

平成29年度老人保険事業推進費等補助金（老人保健健康増進等事業分）  
市町村における居宅介護支援事業所に対する実地指導に関する  
支援ツールの開発に関する研究事業

## 実地指導に関する実態調査 （介護支援専門員向けアンケート）

### <WEB調査回答方法>

お忙しいところ恐縮ですが、3月16日（金）までにご回答をお願いいたします。

<お問い合わせ先>

平成29年度老人保健推進費等補助金（老人保健健康増進等事業分）  
「市町村における居宅介護支援事業所に対する実地指導に関する支援ツールの  
開発に関する研究事業」事務局

エム・アール・アイリサーチアソシエイツ（株） 社会公共政策部

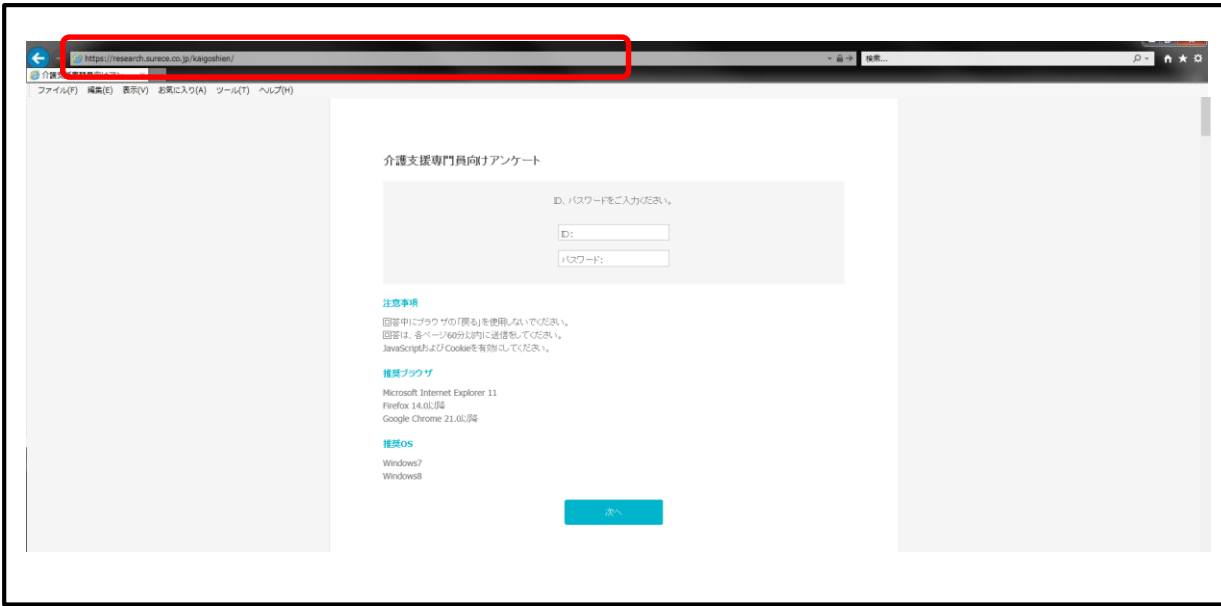
■電話：03-6705-6746（平日9：30～17：30）

※お電話の際は、調査名をお知らせください。

■FAX：03-3502-1330（24時間受付）

■メールアドレス：kyotaku-js@ml.mri.co.jp

①



①

インターネット（ブラウザ）を開き、WEBアドレス：  
<https://research.surece.co.jp/kaigoshien/>  
 にアクセスしてください。

②



②

IDに  
 「H29kyotakujs-quest」  
 パスワードに  
 「92EaYtcS」を入力し、  
 「次へ」をクリックしてください。

③

【必須】  
**Q1** あなたが所属する居宅介護支援事業所が登録されている住所の郵便番号をご入力ください。

郵便番号(ハイフン(-)なしの半角数字7桁)

※郵便番号がわからない場合はこちらでご確認ください⇒[郵便番号確認](#)  
 (日本郵便 郵便番号検索ページへリンク)

**次へ**

③

設問にご回答ください。  
 各ページの設問に回答し、  
 「次へ」をクリックして、  
 次のページに進んで下さい。

④

■ その他(  )

■ また市区町村が実施指導を行っていない

【必須】  
**Q15** これまでに、実地指導以外の自治体の事業(ケアプラン点検や地域ケア会議等)の措置により、自主返還を行ったことはありますか。

ある  回

ない

**戻る** **完了**

④

確認や修正が必要な場合は、  
 「戻る」をクリックすると、  
 前のページに戻り、回答した内容を修正することができます。  
 すべての設問の回答が終了したら「完了」をクリックしてください。  
 ※「完了」をクリックすると回答内容が送信され、修正できませんのでご注意ください。