令和3年度地域保健総合推進事業

～コロナ禍における高齢者の健康維持とリハビリテーション～

（アンケート調査票）

【アンケートの目的】

昨年から新型コロナウイルス感染症が拡大する状況下において、高齢者の健康維持、フレイル予防や感染症回復後の地域生活に向けた医療や介護、福祉及び保健との連携が重要な課題となっています。この課題解決に向け、行政に配置されているリハビリテーション専門職（以下、リハ専門職）と、医療・介護領域等におけるリハ専門職の実践に関するアンケート及びヒアリング調査を行い、新型コロナウイルス感染症拡大下におけるリハ専門職の役割を示すことを目的としています。なお、本調査にて得られたデータは本事業のみに使用いたします。

【対象】

全国1,741市区町村の高齢者の健康維持および介護予防に関する事業等を担当する課に所属するリハ専門職の方。リハ専門職が不在の場合は、当該事業を担当する方（保健師等）。

【本調査における用語】

* リハ専門職は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士を指します。

【回答方法】

回答期間：2021年9月6日（月）~10月5日（火）　17時00分まで

回答方法：・調査フォームURLまたはQRコードからアンケートにご回答ください。

　　　　　　・質問に該当しない場合や回答が難しい場合は、空欄としてください。

　　　　　　※調査フォームにて回答が難しい場合

①同封の調査票に記入して、PDFをメール添付にてご提出ください。

②調査票データをダウンロードいただき、メールにてご提出ください。

③メールにて連絡いただければ、調査票データをお送りします。

○調査票（日本作業療法士協会HP）：https://www.jaot.or.jp/shiryou/tiiki/

○調査フォーム：

<https://questant.jp/q/chiikihoken2021-1>





【問い合わせ・提出先】

〇一般社団法人 日本作業療法士協会　　上（かみ）、茂木

Mail: chiikihoken@jaot.or.jp

令和3年度地域保健総合推進事業

**調査票は両面ですのでご注意ください**

～コロナ禍における高齢者の健康維持とリハビリテーション～

（アンケート調査）

1. 回答者の属性（必須）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 |  | 市区町村 |  | 所属部署 |  |
| 職　位 | [ ] 局長　　[ ] 部長　　[ ] 課長級　　[ ] 課長級補佐　[ ] 係長級　　[ ] 主任　　[ ] 主査　　[ ] 主事　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務形態 | [ ] 常勤　　[ ] 非常勤　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資　格 | [ ] 理学療法士　　[ ] 作業療法士　　[ ] 言語聴覚士　　[ ] 保健師　　[ ] 看護師[ ] 社会福祉士　　[ ] 精神保健福祉士　　[ ] 介護福祉士　　[ ] 資格なし[ ] その他（　　　　　　　　　　　）　※主たるものを一つチェックして下さい |

1. 基本情報

（１）市町村情報

①人口、②人口密度、③合計特殊出生率、④死亡率または標準化死亡比、⑤高齢者人口、⑥高齢

化率等は、総務省データ等を活用させていただきます。

総務省データ等を活用することを

[ ] 了承する　　　　　[ ] 了承しない　（どちらかにチェックをお願いします）（必須）

※「了承しない」をチェックされた方には、別途記載項目を送付させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域特性（複数回答可） | [ ] 都市部　　[ ] 平野（盆地）　[ ] 沿岸部　　[ ] 山間（山岳）　[ ] 離島部 |

（２）事業対象者および要介護（要支援）度認定者の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 |
| ①事業対象者数 | ②新規事業　対象者数 | ①事業対象者数 | ②新規事業対象者数 | ①事業対象者数 | ②新規事業対象者数 |
| 事業対象者 |  |  |  |  |  |  |
|  | ①認定者数 | ②新規認定者数 | ①認定者数 | ②新規認定者数 | ①認定者数 | ②新規認定者数 |
| 要支援1 |  |  |  |  |  |  |
| 要支援2 |  |  |  |  |  |  |
| 要介護1 |  |  |  |  |  |  |
| 要介護2 |  |  |  |  |  |  |
| 要介護3 |  |  |  |  |  |  |
| 要介護4 |  |  |  |  |  |  |
| 要介護5 |  |  |  |  |  |  |
| ①数：9月30日（10月1日）現在の数　　　②新規数：4月1日～3月31日の1年間の新規認定者※事業対象者＝基本チェックリスト該当者。事業対象者は介護予防・生活支援サービス事業のサービスを利用できる。 |

（３）自治体職員として配置されているリハ専門職

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体職員として高齢者の健康増進と介護予防に資する事業に対し配置されているリハ専門職（所属職員それぞれに記載） | １ | 部署名 | 資格名 |
|  |  |
| 資格取得後年数 | 当該事業配属後の年数 | 行政経験年数 | 勤務形態 |
| [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ]  1年未満[ ]  1～5年未満[ ]  5～10年未満[ ]  10～20年未満[ ]  20年以上 | [ ]  1年未満[ ]  1～5年未満[ ]  5～10年未満[ ]  10～20年未満[ ]  20年以上 | [ ]  常勤[ ]  非常勤[ ]  嘱託[ ]  その他（　　　　　　） |
| ２ | 部署名 | 資格名 |
|  |  |
| 資格取得後年数 | 当該事業配属後の年数 | 行政経験年数 | 勤務形態 |
| [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ]  1年未満[ ]  1～5年未満[ ]  5～10年未満[ ]  10～20年未満[ ]  20年以上 | [ ]  1年未満[ ]  1～5年未満[ ]  5～10年未満[ ]  10～20年未満[ ]  20年以上 | [ ]  常勤[ ]  非常勤[ ]  嘱託[ ]  その他（　　　　　　　） |
| ３ | 部署名 | 資格名 |
|  |  |
| 資格取得後年数 | 当該事業配属後の年数 | 行政経験年数 | 勤務形態 |
| [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ]  常勤[ ]  非常勤[ ]  嘱託[ ]  その他（　　　　　　　） |
| ４ | 部署名 | 資格名 |
|  |  |
| 資格取得後年数 | 当該事業配属後の年数 | 行政経験年数 | 勤務形態 |
| [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ]  常勤[ ]  非常勤[ ]  嘱託[ ]  その他（　　　　　　　） |
| ５ | 部署名 | 資格名 |
|  |  |
| 資格取得後年数 | 当該事業配属後の年数 | 行政経験年数 | 勤務形態 |
| [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ] 1年未満[ ] 1～5年未満[ ] 5～10年未満[ ] 10～20年未満[ ] 20年以上 | [ ]  常勤[ ]  非常勤[ ]  嘱託[ ]  その他（　　　　　　　） |

３．新型コロナウイルス感染症が及ぼした市区町村への影響（2019年度～2020年度）

（１）概況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 感染対策指定の有無 | 緊急事態宣言 | 指定回数 | 回 |
| 延べ期間 | 約　　　　　週 |
| まん延防止等重点措置 | 指定回数 | 回 |
| 延べ期間 | 約　　　　　週 |
| 都道府県や政令都市等独自の感染対策指定 | 指定回数 | 回 |
| 延べ期間 | 約　　　　　週 |
| コロナウイルス感染拡大前と比較した高齢者に対する健康増進と介護予防に資する事業の実施状況 | [ ] 影響なし　　[ ] やや制限　　[ ] ほぼ半減　　[ ] かなり制限　　[ ] 中止 |
| 具体的な影響内容 |  |
| コロナウイルス感染拡大前と比較した高齢者の健康状態確認 | [ ] 影響なし　　[ ] やや制限　　[ ] ほぼ半減　　[ ] かなり制限　　[ ] 中止 |
| 具体的な影響内容 |  |
| コロナウイルス感染拡大前と比較した高齢者に対する健康増進と介護予防に資する事業へのリハ専門職の参画 | [ ] 影響なし　　[ ] やや制限　　[ ] ほぼ半減　　[ ] かなり制限　　[ ] 中止 |
| 具体的な影響内容 |  |

（２）2019・2020年度の介護予防・日常生活支援総合事業実施状況

①リハ専門職が関わっていた可能性がある事業に絞ってお聞きします。

②実施した事業が地域リハビリテーション活動支援事業としてリハ専門職が関わっていた場合は、

「□地域リハビリテーション活動支援事業として実施」にチェックしてください。

|  |
| --- |
| 介護予防・生活支援サービス事業／訪問型サービス |
|  | ２０１9年 | ２０２０年 |
| 訪問介護 | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人  | 人  |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少  | [ ] 増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | 　　[ ] あり　　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 訪問型サービスA（緩和した基準によるサービス） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人　 | 人　 |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少  | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 訪問型サービスB（住民主体による支援） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人　 | 人　 |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 訪問型サービスC（短期集中予防サービス） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人　 | 人　 |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少  | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職の人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |

|  |
| --- |
| 介護予防・生活支援サービス事業／通所型サービス |
|  | ２０１9年 | ２０２０年 |
| 通所介護 | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人  | 人  |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ] 増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少  | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | 　　[ ] あり　　　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 通所型サービスA（緩和した基準によるサービス） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人　 | 人　 |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少  | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 通所型サービスB（住民主体による支援） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人　 | 人　 |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 通所型サービスC（短期集中予防サービス） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 利用者延べ数 | 人　 | 人　 |
| 前年度と比較した利用者数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職の人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |

|  |
| --- |
| 介護予防・生活支援サービス事業／介護予防ケアマネジメント |
|  | ２０１9年 | ２０２０年 |
| 介護予防ケアマネジメント | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 前年度と比較した事業実施の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職の人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |

|  |
| --- |
| 一般介護予防事業 |
|  | ２０１9年 | ２０２０年 |
| 介護予防普及啓発事業（パンフレット、講演会、相談会） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 内　容 | 　 |  |
| ①前年度と比較したパンフレット、HP等の媒体による機会の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少  | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| ②前年度と比較した講演会（教室）、相談会等の実地啓発機会の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職の人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |
| 地域介護予防活動支援事業（住民主体活動支援） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 内容 |  |  |
| 前年度と比較した自主サロン等の実地啓発機会の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |

|  |
| --- |
| 包括的支援事業 |
|  | ２０１9年 | ２０２０年 |
| 地域ケア会議 | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 実施回数 | 回　 | 回　 |
| 事例延べ数 | 件　 | 件　 |
| 前年度と比較した地域ケア会議開催数、検討事例数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由 |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[x] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |
| 認知症総合支援事業（認知症初期集中支援事業等） | 事業実施 | [ ] あり　　[ ] なし | [ ] あり　　[ ] なし |
| 実施回数 | 回　 | 回　 |
| 前年度と比較した検討会開催数や支援数の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職の人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |

|  |
| --- |
| 一般介護予防事業（パンフレット、講演会、相談会、住民主体活動支援等以外の事業があればご記入ください） |
|  | ２０１9年 | ２０２０年 |
| １ | 内容 |  |  |
| 前年度と比較した事業規模の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職の人数 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |
| ２ | 内容 |  |  |
| 前年度と比較した事業規模の増減 | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少  | [ ]  増加　[ ] ほぼ変化なし　[ ] 減少 |
| 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし | 要因１ | コロナウイルスの影響[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因２ | 自然増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし | 要因３ | 計画増減[ ] あり　　[ ] なし |
| 事業の中止※年度中に1回でもあれば「あり」として下さい |  | [ ] あり　　[ ] なし |
| ｢あり｣の事由（複数回答可） |
| [ ] 感染拡大を受けて行政判断にて事業そのものを中止または縮小した[ ] 保健所等の指示があって事業所単位での中止または縮小があった[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| リハ専門職の参画 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 | [ ] あり[ ] なし | [ ] 地域リハビリテーション活動支援事業として実施 |
| リハ専門職雇用形態（複数回答） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　　[ ] その他（　　　　　） | [ ] 常勤　　　　[ ] 非常勤　　[ ] 事業委託　　[ ] 個人委託[ ] 派遣　[ ] その他（　　　　　） |
| 参画リハ専門職の人数　 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 | [ ] 理学療法士　　　人　 [ ] 作業療法士　　　人　　[ ] 言語聴覚士　　　人 |

４．2019年度の高齢者の健康増進と介護予防事業実施に係る関係機関との連携

2020年度以降のコロナ禍で必要とされた連携先についてお答えください（複数回答可）

|  |  |
| --- | --- |
| 機関 | [ ] 医療機関　[ ] 介護保険施設　[ ] 保健所　[ ] 都道府県　[ ] 国　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職種 | [ ] 医師　[ ] 歯科医師　[ ] 薬剤師　[ ] 保健師　[ ] 看護師　[ ] 理学療法士　[ ] 作業療法士　[ ] 言語聴覚士　[ ] 社会福祉士　[ ] 精神保健福祉士　[ ] 介護福祉士　[ ] 管理栄養士　 [ ] 歯科衛生士　[ ] （主任）介護支援専門員　[ ] その他（[ ] 生活支援コーディネーター　[ ] 健康運動指導士　[ ] 　　 　　　　） |

５．対策・対応・課題

高齢者の健康維持、介護予防に関して

（１）事業が継続、制限または中止と決定する過程で、リハ専門職からの意見は出されましたか。

[ ] ア　リハ専門職から意見は出された（集約された）

　　　　　　　[ ] イ　リハ専門職からの意見は出されなかった（集約されなかった）

（２）（１）でアと答えた場合にお答えください

事業が継続、制限または中止と決定する過程で、リハ専門職からの意見は反映されましたか。

[ ] ア　リハ専門職からの意見は反映された

[ ] イ　リハ専門職からの意見は反映されなかった

（３）（2）でアにチェックした場合にお答えください。

実際の事業に反映されたリハ専門職からの意見、どのような内容ですか。その内容を箇条書きで

お書きください。

|  |
| --- |
|  |

（４）（2）でイにチェックした場合にお答えください。

反映されなかったリハ専門職からの意見はどのような内容ですか。その内容を箇条書きでお書

きください。

|  |
| --- |
|  |

（５）（３）以外でコロナ禍において、事業（高齢者の健康維持、介護予防）への影響を減らすために、講じられた対策・対応があれば、その内容を箇条書きでお書きください。

|  |
| --- |
|  |

（６）対策・対応を講じた事業に関して、リハ専門職が大きく関わっている場合、その関わり方につ

いて、その効果がどんなものかお書きください。

|  |
| --- |
|  |

（７）2020年度以降のコロナ禍での経験を踏まえ、災害時のリハ専門職の役割、関わり方に関して

重要と思うこと、期待することについて、ア、イに分けてお書きください。

|  |
| --- |
|  |

ア.自治体職員であるリハ専門職

|  |
| --- |
|  |

イ. 自治体職員以外のリハ専門職

（８）2020年度以降のコロナ禍での経験を踏まえ、高齢者の健康維持、介護予防に関して自治体と

して計画していることやビジョンがあればお書きください。

|  |
| --- |
|  |

６．全体を通してご感想・ご意見ございましたら、ご自由にご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

７．本アンケート調査にご回答のあった自治体へ、お聞きした実態や取り組みプロセスやリスク管理等の具体的な内容、リハ専門職の関わりとその考え方等について、改めてリモートによる聞き取り調査（ヒアリング調査）を実施します。ご協力の可否についてチェックをお願いします。（必須）

　[ ] 協力できる　　[ ] 協力できない

「協力できる」にチェックされた方はご記載下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属 |  |
| お名前 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |
| ヒアリングに関するご要望等 |  |

※　尚、「協力できる」とお答えいただけた市町村すべてにヒアリング調査を実施するものではあり

ません。ご了承の程、よろしくお願いします。

ご協力ありがとうございました