

□ 市独自評価項目

設問NO	中項目	小項目	設問	選択肢	備考
◆QM1			サービス未利用者実態調査は完了しましたか。	1. はい 2. いいえ	※サービス未利用者とは、市より情報提供を受けた要支援1, 2の方のうち介護保険サービスを利用していない方を指す。
QM2	2-1 総合相談支援	(2) 地域における高齢者の実態を把握していますか。	担当地区内の高齢者数に対する台帳作成数は何件ですか。(数字記入)	台帳作成数 (件)	旧報告様式での報告事項
◆QM3		(3) 相談事例の解決のために必要な対応を行っていますか。	相談事例解決のために他機関と連携して取り組んだ件数は昨年度実績を超えていますか。	1. はい 2. いいえ	件数は地域包括運営協議会報告事項。
◆QM4	2-2 権利擁護	(2) 高齢者虐待に対して迅速に対応していますか。	全ての虐待事案について、通報から事実確認まで48時間以内に対応していますか。	1. はい 2. いいえ	
◆QM5			地区別ケース検討会の開催目標数は達成できましたか。	1. はい 2. いいえ	
QM5-1			地区別ケース検討会の開催回数は何回ですか。(数字記入)	開催回数 (回)	旧報告様式での報告事項
◆QM6	2-3 包括的・継続的ケアマネジメント支援	(1) 介護支援専門員を支援するための体制が構築できていますか。	サービス担当者会議への同席回数は何回ですか。(数字記入)	同席回数 (回)	※サービス担当者会議は民間事業者がケアマネジャーとなっている高齢者に関するサービス担当者会議に限る。
◆QM7			同行訪問の回数は何回ですか。(数字記入)	同行訪問回数 (回)	
◆QM8		(2) 介護支援専門員に対して、効果的な相談対応を行っていますか。	ケアマネジャー支援の回数は何回ですか。(数字記入)	支援回数 (回)	地域包括運営協議会報告事項。
◆QM9			認知症サポーター養成講座の開催数は何回ですか。(数字記入)	開催回数 (回)	平成29年度の実績を参考に、4回以上か否かで評価。
◆QM10	3-2 認知症高齢者支援	(1) 認知症高齢者を支援するための取組を行っていますか。	「認知症対応の7つのポイント(A4チラシ)」の配布は行いましたか。	1. はい 2. いいえ	
QM10-1			【QM13が「1. はい」の場合のみ】 「認知症対応の7つのポイント」の配布枚数は何枚ですか。(数字記入)	配布枚数 (枚)	
◆QM11			認知症初期集中支援事業を実施しましたか。	1. はい 2. いいえ	
◆QM12			生活支援コーディネーターによる実態把握回数は昨年度実績を超えてますか。	1. はい 2. いいえ	実態把握回数とは、生活支援CD活動記録に記載した実態把握回数を指す。
◆QM13	3-3 生活支援体制整備	(1) 生活支援コーディネーターや協議体と連携した取組を行っていますか。	生活支援コーディネーターによる地域資源立ち上げ回数は昨年度実績を超えてますか。	1. はい 2. いいえ	地域資源立ち上げ回数とは、生活支援CD活動記録に記載した立ち上げ回数を指す。
◆QM14			生活支援コーディネーターによる地域資源運営支援回数は昨年度実績を超えてますか。	1. はい 2. いいえ	地域資源運営支援回数とは、生活支援CD活動記録に記載した運営支援回数を指す。
◆QM15			第2層の協議体への参加回数は昨年度実績を超えてますか。	参加回数 (回)	第2層の協議体への参加回数とは、生活支援CD活動記録に記載した参加回数を指す。
◆QM16			いきいきサロンの新規開設目標数を達成しましたか。	1. はい 2. いいえ	新規開設目標は、年度計画における「重点取組事項」に記載した新規開設サロン数を指す。
◆QM17			高齢者安心コールの新規利用者目標数を達成しましたか。	1. はい 2. いいえ	新規利用者目標数は、年度計画における「重点取組事項」に記載した新規利用開始人数を指す。
◆QM18			認知症高齢者見守り支援事業の新規利用目標数を達成しましたか。	1. はい 2. いいえ	新規利用者目標数は、年度計画における「重点取組事項」に記載した新規利用開始人数を指す。
◆QM19			もの忘れ相談シートの使用者目標数を達成しましたか。	1. はい 2. いいえ	使用者者目標数は、年度計画における「重点取組事項」に記載した使用者数(実人数)を指す。
◆QM20			定期巡回随時対応型訪問介護看護の新規利用者目標数を達成しましたか。	1. はい 2. いいえ	新規利用者目標数は、年度計画における「重点取組事項」に記載した新規利用開始人数を指す。
◆QM21			高齢者等緊急訪問介護事業(レスキューヘルパー)の利用実績はありますか。	1. はい 2. いいえ	
◆QM22	4-1 市単独事業及び重点取組項目	(1) 市単独事業や重点取組事業に積極的に取り組んでいますか。	高齢者安心食事サービスと認知症高齢者見守り支援事業の利用者モニタリングは完了していますか。	1. はい 2. いいえ	
◆QM23			福祉用具の相談実績はありますか。	1. はい 2. いいえ	旧報告様式での報告事項。
QM23-1			【QM23が「1. はい」の場合のみ】 福祉用具の短期(一時)貸し出し件数は何件ですか。(数字記入)	貸出件数 (件)	旧報告様式での報告事項。
◆QM24			住宅改修・住宅改善の相談実績はありますか。	1. はい 2. いいえ	旧報告様式での報告事項。
QM24-1			【QM24が「1. はい」の場合のみ】 「住宅改修が必要な理由書」の作成件数は何件ですか。	埋田書作成件数 (件)	旧報告様式での報告事項。
◆QM25			家族介護教室事業の開催回数は計画どおりでしたか。	1. はい 2. いいえ	各在支にて年度当初に提出する「家族介護教室計画書」の進捗
QM25-1			家族介護教室事業の開催回数は何回ですか。(数字記入)	開催回数 (回)	委託仕様書では「おおむね3か月に1回」開催と規定。年4回以上は必須。
QM25-2			家族介護教室事業の参加人数は何人ですか。(数字記入)	参加人数 (人)	
その他	1 センターの人員体制調査票	(2) センター配置職員	職員体制(表)を追加	-	旧報告様式記載事項

※設問Noに「◆」が付いているものは、評価対象となる設問。