

介護保険被保険者 様

習志野市介護保険課長

在宅介護実態調査の実施におけるご協力をお願い

日ごろより市政にご理解、ご協力いただき、ありがとうございます。

この度、第9期介護保険事業計画の策定に活用させていただき、「高齢者等の適切な在宅生活の継続」と「家族等介護者の就労継続」の実現に向けた介護サービスの在り方を検討することを目的として、主に在宅で要支援・要介護認定を受けている方のうち、認定更新及び認定区分変更を受ける方を対象に下記のとおり調査を実施いたします。なにとぞ趣旨をご理解いただきご協力をお願いいたします。

※認定調査員が訪問した際に、認定のための調査に加え

在宅介護実態調査を行いますのでご協力をお願いいたします。

記

1. 調査対象者

更新申請及び区分変更申請者のうち、  
在宅での調査日が令和4年9月12日から令和5年3月31日までの方  
(入院・施設入所者を除く)

2. 調査の手法及び要支援・要介護認定調査状況の活用

この調査表は、調査員が訪問した際に聞き取りを行いながら作成します。

本調査は、介護する家族の就労継続にとって効果的な介護サービスの在り方を把握するため、在宅介護実態調査と介護認定状況調査を合わせて分析しサービスの種類ごとの量の見込を定める手法として厚生労働省より示されたものです。

調査結果は、厚生労働省への報告及び次期介護保険計画を策定する際の基礎資料として活用させていただきますので、ご理解ご協力をお願いします。

問い合わせ

習志野市介護保険課

給付係 石垣

電話 047-453-7345