

生活相談員の活用状況と 有効性に関する自由記述調査

今年度、[日本社会福祉士会](#)では、公益社団法人全国老人福祉施設協議会様をはじめとする関係機関のご理解とご協力を得ながら、生活相談員として勤務する社会福祉士の活用状況と有効性を明らかにするため、質的調査に取り組んでおります。

そのため、次のとおり、実施しますので、ご協力をお願いします。

1 調査対象

- 介護老人福祉施設又は地域密着型介護老人福祉施設において「**生活相談員**」として配置されている方（経験や資格の有無等は関係ございません。）
- 同一施設内において複数の生活相談員が配置されている場合には、それぞれご回答をお願いします。
- 併設するショートステイやデイサービスや施設を運営する法人業務等と兼務されている生活相談員は、本調査の対象に含みますが、ショートステイやデイサービス専任の生活相談員は対象には含まれません。

2 回答方法

Web 画面から回答をお願いしております。

下記アドレスまたは二次元コードから Web 回答画面へアクセスしてください。

調査回答画面 URL

<https://questant.jp/q/H3TMHVGB>



【回答時間の目安】

★概ね 30 分から 40 分程度となります。

3 回答期限

令和 5 年 2 月 9 日（金） までにご回答いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

倫理的配慮

1 調査の同意について

1. 調査への協力は回答者の自由意思に基づくものであり、同意が得られなくても何ら不利益を受ける事はありません。
2. 得られた情報は、今回の調査目的以外には使用しません。
3. 本調査票は、無記名のため個人や施設が特定されることはありません。
4. 本調査への回答をもって同意いただいたこととさせていただきます。
5. 回答後は無記名のため、途中で撤回できませんので、同意の上、ご回答ください。
6. 同意いただけない場合にはご回答しなくてかまいません。

2 データの取り扱いについて

1. データ入力の際はコード化し、匿名性の確保に十分注意します。
2. データは今回の調査目的以外には使用しません。
3. 得られたデータの電子媒体は、責任をもって保管します。

I あなたが生活相談員として配置されている施設の概要についてお伺いします。

- 同一法人内で複数の施設を運営されている場合は、配置されている施設のみをご回答ください。

1 あなたが生活相談員として配置されている施設を運営する法人等についてお伺いします。当てはまるものを1つお選びください。

都道府県 市区町村 社会福祉法人

2 あなたが生活相談員として配置されている施設の所在地をお伺いします。当てはまるものを1つお選びください。

北海道 青森県 岩手県 宮城県 秋田県 山形県 福島県 茨城県 栃木県 群馬県 埼玉県
千葉県 東京都 神奈川県 新潟県 富山県 石川県 福井県 山梨県 長野県 岐阜県 静岡県
愛知県 三重県 滋賀県 京都府 大阪府 兵庫県 奈良県 和歌山県 鳥取県 島根県 岡山県
広島県 山口県 徳島県 香川県 愛媛県 高知県 福岡県 佐賀県 長崎県 熊本県 大分県
宮崎県 鹿児島県 沖縄県

3 あなたが生活相談員として配置されている施設の種類をお伺いします。当てはまるものを1つお選びください。(令和5年12月末時点)

介護老人福祉施設 地域密着型介護老人福祉施設

4 あなたが生活相談員として配置されている施設の居室のタイプをお伺いします。当てはまるものを1つお選びください。(令和5年12月末時点)

従来型(多床室)のみ ユニット型のみ 従来型+ユニット型の混合

5 あなたが生活相談員として配置されている施設の入所定員(人)をお伺いします。入所定員を半角数字で入力してください。(令和5年12月末時点)

入所定員_____人

6 あなたが生活相談員として配置されている施設の利用者の平均要介護度を半角数字で入力してください。(令和5年12月末時点)

小数点第2位以下は四捨五入してください。

平均要介護度 ○. ○

- 7 あなたが生活相談員として配置されている施設における「看取り介護加算」の算定状況をお伺いします。

令和5年1月から12月末までの1年間における「看取り介護加算」の算定対象者数(実人数)を半角数字で入力してください。

なお、当該期間内において当該加算を算定されていない場合は「0」を入力してください。

算定対象者数 ○○人

- 8 あなたが生活相談員として配置されている施設の ACP の取組件数をお伺いします。
令和5年1月から12月末までの1年間における ACP の取組の対象者数(実人数)を半角数字で入力してください。

なお、同一対象者で複数回実施した場合でも対象者数は「1」となります。

当該期間において ACP の取組を実施していない場合は「0」を入力してください。

ここでいう「ACP（アドバンス・ケア・プランニング）」とは、もしものときのために、自分が望む医療やケアについて、前もって考え、家族等や医療・ケアチームと繰り返し話し合い、共有する取り組みのことをいい、「人生会議」とも呼称されています。

取組対象者数 ○○人

- 9 あなたが生活相談員として配置されている施設における喀痰吸引の実施を要する入所者の割合(%)を半角数字で入力してください。(令和5年12月末時点)

小数点第2位以下は四捨五入してください。

対象者割合 ○○.○%

- 10 あなたが生活相談員として配置されている施設における経管栄養の実施を要する入所者の割合(%)を半角数字で入力してください。(令和5年12月末時点)

小数点第2位以下は四捨五入してください。

対象者割合 ○○.○%

Ⅱ あなたの生活相談員としての実践等についてお伺いします。

- 本調査では、生活相談員が具体的にどのような実践を行っているかを自由記述の内容から明らかにすることを目的としていますので、可能な限り詳しく文章でご回答をお願いします。
- 個人情報（氏名、生年月日、住所などにより特定の個人を識別できる情報）の入力は必要ありませんので、利用者、職員等の個人が特定できないようにご回答をお願いします。

1 同一施設内における生活相談員として配置されている実人数(人)を半角数字で入力してください。(令和5年12月末時点)

同一敷地内に複数施設がある場合でも、あなたが配置されている「施設単位」で入力してください。

生活相談員数 ○人

2 あなたが生活相談員として主に担当されている施設の類型をお伺いします。

当てはまるものを1つお選びください。(令和5年12月末時点)

従来型（多床室）のみ担当 ユニット型のみ担当 従来型＋ユニット型の混合を担当

3 あなたの生活相談員としての配置状況についてお伺いします。

複数該当する場合は、当てはまるものすべてをチェックしてください。

- ☐ 専任の生活相談員（兼務していない）
- ☐ デイサービスの生活相談員と兼務している
- ☐ ショートステイの生活相談員と兼務している
- ☐ 配置されている施設内の業務等と兼務している
- ☐ 配置されている施設を運営する法人業務と兼務している
- ☐ 上記以外の業務と兼務している

4 あなたの生活相談員としての経験年数(通算)を教えてください。

生活相談員としての通算の経験年数を半角数字で入力してください。(令和5年12月末時点)

現在の配置とは異なる介護老人福祉施設及び地域密着型介護福祉施設における生活相談員としての経験年数も含まれます。

生活相談員経験年数 ○○年

5 あなたが有している資格をお伺いします。

複数該当する場合は当てはまるものをすべてチェックしてください。

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| ☐ 社会福祉士 | ☐ 主任介護支援専門員 | ☐ その他 |
| ☐ 介護福祉士 | ☐ 介護支援専門員 | ☐ 該当なし |
| ☐ 精神保健福祉士 | ☐ 社会福祉主事 | |

6 あなたの社会福祉士としての経験年数(通算)を教えてください。

社会福祉士としての通算の経験年数を半角数字で入力してください。(令和5年12月末時点)

社会福祉士の資格をお持ちではない方は「0」を入力してください。

社会福祉士経験年数 ○○年

7 あなたが生活相談員として、施設の入所にあたって課題を抱える利用者の受入れにおいて、特に医療依存度の高い利用者への受入れについて、あなたご自身が意識して取り組んでいること(又は取り組もうとしていること)がありましたら教えてください。(自由記述)

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。

個人情報 は、入力しないようにお願いします。

8 あなたが生活相談員として、施設の入所にあたって課題を抱える利用者の受入れにおいて、特に他の利用者や職員等への悪影響が及ぶような利用者の行動等への対応について、あなたご自身が意識して取り組んでいること(又は取り組もうとしていること)がありましたら教えてください。(自由記述)

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。

個人情報 は、入力しないようにお願いします。

9 あなたが生活相談員として、施設の入所にあたって課題を抱える利用者の受入れにおいて、特に経済的な課題を抱える利用者・家族への対応について、あなたご自身が意識して取り組んでいること(又は取り組もうとしていること)がありましたら教えてください。(自由記述)

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。

個人情報 は、入力しないようにお願いします。

10 あなたが生活相談員として、利用者の希望を叶えるために他の専門職種や関係機関と連携した取組について、あなたご自身が意識して取り組んだこと(又は取り組もうとしていること)をお教えてください。(自由記述)

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。

個人情報 は、入力しないようにお願いします。

- 11 あなたが生活相談員として、利用者本人の意思確認が難しい場合、アセスメントにあたって収集する項目について、あなたご自身が意識して収集している項目がありましたら教えてください。（自由記述）

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。
個人情報、入力しないようにお願いします。

- 12 あなたが生活相談員として、利用者のその人らしい生活を実現するために、地域にある資源の活用について、あなたご自身が意識して取り組んでいること（又は取り組もうとしていること）をお教えてください。（自由記述）

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。
個人情報、入力しないようにお願いします。

- 13 あなたが生活相談員として、利用者の生活に影響を及ぼす又はその恐れがあると思われる、家族が抱える問題の解決に向けて、あなたご自身が意識して取り組んだこと（又は取り組もうとしていること）をお教えてください。（自由記述）

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。
個人情報、入力しないようにお願いします。

- 14 上記のほか、あなたが生活相談員として、複合的な課題、組織又は制度上対応が困難な課題を有する利用者の支援のうち、あなたご自身が意識して取り組んでいること（又は取り組もうとしていること）をお教えてください。（自由記述）

キーワード等の箇条書きではなく、より具体的な内容の入力をお願いします。
個人情報、入力しないようにお願いします。

以上で終了となります。
ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。