



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

**F A X 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○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 <u>30日以内</u> 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 <u>31日以上60日以内</u> 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 <u>61日以上90日以内</u> 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）。