返信先：大阪介護支援専門員連盟　副会長　有村哲史　宛

医療法人呉診療所ケアプランセンター

**ＦＡＸ番号：06-6755-5186**

**大阪市における要支援・要介護認定決定期間の遅延に関するアンケート**

アンケートは、介護支援専門員1名でアンケート1枚を記載してください。＜無記名＞

**＜基本情報＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **基本情報** | **回答** |
| 勤務先（右記に〇をつけてください） | 在宅・施設・（看護）小規模多機能型居宅介護・有料老人ホーム（特定）・定期巡回随時対応型訪問介護（看護）・グループホーム・その他 |
| 担当件数  （令和2年２月時点） | 介護：　　　　　　件  予防：　　　　　　件 |

**＜アンケート内容＞**

令和元年度（2019年）11月・12月・（2020年）１月・２月の４か月で大阪市の要支援・要介護認定申請（新規・更新・区分変更すべて含む）した利用者について以下を教えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **質問** | **回答欄** |
| **質問１：**上記期間に要支援・要介護認定申請（新規・更新・区分変更すべて含む）した合計件数を教えてください。 | 件 |
| **質問２：**「質問１」の件数のうち、申請日から認定決定日までの期間が  ３０日以内の合計件数は何件でしたか？ | 件 |
| **質問３：**「質問１」の件数のうち、申請日から認定決定日までの期間が  31日以上６０日以内の合計件数は何件でしたか？ | 件 |
| **質問４：**「質問１」の件数のうち、申請日から認定決定日までの期間が  6１日以上９０日以内の合計件数は何件でしたか？ | 件 |

**質問５：**要支援・要介護認定が遅延する理由を把握されている場合、どのような理由がありましたか？

＜理由＞

**質問６：**要支援・要介護認定が遅延することで、利用者及び介護支援専門員にどのような影響がありましたか？（自由記載）

**アンケートにご協力いただき、ありがとうございました（感謝）。**