

2024年8月吉日

新潟市内の介護事業所の皆様へ

新潟県社会保障推進協議会 会長 五十嵐 修
新潟県民主医療機関連合会 会長 岡田 節朗

先日は、「地域包括支援センターの委託費等の見直し」を求める要請文書への連名のお願いを郵送しましたが、4つの受託事業者様より連名可能のご連絡を頂きました。ありがとうございました。要望書については、8月23日に新潟市に提出しましたので、お知らせします。

さて7/23に新潟市より、市内地域包括支援センターに、「R7年度予算編成に向けて、委託料基本額（人件費相当分）の引き上げを検討しています」、つきましては予算編成の参考資料にしたいので、調書にご協力下さいといった内容のメールが出されました。これは、私たちと新潟市議が事前に地域包括ケア推進課と懇談したこと、またそれを踏まえて新潟市議が、6/24新潟市議会で一般質問したことも、要因としてあると考えています。（詳細は別紙参照ください）

私たちとしましては、「委託料基本額の引き上げ」は歓迎しますが、その内容が不十分なものでは納得しかねますので、引き続き、皆さんの要望を聞き取り、市に伝えていきたいと考えています。

また、私たちの団体に加盟する地域包括支援センターより、市による「業務評価」の際に、要望を伝えてきたが改善が見られないとの声があがりました。他の事業所の感じ方を教えて頂き、市との交渉を行いたいと考えていますので、是非、アンケートにご協力いただければ幸いです。

○裏面に要望を記載後、以下にFAXして頂ければ幸いです。

グーグルフォームでの記載が便利です。

お問い合わせ先 新潟市中央区医学町通1-45 第2関本ビル2階
電話：025-224-4073 FAX：025-225-5260 e-mail：miniren@niigata-min.or.jp
新潟県民主医療機関連合会（担当：宮野大）

送信先 FAX 番号：025-225-5260

グーグルフォームでの提出は⇒
<https://forms.gle/3r3bNV7iJfECfRww6>



①市が実施する「業務評価」の際に、事業所としての要望を伝えることができますか

伝えている / 伝えていない

*伝えていないと回答された理由を教えてください

*伝えていると回答された方は、主にどのような要望をされましたか？

②業務評価後、市は内容を総括し、改善に向け対応していると感じますか

感じる / 感じない / どちらとも言えない

③現在、一番困っていることを教えてください。

④2023 年度の前期、後期の総合相談件数を教えてください。

前期（ ）件、 後期（ ）件

⑤予防プランの件数を教えてください（直近の件数）

- ・介護予防支援 包括担当（ ）件 、委託（ ）件
- ・介護予防ケアマネジメント 包括担当（ ）件 、委託（ ）件

⑥その他あれば自由に記載して下さい

*可能であれば記載して下さい。

○記載者のご氏名・受託事業者又は事業所名：

○ご連絡先 (FAX・アドレス等)：
