等がありましたらご記入ください。(自由記述)

※在宅療養相談窓口とは…

医療や介護が必要な方が住み慣れた自宅で療養生活を送れるよう、専門の相談員が医療や介護の連携をサポートします。

3. 切れ目のない在宅医療と介護の提供体制の構築に関すること

問8 ACP:アドバンス・ケア・プランニング(人生会議)について伺います。

①知っていて利用者に説明したことがある。

☐ はい ☐ いいえ

②知っているが利用者に説明したことはない。

☐ はい ☐ いいえ

③ACPを知らない。

☐ はい ☐ いいえ

問9 ACP(人生会議)を実施していますか。

☐ はい ☐ いいえ

問10 問9で「はい」の方に伺います。どのような方に実施しましたか。(自由記述)

問11 問9で「いいえ」の方に伺います。実施しない理由、できない理由をご記入ください。(自由記述)

問12 「わたしの覚え書きノート」※を活用していますか。

☐ はい ☐ いいえ ☐ 知らない

問13 問12で「はい」の方に伺います。どのように活用していますか。

①ACPの説明や話し合いに使用している。

☐ はい ☐ いいえ

②看取りの際に活用している。

☐ はい ☐ いいえ

③記載内容に沿った支援に活用している。

☐ はい ☐ いいえ

④その他(自由記述)

問14 問12で「いいえ」の方に伺います。活用しない、活用できない理由をご記入ください。(自由記述)

問15 「わたしの覚え書きノート」に追加してほしい内容や情報等がありましたらご記入ください。

4. 認知症患者について

問16 認知症のある方の在宅での療養支援について、課題だと感じていることはありますか。

☐ はい ☐ いいえ

問17 問16で「ある」の方に伺います。どのようなことが課題だと感じていますか。

①本来必要な医療が受けられない。

☐ はい ☐ いいえ

②本人の意思が確認できない

☐ はい ☐ いいえ

③成年後見制度など、判断能力をサポートする支援が活用できない。

☐ はい ☐ いいえ

③で「はい」の方に伺います。活用できない理由をご記入ください。

④その他(自由記述)

5. 医療・介護関係者の情報共有に関すること

問18 医療機関や事業所と連携する際に使用している手段を選択してください。(複数回答可)

- ☐ 対面(面談) ☐ 電話 ☐ FAX ☐ メール ☐ 会議・カンファレンス
☐ るるめネット(MCS) ☐ オンライン(Zoom等) ☐ その他()

問19 今後、医療機関や事業所と連携する際に必要・有効だと思う手段を選択してください。(複数回答可)

- ☐ 対面(面談) ☐ 電話 ☐ FAX ☐ メール ☐ 会議・カンファレンス
☐ るるめネット(MCS) ☐ オンライン(Zoom等) ☐ その他()

問20 「るるめネット(MCS)」※を活用していますか。 ☐ はい ☐ いいえ ☐ 知らない

問21 問20で「はい」の方に伺います。どんな利点がありますか。(自由記述)

問22 問20で「いいえ」の方に伺います。活用しない、活用できない理由を教えてください。(自由記述)

※るるめネット(MCS)とは・・・東久留米市における良好な在宅療養を実現するために発足された、医療・介護連携ネットワーク。

6. 入退院時連携に関すること

問23 入院時の情報交換(介護施設との情報交換も含む)に使用している ☐ ある ☐ ない
情報ツールはありますか。

問24 問23で「ある」の方に伺います。使用している情報ツールを選択してください。(複数回答可)

- ☐ 情報提供書 ☐ ケアマネージャーからの地域連携情報シート※
☐ るるめネット ☐ その他()

問25 退院時の情報交換(介護施設との情報交換も含む)に使用している ☐ はい ☐ いいえ
情報ツールはありますか

問26 問25で「ある」の方に伺います。使用している情報ツールを選択してください。

- ☐ 情報提供書 ☐ 看護サマリー ☐ リハサマリー
☐ るるめネット ☐ その他()

※ケアマネからの地域連携情報シートとは・・・ケアマネージャーは、担当する利用者の入院に際し、情報シートを医療機関へ送付することにより、今後の連携を依頼します。また、医療機関は、情報シートから今後の連絡先と必要な情報を確認し、在宅サービス利用者が退院する際は、ケアマネージャーの依頼に応じて返信するもので、在宅ケアチームと医療機関との連携を強化し、利用者の地域における生活の継続とQOLの向上が図られることを目的とするものです。

問27 入退院時の情報交換について課題と感じていることをご記入ください。(自由記述)

問28 医療職種もしくは介護職種の言葉でわからないことがありますか。 ☐ ある ☐ ない

7. 急変時の対応について

問29 本人の意思確認についてどのようにしていますか。(方法・頻度・タイミング等)(自由記述)

問30 意思確認の結果の共有を家族と共有していますか ☐ はい ☐ いいえ

問31 意思確認の結果の共有をどこまで行っていますか。

①本人とのみ共有している。(記録や書面に残している) ☐ はい ☐ いいえ

②本人と親族、ケアの中心となる3者のみで共有している。 ☐ はい ☐ いいえ

③主治医・ケアに関わる医療・介護専門職等のチーム複数で共有している。 ☐ はい ☐ いいえ

問32 実際の急変時の対応についてどのようにしていますか。(自由記述)

問33 急変時の対応について課題として感じていることがありましたら記入ください。(自由記述)

8. 在宅看取りに関すること

問34 在宅看取りを実施していますか。(施設での看取り含む) ☐ はい ☐ いいえ

問35 問34で「はい」の方に伺います。在宅での看取りについて課題だと感じていることはありますか。 ☐ ある ☐ ない

問36 問35で「ある」の方に伺います。どのようなことが課題だと感じていますか。

①本人に「看取り」となることを伝えることが難しい ☐ はい ☐ いいえ

②在宅での看取りのための医療機関、事業所が不足している ☐ はい ☐ いいえ

②ではいい方 不足している医療機関・事業所の種類をご記入ください。

③在宅での看取りのための医療・介護サービスが不足している ☐ はい ☐ いいえ

③ではいい方 不足しているサービスをご記入ください。

④その他

9. 医療・介護関係者の研修に関すること

問37 東久留米市在宅医療・介護連携推進協議会の多職種研修※
に参加したことがありますか。

☐

ある

☐

ない

問38 多職種研修について、要望等があればご記入ください。

※多職種研修とは・・・異なる専門職が協力して利用者の健康と生活を支える為の連携を深める研修です。
東久留米市では、別紙のとおり実施しております。

10. 全体として

問39 在宅医療・介護連携において、困っていることや要望・提案等があればご記入ください

ご協力ありがとうございました。

市内医療機関・薬局・歯科・居宅介護支援事業・訪問看護の方は、別シートにも
ご回答願います。

<市内病院・診療所 機関回答用>

市内医師の方に伺います。

問1 在宅医療を実施していますか。

- ①実施している
②今後、実施予定
③取り組みたいが実施は難しい
④実施する意向・予定はない

回答

①を選択された方に伺います。在宅医療を実施する中での課題等をご記入ください。

--

③④を選択された方に伺います。理由を選択してください。(複数回答可)

- ☐スタッフ(人材)不足 ☐24時間365日の対応が困難 ☐緊急時の臨床の確保が困難
☐必要性を感じない ☐採算が取れない ☐その他()

問2 医療機関や事業所との連携について4つの場面ごとにお聞きます(複数回答可)

(1) 日常の療養支援において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()
☐日常の療養支援は行っていない

(2) 急変時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()
☐急変時の対応は行っていない

(3) 入退院支援時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()

(4) 看取りにおいて、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()
☐看取りは行っていない

ご協力ありがとうございました。

＜東久留米市歯科医師会 歯科医療機関回答用＞

市内歯科医師の方に伺います。

問1 歯科訪問診療(医療保険)を行っていますか。

☐ はい ☐ いいえ

- ①実施している
- ②今後、実施予定
- ③取り組みたいが実施は難しい
- ④実施する意向・予定はない

回答

③④を選択された方に伺います。理由を選択してください。(複数回答可)

- ☐ スタッフ(人材)不足
- ☐ 24時間365日の対応が困難
- ☐ 緊急時の臨床の確保が困難
- ☐ 必要性を感じない
- ☐ 採算が取れない
- ☐ その他()

問2 居宅療養管理指導(介護保険)を行っていますか。

☐ はい ☐ いいえ

- ①実施している
- ②今後、実施予定
- ③取り組みたいが実施は難しい
- ④実施する意向・予定はない

回答

③④を選択された方に伺います。理由を選択してください。(複数回答可)

- ☐ スタッフ(人材)不足
- ☐ 24時間365日の対応が困難
- ☐ 緊急時の臨床の確保が困難
- ☐ 必要性を感じない
- ☐ 採算が取れない
- ☐ その他()

ご協力ありがとうございました。

<市内薬局 機関回答用>

問1 在宅患者訪問薬剤管理指導(医療保険)を行っていますか。 ☐ はい ☐ いいえ

- ①実施している
②今後、実施予定
③取り組みたいが実施は難しい
④実施する意向・予定はない

回答

③④を選択された方に伺います。理由を選択してください。(複数回答可)

- ☐ スタッフ(人材)不足 ☐ 24時間365日の対応が困難 ☐ 緊急時の臨床の確保が困難
☐ 必要性を感じない ☐ 採算が取れない ☐ その他()

問2 在宅患者訪問薬剤管理指導(医療保険)を行っていますか。 ☐ はい ☐ いいえ

※単一建物居住者の人数の違いは問いません。

問3 問1、2で「実施している」の方に伺います。

(1) 自宅以外の施設への訪問を実施していますか。 ☐ はい ☐ いいえ

(2) 在宅訪問を実施する中での課題等がありましたらご記入ください。(自由記述)

問4 医療機関や事業所との連携について4つの場面ごとにお聞きます(複数回答可)

(1) 日常の療養支援において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()
☐ 日常の療養支援は行っていない

(2) 急変時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()
☐ 急変時の対応は行っていない

(3) 入退院支援時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()

(4) 看取りにおいて、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()

ご協力ありがとうございました。

＜市内訪問看護ステーション 機関回答用＞

市内訪問看護ステーション 管理者の方に伺います。

問1 各職種との情報共有にあたり課題だと感じていることはありますか。 ☐ はい ☐ いいえ

問2 問1で「はい」の方に伺います。どのようなことに課題を感じるかご記入ください。(自由記述)

問3 医療機関や事業所との連携について4つの場面ごとにお聞きます(複数回答可)

(1) 日常の療養支援において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()
☐ 日常の療養支援は行っていない

(2) 急変時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()
☐ 急変時の対応は行っていない

(3) 入退院支援時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()

(4) 看取りにおいて、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 歯科医院 ☐ 薬局 ☐ 訪問看護ステーション ☐ 居宅介護支援事業所
☐ 介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐ 訪問介護事業所 ☐ 訪問入浴事業所
☐ 栄養ケアステーション ☐ 地域包括支援センター ☐ その他()
☐ 看取りは行っていない

ご協力ありがとうございました。

＜栄養ケアステーション用＞

市民の方の利用状況について伺います。

【東久留米市在宅医療・介護連携推進協議会設置目的】

医療と介護の両方を必要とする高齢者等が、在宅において療養できる環境を整備することを目的として、介護・福祉・医療及び保健の各分野のサービス提供主体との連携体制の構築を推進するため。

【協議会のテーマ】

～わが家・わがまち東久留米で、さいごまで自分らしく暮らすために～

問1 市内の医療機関や介護事業所等から在宅における栄養管理に ☐ ある ☐ ない
についての問い合わせを受けたことはありますか。

問2 在宅訪問栄養食事指導を行っていますか。 ☐ はい ☐ いいえ

問3 栄養ケアステーションの管理栄養士が在宅訪問栄養食事指導を行う際に課題と感ずることを
ご記入ください。(自由記述)

ご協力ありがとうございました。

<市内居宅介護支援事業所回答用>

市内居宅介護支援事業所のケアマネジャーの方に伺います。

ご担当されている利用者について、教えてください。

問1 通院が困難な利用者の医療の受診について教えてください。()内に多い順を記載してください

①何らかの介助にて通院 ()

②訪問診療・居宅療養管理指導等で対応 ()

③家族が代理受診 ()

④その他 ()

--

問2 退院前カンファレンスに参加していますか。

☐参加している ☐ときどき参加している ☐参加していない ☐その他()

問3 医療機関や事業所との連携について4つの場面ごとにお聞きます(複数回答可)

(1) 日常の療養支援において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()

(2) 急変時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()

(3) 入退院支援時において、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()

(4) 看取りにおいて、どのような医療機関・事業所と連携を図っていますか。

☐病院 ☐診療所 ☐歯科医院 ☐薬局 ☐訪問看護ステーション ☐居宅介護支援事業所
☐介護老人福祉施設・介護老人保健施設 ☐訪問介護事業所 ☐訪問入浴事業所
☐栄養ケアステーション ☐地域包括支援センター ☐その他()

ご協力ありがとうございました。

＜協議会委員回答用＞

本協議会委員の方に、協議会の活動について伺います。

＊可能な範囲で、各団体の皆様と協議の上、ご記入ください。

【東久留米市在宅医療・介護連携推進協議会設置目的】

医療と介護の両方を必要とする高齢者等が、在宅において療養できる環境を整備することを目的として、介護・福祉・医療及び保健の各分野のサービス提供主体との連携体制の構築を推進するため。

【協議会のテーマ】

～わが家・わがまち東久留米で、さいごまで自分らしく暮らすために～

問1 協議会において、今後検討・協議していきたい事項がありましたらお聞かせください。（自由記述）

ご協力ありがとうございました。