

4. 特別養護老人ホーム入所待機者調査

問1 この調査票を回答される方を教えてください。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|----------------|-------|-------|
| 1 | あて名のご本人がひとりで回答 | 85 | 5.7 |
| 2 | 代筆・代読でご本人が回答 | 176 | 11.9 |
| 3 | ご家族が回答 | 1,087 | 73.2 |
| 4 | その他の方が回答 | 58 | 3.9 |
| | 不明・無回答 | 78 | 5.3 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問2 あなたの性別と、平成22年12月1日現在の満年齢を教えてください。

①性別 (単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-------|-------|
| 1 | 男性 | 462 | 31.1 |
| 2 | 女性 | 1,005 | 67.7 |
| | 不明・無回答 | 17 | 1.1 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

②年齢 (数量回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-------|-------|
| 1 | 65歳未満 | 48 | 3.2 |
| 2 | 65～69歳 | 38 | 2.6 |
| 3 | 70～74歳 | 94 | 6.3 |
| 4 | 75～79歳 | 201 | 13.5 |
| 5 | 80～84歳 | 278 | 18.7 |
| 6 | 85～89歳 | 375 | 25.3 |
| 7 | 90歳以上 | 414 | 27.9 |
| | 不明・無回答 | 36 | 2.4 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問3 あなたの現在の世帯構成を次の中からお答えください。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------------------|-------|-------|
| 1 | 単身(ひとりぐらし)世帯 | 461 | 31.1 |
| 2 | 夫婦のみ(配偶者は65歳以上)の世帯 | 312 | 21.0 |
| 3 | 夫婦のみ(配偶者は64歳以下)の世帯 | 20 | 1.3 |
| 4 | その他の世帯 | 636 | 42.9 |
| | 不明・無回答 | 55 | 3.7 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問4 あなたと同居しているご家族の税込みの年収（年金を含む）の合計は、年間どのくらいですか。（単数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-------------|-------|-------|
| 1 | 50万円未満 | 117 | 7.9 |
| 2 | 50～100万円未満 | 109 | 7.3 |
| 3 | 100～200万円未満 | 213 | 14.4 |
| 4 | 200～300万円未満 | 215 | 14.5 |
| 5 | 300～400万円未満 | 182 | 12.3 |
| 6 | 400～500万円未満 | 87 | 5.9 |
| 7 | 500～600万円未満 | 47 | 3.2 |
| 8 | 600～700万円未満 | 40 | 2.7 |
| 9 | 700～800万円未満 | 24 | 1.6 |
| 10 | 800万円以上 | 62 | 4.2 |
| | 不明・無回答 | 388 | 26.1 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問5 あなたは現在どこで生活していますか。（単数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------------|-------|-------|
| 1 | 自宅（家族などとの同居も含む） | 564 | 38.0 |
| 2 | 高齢者専用賃貸住宅 | 22 | 1.5 |
| 3 | 病院に入院中 | 180 | 12.1 |
| 4 | 介護療養型医療施設に入所 | 95 | 6.4 |
| 5 | 老人保健施設 | 231 | 15.6 |
| 6 | 特別養護老人ホーム | 103 | 6.9 |
| 7 | 認知症高齢者グループホーム | 68 | 4.6 |
| 8 | ケアハウス・軽費老人ホーム | 10 | 0.7 |
| 9 | 有料老人ホーム | 124 | 8.4 |
| 10 | その他 | 59 | 4.0 |
| | 不明・無回答 | 28 | 1.9 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

（問5で、「1 自宅（家族などとの同居も含む）」とお答えの方におたずねします。）

問6 あなたのご自宅はどのような種類の住宅ですか。（単数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------|-----|-------|
| 1 | 一戸建て持ち家 | 363 | 64.4 |
| 2 | 分譲マンション | 39 | 6.9 |
| 3 | 民間賃貸住宅 | 50 | 8.9 |
| 4 | 都営住宅・区営住宅 | 73 | 12.9 |
| 5 | UR・公社賃貸住宅 | 14 | 2.5 |
| 6 | 社宅・官舎・寮 | 1 | 0.2 |
| 7 | その他 | 20 | 3.5 |
| | 不明・無回答 | 4 | 0.7 |
| | 合計 | 564 | 100.0 |

問7 あなたの現在の要介護度は、次のうちどれですか。（単数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-------|-------|
| 1 | 要支援1 | 13 | 0.9 |
| 2 | 要支援2 | 31 | 2.1 |
| 3 | 要介護1 | 72 | 4.9 |
| 4 | 要介護2 | 200 | 13.5 |
| 5 | 要介護3 | 340 | 22.9 |
| 6 | 要介護4 | 392 | 26.4 |
| 7 | 要介護5 | 391 | 26.3 |
| 8 | わからない | 13 | 0.9 |
| | 不明・無回答 | 32 | 2.2 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問8 あなたは、現在、次にあげるような医療器具を利用したり、医的処置を受けたりしていますか。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|------------|-------|-------|
| 1 | 胃ろう・経管栄養 | 134 | 9.0 |
| 2 | 気管切開 | 11 | 0.7 |
| 3 | インスリン注射 | 29 | 2.0 |
| 4 | 尿管カテーテル | 65 | 4.4 |
| 5 | 人工肛門 | 9 | 0.6 |
| 6 | 在宅酸素 | 21 | 1.4 |
| 7 | ペースメーカー | 24 | 1.6 |
| 8 | 人工透析 | 3 | 0.2 |
| 9 | 痰の吸引 | 78 | 5.3 |
| 10 | 褥瘡(床ずれ)の処置 | 140 | 9.4 |
| 11 | その他 | 101 | 6.8 |
| 12 | あてはまるものはない | 852 | 57.4 |
| | 不明・無回答 | 210 | 14.2 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問9 以下の介護保険サービスのうち、平成22年9月～11月の間に利用したサービスに○をつけてください。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-------------------|-------|-------|
| 1 | 訪問介護 | 325 | 21.9 |
| 2 | 訪問入浴介護 | 85 | 5.7 |
| 3 | 訪問看護 | 133 | 9.0 |
| 4 | 訪問リハビリ | 67 | 4.5 |
| 5 | 居宅療養管理指導 | 63 | 4.2 |
| 6 | 通所介護(デイサービス) | 434 | 29.2 |
| 7 | 通所リハビリ(デイケア) | 114 | 7.7 |
| 8 | 短期入所生活介護(ショートステイ) | 257 | 17.3 |
| 9 | 短期入所療養介護(ショートステイ) | 117 | 7.9 |
| 10 | 福祉用具貸与・購入 | 326 | 22.0 |
| 11 | 住宅改修 | 39 | 2.6 |
| 12 | 特定施設入居者生活介護 | 174 | 11.7 |
| 13 | 夜間対応型訪問介護 | 21 | 1.4 |
| 14 | 認知症対応型通所介護 | 39 | 2.6 |
| 15 | 小規模多機能型居宅介護 | 17 | 1.1 |
| 16 | 認知症対応型共同生活介護 | 69 | 4.6 |
| 17 | いずれも利用していない | 308 | 20.8 |
| | 不明・無回答 | 221 | 14.9 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

(問9で、介護保険サービスを利用しているとお答えの方におたずねします。)

問10 介護保険サービスの支給限度額に対して、実際にはどの程度利用していますか。平成22年9月の状況でお答え下さい。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------------------|-----|-------|
| 1 | 自費負担分を含めて限度額以上に利用している | 242 | 25.3 |
| 2 | ほとんど限度額いっぱい利用している | 338 | 35.4 |
| 3 | 限度額まで利用していない | 225 | 23.5 |
| 4 | わからない | 69 | 7.2 |
| | 不明・無回答 | 82 | 8.6 |
| | 合計 | 956 | 100.0 |

(問10で、「3 限度額まで利用していない」とお答えの方におたずねします。)

問10-1 限度額まで利用していないのはどんな理由ですか。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-------------------|-----|-------|
| 1 | 利用中のサービスで間に合っている | 100 | 44.4 |
| 2 | 家族介護により、多く利用せずに済む | 64 | 28.4 |
| 3 | 利用料の負担が大きくなるから | 69 | 30.7 |
| 4 | 希望するサービスが利用できない | 39 | 17.3 |
| 5 | 他に利用したいサービスがない | 21 | 9.3 |
| 6 | その他 | 21 | 9.3 |
| | 不明・無回答 | 1 | 0.4 |
| | 合計 | 225 | 100.0 |

(問9で、「17 いずれも利用していない」とお答えの方におたずねします。)

問11 介護サービスを利用されていない理由は何ですか。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|----------------------|-----|-------|
| 1 | 病院や診療所に入院中 | 170 | 55.2 |
| 2 | 家族等の介護がある | 9 | 2.9 |
| 3 | 身辺の事を自分ですよう努力中 | 7 | 2.3 |
| 4 | 介護保険サービスを使うほど具合が悪くない | 5 | 1.6 |
| 5 | 極力他人の世話になりたくない | 7 | 2.3 |
| 6 | 介護保険サービスの使い方がよくわからない | 2 | 0.6 |
| 7 | 介護保険事業に不満があった | 0 | 0.0 |
| 8 | 利用希望したが事業者に断られた | 5 | 1.6 |
| 9 | 使いたい介護保険サービスがない | 1 | 0.3 |
| 10 | 近くに介護保険事業者がいない | 0 | 0.0 |
| 11 | 他人が家に入るのに抵抗がある | 8 | 2.6 |
| 12 | 介護保険サービスを使うのに料金が高い | 2 | 0.6 |
| 13 | 介護保険外サービスを使っている | 2 | 0.6 |
| 14 | 制度に不信感を持っている | 1 | 0.3 |
| 15 | その他 | 94 | 30.5 |
| | 不明・無回答 | 29 | 9.4 |
| | 合計 | 308 | 100.0 |

問12 あなたが、現在特別養護老人ホーム以外に申し込みされている施設、もしくは、今後利用を検討している施設などはありますか。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------------|-------|-------|
| 1 | 老人保健施設 | 307 | 20.7 |
| 2 | 介護療養型医療施設 | 213 | 14.4 |
| 3 | 認知症高齢者グループホーム | 99 | 6.7 |
| 4 | ケアハウス・軽費老人ホーム | 56 | 3.8 |
| 5 | 有料老人ホーム | 80 | 5.4 |
| 6 | シルバーピア・高齢者集合住宅 | 11 | 0.7 |
| 7 | 高齢者専用賃貸住宅 | 9 | 0.6 |
| 8 | 一般の病院(医療保険での入院) | 71 | 4.8 |
| 9 | その他 | 38 | 2.6 |
| 10 | 特にない | 615 | 41.4 |
| | 不明・無回答 | 248 | 16.7 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

(問 12 で、申し込みをしているまたは利用を検討している施設があるとお答えの方におたずねします。)

問 12-1 このような施設などを利用したい理由は何ですか。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------------|-----|-------|
| 1 | 介護者がいない、など | 126 | 20.2 |
| 2 | 家族が働いているため | 185 | 29.6 |
| 3 | 家族の健康状態がよくないため | 182 | 29.2 |
| 4 | 家族が精神的に疲れているため | 248 | 39.7 |
| 5 | 家族が身体的に疲れているため | 244 | 39.1 |
| 6 | 医師等に入所をすすめられたから | 80 | 12.8 |
| 7 | 一人暮らし等、在宅生活に不安 | 185 | 29.6 |
| 8 | 現在の住居が介護に適していない | 150 | 24.0 |
| 9 | 待機期間を見込み早めに申込んだ | 144 | 23.1 |
| 10 | 自己負担が少なくてすむから | 142 | 22.8 |
| 11 | その他 | 54 | 8.7 |
| | 不明・無回答 | 40 | 6.4 |
| | 合計 | 624 | 100.0 |

問 13 特別養護老人ホームは、主に以下の3つのタイプに分かれます。以下をお読みのうえ、最も入居したいのはどのタイプか教えてください。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-------------|-------|-------|
| 1 | 多床室 | 566 | 38.1 |
| 2 | 従来型個室 | 472 | 31.8 |
| 3 | ユニット型個室 | 166 | 11.2 |
| 4 | どのタイプでも構わない | 149 | 10.0 |
| | 不明・無回答 | 131 | 8.8 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 14 前問のご回答の理由を教えてください。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|------------------|-------|-------|
| 1 | 居室等が自分の生活スタイルに合う | 382 | 25.7 |
| 2 | 希望に合う介護を受けられる | 279 | 18.8 |
| 3 | 費用負担の面を考慮して | 737 | 49.7 |
| 4 | 急な体調変化等、緊急時に安心 | 448 | 30.2 |
| 5 | 入居希望施設がそのタイプだから | 198 | 13.3 |
| 6 | なるべく早く入居したいから | 363 | 24.5 |
| 7 | 特にこだわりがないから | 140 | 9.4 |
| 8 | その他 | 88 | 5.9 |
| | 不明・無回答 | 152 | 10.2 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 15 あなたが特別養護老人ホームを申し込んだ理由は何ですか。次の①～③の分類ごとにお答えください。

① ご自身やご家庭の状況からみた理由(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------------------|-------|-------|
| 1 | 将来の介護に不安を感じるため | 690 | 46.5 |
| 2 | 独居で介護する家族がいないため | 310 | 20.9 |
| 3 | 家族が働いているため | 393 | 26.5 |
| 4 | 家族が高齢あるいは病弱で、介護が困難なため | 500 | 33.7 |
| 5 | 家族が精神的に疲れているため | 583 | 39.3 |
| 6 | 家族が身体的に疲れているため | 570 | 38.4 |
| 7 | 在宅サービスを使いたくないため | 49 | 3.3 |
| 8 | その他 | 125 | 8.4 |
| 9 | 特にない | 17 | 1.1 |
| | 不明・無回答 | 92 | 6.2 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

② 在宅サービスの状況からみた理由（複数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|------------------------------------|-------|-------|
| 1 | 地域に十分な介護サービス事業者がないため | 62 | 4.2 |
| 2 | ショートステイ（短期入所生活介護）が必要なときに使えないため | 201 | 13.5 |
| 3 | デイサービス（通所介護）が必要なときに使えないため | 70 | 4.7 |
| 4 | 24時間のホームヘルプ（訪問介護）サービスが必要なときに使えないため | 206 | 13.9 |
| 5 | 現在の在宅サービスでは不満があるため | 108 | 7.3 |
| 6 | その他 | 180 | 12.1 |
| 7 | 特になし | 376 | 25.3 |
| | 不明・無回答 | 510 | 34.4 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

③ 特別養護老人ホームの特徴からみた理由（複数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------------|-------|-------|
| 1 | 専門的な介護が受けられるため | 893 | 60.2 |
| 2 | 24時間介護が受けられるため | 1,185 | 79.9 |
| 3 | 掃除、洗濯等の家事がいらぬため | 460 | 31.0 |
| 4 | 防犯、防災などで安心できるため | 498 | 33.6 |
| 5 | 孤独にならないため | 663 | 44.7 |
| 6 | 在宅より費用が安くなるため | 208 | 14.0 |
| 7 | その他 | 64 | 4.3 |
| 8 | 特になし | 37 | 2.5 |
| | 不明・無回答 | 112 | 7.5 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 16 特別養護老人ホームの入所にあたり、あなたが一か月あたり負担可能な費用の最大の額（ご家族からの援助額を含む）はおよそいくらですか。（単数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------|-------|-------|
| 1 | 3万円未満 | 50 | 3.4 |
| 2 | 3～5万円未満 | 107 | 7.2 |
| 3 | 5～7万円未満 | 178 | 12.0 |
| 4 | 7～9万円未満 | 198 | 13.3 |
| 5 | 9～11万円未満 | 277 | 18.7 |
| 6 | 11～13万円未満 | 135 | 9.1 |
| 7 | 13～15万円未満 | 140 | 9.4 |
| 8 | 15～17万円未満 | 76 | 5.1 |
| 9 | 17～19万円未満 | 47 | 3.2 |
| 10 | 19～21万円未満 | 47 | 3.2 |
| 11 | 21～23万円未満 | 16 | 1.1 |
| 12 | 23～25万円未満 | 20 | 1.3 |
| 13 | 25万円以上 | 8 | 0.5 |
| 14 | わからない | 62 | 4.2 |
| | 不明・無回答 | 123 | 8.3 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 17 あなたが特別養護老人ホームに入所する場合、費用はどなたが負担しますか。（単数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-------------|-------|-------|
| 1 | 本人の負担 | 721 | 48.6 |
| 2 | 家族の負担 | 164 | 11.1 |
| 3 | 本人と家族の両方の負担 | 450 | 30.3 |
| 4 | その他 | 63 | 4.2 |
| | 不明・無回答 | 86 | 5.8 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 18 あなたが希望する在宅サービスの提供や制度の充実が見込まれば、在宅での生活を希望しますか。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|----------------------|-------|-------|
| 1 | ぜひ、今の家で生活を続けたい | 62 | 4.2 |
| 2 | 可能な限り今の家で生活を続けたい | 211 | 14.2 |
| 3 | いつかは特別養護老人ホームに入所したい | 389 | 26.2 |
| 4 | 1年以内に特別養護老人ホームに入所したい | 146 | 9.8 |
| 5 | すぐに特別養護老人ホームに入所したい | 395 | 26.6 |
| | 不明・無回答 | 281 | 18.9 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 19 特別養護老人ホームの入所を最初に申し込んだのはいつですか。(数量回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|---------|-------|-------|
| 1 | 平成11年以前 | 27 | 1.8 |
| 2 | 平成12年 | 17 | 1.1 |
| 3 | 平成13年 | 23 | 1.5 |
| 4 | 平成14年 | 16 | 1.1 |
| 5 | 平成15年 | 51 | 3.4 |
| 6 | 平成16年 | 47 | 3.2 |
| 7 | 平成17年 | 58 | 3.9 |
| 8 | 平成18年 | 90 | 6.1 |
| 9 | 平成19年 | 114 | 7.7 |
| 10 | 平成20年 | 151 | 10.2 |
| 11 | 平成21年 | 307 | 20.7 |
| 12 | 平成22年 | 287 | 19.3 |
| | 不明・無回答 | 296 | 19.9 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 20 あなたは現在、何か所の特別養護老人ホームに申し込みをしていますか。(数量回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-------|-------|
| 1 | 1か所 | 347 | 23.4 |
| 2 | 2か所 | 221 | 14.9 |
| 3 | 3か所 | 168 | 11.3 |
| 4 | 4か所 | 106 | 7.1 |
| 5 | 5か所以上 | 410 | 27.6 |
| | 不明・無回答 | 232 | 15.6 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 21 あなたが申し込んでいる特別養護老人ホームの場所はどこですか。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-----------------|-------|-------|
| 1 | 練馬区内の施設にだけ申込中 | 1,144 | 77.1 |
| 2 | 練馬区内と都内の施設に申込中 | 101 | 6.8 |
| 3 | 練馬区内と都内外の施設に申込中 | 81 | 5.5 |
| | 不明・無回答 | 158 | 10.6 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問22 現在、特別養護老人ホームへ入所申し込みをしてから入所までの待機期間が長期間になることがあります。あなたが特別養護老人ホームへ入所するまでの間、在宅生活を続けるためには、何が必要ですか。次の①～④の分類ごとにお答えください。

① ご自身に必要なこと（複数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|----------------|-------|-------|
| 1 | 健康状態の機能維持・向上 | 800 | 53.9 |
| 2 | 家事ができるようになること | 139 | 9.4 |
| 3 | ひとりぐらしによる不安の解消 | 268 | 18.1 |
| 4 | その他 | 140 | 9.4 |
| 5 | 特にない | 88 | 5.9 |
| | 不明・無回答 | 420 | 28.3 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

② 介護しているご家族の方に必要なこと（複数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|------------------|-------|-------|
| 1 | 健康状態を維持・回復できること | 570 | 38.4 |
| 2 | 働き続けられること | 314 | 21.2 |
| 3 | 精神的な介護負担が軽くなること | 692 | 46.6 |
| 4 | 身体的な介護負担が軽くなること | 679 | 45.8 |
| 5 | より良い介護方法を身につけること | 183 | 12.3 |
| 6 | その他 | 45 | 3.0 |
| 7 | 特にない | 48 | 3.2 |
| 8 | 家族はいない | 86 | 5.8 |
| | 不明・無回答 | 428 | 28.8 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

③ 住環境に必要なこと（複数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|------------------|-------|-------|
| 1 | 介護に適した住宅に改善すること | 337 | 22.7 |
| 2 | 介護に適した住宅に住み替えること | 143 | 9.6 |
| 3 | その他 | 66 | 4.4 |
| 4 | 特にない | 458 | 30.9 |
| | 不明・無回答 | 535 | 36.1 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

④ その他必要なこと（複数回答）

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|------------------------|-------|-------|
| 1 | 緊急時の連絡ができ、安心して生活できること | 605 | 40.8 |
| 2 | 介護に関する費用が増えないこと | 675 | 45.5 |
| 3 | 必要な在宅サービスを必要なときに使えること | 481 | 32.4 |
| 4 | 利用できる在宅サービスの量が増えること | 286 | 19.3 |
| 5 | 在宅サービスの質が良くなること | 237 | 16.0 |
| 6 | 在宅サービスの手続きが簡単になること | 235 | 15.8 |
| 7 | 介護についての情報が多く得られること | 263 | 17.7 |
| 8 | 世間体を気にせず介護サービスが利用できること | 107 | 7.2 |
| 9 | 夜間・緊急時でも介護サービスが利用できること | 547 | 36.9 |
| 10 | その他 | 42 | 2.8 |
| 11 | 特にない | 68 | 4.6 |
| | 不明・無回答 | 428 | 28.8 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

問 23 現在、あなたを介護している家族はいますか。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|------------|-------|-------|
| 1 | 介護する家族がいる | 778 | 52.4 |
| 2 | 介護する家族はいない | 364 | 24.5 |
| | 不明・無回答 | 342 | 23.0 |
| | 合計 | 1,484 | 100.0 |

(問 23 で、「1 介護する家族がいる」とお答えの方におたずねします。)

問 23-1 あなたを介護している家族は何人いますか。(数量回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 1人 | 499 | 64.1 |
| 2 | 2人 | 172 | 22.1 |
| 3 | 3人 | 43 | 5.5 |
| 4 | 4人 | 9 | 1.2 |
| 5 | 5人以上 | 0 | 0.0 |
| | 不明・無回答 | 55 | 7.1 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 23-2 あなたを主に介護している方(おひとり)の性別・年齢・続柄について、あてはまるものにそれぞれ○をつけてください。

①性別(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 男性 | 208 | 26.7 |
| 2 | 女性 | 545 | 70.1 |
| | 不明・無回答 | 25 | 3.2 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

②年齢(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 40歳未満 | 8 | 1.0 |
| 2 | 40歳代 | 62 | 8.0 |
| 3 | 50歳代 | 165 | 21.2 |
| 4 | 60歳代 | 254 | 32.6 |
| 5 | 70歳代 | 158 | 20.3 |
| 6 | 80歳以上 | 111 | 14.3 |
| | 不明・無回答 | 20 | 2.6 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

③続柄(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 妻 | 168 | 21.6 |
| 2 | 夫 | 71 | 9.1 |
| 3 | 息子 | 118 | 15.2 |
| 4 | 娘 | 241 | 31.0 |
| 5 | 子の妻 | 101 | 13.0 |
| 6 | 子の夫 | 2 | 0.3 |
| 7 | 親 | 4 | 0.5 |
| 8 | 孫 | 5 | 0.6 |
| 9 | 兄弟姉妹 | 19 | 2.4 |
| 10 | その他 | 27 | 3.5 |
| | 不明・無回答 | 22 | 2.8 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 24 高齢者保健福祉施策や介護保険について、ご意見やご要望がございましたら、ご記入ください。

(略)

問 25 あて名のご本人の介護をはじめて、どのくらいですか。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 1年未満 | 18 | 2.3 |
| 2 | 1～2年 | 61 | 7.8 |
| 3 | 3～5年 | 234 | 30.1 |
| 4 | 6～8年 | 186 | 23.9 |
| 5 | 9～10年 | 80 | 10.3 |
| 6 | 10年以上 | 166 | 21.3 |
| | 不明・無回答 | 33 | 4.2 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 26 主に介護している方は働いていますか。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|----------------|-----|-------|
| 1 | 働いている | 293 | 37.7 |
| 2 | 介護休暇を取得している | 3 | 0.4 |
| 3 | 働いていたが介護があり辞めた | 140 | 18.0 |
| 4 | 働いていたが他の理由で辞めた | 125 | 16.1 |
| 5 | 働いたことがない | 156 | 20.1 |
| | 不明・無回答 | 61 | 7.8 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 27 主に介護している方の健康状態について、あてはまるものをお答えください。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------------|-----|-------|
| 1 | 病弱である | 115 | 14.8 |
| 2 | 病気や障害を抱えている | 170 | 21.9 |
| 3 | 要支援の認定を受けている | 48 | 6.2 |
| 4 | 要介護の認定を受けている | 43 | 5.5 |
| 5 | あてはまるものはない | 344 | 44.2 |
| | 不明・無回答 | 58 | 7.5 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 28 主に介護している方とあて名のご本人との同居・別居についてお伺いします。別居している場合は、いつも通っている方法(徒歩・電車・バスなど)でどれくらいの時間がかかるか、お答えください。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|-------------------|-----|-------|
| 1 | 同居している | 496 | 63.8 |
| 2 | 隣近所に住んでいる | 44 | 5.7 |
| 3 | 10～30分位かかる所に住んでいる | 63 | 8.1 |
| 4 | 30分以上かかる所に住んでいる | 120 | 15.4 |
| | 不明・無回答 | 55 | 7.1 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 29 主に介護している方が介護、見守りに費やしている日中の時間はどのくらいですか。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------------|-----|-------|
| 1 | 日中の2時間未満 | 77 | 9.9 |
| 2 | 日中の2～4時間未満 | 81 | 10.4 |
| 3 | 日中の4～6時間未満 | 99 | 12.7 |
| 4 | 日中の6～8時間未満 | 58 | 7.5 |
| 5 | 日中の8時間以上 | 257 | 33.0 |
| 6 | 日中の介護、見守りはない | 108 | 13.9 |
| | 不明・無回答 | 98 | 12.6 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 30 主に介護している方が介護、見守りに費やしている夜間の時間はどのくらいですか。(単数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------------|-----|-------|
| 1 | 夜間の2時間未満 | 163 | 21.0 |
| 2 | 夜間の2～4時間未満 | 88 | 11.3 |
| 3 | 夜間の4～6時間未満 | 48 | 6.2 |
| 4 | 夜間の6～8時間未満 | 36 | 4.6 |
| 5 | 夜間の8時間以上 | 113 | 14.5 |
| 6 | 夜間の介護、見守りはない | 225 | 28.9 |
| | 不明・無回答 | 105 | 13.5 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 31 介護をする上で、主に介護している方が感じる負担感はどの程度ですか。次にあげるア～ウについて、それぞれあてはまるものを1から4の中から選んでください。(単数回答)

ア. 身体的負担感

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | とても高い | 221 | 28.4 |
| 2 | 高い | 322 | 41.4 |
| 3 | 低い | 139 | 17.9 |
| 4 | ない | 28 | 3.6 |
| | 不明・無回答 | 68 | 8.7 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

イ. 精神的負担感

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | とても高い | 353 | 45.4 |
| 2 | 高い | 274 | 35.2 |
| 3 | 低い | 78 | 10.0 |
| 4 | ない | 12 | 1.5 |
| | 不明・無回答 | 61 | 7.8 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

ウ. 経済的負担感

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | とても高い | 156 | 20.1 |
| 2 | 高い | 262 | 33.7 |
| 3 | 低い | 220 | 28.3 |
| 4 | ない | 74 | 9.5 |
| | 不明・無回答 | 66 | 8.5 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 32 主に介護をしている方がお困りのことは何ですか。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------------|-----|-------|
| 1 | 食事の介護 | 270 | 34.7 |
| 2 | 排泄の介護 | 364 | 46.8 |
| 3 | 入浴の介護 | 239 | 30.7 |
| 4 | 認知症の見守り | 328 | 42.2 |
| 5 | 病気の看護 | 154 | 19.8 |
| 6 | 自分の時間がとれない | 398 | 51.2 |
| 7 | 人間関係がうまくいかない | 97 | 12.5 |
| 8 | 夜に眠れない | 239 | 30.7 |
| 9 | 介護の方法がわからない | 62 | 8.0 |
| 10 | その他 | 80 | 10.3 |
| 11 | 特に困っていない | 40 | 5.1 |
| | 不明・無回答 | 80 | 10.3 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |

問 33 介護保険サービス以外で、主に介護している方の介護を手伝ってくれる方はいますか。(複数回答)

| No. | カテゴリー名 | 件数 | % |
|-----|--------------|-----|-------|
| 1 | 近隣、近所の人 | 23 | 3.0 |
| 2 | 友人、知人 | 19 | 2.4 |
| 3 | ボランティアの人 | 2 | 0.3 |
| 4 | 家政婦、お手伝い | 6 | 0.8 |
| 5 | 本人以外の家族 | 321 | 41.3 |
| 6 | その他 | 42 | 5.4 |
| 7 | 手伝ってくれる人はいない | 319 | 41.0 |
| | 不明・無回答 | 81 | 10.4 |
| | 合計 | 778 | 100.0 |