

1. 品質目標

- ①事例検討会や情報交換会を開催し個々の介護支援専門員の力量向上を目指し、働きやすい職場環境を作ります。

令和元年度は介護支援専門員の力量向上と働きやすい職場環境を作ることを目標に毎週 1 回利用者情報交換会を開催しました。それぞれが担当するご利用者の身体状況やご家族の状況、サービス内容の変更や入退院状況、主治医との連携、新規利用者の情報等を共有することができました。情報を共有することでご利用者からの問い合わせがあった際に担当ケアマネが休みの日でも他のケアマネが対応することができ、ご利用者にとっては安心につながったことと思われまます。また、年 4 回社会福祉協議会の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催しました。事例を提供したケアマネからは他ケアマネの意見が参考になった。その後の支援に繋げることができた。また、自分の思いや悩んでいる事などを話すことで気持ちが休まった等の意見もきかれています。今後も個々のケアマネが働きやすい職場環境で安心して業務に従事することができるようにします。また、互いに切磋琢磨しご利用者の気持ちに寄り添い安心して在宅生活を送れるように支援します。

2. 実施項目

	実施項目	実績
4 月	<ul style="list-style-type: none">・年に 4 回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。・毎週 1 回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。	<ul style="list-style-type: none">※4月 5 日 11 件のご利用者について情報交換しました。※4月 12 日 12 件のご利用者について情報交換しました。※4月 19 日 8 件のご利用者について情報交換しました。※4月 26 日 9 件のご利用者について情報交換しました。 それぞれが担当しているご利用者のサービス内容に変更がある方や入退院状況、ご家族の状態や、住環境の変化、また、新規ご利用者の状況について情報共有することができました。
5 月	<ul style="list-style-type: none">・年に 4 回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。・毎週 1 回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。	<ul style="list-style-type: none">※5月 3 日 10 件のご利用者について情報交換しました。※5月 10 日 8 件のご利用者について情報交換しました。※5月 17 日 11 件のご利用者について情報交換しました。※5月 24 日 12 件のご利用者について情報交換しました。※5月 22 日 読谷社協の居宅、松田ケアマネに参加していただき事例検討会を開催。事例提供者の玉城ケアマネは自己の支援内容について振り返り整理することができ今後の支援業務へつなげることができました。

<p>6月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※6月7日 14件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※6月14日 11件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※6月21日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※6月28日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>それぞれが担当しているご利用者のサービス内容に変更がある方や入退院状況、ご家族の状況や、住環境の変化、また、新規ご利用者の状況について情報共有することができました。</p>
<p>7月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※7月5日 14件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※7月12日 13件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※7月19日 14件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※7月26日 14件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>玉城ケアマネのケースでご家族(ご兄弟)の関係性がギクシヤクして兄弟の主張が異なることから支援困難を感じケアマネ業務に負担を感じていると話あり詳細を確認。ケアマネとしてできる事とできない事を整理しご家族が納得できる説明を根気強く行っていくこととし支援業務に繋げることにしました。</p>
<p>8月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※8月2日 9件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※8月9日 13件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※8月16日 9件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※8月23日 9件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※8月30日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※8月14日(水)事例検討会を開催しております。</p> <p>事例提供者の玉城ケアマネは自己の支援内容について振り返り整理することができ今後の支援業務へつなげることができました。</p>
<p>9月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※9月6日 11件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※9月13日 13件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※9月20日 12件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※9月27日 11件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>それぞれが担当しているご利用者やご家族の状況、サービス内容の変更、病状や入退院状況、住環境の変化、また、新規ご利用者の状況について情報を共有することができました。</p>

<p>10月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※10月4日 11件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※10月11日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※10月18日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※10月25日 8件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>それぞれが担当しているご利用者やご家族の状況、サービス内容の変更、病状や入退院状況、住環境の変化、また、新規ご利用者の状況について情報を共有することができています。</p>
<p>11月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※11月1日 7件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※11月8日 11件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※11月15日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※11月22日 8件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※11月29日 9件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>それぞれが担当しているご利用者やご家族の状況、サービス内容の変更、病状や入退院状況、新規ご利用者の状況について情報を共有することができました。</p> <p>※玉城ケアマネのケースでご利用者と娘さんの関係性が悪くお互いの主張が違うことから、支援困難があるとの事で詳細を確認。ご本人の意向を第一にしつつも娘さんの意見も需容できるようにすることとし支援業務に繋げていくこととしました。</p>
<p>12月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※12月6日 11件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※12月13日 11件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※12月20日 9件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※12月27日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※12月25日事例検討会を行いました。</p> <p>事例提供者の平田ケアマネは他のケアマネの意見が参考になり今後の支援業務へつなげていきたいと話されていました。</p>
<p>1月</p>	<p>・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。</p> <p>・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。</p>	<p>※1月10日 17件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※1月17日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※1月24日 10件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※1月31日 14件のご利用者について情報交換しました。</p> <p>※介護認定を更新された方で要介護2から要支援2へ移行する結果となりましたが、介護認定の結果にご本人、ご家族が納得できないとの事で広域連合へ連絡し不服申し立てをすると話したところ、介護認定を新たに受けられることとなり、再調査で要介護2が確定した。このような事例は初めてであったため、詳しく利用者より聞き取り事業所内で共有しました。</p>

<p>2月</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。 ・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。 	<ul style="list-style-type: none"> ※2月7日 12件のご利用者について情報交換しました。 ※2月14日 9件のご利用者について情報交換しました。 ※2月21日 11件のご利用者について情報交換しました。 ※2月28日 11件のご利用者について情報交換しました。 ※2月26日 事例検討会を行いました。事例提供者の浦添ケアマネは他のケアマネの意見を参考に地域包括支援センターへ相談し、今後は包括も関わりをもっていただくこととなりました。
<p>3月</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・年に4回他の居宅介護支援事業所と共同で事例検討会を開催します。 ・毎週1回、事業所内で利用者情報交換会を開催します。 	<ul style="list-style-type: none"> ※3月6日 6件のご利用者について情報交換しました。 ※3月13日 8件のご利用者について情報交換しました。 ※3月20日 6件のご利用者について情報交換しました。 ※3月27日 10件のご利用者について情報交換しました。 <p>それぞれが担当しているご利用者やご家族の状況、サービス内容の変更、病状や入退院状況、新規ご利用者の状況について情報を共有することができました。</p>

3. ケアプラン策定

(1) ケアプラン（居宅サービス計画）

要介護認定を受けたご利用者が、住み慣れた我が家でその能力に応じた日常生活を送れるようアセスメント、ケアプランを作成し、担当者会議を開催、またサービス実施後の状況確認と策定手順に沿って実施することができました。

(2) 介護予防サービス

要支援認定を受けた利用者が要介護状態にならないようにする視点から介護予防サービス・支援計画書を作成し自宅でのアセスメントによりセルフケア、家族の支援、インフォーマルサービスを含めた介護予防サービスの作成、担当者会議の開催、計画実施後の状態確認と作成手順に沿って実施することができました。

4. 事業所間交流

毎月の自宅訪問でご利用者、ご家族から受けた苦情や要望、相談などについては各サービス提供事業所へ状況を確認、改善に向けて共に検討しました。通所サービス、特養の敬老会へ参加し、ご利用者のお祝いの喜びを共感させて頂きました。

困難事例については地域包括支援センターへ相談、協力を依頼し連携を強化しました。

ご利用者の利用状況やご家族の状況等、各事業所と情報交換を密にすることでご利用者やご家族のよりよい支援に繋げる事ができました。

読谷の里は幅広くいくつもの事業を行っているため、ご利用者は心強く頼られる存在になっていることと思われます。今後も読谷の里の各事業所間で連携、協力体制を強化し柔軟な対応で満足度の向上を図ることが必要です。

今後も地域の皆様から愛され、頼られる読谷の里を目指し精進致します。

5. 職員教育訓練

令和元年度は高齢者がかかりやすい感染症について勉強会を開催し理解を深めました。
また、認知症や身体抑制、虐待についても勉強会を開催し共通認識のもと理解を深めております。
沖縄県老人福祉施設職員研修大会を受講し介護支援専門員としての資質を高めることが出来ました。

6. 職員研修

	受講者	研修内容	成果
4月	上地隆行 浦添小百合 平田美由紀 玉城大輔	高齢者の心理について理解を深める 高齢者の心理について勉強会を開催（社内研修）	4月25日 高齢者の心理的特徴について概ね理解することができました。
5月	上地隆行 浦添小百合 平田美由紀 玉城大輔	虐待について理解を深める 虐待について勉強会を開催（社内研修）	5月28日 高齢者虐待の定義について改めて確認することができました。
6月	浦添小百合 平田美由紀 玉城大輔	身体抑制について理解を深める 身体抑制について勉強会開催（社内研修）	6月14日 身体抑制の具体的な行為について内容を把握することができました。
	上地隆行	三町村支部通常総会へ参加、交流し情報を収集。業務へ繋げることができる。 令和元年度三町村支部役員の紹介 令和元年度通常総会(三町村支部規約)実施指導を受けられた事業所各位の皆さんとの意見交換	6月18日 三町村支部通常総会へ参加し情報を収集し業務へ繋げることができました。
7月	浦添小百合 平田美由紀 玉城大輔	認知症について理解を深める 認知症について勉強会開催（社内研修）	7月4日 認知症の種類と症状について学び理解することができました。
	平田美由紀 玉城大輔	読谷村ケアマネ情報交換会へ参加、交流し情報を収集。業務へ繋げることができる。 1、読谷村通所リハビリについて 2、災害時要援護者について 3、情報交換、連絡事項	7月13日 読谷村ケアマネ情報交換会へ参加。情報を収集し業務へ繋げることができました。
8月	上地隆行 平田美由紀 玉城大輔	高齢者に多い病気について理解を深める 熱中症について勉強会開催（社内研修）	8月20日 熱中症について勉強会開催。理解を深めることができました。

8月	浦添小百合	嘉手納町ケアマネ情報交換会へ参加し情報を収集、業務へ繋げることができる。 1、「自立を促すサービスの在り方～在宅を支援するために必要な視点」 2、質疑応答 3、嘉手納町からの連絡事項	8月22日 嘉手納町ケアマネ情報交換会へ参加。情報を収集し業務へ繋げることができました。
10月	上地隆行 浦添小百合 平田美由紀 玉城大輔	高齢者がかかりやすい感染症について理解を深める インフルエンザについて勉強会開催（社内研修）	10月30日 インフルエンザについて勉強会を開催し理解を深めることができました。
11月	浦添小百合 平田美由紀 玉城大輔	高齢者がかかりやすい感染症について理解を深める 肺炎について勉強会を開催（社内研修）	11月8日 肺炎についてかかりやすくなる要因や症状、予防等について理解を深めることができました。
11月	上地隆行	令和元年度、沖縄県老人福祉施設職員研究大会へ受講し、地域連携・貢献と公益的取り組みについて学び介護支援専門員としての資質を高める。 （社外研修）	11月9日 令和元年度、沖縄県老人福祉施設職員研究大会へ受講し「地域連携・貢献と公益的取り組み」について学習し知識を深め介護支援専門員としての資質を高めることができました。
11月	玉城大輔	令和元年度、沖縄県老人福祉施設職員研究大会へ受講しケアプランに基づいた介護の実践について学び介護支援専門員としての資質を高める。 （社内研修）	11月9日 令和元年度、沖縄県老人福祉施設職員研究大会へ受講しケアプランに基づいた介護の実践について学習し知識を深め介護支援専門員としての資質を高めることができます。
12月	浦添小百合 平田美由紀 玉城大輔	高齢者がかかりやすい感染症について理解を深める 尿路感染症について勉強会開催（社内研修）	12月4日 尿路感染症の種類と症状、診断や治療方法について理解を深めることができました。
1月	上地隆行 平田美由紀 玉城大輔	高齢者がかかりやすい感染症について理解を深める MRSAについて勉強会開催（社内研修）	1月21日 MRSAの原因や治療方法について理解を深めることができました。

2月	上地隆行 平田美由紀 玉城大輔	高齢者がかかりやすい感染症について理解を深める E S B L 産生菌について勉強会 開催(社内研修)	2月20日 E S B L 産生菌の症状や感染対策について理解することができました。
----	-----------------------	---	---

7. 利用者統計資料

令和2年3月31日現在

(1) 介護度別

事業対象者	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	平均
0	3	16	32	59	29	19	12	2.29

(2) 年齢別構成

性別	～64歳	65～69歳	70～79歳	80～89歳	90歳～	平均年齢
男性	0	8	13	24	8	80.8
女性	3	3	14	57	40	85.7
合計	3	11	27	81	48	84.2

(3) 利用開始・終了

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
新規	3	2	8	6	3	7	1	4	5	2	1	1	43
終了	3	6	1	6	2	4	6	4	5	1	3	3	44

(4) 住まい

長浜	喜名	楚辺	座喜味	高志保	上地	大湾	伊良皆	古堅	波平
9	4	19	17	14	12	7	7	7	23

比謝	渡慶次	都屋	瀬名波	渡具知	比謝砦	大木	宇座		
13	12	2	3	4	2	7	2		

嘉手納	屋良	水釜							合計
3	1	2							170

8. データ分析

令和元年度 上半期アンケート

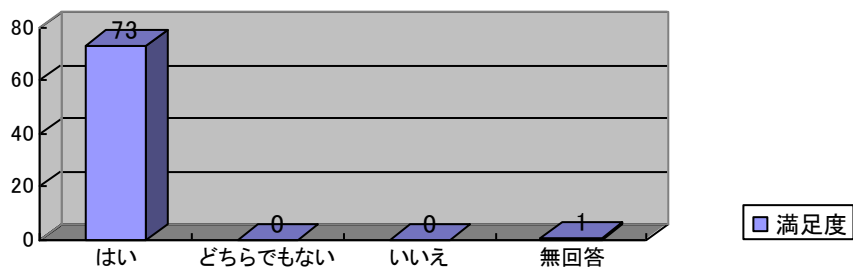
※130 件実施、内夫婦 6 件。親子 1 件。実 121 件。

回収 74 件 回収率 61.1% 満足度 98.7%

1. ケアマネジャーの言葉使い、服装、態度は適切ですか？

(満足度 100%)

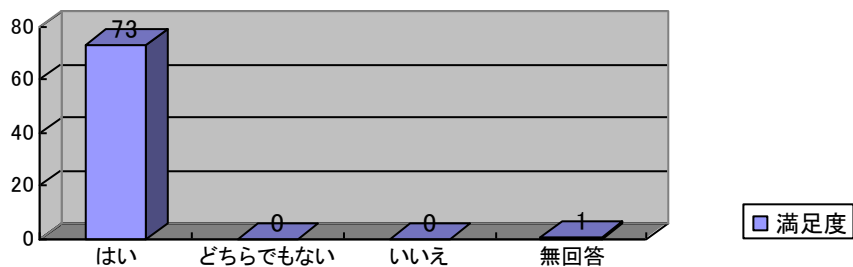
1. はい	73
2. どちらでもない	0
3. いいえ	0
4. 無回答	1



2. ケアマネジャーはご利用者様、ご家族の話しを親身になって聴いていますか？

(満足度 100%)

1. はい	73
2. どちらでもない	0
3. いいえ	0
4. 無回答	1

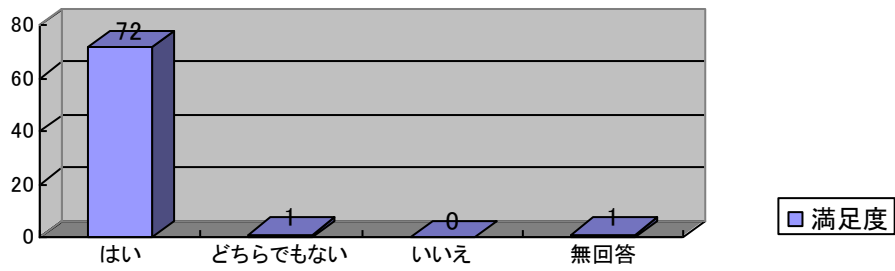


3. ケアマネジャーへ気軽に相談できていますか？

(満足度 98.6%)

1. はい	72
2. どちらでもない	1

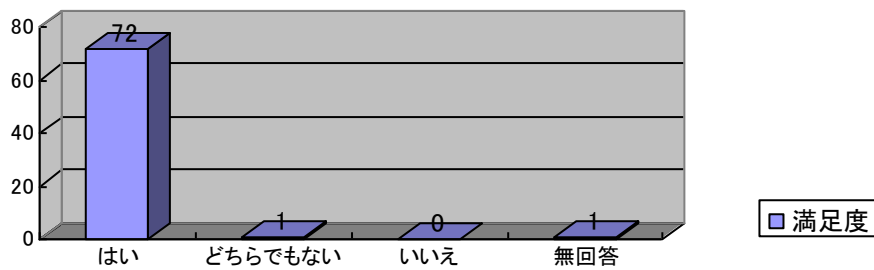
- 3. いいえ 0
- 4. 無回答 1



4. 介護サービスを利用するにあたり、ケアマネジャーは納得できる説明と情報を伝えていますか？

(満足度 98.6%)

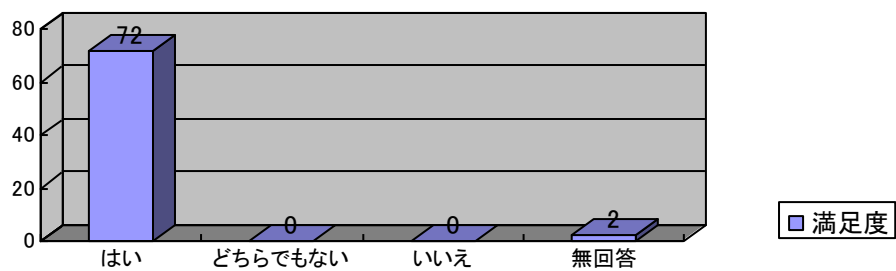
- 1. はい 72
- 2. どちらでもない 1
- 3. いいえ 0
- 4. 無回答 1



5. ケアプランはご利用者、ご家族の要望、希望が反映されていますか？

(満足度 100%)

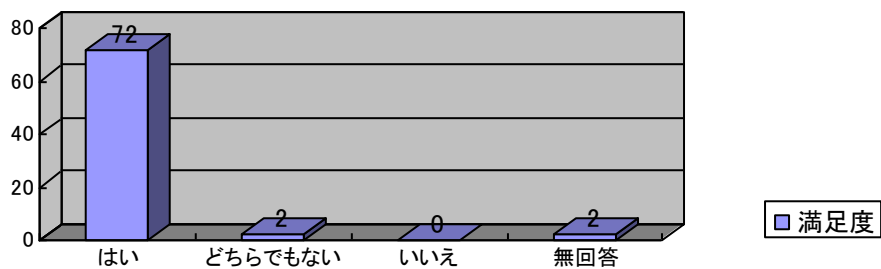
- 1. はい 72
- 2. どちらでもない 0
- 3. いいえ 0
- 4. 無回答 2



6. ケアマネジャーは急な変更や対応に迅速に応じていますか？

(満足度 97.2%)

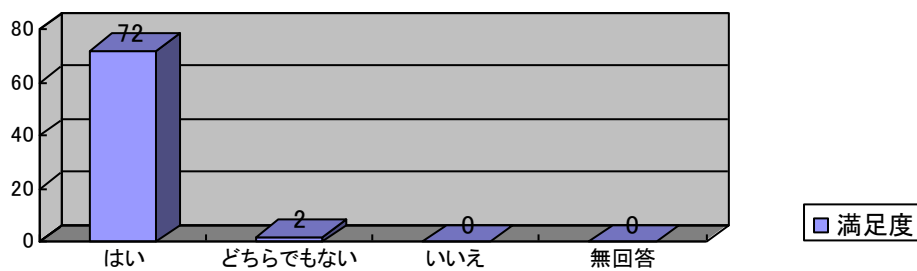
- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 70 |
| 2. どちらでもない | 2 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 2 |



7. ケアマネジャーはケアプランの内容を分かりやすく説明していますか？

(満足度 97.2%)

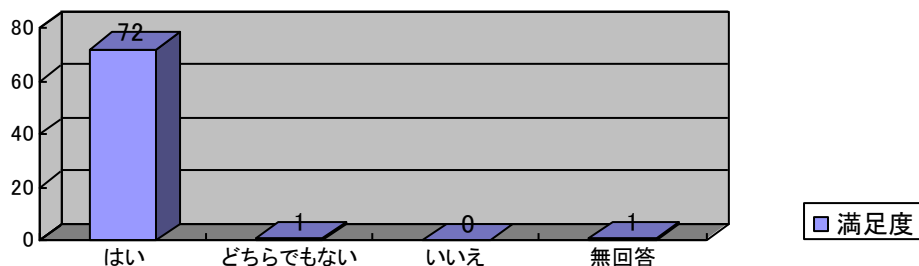
- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 72 |
| 2. どちらでもない | 2 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 0 |



8. サービス担当者会議の内容は満足できるものになっていますか？

(満足度 98.6%)

- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 72 |
| 2. どちらでもない | 1 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 1 |



9. 在宅生活を送るうえで一番困っていることはなんですか？

1. 転倒に対する不安が大きい・・・・・・・・・・26件
※全体重乗っているので一緒に倒れる事。※下肢筋力低下で躓きやすい。
※左目の視力低下で物が見づらい。※夫婦二人の生活のため不安がある。
※家の中で杖を使用することが多くなっているため。
※日中一人のため耳が遠く電話ができないため。
※少し目を離した時や就寝時(家族)に一人で立ち上がってしまう。
※ゆっくりそして少しずつしか歩けないのでバランスを崩して転んだらと思うと心配である。
※デイにてリハビリしているのでよくなっている。
※特にはないがしいて言えばバリアフリーにできていない
2. 金銭的な負担が大きい・・・・・・・・・・5件
3. 介護者の介護負担が大きい・・・・・・・・・・5件
※家族二人体制での対応 ※声かけ促しになかなか動かない ※時間が持てない
4. 精神的な落ち込みが大きい・・・・・・・・・・2件
※介護者の認知が進んで精神が落ちた時
5. 失禁が多く困っている・・・・・・・・・・6件
※排尿時下着、ズボン、トイレが尿で汚れる ※リハパン使用だが時々失禁。
※最近シーツや敷布団を汚します。
※この頃失禁が気になりそれなりの対応をしています。

6. 老老介護で負担が大きい・・・・・・・・・・・・・・・・ 5件
※自動車の運転に対して気になる。高齢運転者に近づく為 ※発熱したとき
※体力を使う

7. 認知症がひどく困っている・・・・・・・・・・・・ 4件
※デイサービスがない日、昼寝して夜と昼が逆転しているときが時々あります。
※同じ事を繰り返し言うのでイライラする ※言葉の暴力等

8. 病気に対する不安が大きい・・・・・・・・・・・・ 4件
※血糖値の不安定 ※病気の進行、合併症に責任を感じる

9. 介護をするにあたり家族間の連携協力が図りにくい・・ 3件
※県内在住一人のため ※デイとショートステイで解消 ※全く協力してくれない

10. その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 4件
※何か事があった時に相談する者がいない。特に夜間は不安が大きい。
※独居なので買い物に行けず困っている。
※食事に1時間以上かかる。※認知症が進んでいること
※夜間幻覚をみて父を起こす行為があり翌朝、本人は覚えていない事が多々ある。
※普段は特に問題なく過ごしていますが介護者が他のことで忙しいときもあるため用事が重なった場合、誰にもみてもらえなく困ったことが何度かあった。
※不眠がある。※病院を拒む傾向がある。

10. 現在、担当しているケアマネジャーや事業所などについて、ご意見やご希望などがありましたらご自由にお書き下さい。

※満足度 150%です。毎月の情報交換が楽しみです。

※親身になり話を聞いたり、行動してくれるので助かっています。

※今のところ、特にありません。満足しています。

※丁寧に対応してもらっていますので満足です。

※本人(宮里トミ)は8月11日に亡くなりましたが、老人ホームに入所するまでの様々な手続きをご親切に対応して下さったこと本当にありがとうございました。平田さん本当に感謝を申し上げます。

※日中はよいのですが、夜間の不安等が起きた時にアドバイスが出来れば有難く安心できる
※よくしてもらっているので特に問題はありません。

※いつも相談にのってもらえるのでとても助かっています。これからも宜しくお願いします。

※急な用件にもすぐに対応して下さい感謝しています。

※大変満足しています。今後ともよろしくお願いします。

※相談しやすくすぐに対応して頂き感謝で一杯です。有難うございます。

※色々と相談にのって下さり有難うございます。今後ともよろしくお願いします。

- ※いつも、気軽に相談することができます。対応も早くとても助かっています。感謝です。
- ※いつも丁寧に接してもらっています。有難うございます。必要なサービスもすぐに対応してもらえたので本人も安心して過ごせているようです。これからも宜しくお願いします。
- ※いつもお世話になっています。有難うございます。
- ※ケアプランの活動状況(様子)等もっと詳しく知りたい。自分から話しかけられることは無いと思うのでより話しかけをしたり・・・課題(手作業等)を与える等、責任を持たせるとやれるのではないかとと思います。
- ※毎月、私の話をよく聞いてくれますので心が楽になります。
- ※よくしてもらっています。
- ※とても助かっています。有難うございます。
- ※いつも大変お世話になっています。有難うございます。
- ※今は満足しています。
- ※早めの対応に満足しています。有難うございます。
- ※ケアマネジャーさんは親切で色々話してくれます。いつも感謝しています。
- ※毎回、親身に話を聞いていただき母は安心しています。また、急な変更があった時でも快く対応して頂き感謝しています。これからも宜しくお願いします。
- ※ケアマネジャーさんは上地隆行さんですが何かあったらすぐに対処して下さるので大変有難いし心強く安心感があります。今後ともよろしくお願いします。
- ※困ったことがあった時はすぐに対応して下さいるのでとても安心して任せられます。遠くに離れていても安心です。感謝です。
- ※とてもよくしていただき助かっています。

令和元年度 下半期アンケート

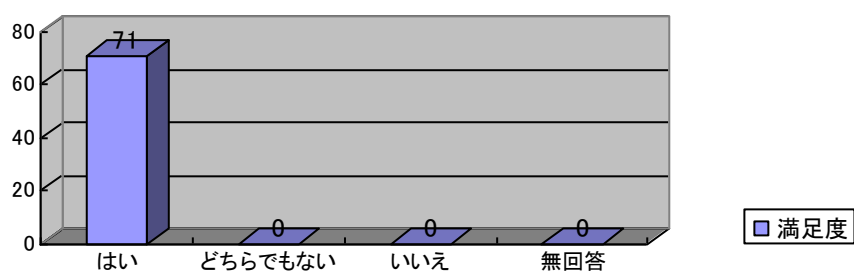
※144 件実施、内夫婦 3 件。実 141 件。

回収 71 件 回収率 50.3% 満足度 99.4%

1. ケアマネジャーの言葉使い、服装、態度は適切ですか？

(満足度 100%)

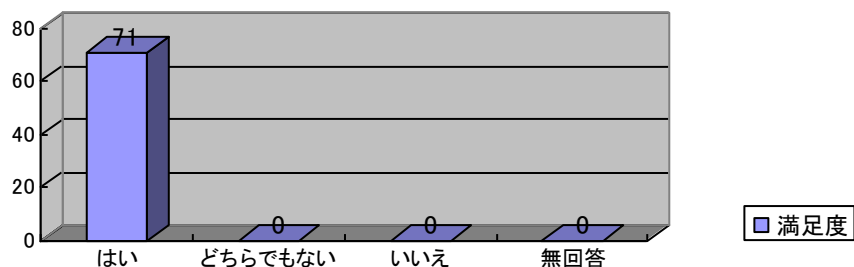
1. はい	71
2. どちらでもない	0
3. いいえ	0
4. 無回答	0



2. ケアマネジャーはご利用者様、ご家族の話しを親身になって聴いていますか？

(満足度 100%)

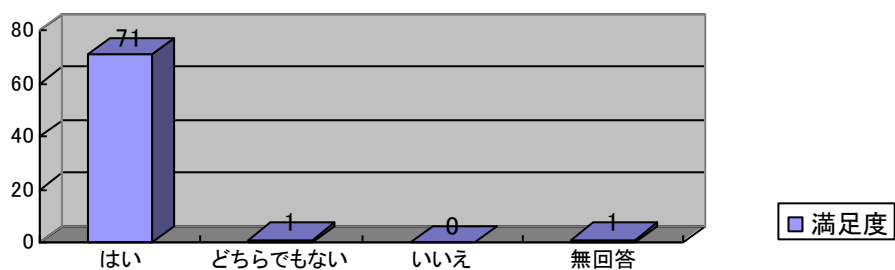
- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 71 |
| 2. どちらでもない | 0 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 0 |



3. ケアマネジャーへ気軽に相談できていますか？

(満足度 98.5%)

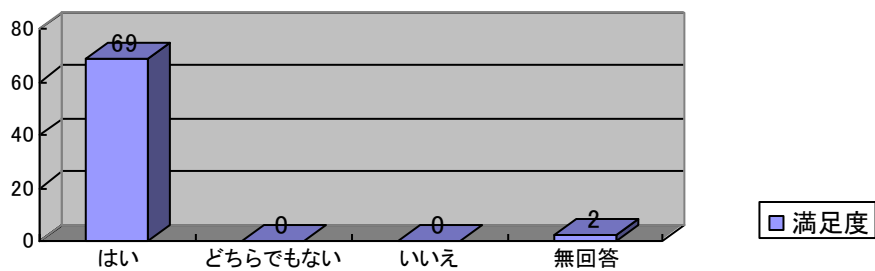
- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 69 |
| 2. どちらでもない | 1 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 1 |



4. 介護サービスを利用するにあたり、ケアマネジャーは納得できる説明と情報を伝えていますか？

(満足度 100%)

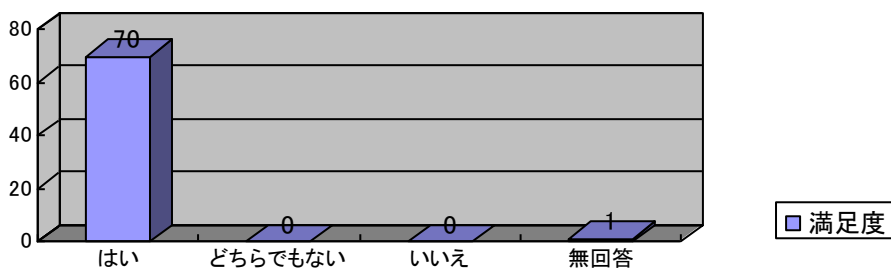
- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 69 |
| 2. どちらでもない | 0 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 2 |



5. ケアプランはご利用者、ご家族の要望、希望が反映されていますか？

(満足度 100%)

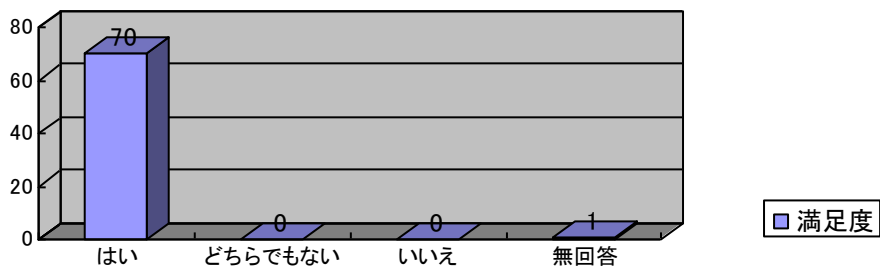
- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 70 |
| 2. どちらでもない | 0 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 1 |



6. ケアマネジャーは急な変更や対応に迅速に応じていますか？

(満足度 100%)

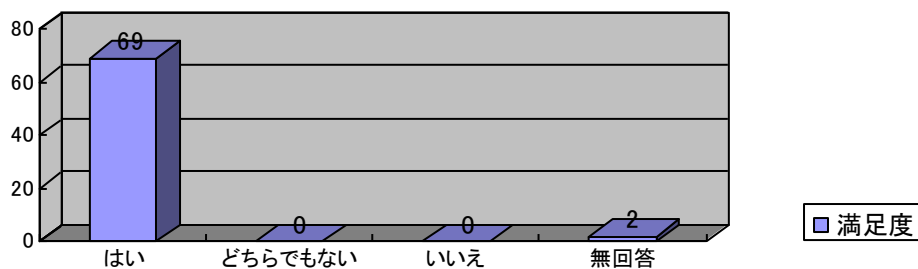
- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 70 |
| 2. どちらでもない | 0 |
| 3. いいえ | 0 |
| 4. 無回答 | 1 |



7. ケアマネジャーはケアプランの内容を分かりやすく説明していますか？

(満足度 100%)

- | | |
|------------|----|
| 1. はい | 69 |
| 2. どちらでもない | 0 |
| 3. いいえ | 0 |

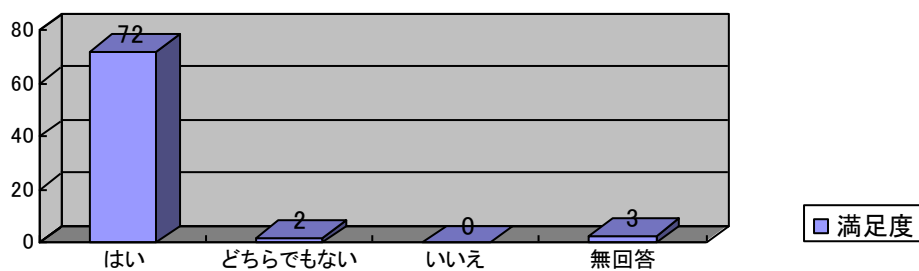


8. サービス担当者会議の内容は満足できるものになっていますか？

(満足度 97.0%)

- 1. はい 6 6
- 2. どちらでもない 2
- 3. いいえ 0
- 4. 無回答 3

※サービス担当者会議？との回答がありました。



9. 在宅生活を送るうえで一番困っていることはなんですか？

- 1. 転倒に対する不安が大きい・・・・・・・・・・ 2 3件

※骨折の経験もあり下肢筋力の低下があるため

※前回 2 回も転倒したことを忘れ毎日のように歩行器を忘れて歩く為、目が離せない

※骨折したことがある。

※以前に転倒したことがある

※介助を嫌がることもあり自身で移動していたりすること。

※足腰が弱っているため。

※最近、転びやすくなっているのでケガ、骨折しないかと心配です。

※杖を使うのが多くなった。畳へドスンと座る時がある。

※片方の視力が 0 に等しく歩行も不安定

※お風呂やトイレが少し心配

※ストッパーのかけ忘れありトイレで何度か転倒したことがあります心配。

※段差があるところは足が高く上がらないので不安。

2. 金銭的な負担が大きい・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3件

※二人暮らしのため

※年金生活の為。

3. 介護者の介護負担が大きい・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6件

※二人暮らしのため

※夜間、一人で出ていく(対策検討中)

4. 精神的な落ち込みが大きい・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3件

※自分はダメだと思いきみマイナス思考が多い。

※食事の量が少なかったり部屋から出てこない事が時々ある。声かけをすると怒る。

5. 失禁が多く困っている・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3件

※昼夜問わず失禁するようになってきた。

6. 老老介護で負担が大きい・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6件

※老老介護で時々腰痛も起きている

※一緒にいる時間が長いと互いにストレスが大きい

7. 認知症がひどく困っている・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5件

※本人が感謝の気持ちがあるから頑張れる。

※排泄時の衣類、トイレの汚れ

※歩行も不安定なのに一人で家を出ていく

8. 病気に対する不安が大きい・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8件

※デイケアは本当にありがたい

※骨粗しょう症や慢性うっ血性心不全で入院があるため。

※対処療法しているが体調が安定しないため

※心不全の為、それはある。

※体調の良い日と悪い日の差が激しく夜中ずっと起きているが朝になるとけろっとしている。

9. 介護をするにあたり家族間の連携協力が図りにくい・・ 3件

※私一人で介護しているので他の兄弟も手伝ってほしいと思います

10. その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9件

※だんだん、わがママがひどくなっている。相手の都合おかまいなしに行動するのでこまる。

※施設へ入居しています。

※本人がやりたいタイミングでの食事、薬、食間薬、飲み忘れなど常に確認が必要。

※今、週1の1時間ヘルパーを利用していますけれど後、1時間ヘルパーさんに来てもらったら、本当に助かりますけどヘルパーさん不足で無理とされています。

10. 現在、担当しているケアマネジャーや事業所などについて、ご意見やご希望などがありましたらご自由にお書き下さい。

※ケアマネジャーさんも事務所も非常に満足しています。私達家族が十分な時間をとれるのは両者のおかげだと感謝しています。これからも引き続きよろしくお願ひします。

※利用日以外の変更にも応じていただひておかげ様で在宅で介護ができています。ありがとうございます。

※とてもよくしてもらっています。

※いつも感謝しています。今後ともよろしくお願ひします。

※ケアマネジャー、生き活き健康センターのスタッフ様。本人共々大満足。今後とも面倒をおかけしますがよろしくお願ひします。

※だいたひは満足していますが、金銭的に余裕があれば病院の付き添ひサービスがあれば利用したいです。

※知人を通してケアマネジャーさんを紹介してもらひました。かかえているクライアントさん(患者、利用者)も多い中引き受けていただきました。本当に感謝しています。介護保険制度が何かまだ、不備が見え隠れしてひて利用者、利用者家族も右往左応してひるのがありますが、ケアマネ、スタッフの皆さんも悩み奮闘しながら利用者にとって良き方向へと努力してひるのが伺えます。皆さんの力添えあつてです。これからも宜しくお願ひします。

※いままでのようにこれからもよろしくお願ひします。有難うございます。

※話題が通じて会話するのが楽しそうです。満足しています。

※いつもありがとうございます。満足しています。

※いつも感謝しています。家族一同お礼を申し上げます。有難うございます。

※在宅介護の先を見通した話し(困り感や必要情報を提供)して下さり又、親切かつ迅速に対応して頂き助かっています。

※何かあつたら相談できるので安心しています。

※いつもありがとうございます。

※気軽に相談ができますので心強く思ひます。

※ケアマネさんはいつも笑顔で気軽に話しができます。介護上で困つたことがあると適切なアドバイスでいつも感謝しています。色々とお手数かけています。これは家族側の問題ですが年末、年始の6日間本人の世話や入浴介助冬休みで孫の世話等も重なり忙しい年末年始でした。今後は兄弟等にも協力してひこうかと思ひています。いつもお世話になってひる職員の皆さんにもせめて年末年始ぐらひゆっくり過ごしてほしいです。休みで一番困つたことは入浴です。1回がやつとでした。

※問題があつた時、親切に対応して頂き感謝しています。

※大変よくしていただひています。有難うございます。

※ケアマネジャーの比嘉さんいつもありがとうございます。対応大満足です。

毎月、1回の面談が楽しみです。

※今後、認知症が進んだ時の不安がありますが色々気軽に相談ができ親身になって方向づけてくれるのですごく助かっています。

※今のままで十分満足しています。

- ※何かあるとすぐ相談にのってもらっているのとでもたよりにしています。介護で本人が頑固でわがままなところがあるので落ち込んで体調を崩してしまうこともあるのですがケアマネジャーの玉城さんが通所でも様子をこまめに見守ってお知らせして下さったり介護者の話しも静に聞いてくれるので又、元気になります。いつも感謝です。
- ※食事が本人的には合っていないが食べていると言っていました。家族にも食事の内容や試食会を開いてもらえたらと思います。