

今後の介護予防サービスの あり方に係るアンケート調査

保 健 所 名	
担当者職・氏名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	

保健所名 _____

1. 貴保健所管内における通所介護施設等のうち、高齢者に興味ややる気を持って継続して参加してもらえるように取り組んでいる先進的なサービスを提供している施設はありますか。(市町村が回答済みのものは除いていただいて結構です。)

施設名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

サービス内容

該当する施設が複数ある場合は、施設ごとに別葉にして記入してください。
参考資料がありましたら、添付願います。

2. 高齢者にとっての楽しみややりがいは、個人によって多種多様であるほか、男女間でも傾向が異なるところです。

このような中で、通所介護施設等において、

介護予防（身体機能低下の予防のほか認知症予防等も含む。）のために効果的なサービス

であって、かつ、

多くの高齢者が参加を希望し、楽しみややりがいを感じるようなサービスはどのようなものがあるとお考えですか。（できるだけ具体的に御記入していただきますようお願いいたします。）

サービス内容のほか、サービスを提供するための体制や職員のあり方等、幅広い御意見をお願いいたします。

複数の御意見がある場合は、できるだけ御意見ごとに別葉にして記入してください。

3. 介護保険制度改革により創設が予定されている新予防給付のサービスの一つとして、筋力向上等の介護予防サービスが導入されることとなっています。

しかしながら、筋力向上の方法には、現在想定されているマシン等を用いた筋力トレーニング以外にも多様なものが考えられます。

そこで、通所介護施設等における筋力向上のプログラムとしてどのようなものがあるとお考えですか。

複数の御意見がある場合は、できるだけ御意見ごとに別葉にして記入してください。

- 4 . 高齢者が、通所介護施設への通所等を終えた後、引き続き在宅において介護予防に取り組んでもらう、又は在宅において自主的に介護予防を開始してもらうためには、行政としてどのような対策が必要と考えますか。

府又は市町村単体による対策、他の関係団体と連携した取組み等幅広い観点から御意見をお願いいたします。

複数の御意見がある場合は、できるだけ御意見ごとに別葉にして記入してください。