

## 地域包括ケアシステム調査に関する質問

## 都道府県庁用

|   | 質問   | 回答  |
|---|--|---|
| 1 | 質問3で、「③把握していない」と回答した場合、質問6には回答できないが、どのようにすればよいか。 | 回答票の空きスペースに「回答できず」などの記載を赤字で入力していただき、記入漏れでないことがわかるようにしてください。 |

## 保健所・市町村用

|   | 質問   | 回答  |
|---|--|---|
| 1 | 保健所へ市町村用調査票が届いているが、日本公衆衛生協会から直接送付していただけないか。  | 日本公衆衛生協会等からは送付しておりませんので、保健所からお願いしてください。   |
| 2 | 【政令市・中核市・保健所設置市、特別区の場合】保健所栄養士が他課(例えば、福祉課)と兼務しているが、包括ケアシステムに関する業務については他課(福祉課)の栄養士として関与しており、保健所栄養士としては関与していない。このような場合は、管内市町村として回答すればよいか。 | 保健所用、管内市町村用の両方を回答してください。  |
| 3 | 保健所には栄養士が配置されておらず、市長部局の健康づくり担当課に配属されている。このような場合、保健所に栄養士が配属されていないので、回答しなくてよいか。  | 保健所に栄養士が配属されていない場合は、調査に関する問い合わせなどをさせていただくための連絡先・ご担当をご記入いただき、冒頭、配置がない旨をご記入ください。なお、保健所に栄養士が配置されていない場合でも、調査票は保健所から市長部局へお送りください。          |
| 4 | 市町村に関する調査票(1)⑧介護費用額は何を記入すればよいのか。   | 1人当たりの介護費用額(平均額)を記入してください。<br>⇒ 受給者一人当たり費用額 = 費用額 / 受給者数<br>※費用額とは保険給付額、公費負担額及び利用者負担額(公費の本人負担額を含む)の合計額のことです。市区町村が直接支払う費用(償還払い)は含みません。 |
| 5 | 市町村に関する調査票(1)③高齢化率(前期)は65歳～74歳、④高齢化率(後期)は75歳以上の高齢化率を記入すればよいか。  | そのとおりです。  |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 6  | 市町村に関する調査票(1)③高齢化率(前期)は65歳～74歳、④高齢化率(後期)は75歳以上の高齢化率の母数は全年齢の人口数か、65歳以上の人口か。 | 全年齢の人口数です。                                 |
| 7  | 市町村に関する調査票(1)⑥要支援者認定者数(率)及び⑦要介護者認定者数(率)は、1号被保険者(65歳以上)のみを記入すればよいか。         | 次の計算式で記入してください。<br>⇒ 第1号被保険者の認定者数／第1号被保険者数 |
| 8  | 市町村に関する調査票(1)⑥要支援者認定者数(率)及び⑦要介護者認定者数(率)の母数は、65歳以上人口か。                      |  |
| 9  | 保健所栄養士用調査票(4)医療・介護関係者との連携状況は、保健所としての連携状況か、保健所管理栄養士としての連携状況か。               | 保健所管理栄養士としての連携状況を記入してください。                 |
| 10 | 市町村に関する調査票(6)在宅医療・介護連携療会議の開催有無について、隣接市町村との共同開催の場合はどのように回答したらよいか。           | 「開催有」で回答し、余白部分に「〇〇町と共同開催」と記入してください。        |
| 11 | 市町村に関する調査票(1)⑧介護費用額は月額か年度額か。   | 平成27年度額を記入してください。                          |
| 12 | 市町村に関する調査票(1)⑧介護費用額について、費用額を割る受給者数というのは、1号被保険者なのか、サービスを受けている人だけなのか。        | サービスを受けている人を母数にしてください。                     |
| 13 | 市町村に関する調査票(1)⑧介護費用額について、利用者負担額を把握していないので、保険給付額と公費負担額の合計だけで良いか。             | 余白に「利用者負担額は含まない」旨を記載してください。                |