

施設長 各位

那覇市在宅医療・介護連携支援センターちゅいしーじー那覇

那覇市 チャーがんじゅう課

令和6年度 那覇市在宅医療・介護連携推進事業
介護関連施設向け看取りに関するアンケート調査について
(御依頼)

謹啓 時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本会事業につきまして格段の御理解と御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、我が国では「地域包括ケアシステム」構築の取り組みを推進しており、その一環として、本会では平成29年4月より、那覇市から「在宅医療・介護連携推進事業」を受託しております。

昨今、介護関連施設への入所・入居の需要が高まり、高齢者の終末期ケアを支える重要な位置づけとなっております。今回、終末期ケアにおける看取りの実施に関して現状と課題、ニーズを把握し、看取りを希望する施設様へのサポートに活かすことを目的に下記のとおりアンケート調査を実施したいと考えております。

業務御多忙の折大変恐縮ではございますが、本アンケートに御協力くださいますようお願い致します。

なお、「がん患者さまの看取りができる施設数」の把握のため、本アンケート結果の一部を琉球大学がんセンターへ提供することにご了承下さい。

記

回答期限：令和7年3月23日（日）まで

回答方法：Microsoft Forms の場合は、下記 QR コードもしくは URL よりご回答下さい。

ファックスの場合は、別紙様式よりご回答下さい。



<https://forms.office.com/r/WvWFH5v5X2>

【お問い合わせ】

〒900-0034 那覇市東町26-1 那覇市在宅医療・介護連携支援センター ちゅいしーじー那覇
担当：高江洲・小濱 TEL：098-860-5666(直通) FAX：098-860-5667(直通)