

# ようしえんしゃ ようかいごしゃちょうさひょう 要支援者・要介護者調査票

ようしえん ようかいごにんてい う  
【要支援・要介護認定を受けておられるかた】

しみん みなさま ねが  
市民の皆様へ（お願い）

このアンケート調査は、「要支援認定」「要介護認定」を受けておられるかたを対象に、日常生活の状況、介護保険制度や保健福祉施策の周知状況、サービスの利用状況、将来に対する不安や希望をおうかがいし、平成24年(2012年)4月から始まる「箕面市第5期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定のための基礎資料とするため実施するものです。

つきましては、この趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願いいたします。

## きにゅう ねが <ご記入にあたってのお願い>

- ◎ このアンケート調査の基準日は、平成23年(2011年)2月1日です。
- ◎ このアンケート調査は、基準日現在、本市に住所を有し、「要支援認定」「要介護認定」を受けておられるかたのうち、無作為に抽出したかた（平成23年2月1日時点の認定者数の7割）を対象としています。
- ◎ 記入されました調査票は、同封の返信用封筒に入れて、2月21日(月曜日)までに郵便ポストに投函してください。なお、郵便料は不要です。

この調査票は、無記名による調査です。調査内容は、調査の目的に添って統計的に処理を行うもので、個人のプライバシーの侵害などご迷惑をおかけすることはありません。

### と あ さき <問い合わせ先>

〒562-0014 箕面市萱野5丁目8番1号 総合保健福祉センター  
健康福祉部 高齢福祉課 (担当) 藪木、巢組  
電話 072-727-9505 (直通) ファックス 072-727-3539  
E-mail kaigo@maple.city.minoh.lg.jp

かいとうしゃ  
ご回答者について

とい 問 1 この調査に回答されるかたはどなたですか。あてはまる項目 1 つに○をつけてください。

- 1 本人 2 家族 3 その他 ( )

とい 問 1-1 問 1 で「2 家族」または「3 その他」のどちらかに○をつけたかたにお  
たずねします。ご本人が回答できない理由について、あてはまる項目 1 つに  
○をつけてください。

- 1 身体的に支障があるため  
2 認知症などのため本人の意思を確認することが困難なため  
3 病院に入院または施設に入所しているため  
4 その他 ( )

ほんにん  
ご本人について

とい 問 2 あなたの性別はどちらですか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 男 2 女

とい 問 3 あなたは、平成23年(2011年)2月1日現在で何歳ですか。

( ) 歳

とい 問 4 あなたが加入している年金の種類について、あてはまる項目 1 つに○をつけてください。

- 1 国民年金 2 厚生年金(企業年金あり) 3 厚生年金(企業年金なし)  
4 共済年金 5 老齢福祉年金のみ 6 無年金  
7 その他 ( )

とい 問 5 あなたは、年金以外に収入がありますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 ある 2 ない

問6 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |            |          |
|------------|----------|
| 1 苦しい      | 2 やや苦しい  |
| 3 ややゆとりがある | 4 ゆとりがある |

問7 あなたの現在の要介護度はどれですか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |        |        |        |
|--------|--------|--------|
| 1 要支援1 | 2 要支援2 | 3 要介護1 |
| 4 要介護2 | 5 要介護3 | 6 要介護4 |
| 7 要介護5 |        |        |

問7-1 1年前の要支援・要介護度はどれでしたか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |                  |         |
|------------------|---------|
| 1 自立または認定を受けていない |         |
| 2 要支援1           | 3 要支援2  |
| 4 要介護1           | 5 要介護2  |
| 6 要介護3           | 7 要介護4  |
| 8 要介護5           | 9 わからない |

問7-2 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1 脳卒中（脳出血・脳梗塞など） | 2 心臓病              |
| 3 がん             | 4 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎など） |
| 5 関節の病気（リウマチなど）  | 6 認知症（アルツハイマー病など）  |
| 7 パーキンソン病        | 8 糖尿病              |
| 9 視覚・聴覚障害        | 10 骨折・転倒           |
| 11 脊椎損傷          | 12 高齢による衰弱         |
| 13 その他（ ）        | 14 不明              |

## す せたい お住まいと世帯について

とい 問8 あなたの<sup>す</sup>お住まいの<sup>ちいき</sup>地域はどこですか。<sup>ちょうめい</sup>町名をお答えください。<sup>こた</sup>

みのおし 箕面市 ( ) [記載例: にししょうじ ちょうめい かみとどろみ 西小路4丁目、上止々呂美]

とい 問9 現在の<sup>げんざい</sup>お住まいについておたずねします。あてはまる<sup>こうもく</sup>項目1つに○をつけてください。

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 1 <sup>も いえ いっこだ</sup> 持ち家(一戸建て)      | 2 <sup>も いえ</sup> 持ち家(マンションなどの <sup>きょうどうじゅうたく</sup> 共同住宅) |
| 3 <sup>こうえいじゅうたく</sup> 公営住宅           | 4 <sup>みんかん ちんだいじゅうたく</sup> 民間の賃貸住宅                        |
| 5 <sup>けいひろうじん</sup> 軽費老人ホーム(ケアハウスなど) | 6 <sup>ゆうりょうろうじん</sup> 有料老人ホーム                             |
| 7 <sup>グループホーム</sup> グループホーム          | 8 <sup>とくべつようごろうじん</sup> 特別養護老人ホームなど                       |
| 9 <sup>た</sup> その他( )                 |  |

とい 問10 あなたの<sup>す</sup>お住まい(主に<sup>おも</sup>生活する<sup>せいかつ</sup>部屋)は<sup>へや</sup>2階以上にありますか。あてはまる<sup>こうもく</sup>項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 はい(<sup>かいじょう</sup>2階以上にある)                      2 いいえ(<sup>かいじょう</sup>2階以上にない)

とい 問10-1 問10で「1 はい(<sup>かいじょう</sup>2階以上にある)」とお答えのかたにうかがいます。  
あなたの<sup>す</sup>お住まいに、エレベーターは<sup>せっち</sup>設置されていますか。あてはまる<sup>こうもく</sup>項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 はい(エレベーターは<sup>せっち</sup>設置されている)
- 2 いいえ(エレベーターは<sup>せっち</sup>設置されていない)

とい 問11 <sup>しょうぼうほう</sup>消防法という<sup>ほうりつ</sup>法律により、すべての<sup>じゅうたく</sup>住宅に<sup>じゅうたくようかさいけいほうき</sup>住宅用火災警報器の<sup>せっち</sup>設置が<sup>ぎむ</sup>義務化されたことを<sup>し</sup>知っていますか。あてはまる<sup>こうもく</sup>項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 はい(<sup>し</sup>知っている)                      2 いいえ(<sup>し</sup>知らない)

とい 問12 現在、お住まいの<sup>いえ</sup>家に<sup>じゅうたくようかさいけいほうき</sup>住宅用火災警報器は<sup>せっち</sup>設置されていますか。あてはまる<sup>こうもく</sup>項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 はい(<sup>せっち</sup>設置している)                      2 いいえ(<sup>せっち</sup>設置していない)

問13 あなたの世帯の状況についておたずねします。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 ひとり暮らし
- 2 65歳以上のかたのみの世帯
- 3 65歳未満のかたを含む世帯
- 4 その他（施設入所など）

問13-1 問13で2～3のいずれかに○をつけたかたにおたずねします。

あなたは日中、一人になることがありますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 よくある
- 2 たまにある
- 3 ない

問14 あなたは、普段の生活で、どなたかの介護・介助を受ける必要がありますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 介護・介助の必要はない
- 2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない
- 3 現在、何らかの介護を受けている

問15 現在のお住まいで、あなたが生活する上で不便なこと、困っていることはありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 玄関や敷居などに段差があり、移動（歩行）しづらい
- 2 手すりがないので、移動（歩行）しづらい
- 3 トイレが狭い、つかまるところがないなど、使いづらい
- 4 浴室が狭い、つかまるところがないなど、使いづらい
- 5 部屋が狭い
- 6 廊下および居室の出入口が狭い
- 7 その他（ ）
- 8 特にない

けんこう いりょう  
健康・医療について

問16 普段、ご自分で健康だと思えますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |               |             |
|---------------|-------------|
| 1 とても健康だと思    | 2 まあまあ健康だと思 |
| 3 あまり健康ではないと思 | 4 健康ではないと思  |

問17 健康や介護予防のために気を付けていることはありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 年に1回程度、健診を受けている
- 2 食事や栄養に気がつかっている（塩分、食べ過ぎなど）
- 3 適度な運動を心がけている
- 4 十分な睡眠や休息をとっている
- 5 歯科健診を受けたり、歯磨きの習慣など、口の健康に気を付けている
- 6 禁煙・節煙を心がけている
- 7 禁酒やお酒を飲みすぎないように心がけている
- 8 規則正しいリズムで生活している
- 9 家族や友人とのふれあいを大切にしている
- 10 仕事や趣味などで生きがいを持っている
- 11 特にな
- 12 その他（ )

問18 持病または現在治療中の病気、後遺症のある病気はありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| 1 高血圧                  | 2 脳卒中（脳出血・脳梗塞など）    |
| 3 心臓病                  | 4 糖尿病               |
| 5 高脂血症（脂質異常）           | 6 呼吸器の病気（肺炎、気管支炎など） |
| 7 胃腸・肝臓・胆のうの病気         | 8 腎臓・前立腺の病気         |
| 9 筋骨格の病気（骨粗しょう症、関節症など） | 10 外傷（転倒・骨折など）      |
| 11 がん                  | 12 血液・免疫の病気         |
| 13 うつ病                 | 14 認知症（アルツハイマー病など）  |
| 15 パーキンソン病             | 16 目の病気             |
| 17 耳の病気                | 18 その他（ )           |
| 19 なし                  |                     |

問19 あなたは現在、医師の処方した薬を何種類飲んでいますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |       |         |          |
|-------|---------|----------|
| 1 1種類 | 2 2種類   | 3 3種類    |
| 4 4種類 | 5 5種類以上 | 6 飲んでいない |

問20 あなたは現在、病院・医院（診療所、クリニック）に通院していますか。または、訪問診療を受けていますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                       |              |
|-----------------------|--------------|
| 1 通院している              | 2 訪問診療を受けている |
| 3 通院していない・訪問診療を受けていない |              |

問20-1 問20で「1 通院している」に○をつけたかたにおたずねします。  
通院の頻度について、あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |            |            |
|------------|------------|
| 1 週1回以上    | 2 月2～3回    |
| 3 月1回程度    | 4 2か月に1回程度 |
| 5 3か月に1回程度 |            |

問20-2 問20で「1 通院している」に○をつけたかたにおたずねします。  
あなたは、通院に介助が必要ですか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. はい（通院に介助が必要である） | 2. いいえ（通院に介助は必要ない） |
|--------------------|--------------------|

問21 あなたはお酒を飲みますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |            |            |
|------------|------------|
| 1 ほぼ毎日飲む   | 2 時々飲む     |
| 3 ほとんど飲まない | 4 もともと飲まない |

問22 あなたはタバコを吸っていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 1 ほぼ毎日吸っている | 2 時々吸っている    |
| 3 吸っていたがやめた | 4 もともと吸っていない |



問26 あなたが普段の買物や通院に行くときの移動手段は何ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 1 徒歩            | 2 自転車                 |
| 3 バイク           | 4 自動車（自分で運転）          |
| 5 自動車（人に乗せてもらう） | 6 電車                  |
| 7 路線バス（阪急バス）    | 8 コミュニティバス（オレンジゆずるバス） |
| 9 病院や施設のバス      | 10 車いす                |
| 11 電動車いす（カート）   | 12 歩行器・シルバーカー         |
| 13 タクシー         | 14 介護タクシー             |
| 15 その他（         | ）                     |

問27 今後、外出のために充実してほしいものは何ですか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| 1 電車                  | 2 路線バス（阪急バス）     |
| 3 コミュニティバス（オレンジゆずるバス） | 4 タクシー           |
| 5 介護タクシー              | 6 自動車が通行しやすい道路   |
| 7 自転車が安全に通行できる道路      | 8 歩行者が安全に通行できる道路 |
| 9 その他（                | ）                |

### 転倒予防について

問28 あなたの転倒に関する状況についておたずねします。以下のア～オについて、それぞれあてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

ア) この1年間に転んだことがありますか。	1 はい	2 いいえ
イ) 転倒に対する不安は大きいですか。	1 はい	2 いいえ
ウ) 背中が丸くなってきましたか。	1 はい	2 いいえ
エ) 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか。	1 はい	2 いいえ
オ) 杖を使っていますか。	1 はい	2 いいえ

くち は じょうきょう えいようじょうきょう  
**口や歯の状況、栄養状況などについて**

問29 あなたの口や歯、栄養に関する状況についておたずねします。以下のア～ケについて、それぞれあてはまる項目のどちらかに○をつけてください。ただし、ク～ケについては、入れ歯のあるかたのみお答えください。

ア) <u>6か月間</u> で2～3キログラム以上の体重減少がありましたか。	1 はい	2 いいえ
イ) <u>半年前に比べて</u> 固いものが食べにくくなりましたか。	1 はい	2 いいえ
ウ) お茶や汁物などでむせることがありますか。	1 はい	2 いいえ
エ) 口の渇きが気になりますか。	1 はい	2 いいえ
オ) 歯みがきを毎日していますか。	1 はい	2 いいえ
カ) 定期的に歯科受診（健診を含む）をしていますか。	1 はい	2 いいえ
キ) 入れ歯を使用していますか。	1 はい	2 いいえ
ク) <u>入れ歯を使用しているかたにおたずねします。</u> かみ合わせは良いですか。	1 はい	2 いいえ
ケ) <u>入れ歯を使用しているかたにおたずねします。</u> 毎日入れ歯の手入れをしていますか。	1 はい	2 いいえ

問30 あなたの身長と体重をご記入ください。

身長：    cm(センチメートル)      体重：    Kg(キログラム)



にちじょうせいかつ  
日常生活について

問35 あなたの日常生活の状況についておたずねします。以下のア～ツについて、それぞれあてはまる項目1つに○をつけてください。

ア) バスや電車で、ひとりで外出していますか。(自家用車でも可)	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
イ) 日用品の買物をしていますか。	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
ウ) 自分で食事の用意をしていますか。	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
エ) 請求書の支払いをしていますか。	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
オ) 預貯金の出し入れをしていますか。	1 できるし、している 2 できるけど、していない 3 できない
カ) 食事は自分で食べられますか。	1 できる 2 一部介助（おかずを切ってもらうなど）があればできる 3 できない
キ) 寝床に入るとき、何らかの介助を受けますか。	1 できる 2 一部介助があればできる 3 全面的な介助が必要
ク) 座っていることができますか。	1 できる 2 支えが必要 3 できない
ケ) 自分で洗面や歯みがきができますか。	1 できる 2 一部介助があればできる 3 できない

コ) 自分でトイレができますか。 <small>じぶん</small>	1 できる 2 一部介助 (他人に支えてもらう) があればできる 3 できない
サ) 自分で入浴ができますか。 <small>じぶん にゆうよく</small>	1 できる 2 一部介助 (他人に支えてもらう) があればできる 3 できない
シ) 50メートル以上歩けますか。 <small>いじょうある</small>	1 できる 2 一部介助 (他人に支えてもらう) があればできる 3 できない
ス) 階段を昇り降りできますか。 <small>かいたん のぼ お</small>	1 できる 2 介助があればできる 3 できない
セ) 自分で着替えができますか。 <small>じぶん きが</small>	1 できる 2 介助があればできる 3 できない
ソ) 大便の失敗がありますか。 <small>だいべん しっぱい</small>	1 ない 2 ときどきある 3 よくある
タ) 尿漏れや失禁などがありますか。 <small>にょうも しっきん</small>	1 ない 2 ときどきある 3 よくある
チ) 家事全般ができていますか。 <small>か じ ぜんぱん</small>	1 できている 2 できていない
ツ) いつも家族などとともに食事をして いますか。 <small>かぞく しょくじ</small>	1 いつもしている 2 ときどきしている 3 ほとんどしていない

しゃかいさんか  
社会参加などについて

問36 あなたの社会参加の状況についておたずねします。以下のア～コについて、それぞれあてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

ア) 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。	1 はい 2 いいえ
イ) 新聞を読んでいますか。	1 はい 2 いいえ
ウ) 本や雑誌を読んでいますか。	1 はい 2 いいえ
エ) 健康についての記事や番組に関心がありますか。	1 はい 2 いいえ
オ) 友人の家を訪ねていますか。	1 はい 2 いいえ
カ) 家族や友人の相談にのっていますか。	1 はい 2 いいえ
キ) 病人を見舞うことができますか。	1 はい 2 いいえ
ク) 若い人に自分から話しかけることがありますか。	1 はい 2 いいえ
ケ) 趣味はありますか。	1 はい 2 いいえ
コ) 生きがいはありますか。	1 はい 2 いいえ

問37 あなたは地域活動などに参加していますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                       |           |
|-----------------------|-----------|
| 1 祭り・行事               | 2 自治会・町内会 |
| 3 サークル・自主グループ(住民グループ) | 4 老人クラブ   |
| 5 ボランティア活動            | 6 その他( )  |
| 7 参加していない             |           |

問38 あなたは、今後、地域活動をはじめのきっかけとして何が必要だと思えますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                   |               |
|-------------------|---------------|
| 1 PR(市広報紙、ホームページ) | 2 体験談、講座、セミナー |
| 3 体験型イベント         | 4 相談窓口        |

問39 公園や道路等の市民自主管理活動を知っていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 よく知っている
- 2 知っている
- 3 あまり知らない
- 4 まったく知らない

市民自主管理活動：市が管理する道路、公園、河川などについて、市民と市が協働して定期的に美化活動などを行い、市民が自主的かつ主体的に管理を行うこと。

問40 市民自主管理活動に興味がありますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 とても興味がある
- 2 やや興味がある
- 3 あまり興味がない
- 4 まったく興味がない

以下の問41、問41-1~2については、70歳以上のかたにおたずねします。  
70歳未満のかたは、17ページの間42へお進みください。

問41 70歳以上のかたを対象に、小学校区単位で「地域型敬老会」が行われています。あなたは、地域型敬老会に参加したことがありますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- 1 ある
- 2 ない

問41-1 問41で「1 ある」に○をつけたかたにおたずねします。敬老会について改善すべきと思う点がありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。また、選択肢1、3については、( )内に数字を記入してください。

- 1 対象年齢を( )歳以上にする
- 2 開催する曜日  
→ あてはまる項目に○をつけてください。( 1 平日が良い 2 休日が良い )
- 3 開催時間を( )時間程度にする
- 4 会場の空調設備
- 5 プログラム内容
- 6 その他(くわしい内容を以下に記載してください)

--	--

- 7 特になし

とい 問41-2 とい 問41で「2 ない」に○をつけたかたにおたずねします。 けいろukai さんか 敬老会に参加しな  
りゆう こうもく い理由について、あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 じぶん ねんだい あ 自分の年代には合わない
- 2 い じりき い 行きたいが自力では行けない
- 3 こうつうしゆだん 交通手段がない
- 4 た ないよう い か きさい その他（くわしい内容を以下に記載してください）




問46 問45で「1 利用している」に○をつけたかたにおたずねします。  
 あなたが介護保険サービスを利用してよかった点は、どのようなことですか。(日常生活においてどのような改善がありましたか。) あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 身の回りのことをしてもらって助かったこと
- 2 安心して生活できるようになったこと
- 3 自分で身の回りのことをしようとする意欲が出てきたこと
- 4 家族に対する気兼ねが減ったこと
- 5 話し相手ができ、さびしくなくなったこと
- 6 体調がよくなったこと
- 7 その他 ( )
- 8 特にない

問47 問45で「1 利用している」に○をつけたかたにおたずねします。  
 介護保険サービスの利用に対する満足度について、最も近い項目1つに○をつけてください。

- |            |              |
|------------|--------------|
| 1 大変満足している | 2 おおむね満足している |
| 3 やや不満である  | 4 大変不満である    |

⇒ 19ページの問49へお進みください。

問48 問45で「2 利用していない」に○をつけたかたにおたずねします。  
 あなたが、介護保険サービスを利用していないのはどのような理由からですか。  
 あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 当面は家族などによる介護で十分であるから
- 2 介護保険サービス以外のサービスを利用しているから
- 3 介護保険サービス事業所の職員（ホームヘルパーなど）など、他人を自宅に入れたくないから
- 4 現在病院に入院中であるから
- 5 利用料が高すぎるから
- 6 手続きが複雑で面倒そうだから
- 7 介護保険サービスの利用方法が分からないから
- 8 どのような介護保険サービスがあるかが分からないから
- 9 利用したい介護保険サービスがないから
- 10 その他 ( )

問49 主な介護保険サービスの今後の利用希望についておたずねします。以下のア～シについて、それぞれあてはまる項目1つに○をつけてください。

<p>おち かいごほけん 主な介護保険サービス</p>	<p>りよう 利用 したい</p>	<p>りよう 利用 したく ない</p>	<p>わから ない</p>
<p>ア) <u>ホームヘルプサービス（訪問介護）</u> ホームヘルパーが家庭を訪問し、食事、入浴、排せつなどの身の回りの世話をを行います。</p>	1	2	3
<p>イ) <u>訪問看護・訪問リハビリテーション</u> 看護師、理学療法士、作業療法士などが家庭を訪問し、病状に応じた適切な看護・機能訓練を行います。</p>	1	2	3
<p>ウ) <u>デイサービス（通所介護）</u> デイサービスセンター（通所介護施設）などに通い、食事・入浴などの介助およびその他日常生活上の世話や機能訓練などを受けることができます。</p>	1	2	3
<p>エ) <u>デイケア（通所リハビリテーション）</u> 介護老人保健施設や医療機関などに通い、心身の機能の維持回復のための機能訓練や食事・入浴などの介助、その他日常生活上の世話などを受けることができます。</p>	1	2	3
<p>オ) <u>ショートステイ（短期入所生活介護、短期入所療養介護）</u> 特別養護老人ホームなどに短期間入所して、食事・入浴・排せつなどの介護、その他の日常生活上の世話や機能訓練などを受けて過ごします。</p>	1	2	3
<p>カ) <u>福祉用具の貸与・支給</u> 身体機能の低下により、日常生活上の便宜をはかるための用具及び機能訓練のための用具をレンタルします。また、入浴や排せつにかかわる用具などレンタルになじまない特定の用具を購入した場合に購入費を支給します。</p>	1	2	3
<p>キ) <u>住宅改修</u> 住宅の廊下や階段への手すりの取り付け、床の段差解消など、小規模な住宅改修に対しその費用を支給します。</p>	1	2	3

※次のページにつづきます。

<p style="text-align: center;">おも かいごほけん 主な介護保険サービス</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用 したい</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用 したく ない</p>	<p style="text-align: center;">わから ない</p>
<p><b>ク) 夜間対応型訪問介護</b>  <small>やかんたいおうがたほうもんかいご</small>            夜間にホームヘルパーなどが自宅を定期訪問し、入浴、排せつ、食事などの身の回りの世話をを行うほか、通報システムによる随時の対応を行います。</p>	1	2	3
<p><b>ケ) 小規模多機能型居宅介護</b>  <small>しょうきぼたきのうがたきよたくかいご</small>            デイサービス（通所介護）のような通所サービスを中心に、必要に応じて自宅への訪問による介助や宿泊サービスを提供します。</p>	1	2	3
<p><b>コ) グループホーム（認知症対応型共同生活介護）</b>  <small>にんちしょうたいおうがたきょうどうせいかつかいご</small>            認知症のかたが少人数で共同生活することにより、家庭的な環境の中で地域のひととの交流を行いながら、入浴、排せつ、食事などの日常生活上の介助を受け、地域で自立した生活が続けられるようにします。</p>	1	2	3
<p><b>サ) 特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）</b>  <small>とくべつようごろうじん かいごろうじんふくしせつ</small>            日常生活に介護が必要なかたで、居宅で自立生活を送ることや介護を受けることが困難なかたが入所し、介護を受けて生活する施設です。</p>	1	2	3
<p><b>シ) 老健（介護老人保健施設）</b>  <small>ろうけん かいごろうじんほけんしせつ</small>            病状が安定しているかたで、病気、けがなどにより機能訓練などを必要とするかたが入所し、家庭に戻れるよう機能訓練、看護または医学的管理下における介護、その他必要な医療、日常生活上の世話をを受けて生活する施設です。</p>	1	2	3

問50 あなたは、将来どのような生活をしたくおもうか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 子どもや親族と同居し、家族による介護を受けながら、自宅で生活したい
- 2 子どもや親族と同居し、介護保険サービスなどを活用しながら自宅で生活したい
- 3 ひとりで、介護保険サービスなどを活用しながら、自宅で生活したい
- 4 介護保険の入所施設（特別養護老人ホーム、グループホームなど）に入所したい
- 5 有料老人ホーム、ケア付き（賃貸）住宅などに入所したい
- 6 その他（ ）
- 7 わからない

問50-1 問50で4～5に○をつけたかたにおたずねします。施設に入所したい理由として、あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 介護をしてくれる家族などがいないため
- 2 介護などの負担を家族にかけたくないから
- 3 手厚い介護、専門的な介護を受けたいから
- 4 緊急時や24時間の見守りの体制があり、安心できるから
- 5 入浴がしづらいなど、自宅の構造上、問題があるから
- 6 在宅で受けられる介護サービスでは不満・不安だから
- 7 在宅で受けられる介護サービスの方がお金がかかると思うから
- 8 その他（ ）

そうだん                      じょうほう  
相談ごと・情報について

問51 あなたは、何かあった時、誰に相談していますか。あてはまる項目3つまでに○をつけてください。

- |                             |            |                                |
|-----------------------------|------------|--------------------------------|
| 1 配偶者(夫・妻)                  | 2 息子       | 3 娘                            |
| 4 子の配偶者                     | 5 兄弟・姉妹    | 6 友人・知人                        |
| 7 医師・歯科医師・看護師               | 8 民生委員     | 9 自治会・町内会                      |
| 10 老人クラブ                    | 11 社会福祉協議会 | 12 地域包括支援センター                  |
| 13 ケアマネジャー                  | 14 市役所     | 15 その他(                      ) |
| 16 誰に相談したらよいかわからない・相談相手がいない |            |                                |

問52 あなたは、現在、日常生活の中で困っていることはありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| 1 外出のときの交通手段                   | 2 買物             |
| 3 家の掃除や洗濯                      | 4 食事のしたく         |
| 5 分別のゴミ出し                      | 6 布団の上げ下ろし       |
| 7 入浴                           | 8 請求書の支払い        |
| 9 預貯金の出し入れ                     | 10 官公庁などへの手続き    |
| 11 通院や薬をもらいに行くこと               | 12 郵便物を読むことや書くこと |
| 13 介護や世話をしなければならない             |                  |
| 14 その他(                      ) |                  |
| 15 特に困っていることはない                |                  |

問53 あなたは、介護や福祉、健康の情報を、主に何から得ていますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| 1 市の広報紙「もみじだより」                | 2 自治会の回覧            |
| 3 民生委員など近所のかた                  | 4 テレビ               |
| 5 新聞・雑誌                        | 6 FM放送タッキー816などのラジオ |
| 7 インターネット                      | 8 市のホームページ          |
| 9 主治医(かかりつけ医)                  | 10 ケアマネジャー・ホームヘルパー  |
| 11 市の保健福祉相談窓口                  | 12 地域包括支援センターの職員    |
| 13 その他(                      ) | 14 特にない             |

とい  
問54 あなたのインターネット環境かんきょうについておたずねします。以下のア～ウについて、  
それぞれあてはまる項目こうもく 1つに○をつけてください。いか

<p>ア) ご家族<small>かぞく なか</small>の中でインターネットや電子<small>でんし</small>メールを 使えるかたはいらっしゃいますか。</p>	<p>1 はい                      2 いいえ</p>
<p>イ) ご自身<small>じしん</small>でインターネットや電子<small>でんし</small>メールを使わ れますか。</p>	<p>1 よく使う<small>つか</small>                      2 時々<small>ときどき</small>使う<small>つか</small> 3 使わない<small>つか</small></p>
<p>ウ) ご自身<small>じしん</small>で携帯<small>けいたい</small>電話<small>でんわ</small>のメールを使われ<small>つか</small>ますか。</p>	<p>1 よく使う<small>つか</small>                      2 時々<small>ときどき</small>使う<small>つか</small> 3 使わない<small>つか</small></p>

かいご こうれいしゃし さくぜんたい  
**介護や高齢者施策全体について**

とい 問55 あなたは、高齢者が個性と主体性を発揮し、生き生きと暮らし続けることのできる  
 しゃかい きず 社会を築いていくためには、どのような施策・事業が重要と  
 し さく じぎょう じゅうよう おも 思いますか。  
 じゅうようど たか おも こうもく 重要度が高いと思う項目3つまでに○をつけてください。

- 1 訪問介護などの在宅での介護サービスの充実  
ほうもんかいご ざいたく かいご じゅうじつ
- 2 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）などの介護保険施設の充実  
かigoろうじんふくししせつ とくべつようごろうじん かいごほけんしせつ じゅうじつ
- 3 病院や診療所の充実  
びょういん しんりょうしょ じゅうじつ
- 4 高齢者の見守りなどの生活支援・緊急時支援サービスの充実  
こうれいしゃ みまも せいかつしえん きんきゅうじしえん じゅうじつ
- 5 身近な地域社会の中で、高齢者の生活を支える体制づくり  
みちか ちいきしゃかい なか こうれいしゃ せいかつ ささ たいせい  
 （介護サービス事業所、診療所、自治会などの連携など）  
かいご じぎょうしょ しんりょうしょ じちかい れんけい
- 6 健康づくり、介護予防事業の充実  
けんこう かいごよぼうじぎょう じゅうじつ
- 7 認知症などの専門的な相談窓口の充実  
にんちしょう せんもんてき そうだんまどぐち じゅうじつ
- 8 日常的に利用できる相談窓口の充実  
にちじょうてき りょう そうだんまどぐち じゅうじつ
- 9 学習や文化などの講座やスポーツ活動の充実  
がくしゅう ぶんか こうざ かつどう じゅうじつ
- 10 高齢者向けの公営住宅の整備や住宅改修などへの支援  
こうれいしゃむ こうえいじゅうたく せいび じゅうたくかいしゅう しえん
- 11 地域ボランティアや地域活動のリーダーの養成  
ちいき ちいきかつどう ようせい
- 12 ボランティア活動など、地域での主体的な活動ができる環境の充実  
かつどう ちいき しゅたいてき かつどう かんきょう じゅうじつ
- 13 高齢者をはじめ地域の人が集える場の確保  
こうれいしゃ ちいき ひと つど ば かくほ
- 14 高齢者の働く場の確保や職業紹介の充実  
こうれいしゃ はたら ば かくほ しょくぎょうしょうかい じゅうじつ
- 15 その他（）  
た
- 16 特にない  
とく
- 17 わからない

きょうりょく  
**ご協力ありがとうございました。**

じゅうきじゅつらん  
**なお、自由記述欄は28ページにあります。**

おも かいごしゃ こた  
 ここからは主な介護者のかたがお答えください

とい かいごしゃ へいせい ねん ねん がつ にちげんざい なんさい こうもく  
 問56 あなた（介護者）は、平成23年（2011年）2月1日現在で何歳ですか。あてはまる項目  
 1つに○をつけてください。

- 1 40歳未満 2 40～64歳 3 65～74歳 4 75歳以上

とい かいごしゃ せいべつ こうもく  
 問57 あなた（介護者）の性別はどちらですか。あてはまる項目のどちらかに○をつけて  
 ください。

- 1 男 2 女

とい ちょうさいしやうしや ようかいごにんてい う み かいごしゃ つづきから こうもく  
 問58 調査対象者（要介護認定を受けているかた）から見た、あなた（介護者）の続柄に  
 ついておたずねします。あてはまる項目1つに○をつけてください。

- 1 配偶者（夫・妻） 2 息子  
 3 娘 4 子の配偶者  
 5 孫 6 兄弟・姉妹  
 7 介護サービスのヘルパー 8 その他（ ）

とい かいごしゃ す こうもく  
 問59 あなた（介護者）のお住まいについておたずねします。あてはまる項目1つに○を  
 つけてください。

- 1 調査対象者と同居 2 調査対象者の近所  
 3 その他（ ）

とい かいごしゃ けんこうじやうたい こうもく  
 問60 あなた（介護者）の健康状態についておたずねします。あてはまる項目1つに○を  
 つけてください。

- 1 非常に健康である 2 おおむね健康である  
 3 あまり健康でない 4 健康でない

問61 あなた(介護者)は、介護を行う上で困っていることはありますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- |  |                     |
|--|---------------------|
| 1 介護の方法がわからない                          | 2 夜間に対応してくれるサービスがない |
| 3 緊急時に対応してくれるサービスがない                   | 4 家族や近所の人などの理解が足りない |
| 5 身体的な負担が大きい                           | 6 精神的な負担が大きい        |
| 7 リフレッシュできる時間がない                       | 8 本人がサービスの利用をいやがる   |
| 9 サービスの利用料が負担である                       |                     |
| 10 利用したい施設などの定員がいっぱいでサービスの利用が難しい       |                     |
| 11 利用したいサービスが近くにない                     |                     |
| 12 医療的ケア(たんの吸引、経管栄養など)を行ってくれる介護サービスがない |                     |
| 13 特にない                                |                     |
| 14 その他( )                              |                     |

問62 あなた(介護者)は高齢者への虐待の種類を知っていますか。以下のア～オについて、それぞれあてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

ア) 身体的虐待(殴る、蹴るの暴力など)	1 はい	2 いいえ
イ) ネグレクト(介護・世話の放棄・放任など)	1 はい	2 いいえ
ウ) 心理的虐待(怒鳴ったり、ののしったりなどの言葉の暴力など)	1 はい	2 いいえ
エ) 性的虐待(同意のない性的接触や嫌がらせなど)	1 はい	2 いいえ
オ) 経済的虐待(預貯金の横取り、不正使用など)	1 はい	2 いいえ

問63 あなた(介護者)は、介護に困ったとき誰に相談していますか。あてはまる項目3つまでに○をつけてください。

- |                             |            |               |
|-----------------------------|------------|---------------|
| 1 配偶者(夫・妻)                  | 2 息子       | 3 娘           |
| 4 子の配偶者                     | 5 兄弟・姉妹    | 6 友人・知人       |
| 7 医師・歯科医師・看護師               | 8 民生委員     | 9 自治会・町内会     |
| 10 老人クラブ                    | 11 社会福祉協議会 | 12 地域包括支援センター |
| 13 ケアマネジャー                  | 14 市役所     | 15 その他( )     |
| 16 誰に相談したらよいかわからない・相談相手がいない |            |               |

ここから（問64～問66）は、主に介護をされているかたが  
ご家族またはご親族の場合のみお答えください。

その他のかたは、他にご意見がある場合は、28ページに  
 自由記述欄があります。

問64 あなた（介護者）の仕事の状況について、あてはまる項目1つに○をつけてください。

- |             |                  |
|-------------|------------------|
| 1 正社員（常用雇用） | 2 パート、アルバイト、臨時雇用 |
| 3 派遣労働      | 4 自営業            |
| 5 その他（ ）    | 6 仕事はしていない       |

※介護保険サービスを利用している場合は、27ページの問65へお進みください。

※介護保険サービスを利用していない場合は、28ページの問66へお進みください。

問65 介護保険サービスを利用しているかたの主な介護者におたずねします。介護保険サービスを利用して、あなた（介護者）の生活は、どのように変わりましたか。以下のア～オについて、それぞれあてはまる項目1つに○をつけてください。

	そう思う	どちらとも いえない	そう思わない
ア) 介護の疲れが緩和された。	1	2	3
イ) 介護の負担感が減った。	1	2	3
ウ) 十分に眠れるようになった。	1	2	3
エ) 自分の時間を持てるようになった。	1	2	3
オ) いざという時に介護保険サービスを利用 できるという安心感を持てるようになった。	1	2	3

