



2-1. 東京都介護支援専門員研究協議会に行ってほしい活動について伺います。

(a)~(q)それぞれについて、(1) ぜひやってほしい (2) やってほしい (3) 特に必要はない (4) よく分からない の中からお答えください。なお、※印のついているものについては既に行っています。詳しい内容は別紙をご参照ください。

|   | ぜひ<br>やってほ<br>し | や<br>ってほ<br>しい | 特<br>に必要<br>ない | よ<br>くわ<br>から<br>ない |
|---|-----------------|----------------|----------------|---------------------|
| (a) ケアマネのための相談窓口の開設                     | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (b) ※ケアマネのための研修開催<br>(具体的に )            | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (c) 都民への啓発運動や一般都民向けの研修開催                | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (d) ※ケアマネのための研修事業の受託 (主任介護支援専門員研修等)     | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (e) ※研究・調査の実施<br>(具体的に )                | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (f) ※研究大会の開催                            | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (g) ※施設ケアマネジャーを対象とした各種活動 (研修、研究等)       | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (h) ※会報の発行                              | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (i) ケアマネ向けのホームページ掲示板運営                  | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (j) ※生涯研修体系の検討                          | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (k) 独自の認定資格の設置 (例: ケアマネジメント学会認定ケアマネジャー) | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (l) ※制度改正や報酬改定に向けての提言作成                 | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (m) ※市町村単位の介護支援専門員関係団体とのつながりの強化         | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (n) ※主任介護支援専門員どうしのつながりの強化               | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (o) 他の職能団体等との連携の強化                      | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (p) ※要介護認定調査の受託 (会員は調査員として登録可能)         | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |
| (q) その他 ( )                             | (1)             | (2)            | (3)            | (4)                 |

5-2. 会費について伺います。

(a) 現在の年会費の金額をご存知ですか。 (1) 知っている (2) 知らない

(b) 現在年会費は 6,000 円です。年会費は (1) 高い (2) 妥当である (3) 安い

5-3. あなた自身について伺います。

(a) 介護支援専門員としての経験年数を教えてください。

(1) 1年未満 (2) 1～2年 (3) 3～4年 (4) 5～6年 (5) 7～8年 (6) 9年以上

(b) 基礎資格を以下の(1)～(15)の中から1つだけ選んで、○で囲んでください。

(1) 介護福祉士 (2) ホームヘルパー (3) 看護師・准看護師 (4) 保健師  
(5) 助産師 (6) 社会福祉士 (7) 社会福祉主事 (8) 精神保健福祉士  
(9) 薬剤師 (10) 医師・歯科医師 (11) 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士  
(12) 栄養士 (13) 歯科衛生士 (14) 鍼灸師・柔道整復師  
(15) その他 ( )

(c) 基礎資格の経験年数を教えてください。

(1) 5年以下 (2) 6～10年 (3) 11～15年 (4) 16～20年 (5) 21年以上

(d) 基礎資格の職能団体に入会していますか？

(1) 現在入会している (名称： 入会歴 年)  
(2) かつて入会していた (名称： 年間)  
(3) 一度も入会していない

(e) 性別を教えてください。

(1) 男性 (2) 女性

(f) 年齢を教えてください。

(1) 20歳代 (2) 30歳代 (3) 40歳代 (4) 50歳代 (5) 60歳以上

(g) あなたが主として活動している市区町村を1つだけ教えてください。

市・区・町・村

(h) 地域のケアマネの連絡会に

(1) 参加している (2) 参加していない

(i) 日本介護支援専門員協会の

(1) 会員である (2) 会員ではない

(j) 主任介護支援専門員資格が

(1) ある (2) ない

(k) 職位

(1) 管理者 (2) 管理者ではない

5-4. その他、東京都介護支援専門員研究協議会に関してのご意見をお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。同封の返信用封筒（切手不要）にて10月31日（月）までにご返信ください。





については既に行っています。詳しい内容は別紙をご参照ください。

|                                       | ぜひやってほしい | やってみてほしい | 特に必要ない | よくわからない |
|---------------------------------------|----------|----------|--------|---------|
| (a) ケアマネのための相談窓口の開設                   | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (b) ※ケアマネのための研修開催<br>(具体的に )          | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (c) 都民への啓発運動や一般都民向けの研修開催              | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (d) ※ケアマネのための研修事業の受託（主任介護支援専門員研修等）    | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (e) ※研究・調査の実施<br>(具体的に )              | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (f) ※研究大会の開催                          | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (g) ※施設ケアマネジャーを対象とした各種活動（研修、研究等）      | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (h) ※会報の発行                            | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (i) ケアマネ向けのホームページ掲示板運営                | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (j) ※生涯研修体系の検討                        | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (k) 独自の認定資格の設置（例：ケアマネジメント学会認定ケアマネジャー） | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (l) ※制度改正や報酬改定に向けての提言作成               | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (m) ※市町村単位の介護支援専門員関係団体とのつながりの強化       | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (n) ※主任介護支援専門員どうしのつながりの強化             | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (o) 他の職能団体等との連携の強化                    | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (p) ※要介護認定調査の受託（会員は調査員として登録可能）        | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |
| (q) その他（ )                            | (1)      | (2)      | (3)    | (4)     |

5-3. 会費について伺います。

a. 現在の年会費の金額をご存知ですか。  (1) 知っている  (2) 知らない

b. 現在年会費は 6,000 円です。年会費は  (1) 高い  (2) 妥当である  (3) 安い

5-4. あなた自身について伺います。

(a) 介護支援専門員としての経験年数を教えてください。

(1) 1年未満  (2) 1～2年  (3) 3～4年  (4) 5～6年  (5) 7～8年  (6) 9年以上

(b) 基礎資格を以下の(1)～(15)の中から 1つだけ選んで、○で囲んでください。

(1) 介護福祉士  (2) ホームヘルパー  (3) 看護師・准看護師  (4) 保健師

|              |              |                        |             |
|--------------|--------------|------------------------|-------------|
| (5) 助産師      | (6) 社会福祉士    | (7) 社会福祉主事             | (8) 精神保健福祉士 |
| (9) 薬剤師      | (10) 医師・歯科医師 | (11) 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 |             |
| (12) 栄養士     | (13) 歯科衛生士   | (14) 鍼灸師・柔道整復師         |             |
| (15) その他 ( ) |              |                        |             |

(c) 基礎資格の経験年数を教えてください。

|          |           |            |            |           |
|----------|-----------|------------|------------|-----------|
| (1) 5年以下 | (2) 6～10年 | (3) 11～15年 | (4) 16～20年 | (5) 21年以上 |
|----------|-----------|------------|------------|-----------|

(d) 基礎資格の職能団体に入会していますか？

|                   |     |    |
|-------------------|-----|----|
| (1) 現在入会している（名称：  | 入会歴 | 年） |
| (2) かつて入会していた（名称： | 年間） |    |
| (3) 一度も入会していない    |     |    |

(e) 性別を教えてください。

|        |        |
|--------|--------|
| (1) 男性 | (2) 女性 |
|--------|--------|

(f) 年齢を教えてください。

|          |          |          |          |           |
|----------|----------|----------|----------|-----------|
| (1) 20歳代 | (2) 30歳代 | (3) 40歳代 | (4) 50歳代 | (5) 60歳以上 |
|----------|----------|----------|----------|-----------|

(g) あなたが主として活動している市区町村を1つだけ教えてください。

|         |
|---------|
| 市・区・町・村 |
|---------|

(h) 地域のケアマネの連絡会に

|            |             |
|------------|-------------|
| (1) 参加している | (2) 参加していない |
|------------|-------------|

(i) 日本介護支援専門員協会の

|           |            |
|-----------|------------|
| (1) 会員である | (2) 会員ではない |
|-----------|------------|

(j) 主任介護支援専門員資格が

|        |        |
|--------|--------|
| (1) ある | (2) ない |
|--------|--------|

(k) 職位

|         |             |
|---------|-------------|
| (1) 管理者 | (2) 管理者ではない |
|---------|-------------|

5-5.その他、東京都介護支援専門員研究協議会に関してのご意見をお聞かせください。

|  |
|--|
|  |
|--|

ご協力ありがとうございました。この場で回収させていただきます。