資料４

**施行実施パートⅠにご協力いただいたみなさんに伺いたいこと（アンケート）（案）**

※回答は別途エクセルにて記入様式を作成予定

**医療機関のみなさんに伺いたいこと**

【医⇔医連携、医⇔福祉・介護連携】

　　◆急性期医療機関

①急性期医療機関が、回復期医療機関やかかりつけ医療機関や福祉・介護事業所から求められる「医療情報」は、様式３-1の「急性期」の欄に◎、○、△のある情報だと思われます。

(1)それぞれ提供することに支障はないでしょうか？

(2)支障があるとすれば、どの項目で、その理由は何か教えてください。

(3)◎、○、△について、提供側として妥当な項目でしょうか？　違うようであれば、ど　　のマークに変更した方がよいと思われますか。

　※なお、貴病院の診療情報提供書の様式を1部、ご恵与ください。

　　　②貴医療機関の医療スタッフ（地域連携室等のＭＳＷ等）が、退院支援等において、様式3-2の項目を記載し、退院後の受入事業所や相談機関等に提供することは、どの程度可能でしょうか？

　　◆回復期医療機関

　　　①　回復期医療機関が、かかりつけ医療機関や福祉・介護事業所から求められる「医療情報」は、様式３-１の「回復期」の欄に◎、○、△のある情報だと思われます。

(1)それぞれ提供することに支障はないでしょうか？

(2)支障があるとすれば、どの項目で、その理由は何か教えてください。

◎、○、△について、提供側として妥当な項目でしょうか？　違うようであれば、どのマークに変更した方がよいと思われますか。

　※なお、貴病院の診療情報提供書の様式を1部、ご恵与ください。

　　　②回復期医療機関が、急性期医療機関に求められる情報は、様式３のどの項目でしょうか？

　　　③貴医療機関の医療スタッフ（地域連携室等のＭＳＷ等）が、退院支援等において、様式3-2の項目を記載し、退院後の受入事業所や相談機関等に提供することは、どの程度可能でしょうか？

　　◆かかりつけ医療機関

　　　①かかりつけ医療機関が、急性期医療機関、または、回復期医療機関に求められる「医療情報」は、様式３-1のどの項目でしょうか？

　　　そのうち、貴医療機関で高次脳機能障がいの確定診断に必須とされる情報は何か教えてください。

**福祉・介護・就労事業所、就労支援機関のみなさんに伺いたいこと**

　①貴事業所・機関が、医療機関に対し求めたい「医療情報」は、様式３-1の急性期、回復期、かかりつけ医の各欄に◎、○、△のある情報の内、どれでしょうか？

　②また、上記の医療情報の入手経路は、次のどちらでしょうか？

(ア)本人・家族から

(イ)本人同意を前提に医療機関に直接

　③「全体支援経過表」、「基礎情報」「就労情報」、「高次脳機能障がい　確認リスト」に実際に記入してみて、足りない項目や不必要だと思う項目はありましたか？

　④貴事業所・機関で、利用者入所契約（受入）時のアセスメントに必要だと思われる項目（様式）はどれですか？

　⑤ご自身の事業所・機関から、他事業所・機関にひき継ぐ時に、役に立つと思われる項目（様式）はありますか？

　⑥利用者（家族）の障がい受容やご本人の病識が欠如しているケースにおいて、支援者間で情報を共有しなければならないと思われる様式（項目）は何ですか？

　⑦個別支援計画における目標設定をご本人と共有する場合に、役に立つと思われる項目（様式）は何ですか？

**相談支援事業所のみなさんに伺いたいこと**

　①サービス等利用計画の作成にあたり、計画の一部である「本人の状況（基本情報）」に記載する場合に、本支援連携ツールの記載内容を活用することを前提として、ご本人・ご家族・他の支援者から「全体支援経過表」、「基礎情報」、「高次脳機能障がい　確認リスト」の内容に足りない項目や不必要だと思う項目はありましたか？

　②本支援連携ツールをサービス等利用計画の作成に活用できると思われますか？活用が難しいと思われる場合には、その理由を教えてください。

　③モニタリング時、もしくは、計画の変更を検討しなければいけない状況が起きた際、支援に関わる事業所と支援に関する検討を行う場合に、役に立つ項目（様式）は何ですか？

　④利用者（家族）の障がい受容やご本人の病識が欠如しているケースにおいて、支援者間で情報を共有しなければならないと思われる項目（様式）は何ですか？

**市町村（障がい福祉担当課）のみなさんに伺いたいこと**

　①介護保険の要介護・要支援の認定を受けたケースで、介護保険と障害福祉サービスの両方の利用を考えるべきケースにおいて、介護保険のケアプラン及びサービス等利用計画の作成時の連携に有益だと思われる項目（様式）は何ですか？

　②利用者（家族）の障がい受容やご本人の病識が欠如しているケースを福祉サービスにつなぐ際に、受入事業所等と支援方策を検討する場合に必須である様式（項目）は何ですか？

**各様式に記入いただいたみなさんに伺いたいこと**

**「全体支援経過表」「医療情報」「基礎情報」「就労情報」の様式について**

①「留意点」「記入例」をについて、表現についてわかりにくい箇所はありませんでしたか。その際はどのような表現が望ましいと思われますか。

②「記入例」については、本人・家族等へもわかりやすいようにという表現も入れている箇所がありますが、もし、本人・家族等が記入するとした場合この「記入例」でも理解していただけそうですか。

③支援者が聞き取りをしながら記入するとした場合、留意点として入れておくべきことは何ですか。

**「高次脳機能障がい　確認リスト」・「＿＿さんの配慮してほしいこと」について**

①支援者が記入したものを本人・家族に見せることはできますか。もし見せられないとしたらどんな場合ですか。

②本人・家族に記入してもらうことはできますか。難しいとしたらどういう場合ですか。

③「はい」「ときどき」「いいえ」の3段階はつけやすかったですか。

④わかりにくい表現はありませんでしたか。

⑤「高次脳機能障がい　確認リスト」及び「＿＿さんの配慮してほしいこと」について、その他ご感想

やご意見があれば聞かせてください。

**参考資料について伺いたいこと**

「高次脳機能障がい　生活の大変さ指標」について

1. わかりにくい表現はありませんでしたか。
2. 生活の大変さ指標について、その他ご感想やご意見があれば聞かせてください。