

おおさかしこうれいしゃじったいちょうさひょう
大阪市高齢者実態調査票

かいごほけんりようしゃちょうさ
(介護保険サービス利用者調査)

へいせいねんがつ
平成 25 年 10 月

おおさかしふくしきょく
大阪市福祉局

ちょうさ
【調査についてのお問い合わせ先】

おおさかしふくしきょくこうれいしゃしきくぶ
大阪市 福祉局 高齢者施策部

かいごほけんか
介護保険課 電話：6208-8028 ファックス：6201-5175

こうれいふくしか
高齢福祉課 電話：6208-8026 ファックス：6202-6964

うけつけじかん へいじつ ござんじ じぶん ござんじ じぶん
(受付時間：平日 午前 9 時 ~ 12 時 15 分・午後 1 時 ~ 5 時 30 分)

《ご記入にあたってのお願い》

この調査は、記入日現在の状況でお答えください。また、筆記具は、鉛筆やボールペンなど、はっきりと書けるものをお使いください。

ご回答いただきました調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、10月31日までに郵便ポストに投かんしてください。なお、この調査票及び返信用封筒にお名前をご記入いただく必要はございません。

回答をご本人が記入できない場合は、ご家族の方などがご本人の意向を考慮して記入していただくようお願いいたします。

なお、17ページの問14以降については、介護に当たっているご家族の方などに回答をお願いいたします。

この調査の回答は、あてはまる番号にをつけていただくものがほとんどです。質問により、1つだけにをつけていただくものと、複数をつけていただくものがありますので、質問に従ってご回答ください。

また、「その他」にをつけられた場合は、()内になるべく具体的にその内容を記入してください。

答えにくい質問、答えたくない質問については、記入する必要はありません。答えられる範囲でお答えください。

調査の対象となっている方が、現在介護保険サービスを利用していない場合や、何らかの事情により回答できない場合には、次のいずれかにをつけて、同封の返信用封筒(切手不要)に入れてご返送ください。

- 1 現在介護保険サービスを利用していない
- 2 病院に入院中
- 3 本人の意思が確認できない
- 4 転居
- 5 死亡
- 6 その他()

《上記以外の場合は、次のページから質問にお答えください。》

問1 この調査票をご記入されるのはどなたですか。(はひとつ)

1 本人	2 家族	3 その他 ()
------	------	-----------

あなた(あて名の方：以降の質問も同じ)ご自身のことについておたずねします。

問2 あなたの性別、年齢、居住区についておたずねします。(それぞれ はひとつ)

(1) 性別

1 男	2 女
-----	-----

(2) 年齢

1 40～64歳	2 65～69歳	3 70～74歳	4 75～79歳
5 80～84歳	6 85～89歳	7 90歳以上	

(3) 居住区

1 北区	2 都島区	3 福島区	4 此花区	5 中央区	6 西区
7 港区	8 大正区	9 天王寺区	10 浪速区	11 西淀川区	12 淀川区
13 東淀川区	14 東成区	15 生野区	16 旭区	17 城東区	18 鶴見区
19 阿倍野区	20 住之江区	21 住吉区	22 東住吉区	23 平野区	24 西成区

問3 あなたの要介護度についておたずねします。(はひとつ)

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	8 わからない

とい
問4 あなたと同居されている家族の状況についておたずねします。(はひとつ)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1 単身(ひとり暮らし) | 2 夫婦のみで、配偶者が65歳以上 |
| 3 夫婦のみで、配偶者が65歳未満 | 4 その他の世帯で全員65歳以上 |
| 5 その他の世帯(1~4以外の世帯) | |

とい
問5 あなたの介護をする方はいますか。(はひとつ)

- | | |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|

とい
問6 あなたが、初めて要介護認定を受けた時の理由は何ですか。(はひとつ)

- | |
|---|
| 1 介護保険サービスを受けるため
(住宅改修・福祉用具購入のみの利用を除く) |
| 2 介護保険の住宅改修・福祉用具購入のみのサービスを受けるため |
| 3 最初は介護保険サービス利用の予定はなかったが、念のために認定だけ受けた |
| 4 周りに介護してくれる人がいないため、不安を感じたから |
| 5 その他() |

とい 問6-1 ようかいごにんてい う すす 要介護認定を受けるよう勧めたのはどなたですか。(はひとつ)

- 1 かぞく しんせき 家族・親戚
- 2 ゆうじん ちじん きんじょ ひと 友人・知人・近所の人
- 3 きょたくかいごしえんじぎょうしゃ (ケアマネジャー)
- 4 かいご じぎょうしゃ ほうもんかいごじぎょうしゃ とくべつようごろうじん 介護サービス事業者(訪問介護事業者や特別養護老人ホームなど)
- 5 じゅうたくかいしゅう ふくしやうくじぎょうしゃ 住宅改修・福祉用具事業者
- 6 ちょうかい じちかいなど やくいん ちいき いいん すいしんいん 町会・自治会等の役員や地域ネットワーク委員・推進員
- 7 みんせいいいん 民生委員
- 8 くやくしょ ほけんふくし 区役所・保健福祉センター
- 9 ちいきほうかつしえん そうごうそうだんまどぐち 地域包括支援センターや総合相談窓口(ブランチ)
- 10 かかりつけのいし しかいし やくざいし かかりつけの医師・歯科医師・薬剤師
- 11 びょういんなどいりょうきかん しょくいん 病院等医療機関の職員
- 12 じぶん はんだん 自分で判断した
- 13 その他()

とい 問7 ようかいごにんてい なに ふまん てん 要介護認定について、何かご不満な点がありましたか。(はひとつ)

- | | | | |
|-----------|-----------------|-------------|---------|
| 1 とく 特にない | 2 ややふまん やや不満である | 3 ふまん 不満である | 4 わからない |
|-----------|-----------------|-------------|---------|

「2 やや不満である」3 不満である」に をつけた方は、
その理由についてお答えください。(はいくつでも)

- 1 にんていけっか おも かいごど ちが 認定結果が思っていた介護度と違っていた
- 2 にんてい にっすう 認定されるまでの日数がかかりすぎる
- 3 にんてい ゆうこうきかん みじか 認定の有効期間が短い
- 4 にんていちようさ せつめい 認定調査の説明がわかりにくかった
- 5 その他()

この質問は、ご自宅で介護保険サービスをご利用されている方のみお答えください。

問8 あなたは現在、医師などの訪問により、自宅での診察などを受けていますか。

(はひとつ)

1 はい 2 いいえ

「はい」と答えた方は、訪問されている方をお答えください。

(はいくつでも)

- | | |
|-----------|-----------------|
| 1 医師 | 2 歯科医師 |
| 3 看護師 | 4 理学療法士、作業療法士など |
| 5 薬剤師 | 6 歯科衛生士 |
| 7 栄養士 | |
| 8 その他 () | |

介護保険サービスの利用状況についておたずねします。

問9 あなたの現在のお住まいについて、おたずねします。(はひとつ)

- 1 持ち家(一戸建、マンションなど)
- 2 賃貸住宅(一戸建、マンション、市営住宅など)
- 3 サービス付高齢者向け住宅
- 4 住宅型有料老人ホーム

問9の1～4に
つけた方は、7ペー
ジの問9-1をお答
えください

- 5 施設等に入所(入居)している
特別養護老人ホーム、老人保健施設、
介護付き有料老人ホーム、グループホーム など

問9の5に をつけ
た方は、8、9ペー
ジの
問9-2
問9-3
問9-4
をお答えください

この質問は、問9で「1持ち家（一戸建、マンションなど）」、「2賃貸住宅（一戸建、マンション、市営住宅など）」、「3サービス付高齢者向け住宅」、「4住宅型有料老人ホーム」に つけた方のみお答えください。

問9 - 1 あなたが現在利用している介護保険サービスについて、あてはまる番号すべてに つけてください。（はいくつでも）

1	訪問介護 (ホームヘルプ)	ホームヘルパーがご自宅を訪問し、食事・入浴・排泄・掃除・洗濯・買い物・調理などのお世話をします。
2	訪問看護	看護師など、医療行為を行える者がご自宅を訪問し、病状を診たり、床ずれの予防などを行います。
3	訪問リハビリテーション	理学療法士・作業療法士などがご自宅を訪問し、状況に応じた訓練や精神的サポートなどを行います。
4	居宅療養管理指導	医師、歯科医師、薬剤師などが訪問し、身体の状況と生活環境などを見ながら療養生活を支援します。
5	通所介護 (デイサービス)	デイサービスセンターなどで、入浴や食事の提供、機能訓練などを日帰りでを行います。
6	通所リハビリテーション (デイケア)	介護老人保健施設や病院・診療所で、日帰りでリハビリテーションを行います。
7	短期入所生活介護 ・療養介護 (ショートステイ)	短期間施設に入所し、食事、入浴、排泄のお世話及び看護、必要な医療や機能訓練などを行います。
8	小規模多機能型居宅介護	通いを中心に、訪問や泊まりのサービスを組み合わせて日常生活上のお世話や機能訓練などを行います。
9	福祉用具の貸与	車いすや介護用ベッドなどの福祉用具の貸与を行います。
10	福祉用具の購入	腰掛便座や入浴補助用具などの貸与になじまない福祉用具の購入費を支給します。
11	住宅改修	手すりの取付や段差の解消などの小規模な住宅改修について、その費用を支給します。
12	定期巡回・随時対応型 訪問介護看護（24時間 サービス）	24時間安心して居宅での生活が送れるよう、介護職員と看護職員が、日中・夜間を通じて、定期の巡回訪問と随時対応を行います。
13	その他	()

この質問は、問9で「5 施設等に入所(入居)している」に つけた方のみお答えください。

問9 - 2 あなたが現在利用している介護保険サービスについて、あてはまる番号に をつけてください。(はひとつ)

<p>1 介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム) 【地域密着型を含む】</p>	<p>寝たきりや認知症のため、在宅での介護が困難な方に 介護や機能訓練などのお世話をします。</p>
<p>2 介護老人保健施設 (老人保健施設)</p>	<p>看護や介護の必要な方に、在宅生活への復帰を目指し て医学的な管理に基づいたリハビリなど機能訓練を 行います。</p>
<p>3 介護療養型医療施設 (介護職員が手厚く配置 された病院等)</p>	<p>長期にわたる療養が必要な方に、介護や機能訓練、 必要な医療や日常生活のお世話などをします。</p>
<p>4 認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)</p>	<p>認知症の方を対象に、日常生活上のお世話や 機能訓練などを共同生活の中で行い、認知症の進行 の緩和などを行います。</p>
<p>5 特定施設入居者生活介護 (介護付き有料老人ホ ム等)【地域密着型を含む】</p>	<p>介護付き有料老人ホーム等に入居する方に対し 入浴、食事その他日常生活上のお世話をします。</p>

この質問は、問9で「5 施設等に入所（入居）している」に つけた方のみお答えください。

問9 - 3 あなたが、施設等に入所（入居）を希望した理由は何ですか。

（ はいくつでも）

- 1 段差があるなど、住まいに問題があったから
- 2 ひとり暮らしなど、介護する家族がいなかったから
- 3 家族の介護では負担が重すぎたから
- 4 日中や夜間に見守りをしてくれる人がいなかったから
- 5 在宅サービスより施設の方が経済的負担が少ないと思ったから
- 6 在宅介護より施設の方が十分な介護が受けられるから
- 7 その他（ ）

この質問は、問9で「5 施設等に入所（入居）している」に つけた方のみお答えください。

問9 - 4 あなたが、現在の施設等に入所（入居）してから、どのくらいになるかおたずねします。

（ はひとつ）

- | | |
|------------|-------------|
| 1 6ヶ月未満 | 2 6ヶ月以上1年未満 |
| 3 1年以上2年未満 | 4 2年以上3年未満 |
| 5 3年以上 | |

介護保険サービスの満足度についておたずねします。

問10 あなたが現在利用している介護保険サービスの満足度についておたずねします。

(はひとつ)

- 1 満足している
- 2 ほぼ満足している
- 3 普通
- 4 やや不満である
- 5 不満である
- 6 わからない

「1 満足している」「2 ほぼ満足している」に つけた方は、
具体的な理由等についてご記入ください。

「4 やや不満である」「5 不満である」に つけた方は、
具体的な理由等についてご記入ください。

問11 げんざい たんとう かいごしえんせんもんいん 現在、担当の介護支援専門員（ケアマネジャー）について、つぎ こうもく まんぞくど 次の項目の満足度を
おたずねします。 (それぞれ はひとつ)

	まんぞく 満足	ほ ぼ まんぞく 満足	ふ っ っ 普通	や や ふ まん 不満	ふ まん 不満	わから ない
1 <small>そうだん</small> 相談したいときに <small>おう</small> 応じて くれる						
2 <small>きぼう</small> 希望どおりのケアプラン をつく 作ってくれる						
3 ケアプランについて <small>せつめい</small> 説明 してくれる						
4 サービス事業者と <small>じぎょうしゃ ちょうせい</small> 調整 をしてくれる						
5 サービス日時の変 <small>にちじ へんこう</small> 更など の <small>きぼう おう</small> 希望に 応じてくれる						
6 <small>きぼう</small> 希望したサービスを しょうかい 紹介する						
7 <small>きぼう じぎょうしゃ しょうかい</small> 希望する事業者を 紹介 してくれる						
8 <small>せんもんちしき おお かん</small> 専門知識が多いと感じる						

たんとう かいごしえんせんもんいん 担当の介護支援専門員（ケアマネジャー）について、いけん ようぼうなど ご意見・ご要望等があれば、つぎ 次の
らん きにゅう 欄に記入してください。

介護保険サービスの今後の利用意向についておたずねします。

問12 あなたが現在利用している介護保険サービスとは別に、1年以内に利用したい介護保険サービスについておたずねします。(はひとつ)

1 自宅で生活しながらサービスを受けたい
(ホームヘルプ・デイサービス・ショートステイ・小規模多機能型居宅介護・福祉用具の貸与・住宅改修 など)

問12の1に つけた
方は13ページの問12
-1をお答えください。

2 施設等に入所(入居)したい
(特別養護老人ホーム・老人保健施設・介護付き有料老人ホーム・グループホーム など)

問12の2に つけた
方は14ページの問12
-2をお答えください。

3 特にない(現在利用しているサービスのみでよい)

この質問は、問12で「1 自宅で生活しながらサービスを受けたい」に つけた方のみ
お答えください。

問12 - 1 あなたが現在利用している介護保険サービスとは別に、1年以内に利用したい介護
保険サービスについて、あてはまる番号すべてに をつけてください。(はいくつでも)
(それぞれの介護保険サービスの説明は、7ページの問9 - 1をご参照ください)

1 ほうもんかいご 訪問介護 (ホームヘルプ)	8 しょうきぼたきのうがたきょたくかいご 小規模多機能型居宅介護
2 ほうもんかんご 訪問看護	9 ふくしょうく たいよ 福祉用具の貸与
3 ほうもん 訪問リハビリテーション	10 ふくしょうく こうにゅう 福祉用具の購入
4 きょたくりょうようかんりしどう 居宅療養管理指導	11 じゅうたくかいしゅう 住宅改修
5 つうしょかいご 通所介護 (デイサービス)	12 ていきじゆんかい ずいじたいおうがたほうもんかいごかんご 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (24時間サービス)
6 つうしょ 通所リハビリテーション(デイケア)	13 その他()
7 たんきにゅうしょせいかつかいご りょうようかいご 短期入所生活介護・療養介護 (ショートステイ)	

この質問は、問12で「2施設等に入所(入居)したい」に、つけた方のみお答えください。

問12-2 あなたが現在利用している介護保険サービスとは別に、1年以内に利用したい介護保険サービスについて、あてはまる番号にをつけてください。(はひとつ)
(それぞれの介護保険サービスの説明は、8ページの問9-2をご参照ください)

1	介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)【地域密着型を含む】
2	介護老人保健施設 (老人保健施設)
3	介護療養型医療施設 (介護職員が手厚く配置された病院等)
4	認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)
5	特定施設入居者生活介護 (介護付き有料老人ホーム等)【地域密着型を含む】

介護予防についておたずねします。

この質問は、ご自宅で介護保険サービスをご利用されている方のみお答えください。

問13 あなたが、介護予防として、今取り組んでいること、または、今後取り組んでみたいことは何ですか。(はいくつでも)

- 健康や体力維持のための運動やリハビリなど
- 食事の際、偏食にならないように栄養のバランスを考えること
- 掃除や洗濯、調理など、自分でできることは自分でする
- 歯磨きや入れ歯の手入れを行い、口の中の清潔を保つこと
- お薬手帳を使用するなど、薬の飲合わせや飲忘れを防ぐこと
- 町内会などの活動
- ボランティア活動
- その他の取り組み()
- 取り組んでいない

この質問は、問13で「9 取り組んでいない」に つけた方のみお答えください。

問13 - 1 あなたが、介護予防について、取り組んでいない理由は何ですか。

(はいくつでも)

- 1 介護予防に取り組まなくても、日常生活に支障がないから
- 2 どのように取り組んでいいのかわからないから
- 3 外に出るのがおっくうだから
- 4 持病があったり、体調が悪くてできないから
- 5 今は取り組んでいないが、今後取り組もうと思っている
- 6 その他()

介護保険制度について、ご意見・ご要望等を次の欄に記入してください。

ご本人にご記入いただく問は、このページで終わりです。

調査へのご協力ありがとうございました。

次のページからは、問5【あなたの介護をする方はいますか】で「1いる」につけた方のみお答えください。

なお、ご回答については、普段、ご本人を主に介護している方(介護サービス事業者を除く)にご記入をお願いします。

このページからは、^{ふだん}普段、^{ほんにん}ご本人を主に^{かた}介護している方が^{かいとう}ご回答ください。(主に^{かいとう}介護している方が、^{かた}介護サービス^{かいご}事業者^{じぎょうしゃ}の場合や、^{ばあい}介護者がいない場合は^{かいとう}回答する^{ひつよう}必要はありません。)

問14 ^{おも}主な^{かいごしゃ}介護者は、^{ほんにん}ご本人とはどのような^{かんけい}関係ですか。(はひとつ)

1 ^{はいぐうしゃ} 配偶者	2 ^{きょうだい} 兄弟・ ^{しまい} 姉妹	3 ^こ 子ども
4 ^こ 子どもの ^{はいぐうしゃ} 配偶者	5 ^た その他の ^{しんぞく} 親族 ()	6 ^{ゆうじん} 友人・ ^{ちじん} 知人
7 ボランティア	8 ^た その他 ()	

問15 ^{おも}主な^{かいごしゃ}介護者の^{せいべつ}性別、^{ねんれい}年齢、^{きょじゅうち}居住地についておたずねします。(それぞれ はひとつ)

(1) ^{せいべつ}性別

1 ^{おとこ} 男	2 ^{おんな} 女
--------------------	--------------------

(2) ^{ねんれい}年齢

1 49 ^{さいい} 歳以下	2 50～59 ^{さい} 歳	3 60～64 ^{さい} 歳
4 65～69 ^{さい} 歳	5 70～74 ^{さい} 歳	6 75～79 ^{さい} 歳
7 80 ^{さいじょう} 歳以上		

(3) ^{きょじゅうち}居住地

1 ^{どうきょ} 同居している	→	1 ^{ほんにん} ご本人と ^{どういつく} 同一区
2 ^{どうきょ} 同居していない		2 ^{おおさかしない} 大阪市内の ^{たく} 他区
		3 ^{おおさかしがい} 大阪市内外・ ^{ふがい} 府外

とい
問16 おも かいごしゃ けんこうじょうたい
主な介護者の健康状態について、おたずねします。(はひとつ)

- | | | |
|----------|--------|---------|
| 1 よい | 2 まあよい | 3 ふつう普通 |
| 4 ややわる悪い | 5 わる悪い | |

とい
問17 おも かいごしゃ にちへいきん じかん かいご おこな
主な介護者が、1日平均どのくらいの時間、介護を行っているのかおたずねしま
す。もっとも近いものに をつけてください。(はひとつ)

- | | | |
|-----------------|----------|----------|
| 1 1じかん時間ぐらい | 2 2時間ぐらい | 3 3時間ぐらい |
| 4 4時間ぐらい | 5 5時間ぐらい | 6 6時間ぐらい |
| 7 その他(た 時間ぐらい) | | |

とい
問18 おも かいごしゃ ほんにんいがい はなし あいて だれ
主な介護者が、ご本人以外でよく話をする相手は誰ですか。(はいくつでも)

- | | | |
|------------------|-----------------------------|----------------|
| 1 どうきよ かぞく 同居の家族 | 2 べっきよ かぞく しんぞく 別居している家族や親族 | 3 きんじよ ひと 近所の人 |
| 4 ゆうじん ちじん 友人・知人 | 5 その他(た) | 6 いない |

とい
問19 かいごほけん ていきょうしゃいがい かいご てだす かた
介護保険サービス提供者以外で、介護を手助けしてくれる方についておたずねし
ます。あてはまるものすべてに をつけてください。(はいくつでも)

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1 どうきよ かぞく 同居の家族 | 2 べっきよ かぞく しんぞく 別居している家族や親族 |
| 3 きんじよ ひと 近所の人 | 4 ほんにん ゆうじん ちじん ご本人の友人・知人 |
| 5 かいごしゃ ゆうじん ちじん 介護者の友人・知人 | 6 みんせいいいん 民生委員 |
| 7 ちょうかい じちかい やくいん など 町会・自治会の役員など | |
| 8 ちいきかつどうきょうぎかい ちいきしゃがいふくしきょうぎかい ちいき みまも かつどう おこな 地域活動協議会や地域社会福祉協議会など、地域で見守り活動を行っている
そしき 組織 | |
| 9 その他(た) | |
| 10 いない | |

問20 ^{ほんにん にんちしょう ていど}ご本人の認知症の程度についておたずねします。

もっとも近いものに ^{ちか}をつけてください。(はひとつ)

- 1 ^{まった にんちしょう ゆう}全く認知症を有しない
- 2 ^{なん にんちしょう にちじょうせいかつ じりつ}何らかの認知症はあるが、日常生活はほぼ自立している
- 3 ^{にちじょうせいかつ ししょう きた しょうじょう こうどう いし そつう こんなん たしやう み}日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られ
ても、^{だれ ちゆうい じりつ}誰かが注意していれば自立できる
- 4 ^{にちじょうせいかつ ししょう きた しょうじょう こうどう いし そつう こんなん み}日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、
^{かいご ひつよう}介護を必要とする
- 5 ^{にちじょうせいかつ ししょう きた しょうじょう こうどう いし そつう こんなん ひんばん み}日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見ら
れ、^{つね かいご ひつよう}常に介護を必要とする
- 6 ^{もうそう こうぶん いちじる せいしんしょうじょう じゅうとく しんたいしっかん せんもん}妄想、興奮など著しい精神症状、あるいは重篤な身体疾患があり、専門
^{いりよう ひつよう}医療を必要とする

問2 1 主な介護者は、ご本人に対し、どのような介護を行っていますか。

(はいくつでも)

- 1 徘徊などの行動障害に対する見守り
- 2 食事をしたことを忘れるなどの記憶障害への対応
- 3 幻覚、妄想、うつなどの精神症状への対応
- 4 昼夜の逆転など見当識障害への対応
- 5 金銭管理の援助
- 6 掃除や収納の援助
- 7 食事の用意の援助
- 8 服薬の援助
- 9 入浴などの介助
- 10 着替え、食事の介助
- 11 外出、通院する時の介助
- 12 おむつの交換などの排せつの介助
- 13 整髪、歯磨き、爪切り、洗面などの介助
- 14 その他()

見当識障害とは、今いる場所がどこであるか、今は何月何日、何曜日であるかなどの

場所や時間、または、自分のことや周りの人達のことを認識できない状態

問2 2 主な介護者が、在宅での介護を行ううえで困っていることはどのようなことですか。

(はいくつでも)

- 1 介護(対応)方法がわからない
- 2 介護の手助けをしてくれる人がいない
- 3 ストレスなどの精神的な負担が大きい
- 4 身体的な負担が大きい
- 5 経済的な負担が大きい
- 6 自分の時間がもてない
- 7 家族や近隣の人等の理解や協力が得られない
- 8 本人との関係がうまくいっていない
- 9 本人が介護保険サービスの利用を望まない
- 10 介護している家族が交流したり、情報交換する場所がない
- 11 サービスなどの情報をどこで入手すればいいのかわからない
- 12 介護保険サービスの量が不十分
- 13 その他()
- 14 特に困っていることはない

問23 とい 主な介護者が、在宅での介護を行ううえで、次のような状態になったことがありますか。 (はいくつでも)

- 1 イライラして手をあげそうになったことがある
- 2 しょくじ 食事を与えなかったことがある
- 3 おおごえ つい大声でどなってしまったことがある
- 4 なんど 何度も同じ事を言うので、むし つい無視してしまうことがある
- 5 ほんにん 本人が外出してうろうろすると、きけん 危険なため部屋への鍵かぎをかけることがある
- 6 かけい 家計が苦しいため、ほんにん 本人の年金ねんきんや預貯金よちよきんを本人以外ほんにんいがいのために使つかってしまうことがある
- 7 その他 ()

問24 とい 主な介護者が、在宅での介護を行ううえで困った時はどちらに相談していますか。
おも かいごしゃ ざいたく かいご おこな こま とき そうだん

(はいくつでも)

- 1 どうきょ かぞく 同居の家族
- 2 べつきょ かぞく しんぞく 別居している家族や親族
- 3 ゆうじん ちじん きんじょ ひと 友人・知人・近所の人
- 4 ちょうかい じちかい やくいん 町会・自治会の役員など
- 5 ちいきかつどうきょうぎかい ちいきしゃかいふくしきょうぎかい ちいき みまも かつどう おこな 地域活動協議会や地域社会福祉協議会など、地域で見守り活動を行っている
そしき 組織
- 6 みんせいいいん 民生委員
- 7 きょたくかいごしえんじぎょうしゃ 居宅介護支援事業者(ケアマネジャー)
- 8 くやくしよ ほけんふくし 区役所・保健福祉センター
- 9 ちいきほうかつしえん そうごうそうだんまどぐち 地域包括支援センターや総合相談窓口(ブランチ)
- 10 かいご かいご そうだん こくみんけんこうほけん だんたいれんごうかい かいご おおさか介護サービス相談センターや国民健康保険団体連合会などの介護
ほけん 保険サービスにかかる苦情・相談機関
- 11 いし しかいし やくざいし かかりつけの医師・歯科医師・薬剤師
- 12 びょういんなどいりょうきかん しょくいん 病院等医療機関の職員
- 13 た その他 ()
- 14 とく 特にない

問25 ^{とい}ご本人が^{ほんにん}介護^{かいご}保険^{ほけん}サービス^{りよう}を利用^{りよう}することによって、^{おも}主な^{かいごしゃ}介護者^{かいごしゃ}にどのような^{へんか}変化^{へんか}がありましたか。(はいくつでも)

1 ^{じかん} 時間 ^{よゆう} に余裕 ^{よゆう} ができた	2 ^{じかん} 時間 ^{よゆう} に余裕 ^{よゆう} がなくなった
3 ^{しんたいてき} 身体的 ^{らく} に楽 ^{らく} になった	4 ^{しんたいてき} 身体的 ^{きつ} にきつ ^{きつ} くなった
5 ^{せいしんてき} 精神的 ^{らく} に楽 ^{らく} になった	6 ^{せいしんてき} 精神的 ^{きつ} にきつ ^{きつ} なくなった
7 ^{たいちょう} 体調 ^よ がよ ^よ くなった	8 ^{たいちょう} 体調 ^{わる} が悪 ^{わる} くなった
9 ^{けいざいてき} 経済的 ^{らく} に楽 ^{らく} になった	10 ^{けいざいてき} 経済的 ^{くる} に苦 ^{くる} しくなった
11 その他()	
12 ^{とく} 特に ^{へんか} 変化 ^{へんか} はない	

問26 ほんにん りよう ご本人が利用している介護保険サービスについて、おも かいごしゃ まんぞくど 主な介護者の満足度をおたずねします。 (はひとつ)

1 まんぞく 満足している

2 まんぞく ほぼ満足している

3 ふつう 普通

4 ふまん やや不満である

5 ふまん 不満である

6 わからない

「1 まんぞく 満足している」「2 まんぞく ほぼ満足している」に をつけた方は、かた ぐたいてき りゆうなど きにゆう 具体的な理由等についてご記入ください。

Blank box for notes corresponding to options 1 and 2.

「4 ふまん やや不満である」「5 ふまん 不満である」に をつけた方は、かた ぐたいてき りゆうなど きにゆう 具体的な理由等についてご記入ください。

Blank box for notes corresponding to options 4 and 5.

問27 とい おも かいごしゃ ざいたく かいご つづ ひつよう なん
主な介護者にとって、在宅での介護を続けるために必要なことは何ですか。

(はいくつでも)

- 1 かぞく しんぞく きょうりょく
家族や親族の協力があること
- 2 きんじょ ひと てつだ たの
近所の人やボランティアに手伝いを頼めること
- 3 ひごろ ほんにん しんしん おとろ ふせ かいごよぼう こころ
日頃からご本人の心身の衰えを防ぐ介護予防に心がけること
- 4 きんきゅう ばあい あんしん かいごほけん りよう
緊急の場合など安心して介護保険サービスが利用できること
- 5 かいごしゃ しんしん
介護者の心身のリフレッシュができること
- 6 かいごしゃどうし こうりゅう ば
介護者同士が交流できる場があること
- 7 かいごほけんせいど じぎょうしょ じょうほう え
介護保険制度やサービス事業所などについて情報が得やすいこと
- 8 かいご そうだんまどぐち みちか
介護についての相談窓口が身近にあること
- 9 た
その他()
- 10 とく
特にない

かいごほけんせいど いけん ようぼうなど つぎ らん きにゅう
介護保険制度について、ご意見・ご要望等を次の欄に記入してください。

いじょう ちょうさ お きょうりょく
以上で調査は終わりです。ご協力ありがとうございました。