

ようしえんしゃ ようかいごしやちょうさひょう 要支援者・要介護者調査票

【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27年（2015年）4月から始まる「箕面市第6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。

きにゆう 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25年（2013年）10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（500人）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、12月18日（水曜日）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

箕面市役所 健康福祉部 高齢福祉課

電話 072-727-9505（直通）ファクス 072-727-3539

メール 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25年（2013年）10月1日現在で何歳ですか。

() 歳

とい 問 4 あなたが受け取っている年金の種類について、あてはまる項目すべてに○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 遺族年金
7 無年金 8 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 目の病気 | 10 耳の病気 |
| 11 骨折・転倒 | 12 脊椎損傷 |
| 13 高齢による衰弱 | 14 その他（ ） |
| 15 不明 | |

お住まいと世帯について

問8 あなたの住まいの地域はどこですか。町名をお答えください。

箕面市（ ） [記載例：西小路、上止々呂美]

けんこう いりょう
健康・医療について

問13 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14 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 食事や栄養に気が付いている（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、歯みがきの習慣など、歯・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15 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16 あなたは現在、医師の処方した薬を何種類飲んでありますか。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17 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17-1 問17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17-2 問17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18 あなたはかかりつけ医を決めていますか。あてはまる項目1つに○をつけてください。

※「かかりつけ医」とは、体調を崩したときに受診する身近なお医者さんのことで、日頃の健康増進の相談にも応じてくれます。大きな病院ではなく、紹介状のいらない地域のお医者さんです。

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| 1 | はい | 2 | いいえ |
|---|----|---|-----|

問19 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20 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 |

外出状況について

問21 あなたは、外出を控えていますか。あてはまる項目のどちらかに○をつけてください。

- | | |
|--------------|----------------|
| 1 はい (控えている) | 2 いいえ (控えていない) |
|--------------|----------------|

問21-1 問21で「1 はい (控えている)」に○をつけたかたにおたずねします。あなたが外出を控えている理由は何ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1 病気 | 2 障害 (脳卒中の後遺症など) |
| 3 足腰などの痛み | 4 トイレの心配 (失禁など) |
| 5 耳の障害 (聞こえの問題など) | 6 目の障害 |
| 7 外での楽しみがない | 8 経済的に出られない |
| 9 その他 () | |

問22 買物や散歩で外出する頻度について、それぞれ、あてはまる項目1つに○をつけてください。

買物	1 ほぼ毎日	2 週4, 5日	3 週2, 3日	4 週1日	5 週1日未満
散歩	1 ほぼ毎日	2 週4, 5日	3 週2, 3日	4 週1日	5 週1日未満

問23 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24 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 ^{じどうしゃ} が通行 ^{つうこう} しやすい道路 ^{どうろ} |
| 7 自転車 ^{じてんしゃ} が安全 ^{あんぜん} に通行 ^{つうこう} できる道路 ^{どうろ} | 8 歩行者 ^{ほこうしゃ} が安全 ^{あんぜん} に通行 ^{つうこう} できる道路 ^{どうろ} |
| 9 その他 () | |

日常生活について

問25 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～イについて、それぞれ、あてはまる項目1つに○をつけてください。

ア) 日用品の買物をしていますか。

- 1 できるし、している
- 2 何とかできている
- 3 できるけどしていない
- 4 できない

3、4のいずれかに○をつけた場合、買物する人は主にどなたですか。

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| 1 同居の家族 | 2 別居の家族 | 3 ヘルパー |
| 4 配達を依頼 | 5 その他 () | |

イ) 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 何とかできている
- 3 できるけどしていない
- 4 できない

3、4のいずれかに○をつけた場合、用意する人は主にどなたですか。

- | | | |
|-------------|-----------|--------|
| 1 同居の家族 | 2 別居の家族 | 3 ヘルパー |
| 4 配食サービスを依頼 | 5 その他 () | |

社会参加などについて

問26 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26-1 ^{とい}問26で1～6に○をつけたかたにおたずねします。^{ちいきかつどう}あなたは地域活動など
どのくらいの^{ひんど}頻度で^{さんか}参加していますか。あてはまる^{こうもく}項目1つに○をつけて
ください。

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 1 ^{しゅう} 週 ^{かいいじょう} 4回以上 | 2 ^{しゅう} 週 ^{かい} 2～3回 |
| 3 ^{しゅう} 週 ^{かい} 1回 | 4 ^{つき} 月 ^{かい} 1～3回 |
| 5 ^{ねん} 年 ^{すうかい} に数回 | |

問27 ^{とい}あなたは^{ちいき}地域における^{じぶん}自分の^{ひなんじょ}避難所を知っていますか。あてはまる^{こうもく}項目1つに○を
つけてください。

- 1 はい 2 いいえ

問28 ^{とい}あなたは「^{きいろ}黄色い^{さくせん}ハンカチ作戦」を知っていましたか。あてはまる^{こうもく}項目1つに○を
つけてください。

※「^{きいろ}黄色い^{さくせん}ハンカチ作戦」とは、^{さいがい}災害の^{あと}後、^{きんじょ}ご近所に^{じぶん}自分の家の^{いえ}無事を示すため
の^{めじるし}目印として、^{きいろ}黄色いハンカチなどを^{げんかん}玄関に^{かか}掲げることです。^{ちいき}地域で^{あんびかくにん}安否確認を
^{おこな}行う^{たすけ}助けとなります。

- 1 はい 2 いいえ

かいごほけん 介護保険について

問29 ^{とい}介護保険料を支払うことについて、どう思いますか。あてはまる^{こうもく}項目1つに○をつ
けてください。

- | | |
|--|---|
| 1 ^{ふたん} 負担が ^{おも} 重く、 ^{しはら} 支払えない | 2 ^{ふたん} 負担は ^{かん} 感じるが、 ^{しかた} 仕方なく ^{しはら} 支払う |
| 3 ^{ふたん} 負担であっても、 ^{しはら} 支払うべきである | 4 ^{ふたん} 負担は ^{かん} 感じていない |
| 5 ^{せいど} 制度の ^{じゅうじつ} 充実のために、 ^{ふたん} もっと負担す
べきである | 6 わからない |

問30 ^{とい}負担（^{ふたん}介護保険料）と^{かいごほけん}給付（^{かんけい}介護保険サービス）の^{かんが}関係について、あなたの^{かんが}お考え
に最も近い^{こうもく}項目1つに○をつけてください。

- 1 保険料が高くて、利用できるサービスが充実している方がよい
- 2 保険料もサービス水準も今のままでよい
- 3 利用できるサービスを抑制しても、保険料は安い方がよい
- 4 その他（ ）

問31 介護保険サービスを利用すると1割の自己負担が必要です。現状の1割の自己負担について、あなたのお考えに最も近い項目1つに○をつけてください。

- | | | | |
|---|---------------|---|---------------|
| 1 | 1割の自己負担は妥当である | 2 | 1割の自己負担は軽い |
| 3 | 1割の自己負担は重い | 4 | 自己負担があるのはおかしい |
| 5 | その他 () | | |

問32 あなたは、将来どのような生活をしたいと思いますか。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など）に入所したい
- 5 有料老人ホーム、介護付きの賃貸住宅などに入所したい
- 6 その他 ()
- 7 わからない

特別養護老人ホーム： 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。

問32-1 問32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 ()

問33 もしものとき（病気などにより、自分自身で自分の考えや意思を示すことができなくなったとき）に備え、あなたは何か実施していますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

- 1 自分の考えや意思を誰か（家族など）に伝えている
- 2 エンディングノートに自分の考えや意思をまとめている
- 3 その他（ ）
- 4 何も実施していない

エンディングノート： もしものときに備え、医療や介護、葬儀などに関する自分の希望や自分の資産情報、緊急時の連絡先などを記しておくノート。

相談ごと・情報について

問34 あなたは、何かあったとき、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

地域包括支援センター： 高齢のみなさんが自立した生活を送ることができるよう支援する地域の相談窓口。介護保険や福祉サービスの紹介、虐待の早期発見など、さまざまな支援を行っています。

問35 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36 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 |

介護や高齢者施策全体について

問37 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・事業が重要と思いますか。より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
- 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
- 3 病院や診療所の充実
- 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
- 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
（介護サービス事業所、診療所、自治会などの連携など）
- 6 健康づくり、介護予防事業の充実
- 7 認知症などの専門的な相談窓口の充実
- 8 日常的に利用できる相談窓口の充実
- 9 学習や文化などの講座やスポーツ活動の充実
- 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
- 11 地域ボランティアや地域活動のリーダーの養成
- 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
- 13 高齢者をはじめ地域の人が集える場の確保
- 14 高齢者の働く場の確保や職業紹介の充実
- 15 その他（ ）
- 16 特にない
- 17 わからない

問40 問39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41 問39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 |

⇒ 15ページの問43へお進みください。

問42 問39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43 主な介護保険サービスの現状の利用状況と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。

主な介護保険サービス	現状		今後		
	利用している	利用していない	利用したい	利用したくない	わからない
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。	1	2	→ 1	2	3
イ) <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。	1	2	→ 1	2	3
ウ) <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。	1	2	→ 1	2	3
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。	1	2	→ 1	2	3
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。	1	2	→ 1	2	3
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。	1	2	→ 1	2	3

※次のページにつづきます。

おも かいごほけん 主な介護保険サービス	げんじょう 現状		こんご 今後		
	りよう 利用している	りよう 利用していない	りよう 利用したい	りよう 利用したくない	わからない
キ) 住宅改修 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。	1	2	1	2	3
ク) 夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護（※） 夜間に（※は、24時間対応で）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行うほか、通報システムによる随時の対応を行います。	1	2	1	2	3
ケ) 小規模多機能型居宅介護、複合型サービス（※） 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（※は、看護も含む）や宿泊サービスを提供します。	1	2	1	2	3
コ) グループホーム（認知症対応型共同生活介護） 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人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。	1	2	1	2	3
サ) 特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設） 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。	1	2	1	2	3
シ) 老健（介護老人保健施設） 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受けて生活する施設です。	1	2	1	2	3

問44 問43で「ア）ホームヘルプサービス（訪問介護）」で今後「1. 利用したい」に○をつけたかたにおたずねします。利用したい主な時間帯について、あてはまる項目1つに○をつけてください。

- | | |
|-------------|-------------|
| 1 午前0時～午前6時 | 2 午前6時～正午 |
| 3 正午～午後6時 | 4 午後6時～午前0時 |

問45 問43で「ア）ホームヘルプサービス（訪問介護）」「イ）デイサービス（通所介護）」で今後「1. 利用したい」に○をつけたかたにおたずねします。利用したい頻度について、以下のア～イそれぞれあてはまる項目1つに○をつけてください

ア）ホームヘルプサービス（訪問介護）

- | | |
|---------|---------|
| 1 毎日 | 2 週5～6回 |
| 3 週3～4回 | 4 週1～2回 |

イ）デイサービス（通所介護）

- | | |
|---------|---------|
| 1 毎日 | 2 週5～6回 |
| 3 週3～4回 | 4 週1～2回 |

きょうりょく
ご協力ありがとうございました。

ここからは主な介護者のかたがお答えください。

問46 あなた（介護者）は、平成25年（2013年）10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 |
|---------|----------|----------|---------|

問47 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 |
|-----|-----|

問48 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（ ） |

問49 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（ ） | |

問50 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51 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52 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53 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54～問56）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。

問54 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、20ページの問55・56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、20ページの問56へお進みください。

問55 **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。**

	おもう そう思う	どちらとも いえない	おもう 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) いざというとき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

問56 **あなた（介護者）は、今後どのように介護していきたいとお考えですか。あてはまる項目1つに○をつけてください。**

- 1 自宅で家族だけで介護していきたい
- 2 介護保険サービスや他のサービスなどを活用しながら、自宅で介護していきたい
- 3 有料老人ホーム、介護付きの賃貸住宅などを利用したい
- 4 介護保険の入所施設（特別養護老人ホームなど）を利用したい
- 5 その他（ ）
- 6 わからない

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。