V

参考資料

練馬区高齡者基礎調査

調査へのご協力のお願い

この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価および高齢者保健福祉計画・介護 保険事業計画がより実りある計画となるよう、高齢者の方々から、日頃の生活状況や区の 日頃から、練馬区政にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。 区では、新たな「高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に着手しています。

調査の対象者として、区内にお住まいの要支援・要介護認定を受けていない 65 歳以上の 方々から 2,500 人、55~64 歳の方々から 800 人を無作為に選び、調査票を送付させて 高齢者施策に対するご意見・ご希望などをお聞きするため実施するものです。 いただきました。

本調査で得られた情報につきましては、計画策定と効果評価の目的以外には利用いたし ません。当該情報については、区で適切に管理し、個人が特定される形での公表や、他の 目的での使用はいたしません。ご協力いただきますようお願いいたします

 \bowtie 畖 椞 **冷和元年 11 月**

調査票のご記入にあたって

- |調査票上の「あなた」とは、封筒に印刷されたあて名ご本人を指します。
- ●回答は、あてはまる番号に○をつけてください。質問文にある「○は1つ」「あては まるものすべてに〇」などの指示にしたがってご回答ください。また、<u>ご意見や数</u> 字などを直接ご記入いただく質問もあります。
-)内になるべく具体的にそ |質問の回答が、「その他」にあてはまる場合は、 の内容をご記入ください。
- ●回答はできる限り、対象者ご本人がご記入ください。なお、対象者ご本人お一人で の回答がむずかしい場合は、ご家族の方などにお手伝いいただき、対象者ご本人の 意見を聞いた上で代わりにご記入ください。
- こ記入いただいた調査票は、12月20日(金)までに、同封の返信用封筒 にてご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。
- ●この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です

この調査は、㈱日本能率協会総合研究所に委託して実施しています。 調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。 練馬区 高點施策担当部 高齡社会対策課 計画係 第日本能率協会総合研究所 担当:川村、布施、政岡 電話:0120-304-603 (フリーダイヤル) 【調査実施・お問い合わせ先】 (調査委託元)

受付時間:月曜日~金曜日(平日)10:00~17:00

Ш 調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。 ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄 舯 あて名のご本人が記入 その他(記入日

◆あなたのご家族や生活状況について

令和元年 11 月1日現在の満年齢を教えてください。 あなたの性別と、 性別 (○は1つ) \in

年齢 (右詰めで記入) (7)

男性 女性 あなたのお住まいはどちらですか。記入例のように、町名と丁目をご記入ください。 問2

3 光が丘 門 (配入倒)

丁目

田上

家族構成をお教えください。(○は1つ)

夫婦2人暮らし (配偶者 65歳以上) 親・子との3世帯 子との2世帯 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) 親との2世帯 1 人暮らし m m

その他

あなたの家の主たる生計者は誰ですか。(○は1つ) 問4

その街 1 m 9 生活保護を受けている 配偶者 あて名のご本人

辫

あなたは、高齢者 (65 歳以上) の家族や親せき等の介護をしていますか。(○は1つ) 显5

主たる介護者として、同居の家族等を介護している

主たる介護者ではないが、同居の家族等を介護している 主たる介護者として、別居の家族等を介護している 7 m

主たる介護者ではないが、別居の家族等を介護している

介護はしていない

(C(#10) あなたにはお子さんがいらっしゃいますか。 現在、 9 區

2 いない (→次ページの問7へ進む) 23

c₁

(間6で、「1いる」とお答えの方におたずねします。) 問6-1あなたは、ご自身の子どものことで、心配ごとが何かありますか。 (あてはまるものすべてに○)

_	子どもの仕事		7	子どもの家庭環境 (配偶者など家族との関係など)
m	子どもの経済状態		4	子どもの病気・障害
'n	子どものひきこもり		9	子どもによる暴力・暴言
7	かの街 (_	œ	特にない (→問7へ催む)

(問6-1で、 $1 \sim 7$ (何らかの心配ごとがある)とお答えの方におたずねします。) ご自身の子どもの心配ごとについて、周囲に相談していますか。 問6-2

(あてはまるものすべてに○)

	家族・親族		7	知人・友人	
	近所の人		4	警察	
	医療機関		9	保健相談所	
_	地域包括支援センター	(旧高齢者相談センター)	œ	総合福祉事務所	(区役所)
_	その街(10	相談していない	
	相談牛がわかのたい				

m 10 N 0

[問 6 – 1 で 5 を 回答 しなかった 方は 問 7 へ 進んでください]

間6-1で、「5 子どものひきこもり」とお答えの方におたずねします。) 問6-3 お子さんの年齢は何歳ですか。(○は1つ)

3 40 歳代	6 70 歲以上
2 30 歳代	5 60 歲代
30 歳未満	4 50 歳代

()(は1つ) お子さんがひきこもりの状態になってどのくらい経ちますか。 - 4 . 9 温

3 1年以上~3年未満	6 10年以上
2 6か月以上~1年未満	5 5年以上~10年未満
1 6 か月未満	4 3年以上~5年未満

お子さんがひきこもりの状態となったきっかけは何ですか。 問6-5

(あてはまるものすべてに○)

_	(小学生~大学生等時の) 小登校	7	就職できなかったこと
m	失業・退職したこと	4	家族等の介護のために離職したこと
'n	健康上の問題	9	家族間の問題
_	事故・犯罪被害	œ	その色(

(すべての方におたずねします。)問7 平日の昼間、ご自宅にあなた以外にどなたかいらっしゃいますか。 $(\bigcirc$ は1つ)

503	22
誰かがいることが多い	いつも自分一人である
7	4
	-
いつも誰かがいる	自分一人のことが多い

地震などの災害時あるいは病気になった際の緊急連絡先はありますか。(〇は1つ) **8** 配

- 緊急連絡先を決めて、周囲に伝えている
- 緊急連絡先を決めているが、周囲には伝えていない
- 緊急連絡先は決めていない
- 緊急時に連絡できる家族・親族・友人はいない
- わからない

あなたの年収(配偶者がいる場合はご夫婦を合わせた年収。年金を含む)はどのくらいですか。(○は1つ) 6 區

_	100 万円未満	7	100~200 万円未満	
m	200~300 万円未満	4	300~400 万円未満	
2	400~500 万円未満	9	500~700 万円未満	
_	700~1,000 万円未満	00	8 1,000万円以上	
6	わからない			

問 10 あなたの世帯では、次の金融資産を持っていますか。(あてはまるものすべてに○)

株式	債権	タンス預金 (現金)	いずれも保有していない
7	4	9	œ
預貯金	投資信託	 金・銀	負債(借入金・住宅ローンなど)
_	m	Ŋ	_

問 11 あなたの世帯では、どのくらい預貯金がありますか。(○は1つ)

_	100万円未満 100万円未満 100万円未満 100万円	2 100~300 万円未満
m	300~500 万円未満	4 500~700 万円未満
Ŋ	700~1,000 万円未満 6	6 1,000~1,500万円未満
_	7 1,500~2,000 万円未満 8	☎ 2,000~3,000万円未満
0	9 3,000 万田以上 10	10 わからない

問12 現在の暮らしの状況を経済的にみてどのように感じていますか。(○は1つ)

るふつう	
やや苦しい	
7	Ŋ
	4 ややゆとりがある

◆住まいについて

問13 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(()は1つ)

_	持家 (一戸建て)	7	持家 (集合住宅)	æ	公営賃貸住宅
4	民間賃貸住宅 (一戸建て)	7	民間賃貸住宅 (集合住宅)	9	金 %
7	その他(

将来の住まいに関して、不安に感じていることはありますか。(あてはまるものすべてに〇) 問 14

- 高齢期の賃貸を断られる
- 高齢期の賃貸を断られる以外で転居先が決まらない
- 虚弱化した(身体が弱ってきた)ときの住居の構造 w 4 r
 - 世話をしてくれる人の存在
 - 家賃等を払い続けられない
- 住宅の修繕費等必要な経費を払えなくなる
- その街(

9

特にない

介護が必要になった場合にどのような暮らし方を希望しますか。(○は1つ) 問 15

- 自宅で、介護保険のサービスを中心に利用したい
 - 自宅で、家族や親族などからの介護を中心に受けたい 2
- 家族や親族などの家に住み替えて、介護保険のサービスを中心に利用したい m
- 家族や親族などの家に住み替えて、家族や親族などからの介護を中心に受けたい 4
- 安否確認サービスのある住宅(シルバーピア)に住み替えて、介護保険のサービス を利用したい
- 安否確認と食事や入浴のサービスのある住宅(サービス付き高齢者向け住宅、都市 型軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム)に住み替えて、介護保険のサービスを 利用したい ø
- 介護保険サービスのある施設・住宅(特別養護老人ホーム、介護付き有料老人ホー ム、認知症対応型グループホーム)に入りたい
 - その街(00
- 0

わからない

[高齢者向けの住字・施設の用語説明―暨]

ı		
区	施設などの名称	概要
		バリアフリー化され、緊急通報システムなどが備わっている単身の高
		齢者または高齢者のみの世帯を対象とした賃貸住宅
	②サービス付き	バリアフリー化され、安否確認サービス、緊急時対応サービス、生活
	高齢者向け住宅	相談サービスなどの付いた高齢者向けの賃貸住宅
施設	③都市型軽費	食事や安否確認のサービスが付いた、身体機能の低下などにより自立
	老人ホーム	した生活に不安がある低所得の高齢者を対象とした施設
	4年名型	食事などの日常生活上のサービスは付くが、介護保険サービスは別契
	有料老人ホーム	約で外部の事業所を利用する有料老人ホーム
	⑤介護付き	介護保険サービスなどが付いた有料老人ホーム。介護が必要になって
	有料老人ホーム	も、そのホームが提供する介護保険サービスなどを利用できる
	6特別養護	常時介護が必要で家庭での生活が困難な人が、介護や身の回りの世話
	老人ホーム	を受けながら生活する施設
	⑦認知症対応型	認知症高齢者が少人数で、家庭的な雰囲気のもとで介護や身の回りの
	グループホーム	グループホーム 世話を受けながら共同生活を送る住まい

◆外出状況について

問16 あなたは、積極的に外出をされていますか。(○は1つ)

積極的に外出している どちらともいえない 自宅に閉じこもりがちである

- なるべく外出するようにしている
- あまり外出しようとしていない

次の①~④で外出する頻度はどのくらいですか、 問 17

買い物 (〇は1つ) \odot

週1日未満 Ŋ Ш 剽 4 ~ 3 🖽 週2, m 2 週4~5日 ほぼ毎日

数少(○は1つ) **(7**)

週1日未満 'n 剽 4 週2~3日 週4~5日 ほぼ毎日

家族・親せきや友人・知人の家 ((は1つ)

(m)

外出しない 'n 年数日 4 月1~2日 週1~2日 週3日以上 4

プールなどの区立施設 (○は1つ) 図書館、体育館、

外出しない 'n 年数日 \mathbb{H} 1 \sim 2 \mathbb{H} 週1~2日 7 週3日以上

問 17 の $\mathbb{1}$ ~ $\mathbb{4}$ 以外に、一週間に1回以上、外出する場所はありますか。 (あてはまるものすべてに○) 問 18

- 区役所や地域包括支援センター (旧高齢者相談センター) フィットネス、スポーツジム等
- 銀行、郵便局などの金融機関 公園、遊歩道等

4 Ŋ

- 飲食店
- 映画館、美術館、博物館等
 - 9
- 銭湯、スパ等
 - œ
- パチンコ、競馬関係施設等
- お墓参り

0

9

- 一週間に1回以上の外出場所はない
- その他(

はつらつセンターや敬老館、街かどケアカフェ、地域集会施設(地区区民館・地域 集会所)を利用していますか。(〇は1つ) 問 19

- 利用している
- 名前は知っているが、利用したことはない
- 知らない N W

問 20 外出する際に利用する手段を教えてください。(あてはまるものすべてに〇)

- 6 2 7 6	徒歩 電動三輪車 バイク、スクーター 家族などの運転する自動車 雷車	7 4 9 8 0	車いす 自転車 自分で運転する自動車 バス タクシー
	1	2	
11	から年 (1	たれなたい

現在、あなたは自動車運転免許(バイク含む)を持っていますか。(○は1つ) 問 21

	(→冷ページの問っつく補む)	
	_	_
持っている	持っていたが返納した	もともと持っていない
_	7	m

(問21で、「1 持っている」とお答えの方におたずねします。)

周 2	問 21 - 1	外出の際に自分で	で自動車	外出の際に自分で自動車を運転する頻度はどのくらいですか。(くらいで	すか。(0は1つ)
_	また	ほとんど毎日	7	週2~3回	黑	週に1回
4	田	数回	ľ	年に数回	6	わからない

今後、自動車を運転することについて、どのように思っていますか。(〇は1つ) 問 21 - 2

_	一定の年齢になったら、車の運転をやめようと思っている
7	視力の低下などにより運転に支障を感じたら、車の運転をやめようと思っている
m	公共交通機関のサービスレベルが上がれば、車の運転をやめようと思っている
4	年齢や身体的な支障の有無にかかわらず、車の運転を続けようと思っている

自動車運転免許を返納することになった場合に、心配なことはありますか。 (あてはまるものすべてに○) 問 21 - 3

	() () () () () () () ()		
_	買い物に行けなくなる	7	通院できなくなる
m	趣味活動ができなくなる	4	仕事ができなくなる
Ŋ	家族や友人などと会えなくなる	9	外出機会が少なくなる
7	その色(∞	特にない

<u>(すべての方におたずねします。)</u> 問 22 日中に、気軽に立ち寄って人と話をしたり、自由に過ごしたりできる場所がご自宅 から徒歩 15 分圏内にありますか。(〇は1つ)

-	徒歩15分圏内にある →(具体的な場所:
7	徒歩15分圏外にならある →(具体的な場所:
m	ない
問 23	問 23 外出をためらってしまうような問題点はありますか。(あてはまるものすべてに○)
-	自動車などの運転免許を持っていないこと
7	電車やバスに乗ることが難しくなってきたこと
m	以前よりも歩くことが難しくなってきたこと(青信号の間に横断歩道を渡りきれない等)
4	道路に階段や段差、傾斜があったり、歩道が狭いこと
2	ベンチや椅子など休める場所が少ないこと
9	トイレが少ないこと、使いにくいこと
7	けがや病気のこと
∞	外出したい場所がないこと
0	外出する気力が起きないこと
10	人との関わりが面倒なこと
1	一緒に外出する人がいないこと
12	お金がないこと
13	かの街 (
14	特に問題点はない

わからない

◆仕事や地域での活動について

あなたは、現在、収入のある仕事をしていますか。(○は1つ) 問 24

仕事はしていない (→間 24-3 へ進む)	9	不定期に仕事をしている	Ŋ
1か月に1日程度、仕事をしている	4	週1~2日、仕事をしている	m
週3~4日、仕事をしている	7	週5日以上、仕事をしている	_

(間 24 で、1~5のいずれかにお答えの方におたずねします。)

何歳ぐらいまで働きたいですか。(1日2時間や週1~2日など、勤務時間が 短いまたは勤務日数が少ない仕事を含みます。○は1つ) 問 24-1

_	65 歳まで	7	66~70 歳まで	æ	71~75 歳まで
4	76~80 歳まで	2	ずっと働きたい	9	これ以上働きたくない

噩

4	~ 92	76~80 歳まで	5 ずっと働きたい	たい	6 これ以上働きたくない	
24	24 – 2	働きたいのは、	どのような理由から	ですか。	働きたいのは、どのような理由からですか。(あてはまるものすべてに○)	
_	生活	生活費を得るため	2	小遣	小遣いを得るため	
m	茶米	将来への蓄え (預貯金) のため	金) のため 4	件件	生きがいを得るため	
ľ	持っ	持っている技術や資格を活かすため	格を活かすため 6		健康のため	
_	何も	何もしないでいると退屈なため	退屈なため 8	・その他	() 即	

[間 25 へ進んでください]

(問24で、「6 仕事はしていない」とお答えの方におたずねします。)

週に何日程度であれば働きたいですか。(1日2時間や週1~2日など、勤務時間が短いまたは勤務日数が少ない仕事を含みます。○は1つ) 問 24-3

週1~2日	働きたくない (→問25〜進む)
m	9
週3~4日	不定期
7	5
週5日以上	1か月に1日程度
_	4

問 24 − 4 1日に何時間程度であれば働きたいですか。(○は1つ)

•	_	8時間以上 2	5~8時間未満	m	3~5時間未満
7	4	1~3時間程度 5	1時間以内		

(すべての方におたずねします。)

問 25 以下のような会・グループなどにどのくらいの頻度で参加していますか。

※① - ⑥それぞれに回答してください。(それぞれ○は1つ)

	週4回	週2	週1回	<u>Д</u> 1	年に	参加して
	以上	~ 3 □		~ 3 □	数回	いない
プーパグのイトテンテポ ①	1	2	ε	4	2	9
② スポーツ関係の グループやクラブ	-	2	8	4	72	9
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	2	9
④ 学習・教養サークル	1	2	3	4	2	9
⑤ 老人クラブ	1	2	3	4	2	9
⑥ 町内会・自治会	1	2	3	4	2	9

6

(問25で、1つでも「6参加していない」とお答えの方におたずねします。そ の他の方は、問 27 に進んでください。)

問 26 あなたは、どのようなきっかけがあれば、地域活動に取り組もうと思いますか。すでに 参加している活動がある方は、地域活動を増やすきっかけについてお答えください。 (あてはまるものすべてに○)

紹介があれば活動したい

-

7	
	時間に余袷があれば沽動したい
m	知り合いがいれば活動したい
4	関心・興味のあるテーマがあれば活動したい
2	活動する拠点となるような施設が身近なところにあれば活動したい
9	健康状態がよくなったら活動したい
_	すでに参加している活動があり、現在の活動で満足している
œ	その他(
0	活動したくない・関心がない (→間27~進む)

(間26で、1~8とお答えの方におたずねします。)

問 26-1	5-1 あなたは、今後、どのような分野で	踵をして	あなたは、今後、どのような分野で活動をしてみたいですか。(あてはまるものすべてに〇)	\bigcirc
-	ボランティアのグループ	7	NPO活動	
m	スポーツ関係のグループやクラブ	4	趣味関係のグループ	
Ŋ	学習・教養サークル	9	老人クラブ	
7	町内会·自治会	∞	その色(<u> </u>
6	特にない			

[3~9とお答えの方は問 27 へ進んでください]

(問 26-1で、1または2とお答えの方におたずねします。)

問 26-2 あなたは、どのくらいの頻度であればボランティアのグループ・NPO活動に参加 したいですか。((は1つ)

3 週1回	
2 週2~3回	5 年に数回
週4回以上	月1~3回
_	4

(すべての方におたずねします。)

問 27 地域活動をする上で今後必要なものは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

 4 近で気軽に集い、自主活動ができる場所 3 活動をする上での補助金の支給 4 リーダーやサポーターの養成 5 各種活動と参加者のマッチング 6 先進事例や成功事例の発信 		以内には、マノンノにノノ、マロニュシックが成立、マノンノに入
	7	
	m	活動をする上での補助金の支給
	4	リーダーやサポーターの養成
- 1	7	各種活動と参加者のマッチング
	9	先進事例や成功事例の発信

特にない その他(**>** ∞

◆健康について

$\overline{}$
$\widehat{\mathcal{U}}$
١.
$\overline{}$
(Ot#1
10
$\overline{}$
()
\leq
0
_
42
₩
io.
r
4
~
いかがですか。
-
康状態はいか
+6
淵
41.7
*
litto/
प्राप
###)
€ZX
8
9
T)
::
10
現在のあなたの健康状態
₩.
0
0
Ж
<u> </u>
黑
щ,
\sim
\approx
1 4
問 28
<u> </u>

よくない
4
あまりよくない
m
2 まあよい
いてもフス

あなたは、現在どの程度幸せですか。(〇は1つ) 問 29

(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、該当する点数に○をしてください)

幸中 10点 9声 8計 7点 9世9 5点 4点 3計 2点 <u>—</u> とても 不幸 0)学

づいて勝敗や記録を競うスポーツだけでなく、健康づくりのためのウォーキングや あなたは、体力や健康を維持するために行っている、運動やスポーツ(ルールに基 散歩、軽い体操、介護予防のためのトレーニングなど目的をもった身体活動のすべ てをいいます)はありますか。(あてはまるものすべてに〇) 周 30

体操(木極拳・ヨガなど含む)

ウォーキングまたはジョギング

ダンス 2 6 **水泳 (水中ウォーキング・水中エアロビクス含む)**

球技 (ゴルフ・テニス・卓球・ゲートボール等) 4 10

機械や器具を使用した運動(トレーニング機器・ダンベル等) 9

かの街

- 342 -

運動・スポーツはしていない (→間31 〜値む)

(問 30 で、1~7とお答えの方におたずねします。)

問 30 − 1 どのくらいの頻度で運動やスポーツをしていますか。(○は1つ)

週1日未満 Ŋ 週1日 週2~3日 m 週4~5日 ~ ほぼ毎日 _

(すべての方におたずねします。)

問 31 現在のあなたの耳の聞こえの状態はいかがですか。(〇は1つ)

豊瀬 (→間33〜進む) _

普通の声がやっと聞き取れる

かなり大きな声なら何とか聞き取れる

ほとんど聞こえない 4

2~4のいずれかにお答えの方におたずねします。) (問31 년)

問 32 現在、補聴器を使用していますか。(○は1つ)

使用している

(→問33~進む) 持っているが使用していない

持っていない

1

(問32で、「3 持っていない」とお答えの方におたずねします。)

問 32−1 補聴器を持っていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 補聴器は高額だから
- 補聴器でどのくらい改善されるかわからないから
- 補聴器を使用することがわずらわしいから

m

- 耳が聞こえにくくなっていることを周りに知られたくないから 4
 - その他(

(すべての方におたずねします。)

(C(#12) 問 33 2019 年夏に、暑さで体調に不調を感じたことはありましたか。

- 不調は感じなかった
- 不調を感じたが、医療機関は受診しなかった 2 6
- 不調を感じ、医療機関を受診した(救急搬送含む)
- 覚えていない

問34 熱中症の予防や対策として実践していることは何ですか。(それぞれ○は1つ)

① 水分摂取

_	頻繁に行う	7	たまに行う	m	あまり行わない	4	行わない	
(2)	塩分摂取							
•	おきない。	c	オナン行く	C	カキの行われい	V	行われい	

行わない	
4	
あまり行わない	
'n	
たまに行う	
7	17-8
頻繁に行う	涼しい服装を心がける
	<u>@</u>

ぶしい服物を心かける

4 行わない
あまり行わない
2 たまに行う 3
頻繁に行う

外出を控える 4

クーラーの使用

\sim
持っていない
120
خہ
2
H)Tr
+
Ŋ
~
حـ
170
使わない
111
-
4
~
جہ
120
£
田
\leq
あまり使わない
סת
40
ന
10
1111
たまに使う
-3
116
23
,_
2
_
10
世
よく使う
4
. 0
$\overline{}$

扇風機の使用 9

持っていない
70
使わない
4
あまり使わない
m
たまに使う
7
よく使う
_

◆介護予防について

栄養・口腔衛生教室、認知症予防教室への参加、食事の工夫などの介護予防につな あなたは、就労、運動・スポーツや地域行事・趣味サークルなどへの積極的な参加、 がる活動に意識して取り組んでいますか。(○は1つ) 問 35

意識して取り組んでいる

2 m 4

体力が落ちてきたら取り組みたい

もう少し歳をとってから取り組みたい

きっかけがあれば取り組みたい

興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない

LO

かの街(9 興味・関心は特にない

2~7とお答えの方は問 36 へ進んでください]

意識して取り組んでいる」とお答えの方におたずねします。)

(問35で、「1

問 35−1 実際に取り組んでみて、効果があると感じていますか。(○は1つ)

3 どちらともいえない 少し効果を感じている 効果を感じている

効果を感じていない あまり効果を感じていない

[間 37 へ進んでください]

(間 35 で、2~7のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問36 介護予防につながる活動に取り組んでいない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

比似に過ご中トいるかの

時間に余裕がないから

時間帯が希望に合わないから

m ᇴ

開催場所が身近なところにはないから

人との関わりがわずらわしいから ю

一緒に参加する仲間がいないから

ø

内容に興味が持てないから

参加しても効果がないと思うから

00 0

費用がかかるから

医療機関に通院していて取り組むことが難しいから

介護予防事業があることを知らないから

日時・場所などがわからないから

その街

(すべての方におたずねします。)

問37 あなたが参加したいと思う活動はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

体操 (太極拳・ヨガなど含む)

ウォーキングまたはジョギング

ダンス

水泳 (水中ウォーキング・水中エアロビクス含む)

球技 (ゴルフ・テニス・卓球・ゲートボール等)

機械や器具を使用した運動(トレーニング機器・ダンベル等)

ちょっとした収入を得ることができる就労活動

高齢者施設などでの掃除、洗濯などの補助的な作業の就労活動

仲間と話をしたり趣味の活動を行うサロンなどの場 6 子育て中の親と交流を持ち、子育てをサポートするサロンなどの場 0 文化(書道、俳句等)芸術(絵画、美術鑑賞等)を中心とした仲間と集まる場

囲碁、将棋、健康麻雀などを行うゲームの場 12 パソコンやインターネットなどの学習ができる場 教養講座の受講などの学習活動

7

3

区民農園・市民農園などでの農業を通じた活動 15 見守りが必要な高齢者を訪問支援するボランティア活動 16

高齢者施設などでの楽器演奏、演劇、話し相手などのボランティア活動

高齢者の買い物支援や、庭木の手入れなどのちょっとしたボランティア活動 8

学校で子ども達の活動を支援するボランティア活動 19

学校以外で子ども達に勉強や自分の趣味・特技を教えるボランティア活動 20

子育て中の親を支援するボランティア活動

地域に住んでいる外国人の方を支援するボランティア活動

地域の生活環境の改善(美化)を行うボランティア活動

災害に備えて防災会や避難拠点の運営などを支援するボランティア活動

その他(

特にない

介護予防に取り組むために、どのような支援が必要ですか。(あてはまるものすべてに○) 問 38

- 効果のある介護予防の取組の紹介
- 介護予防の取組を行うための場所の確保
- 介護予防の取組を教えてくれる講師の派遣
- 介護予防の取組に関する教材(DVD等)の貸し出し

4

- 地域の運動サークルなどの紹介 ın
- 自分の健康や介護予防の取組状況を管理できるツール (手帳等) の提供
- 歩いて通える範囲で参加できる介護予防の実施

9 1

- 介護予防に取り組む仲間づくりを目的とした講習会の実施 00
- 気軽に誰でも取り組める介護予防について専門職が行うアドバイス
- はつらつセンター、敬老館、地域集会施設などの公共施設の活用支援
 - シルバー人材センターなどを活用した就労支援
- 老人クラブや高齢者サークルなどの高齢者による団体への活動支援
- 高齢者によるボランティア活動を推進するための支援
- 定年退職者を対象とした地域活動を始めるための講習会の実施
- その他(
- 特にない

◆介護保険について

- て自立した日常生活を営むことができるよう、社会みんなで支える制度です。その 保険料は、区全体の介護保険サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに決まります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなたのお考えに最 介護保険は、介護が必要になった方も、尊厳を保持し、その方の有する能力に応じ も近いものはどれですか。(○は1つ) 問 39
- 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの水準を上げる方がよい
- 施設や在宅サービスの水準は現状程度とし、保険料の上昇は高齢者人口の伸びなど による影響の範囲に抑える方がよい
- サービスの水準が低下しても、保険料は安い方がよい
- わからない

m

- あなたは、日々の生活の中で介護保険料や健康保険料の負担についてどのように感じて いますか。(○は1つ) 問 40
 - 保険料が日々の暮らしを圧迫している
- 年々、保険料が高くなって、多少の負担と感じている 2
- 適正である (この程度の額ならいい) と思う

m

- それほど負担とは感じない
- わからない

◆医療について

あなたは、自身の体調や口腔ケア、服薬などについて相談できる「かかりつけ医」、「か かりつけ歯科医〕、「かかりつけ薬局」を持っていますか。(それぞれ○は1つ) 問 41

かかりつけ医・・・・	1	20	2	いない	က	わからない
かかりつけ歯科医・・・	-	217	2	いない	m	わからない
かかりつけ薬局・・・・	-	\$2	2	ない	3	わからない

 Θ (N) (m)

現在、病院・医院(診療所・クリニック)への受診はどのようにされていますか。(○は1つ) 問 42

- 通院している
- 通院と往診の両方を利用している
- 訪問診療・往診を利用している
- 受診していない (→間43 へ進む)

(間 42 で、1~3のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 42	問 42−1 とのくらいの頻度で、洞院・医院(影響所・クリニック)を受診していますか。 (○は1つ)	淌完	医院 (診療庁・クリニック))や対影	していまずか。(((CL#)
_	ほぼ毎日	7	週4~5日	e	週2~3日	
4	週1日	5	月2~3回	9	月1回程度	
_	2~3か月に1回程度	œ	かの街 (

(すべての方におたずねします。)

あなたは、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期療養が必要になった場合、病院などへ の入院・入所はしないで、自宅で生活したいと思いますか。(○は1つ) 問 43

(→間 44 へ補む) (→問 43-2 へ進む) そう思わない わからない そう思う その他

そう思う」とお答えの方におたずねします。) (問43で、「1

在宅での療養は実現可能だと思いますか。(○は1つ) 問 43-1 あなたは、

- 難しいと思う 可能だと思う
- わからない
- その他(
- (→間 44 〜進む)

(問 43 で「2 そう思わない」、問 43-1で「1 難しいと思う」とお答えの方 におたずねします。)

問 43-2 それはなぜですか。(○は3つまで)

- 介護してくれる家族がいないから
- 介護してくれる家族などに負担をかけるから

m 4 10

- 在宅でどのような医療や介護を受けられるかわからないから 急に病状が変わったときの対応が不安だから
- 療養できる居住環境(部屋やトイレ等)が整っていないから
- 往診してくれる医師がいないから 9
- 地域の訪問看護・介護体制が整っていないから
- 経済的な負担が大きいから

_ 00

- 特に理由はない
- その街

(すべての方におたずねします。)

問44 人生の最終段階における受けたい医療・介護、受けたくない医療・介護について、家族 や医療・介護スタッフ等と話し合っていますか。(○は1つ)

- 詳しく話し合っている
 - 一応話し合っている
- ほとんど話し合っていない
- (→問 44-2 へ進む) 話し合っていない

(間 44 で、1または2とお答えの方におたずねします。)

問 44-1 話し合っている相手はどなたですか。(あてはまるものすべてに〇)

3 かかりつけ医・主治医 ポームヘルパー ケアマネジャー 友人・知人 7 Ŋ 家族・親族 看護師

その街(

œ

介護施設職員

[間 45 へ進んでください]

(間 44 で、3または4とお答えの方におたずねします。)

問 44−2 話し合ったことがない理由はなんですか。(あてはまるものすべてに○)

- 話し合いたくないから
- 話し合う必要性を感じないから
- 話し合うきっかけがなかったから m
- 知識がないため、何を話し合っていいのかわからないから
- その街

(すべての方におたずねします。)

問 45 あなたは人生の最期をどこで迎えたいと思いますか。(〇は1つ)

- 亚州
- 子供など親族の家
- 介護保険で利用できる施設 (特別養護老人ホーム等)
- サービス付き高齢者住宅・有料老人ホーム・都市型軽費老人ホーム等の高齢者
- 向け住宅
- ホスピス (緩和ケア病棟)

2

その他(

5 以外の医療機関

- わからない

終末期および死後の手続き等で不安なことはありますか。(あてはまるものすべてに○) 問 46

- 死後の公共料金の解約や役所への届け出
- 金融機関への連絡 葬儀に関すること
- 所有する不動産に関すること

遺品整理

- お墓に関すること
- 相続に関すること

- 特にない
- その衙(

◆たすけあいについて

あなたとまわりの人の [たすけあい] についておうかがいします

あなたが、もし高齢や病気、事故などで日常生活が不自由になったとき、地域の人たち にどんな手助けをしてほしいですか。(○は3つまで) 問 47

_	安否確認等	~	趣味など世間話の相
m	介護などの相談相手	4	炊事・洗濯・掃除な
15	ちょっとした買い物	9	子どもの預かり
7	外出の付添い	00	災害時の手助け

こどの家事

#

電球交換や簡単な大工仕事 特にない 9 ごみ出し・雨戸の開け閉め その他

(高齢者のみならず) 地域住民が安心して暮らすことができるよう、地域の支え合いと

問 48

して、あなたご自身ができることは何ですか。 (()は3つまで)

-	安否確認等	7	趣味など世間話の相手
m	介護などの相談相手	4	炊事・洗濯・掃除などの家事
2	ちょっとした買い物	9	子どもの預かり
7	外出の付添い	œ	災害時の手助け
0	ごみ出し・雨戸の開け閉め	10	電球交換や簡単な大工仕事
11	認知症の方を見かけたときの声かけ	12	その他(

特にない

13

17

問 49 あなたは、成年後見制度を知っていますか。(〇は1つ)

初めて聞いた 名称は聞いたことがある 名称も内容も知っている ※成年後見制度:認知症や知的障害、精神障害などにより、判断能力が不十分な方々を法律面や生活面 で保護・支援する制度で、高齢者に代わって契約を行ったり、財産管理などをする

あなたやあなたの家族が、判断能力が十分でなくなってきた場合、成年後見制度を 利用したいと思いますか。(〇は1つ) 問 20

既に利用している

利用してみたい

制度の内容がよく理解できていないため、利用したくない

利用方法がわからないため、利用したくない m 4

家族などが支援してくれるため、利用したくない

その他(

わからない

(→問51 〜舗む)

(問 50 で、「1 既に利用している」とお答えの方におたずねします。) 問 50-1 あなたの後見人等 (成年後見人、保佐人、補助人) はどのような職種・関係の

方ですか。(〇は1つ)

司法書士 その他(m 弁護士 法人 ~ 社会福祉士 親族

問 50-2 どのようなことが理由で成年後見制度を利用することになりましたか。(〇は1つ)

預貯金等の管理・解約

不動産に関する手続き

医療・介護サービス等の手続き

相続の手続き 4 保険金の手続き

'n ø

詐欺被害、親族による虐待等の権利侵害から守るため

その街(

問 50−3 成年後見制度を利用して、問 50−2の課題や不安は解消しましたか。(○は1つ)

あまり解消していない 解消した

解消していない

おおむね解消した

◆認知症と高齢者の虐待への対応について

(すべての方におたずねします。)

もし、あなたの周囲で高齢者への虐待がわかったら、どこに相談しますか。 問 51

(あてはまるものすべてに○)

家族·親族

ന വ

地域包括支援センター (旧高齢者相談センター) その街(

総合福祉事務所 (区役所)

知人・友人

医療機関

わからない

あなたは、高齢者への虐待を防止するために、どのようなことが必要だと思いますか。 問 52

介護される側と介護する側の相互理解の促進 (あてはまるものすべてに)

地域における見守りやふだんからの声かけ

気軽に相談できる窓口の充実

介護に関する情報提供の充実

認知症に関する理解の促進 介護保険サービスの充実 Ŋ 9

介護する家族同士の集い

介護者がリフレッシュできる機会の充実 00

経済的な支援

その街(

あなたやご家族が認知症ではないかと感じたとき、どこに相談しますか。 問 53

(あてはまるものすべてに○)

精神科などの専門医 知人・友人 4 かかりつけ医 家族・親族 m

民生・児童委員 ケアマネジャ

Ŋ _ 0

介護家族の会などの集まり

9

保健相談所

その街(

地域包括支援センター (旧高齢者相談センター) 社会福祉協議会 00 9

相談しない

12

あなたは、認知症に関わる施策として、どのようなことが必要だと思いますか。 問 54

- 医療と介護保険サービスの連携による認知症の人を支える仕組みづくり
- 認知症について正しい知識を得るための講習会や情報提供
 - 地域での見守りなど、日常的な支え合い 숙
- 本人や介護している家族が安心できる相談先や居場所の整備
- 認知症高齢者グループホームの整備など、介護保険サービスの充実 LO 9
- 介護している家族の負担の軽減
- 認知症予防についての講習会や情報提供
- 介護保険制度や成年後見制度、その他の利用できるサービスに関する情報提供
- 権利擁護センター「ほっとサポートねりま」からの支援
- - その他(
- 特にない

認知症の兆候を早期に発見できる仕組みとして、どのようなものがあればよいと思いま すか。(あてはまるものすべてに○) 問 22

- 認知症の診断に関する受診費用の助成
 - 受診できる医療機関の情報
 - 気軽に相談できる窓口
- 簡単に認知症の有無を確認できるチェックシートなどの配布
- その他(
- わからない

区内で実施されている認知症の方や介護家族を支える取組について知っているものはあ りますか。(あてはまるものすべてに○) 問56

- 認知症家族会 認知症カフェ
 - 認知症サポーター
- N-impro (ニンプロ) その街(
 - 介護なんでも電話相談

'n

- いずれも知らない

◆区の保健福祉施策について

あなたが日常生活で何か困ったことがあった時の相談先はどこですか。 (あてはまるものすべてに○) 問57

3 かかりつけ医 4 かかりつけ医以外の医療機関(薬局等) 5 ケアマネジャー 6 介護家族の会などの集まり 7 民生・児童委員 8 地域包括支援センター(旧高齢者相談センター) 9 保健相談所 10 社会福祉協議会 11 その他() 12 そのような相談先はない	-	家族・親族	2	知人・友人
ケアマネジャー6民生・児童委員8保健相談所10その他() 12	m	かかりつけ医	4	$\overline{}$
民生・児童委員8保健相談所10その他() 12	2	ケアマネジャー	9	
保健相談所 10 その他 () 12	7	見童委	œ	地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)
) 12	0	保健相談所	10	社会福祉協議会
	1	その他() 12	そのような相談先はない

あなたは老後を楽しく生きていくために必要なものはどのようなことだと思いますか。 問 58

_	仕事や家庭内での役割	7	家族の愛情	
ന	豊かな生活のためのお金	4	何でも相談できる友人・知人	1
Ŋ	打ち込むことのできる趣味や生きがい	9	自分や家族の健康	
7	保健福祉などの社会的援助	œ	隣近所の助け合い	
0	奉仕活動などを通して得られる社会的満足感	10	かの他 ($\widehat{}$
11	特にない			

(C(#10) 問 59 あなたは、何歳以上が高齢者だと思いますか。

3 70 歳以上	6 その他(
2 65 歳以上	5 80 歳以上
■ 60歳以上	4 75 歳以上

あなたは、将来に対してどのようなことに不安がありますか。(あてはまるものすべてに○) 回60

- 健康 (自分や家族が介護を必要とする状態になること等) 防犯・防災 (災害時の避難場所がわからない等) 生計(経済的に苦しくなること等)
- 住居(老朽化、バリアフリーでない等) 4
- 家族・親族との関係(連絡を取り合っていない等)
- **隣近所との関係(困ったときに助け合える間柄でない等)** 9
 - 預貯金などの管理
- 1 人暮らしになること 00
- 老後への漠然とした不安
- その他(

不安なことはない

あなたは、地域包括支援センター(旧高齢者相談センター)をご存知ですか。(○は1つ) 問61

- 現在利用している
- 知らない

利用したことがある

名前は知っているが、利用したことはない

22

あなたは、地域包括支援センター(旧高齢者相談センター)にどのような役割を期 待しますか。(〇は3つまで) 問 62

あなたは、高齢者のための施策として、今後どのようなことに力を入れてほしいと思

問 65

いますか。最も力を入れてほしいものを選んでください。(○は3つまで)

生きがいづくり・社会参加への支援

就労支援

4 Ŋ 9 1

- 個々の高齢者に必要な支援内容を把握し、適切なサービスなどの利用につなげる 要支援者などを対象に、適切な介護予防サービスの利用を促進する
 - 高齢者の虐待防止・早期対応や権利擁護を図る
 - ന
- 地域の関係者が高齢者に関する地域課題などを検討するための地域ケア会議の充実 ケアマネジャーへの日常的個別指導・相談 4 17 0
 - 在宅医療・介護連携の推進
- 認知症の早期発見・早期対応などの認知症施策の推進
- 地域の社会資源の把握・開発および社会資源と人的資源のマッチング体制の整備
- その街(
 - わからない

 - 特にない

あなたは、健康や保健福祉に関する知識・情報を何から得ていますか。(○は3つまで) 問63

- ねりま区報
- **練馬区ホームペーツ**
- 地域包括支援センター (旧高齢者相談センター) m
- 「わたしの便利帳」「高齢者の生活ガイド」など区の刊行物 4
- 高齢者向けホームページ「シニア ナビ ねりま」 'n
- 社会福祉協議会の相談窓口 9
- - 回覧板・掲示板
- 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ
- インターネット
- 家族・友人
- 病院などの医療機関 その他(

 - 特にない

日常生活に必要な情報を得る際に、あなたはパソコンなどの情報通信の機器をどの 程度お使いですか。(それぞれ○は1つ) 問 64

①パソコン・・・・・・・ 1 よく使う	_	よく使う	7	まあ使う	m	3 使わない
②スマートフォン・・・・・ 1 よく使う	-	よく使う	2	まあ使う	9	3 使わない
③携帯電話・・・・・・・・	-	1 よく使う	7	まあ使う	m	3 使わない
4タブレット型端末※・・・・	-	1 よく使う	7	2 まあ使う	3	3 使わない
⑤その他()・・	_	1 よく使う	7	まあ使う	m	使わない

※タブレット型端末:ノート型サイズで持ち運びでき、ディスプレイなどの表示部分にタッチパネルを搭載したコンピュータの総称

23

要介護状態にならないようにする介護予防・認知症予防の充実 寝たきり・要介護の高齢者に対するサービスの充実 公共的建物や道路、公園などのバリアフリー化 地域におけるボランティア活動・組織の支援 特別養護老人ホームなどの介護施設の整備 高齢者が住みやすい住宅への支援 定期的な安否確認のための見守り 健康管理・健康づくりへの支援 認知症高齢者の支援 地域医療の充実 防犯·防災対策

0 00

10 7

12 13 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、下欄に ご記入ください。 99

わからない

その他(

14

特にない

ご協力ありがとうございました。12月20日(金)までに同封の返信用封筒で なお、この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。 ご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

練馬区高齡者基礎調査

日頃から、練馬区政にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。 区では、新たな「高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に着手しています。

調査の対象者として、区内にお住まいの要支援・要介護認定を受けているあるいは総合事業の対象となっている 65 歳以上の方々から 5,000 人を無作為に選び、調査票を送付させていただきました。

本調査で得られた情報につきましては、計画策定と効果評価の目的以外には利用いたしません。当該情報については、区で適切に管理し、個人が特定される形での公表や、他の目的での使用はいたしません。ご協力いただきますようお願いいたします。

5和元年11月 練馬区

調査票のご記入にあたって ◆

- 問査票上の「あなた」とは、封筒に印刷されたあて名ご本人を指します。
- D回答は、<u>あてはまる番号に〇をつけてください。</u>質問文にある「○は1つ」「あてはまるものすべてに○」などの指示にしたがってご回答ください。また、<u>ご意見や数</u>字などを直接ご記入いただく質問もあります。
- ●質問の回答が、「その他」にあてはまる場合は、()内になるべく具体的にその内容をご記入ください。
- ●回答はできる限り、対象者ご本人がご記入ください。なお、対象者ご本人お一人での回答がむずかしい場合は、ご家族の方などにお手伝いいただき、対象者ご本人の意見を聞いた上で代わりにご記入ください。
- ●ご記入いただいた調査票は、12月20日(金)までに、同封の返信用封筒にてご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。
- ●この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。

この調査は、㈱日本能率協会総合研究所に委託して実施しています。 調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

(調査委託元) 練馬区 高齢施策担当部 高齢社会対策課 計画係 (調査実施・問い合わせ先) ㈱日本能率協会総合研究所 担当:川村、布施、政岡

電話:0120-304-603 (フリーダイヤル) 受付時間:月曜日~金曜日 (平日) 10:00~17:00

						ر د د				ご記入ください。		TB
Ш	ŝ					おえてくださ	_	4	ŧ	町名と丁目を	上	w
月	調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。		ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄:		こついこ	あなたの性別と、令和元年 11 月 1 日現在の満年齢を教えてください。) 年齢 (右詰めで記入)			あなたのお住まいはどちらですか。記入例のように、町名と丁目をご記入ください。		光が圧
丰	まどなたです	《記入	5て名のご本		生活状況	令和元年1	®			はどちらて		即名
令和	記入されたのは	あて名のご本人が記入	家族が記入 (あ	その他(◆あなたのご家族や生活状況について	なたの性別と、	性別 ((は1つ)	男性	女性	なたのお住まし	品	(尼入例)
配入日	調査票を	-	ز) 7	€	♦ あな1	問1 あ	⊙ #	1 男	2 \$\pi\$	問2 あ		

問4 あなたの家の主たる生計者は誰ですか。(○は1つ)

夫婦2人暮らし(配偶者 65 歳以上)

家族構成をお教えください。(○は1つ)

三3

(配偶者 64 歳以下)

夫婦2人暮らし 親との2世帯

その街(

1 人暮ら

子との2世帯 親・子との3世帯

	1 (
4	その他	
3	9	
配偶者	生活保護を受けている	
7	2	
あて名のご本人	親	
-	4	
		ı

問5.あなたは、高齢者(65 歳以上)の家族や親せき等の介護をしていますか。(○は1つ)

- 主たる介護者として、同居の家族等を介護している
 主たる介護者ではないが、同居の家族等を介護している
 主たる介護者として、別居の家族等を介護している
 - またる介護者ではないが、別居の家族等を介護している。

介護はしていない

(→汝ペーツの | 間6〜進む)

(問5で、1または2とお答えの方におたずねします。)

問5-1 介護を受けている方は介護保険のサービスを利用していますか。(○は1つ)

1 利用している 2 利用していない 3 わからない

(すべての方におたずねします。)

問6 現在、あなたにはお子さんがいらっしゃいますか。 (○は1つ)

鮮む)
17 \
聖
いない
7
23
_

(問6で、「1 いる」とお答えの方におたずねします。)

問6-1 あなたは、ご自身の子どものことで、心配ごとが何かありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1	子どもの仕事	2	子どもの家庭環境(配偶者など家族との関係など)
m	子どもの経済状態	4	子どもの病気・障害
Ŋ	子どものひきこもり	9	子どもによる暴力・暴言
_	その色(∞	特にない (→問7へ進む)

(間6-1で、 $1 \sim 7$ (何らかの心配ごとがある)とお答えの方におたずねします。) ご自身の子どもの心配ごとについて、周囲に相談していますか。 (あてはまるものすべてに○) 問6-2

1	家族・親族	7	知人・友人
m	近所の人	4	警察
ľ	医療機関	9	保健相談所
7	地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)	œ	総合福祉事務所 (区役所)
0	その色(10	相談していない
1	相談先がわからない		

【問 6 – 1 で 5 を回答しなかった方は問 7 へ進んでください】

(間6-1で、「5 子どものひきこもり」とお答えの方におたずねします。)

問6-3 お子さんの年齢は何歳ですか。(()は1つ)

2 30 歳代

■ 30 歳未満

40 歳代

代 6 70 歳以上	お子さんがひきこもりの状態になってどのくらい経ちますか。(○は1つ)	2 6か月以上~1年未満	4 3年以上~5年未満	6 10 年以上
50 歳代 50 歳代		6 か月未満	1年以上~3年未満	5年以上~10年末満
4	問6-4	1	m	Ŋ

お子さんがひきこもりの状態となったきっかけは何ですか。 問6-5

, E	
」。 おうてんがつでことうの状態になったの 3.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	
1	
o	

1 (小学生~大学生等時の) 不登校 2 3 失業・退職したこと 4 5 健康上の問題 6 7 事故・犯罪被害 8	就職できなかったこと	家族等の介護のために離職したこと	家族間の問題	その他(
) 失健事	7	4	9	œ
5 7	(小学生~大学生等時の) 不登校	失業・退職したこと	健康上の問題	•
	_	_		

<u>(すべての方におたずねします。)</u> 問7 平日の居間、ご自宅にあなた以外にどなたかいらっしやいますか。(○は1つ)

ì	コープ・マン・ラン・マン・ド・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	(1 - 610) 02 6 6 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
_	いつも誰かがいる	2 誰かがいることが多い
m	自分一人のことが多い	4 いつも自分一人である

あなたの年収(配偶者がいる場合はご夫婦を合わせた年収。年金を含む)はどのく らいですか。((は1つ) 80

_	100 万円未満	7	100~200 万円未満	m	200~300 万円未満	
4	300~400 万円未満	Ŋ	400~500 万円未満	9	500~700 万円未満	
7	700~1,000 万円未満	œ	1,000万円以上	0	わからない	
						1

問9 あなたの世帯では、次の金融資産を持っていますか。(あてはまるものすべてに○)

株式	債権	タンス預金 (現金)	いずれも保有していない
7	4	9	œ
預貯金	投資信託	金 ·銀	負債(借入金・住宅ローンなど)
_	m	Ŋ	^

問10 あなたの世帯では、どのくらい預貯金がありますか。(○は1つ)

100 万円未満 2 300~500 万円未満 4 700~1,000 万円未満 6 1,500~2,000 万円未満 8 3,000 万円以上 10	100~300 万円未満	500~700 万田未蒲	1,000~1,500万田未蒲	2,000~3,000万田未満	わからない
100 万円未満 300~500 万円未満 700~1,000 万円未満 1,500~2,000 万円未満 3,000 万円以上	2	4	9	∞	10
	100 万円未満	300~500 万円未蒲	700~1,000 万円未満	1,500~2,000 万田未蒲	3,000万円以上

問 11 現在の暮らしの状況を経済的にみてどのように感じていますか。(○は1つ)

_	大変苦しい	7	やや苦しい	m	ふつう
4	ややゆとりがある	Ŋ	大変ゆとりがある		

問 12 あなたは、成年後見制度を知っていますか。(○は1つ)

名称は聞いたことがある ま、精神障害などにより、判断能力 皆に代わって契約を行ったり、財産		
*	1 名称も内谷も知っている 2 名称は聞いたことがある 3 例のて聞いた	成年後見制度:認知症や知的障害、精神障害などにより、判断能力が不十分な方々を法律面や生活面で保護・支援する制度で、高齢者に代わって契約を行ったり、財産管理などをする
		**

あなたやあなたの家族が、判断能力が十分でなくなってきた場合、成年後見制度を **州田にたいケ思いますた。(〇は10)** 問 13

1 既に利用している 2 利用してかたい 3 制度の内容がよく理解できていないため、利用したくない 4 利用方法がわからないため、利用したくない 5 家族などが支援できるため、利用したくない 6 その他() 7 わからない				(→汝ペーツの	間 14 〜進む)		
	(7 - 6) () である。ながし、などの日本	1 既に利用している	2 利用してみたい	4 利用方法がわからないため、利用したくない	5 家族などが支援できるため、利用したくない	6 その缶(7 わからない

既に利用している」とお答えの方におたずねします。) (問13で、「1

あなたの後見人等(成年後見人、保佐人、補助人)はどのような職種・関係の方で すか。(Oは1つ) 問 13-1

-	親族	7	弁護士
m	司法書士	4	社会福祉士
12	法人	9	40街()

問 13-2 どのようなことが理由で成年後見制度を利用することになりましたか。(〇は1つ)

預貯金等の管理・解約

不動産に関する手続き

医療・介護サービス等の手続き

m

相続の手続き 4 保険金の手続き

Ŋ

詐欺被害、親族による虐待等の権利侵害から守るため ø

かの街(

(Ol#12) 問 13 – 2の課題や不安は解消しましたか。 成年後見制度を利用して、 問 13-3

2 おおむね解消した 解消した

あまり解消していない

解消していない

◆住まいについて

(すべての方におたずねします。)

(C(#12) 問 14 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。

持家(集合住宅 特家 (一戸建て)

公営賃貸住宅

硫%

民間賃貸住宅 (集合住宅) 民間賃貸住宅 (一戸建て)

かの街(

将来の住まいに関して、不安に感じていることはありますか。(あてはまるものすべてに○) 問15

高齢期の賃貸を断られる

高齢期の賃貸を断られる以外で転居先が決まらない

虚弱化した(身体が弱ってきた)ときの住居の構造

世話をしてくれる人の存在

4

家賃等を払い続けられない

住宅の修繕費等必要な経費を払えなくなる

その街(

特にない

今後、あなたのお住まいの中で、心身の状況に合わせ、自宅での生活を営みやすくする 目的で改修をしたいところはありますか。(あてはまるものすべてに○) 問16

玄関や室内の段差をなくしたい 廊下・階段などに手すりをつけたい

引き戸など開けやすい扉にしたい 床などを滑りにくくしたい

> m 2 2

脱衣場やトイレに暖房を入れたい 寝室の近くにトイレを作りたい

家具転倒防止器具をつけたい 台所・洗面所などを使いやすくしたい

浴室を使いやすくしたい

その衙(

特に改修したいところはない

下記の高齢者向け住宅・施設で知っているものはありますか。(あてはまるものすべてに○) サービス付き高齢者向け住宅 有料老人ホーム 問17

都市型軽費老人ホーム

介護老人保健施設

特別養護老人ホーム

認知症対応型グループホーム

上記 (1~6) で知っているものはない

介護が必要になった場合 (介護がすでに必要な方についてはこれから) どのような 暮らし方を希望しますか。(○は1つ) 週 18

自宅で、介護保険のサービスを中心に利用したい

自宅で、家族や親族などからの介護を中心に受けたい

家族や親族などの家に住み替えて、介護保険のサービスを中心に利用したい

家族や親族などの家に住み替えて、家族や親族などからの介護を中心に受けたい

安否確認サービスのある住宅(シルバーピア)に住み替えて、介護保険のサービス を利用したい

型軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム)に住み替えて、介護保険のサービスを 安否確認と食事や入浴のサービスのある住宅(サービス付き高齢者向け住宅、都市 9

介護保険サービスのある施設・住宅(特別養護老人ホーム、介護付き有料老人ホー 利用したい

ム、認知症対応型グループホーム)に入りたい

その街(

わからない

※各住宅・施設の用語説明は、次表をご覧ください。

【高齢者向けの住宅・施設の用語説明一覧】

区分	施設などの名称	養
住宅	①シルバーピア	バリアフリー化され、緊急通報システムなどが備わっている単身の高 齢者または高齢者のみの世帯を対象とした賃貸住宅
	②サービス付き 高齢者向け住宅	バリアフリー化され、安否確認サービス、緊急時対応サービス、生活 相談サービスなどの付いた高齢者向けの賃貸住宅
施設	③都市型軽費 老人ホーム	食事や安否確認のサービスが付いた、身体機能の低下などにより自立 した生活に不安がある低所得の高齢者を対象とした施設
	④住宅型 有料老人ホーム	食事などの日常生活上のサービスは付くが、介護保険サービスは別契約で外部の事業所を利用する有料老人ホーム
	⑤介護付き 有料老人ホーム	介護保険サービスなどが付いた有料老人ホーム。介護が必要になって も、そのホームが提供する介護保険サービスなどを利用できる
	⑥特別養護老人ホーム	常時介護が必要で家庭での生活が困難な人が、介護や身の回りの世話 を受けながら生活する施設
	⑦認知症対応型 グループホーム	認知症高齢者が少人数で、家庭的な雰囲気のもとで介護や身の回りの 世話を受けながら共同生活を送る住まい

◆外出状況や地域での活動について

買い物、散歩で外出する頻度はどのくらいですか。 問 19

① 買い物 (○は1つ)

週1日未満 Ŋ Ш 適 1 $\sim 5 \, \mathbb{H}$ ほぼ毎日

(C(#17) 散步 (7) 週1日未満 Ŋ Ш | 厘 4 週2~3日 m 週4~5日 7 ほぼ毎日

外出をためらってしまうような問題点はありますか。(あてはまるものすべてに○) 置 20

自動車などの運転免許を持っていないこと

電車やバスに乗ることが難しくなってきたこと

以前よりも歩くことが難しくなってきたこと(青信号の間に横断歩道を渡りきれない等) m

道路に階段や段差、傾斜があったり、歩道が狭いこと 4

ベンチや椅子など休める場所が少ないこと 'n

9

トイレが少ないこと、使いにくいこと

外出したい場所がないこと けがや病気のこと

œ

外出する気力が起きないこと 0

人との関わりが面倒なこと 9 一緒に外出する人がいないこと 7

お金がないこと その街 12

特に問題点はない

以下のような会・グループなどにどのくらいの頻度で参加していますか。 問 21

※① - ⑥それぞれに回答してください。(それぞれ○は1つ)

	週4回	週2	週1回	月1	年に	参加して	
	以上	~3回		~3回	数回	いない	
① ボランティアのグループ	1	2	3	4	2	9	
② スポーツ関係のグルー プやクラブ	1	2	m	4	2	9	
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	2	9	
(4) 学習・教養サークル	1	2	3	4	2	9	
⑤ 老人クラブ	1	2	3	4	2	9	
⑥ 町内会・自治会	-	7	m	4	2	9	

◆健康について

問 22 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つ)

よくない 4 あまりよくない 問 23 あなたは、現在どの程度幸せですか。(○は1つ) まあよい とてもよい

(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、該当する点数に○をしてください)

8計 7点 9世9 5点 4点 3点 2点 Ű 00

とたも 不幸

とても 幸世 10点

問 24 1日の食事の回数は何回ですか。(○は1つ)

朝・昼の2食 かの街(m 9 朝・晩の2食 _ (気 ~ Ŋ 朝・昼・晩の3食 屋・晩の2食

問 25 現在のあなたの耳の聞こえの状態はいかがですか。(○は1つ)

普通の声がやっと聞き取れる 普通 (→間27 へ進む)

ほとんど聞こえない かなり大きな声なら何とか聞き取れる

(問 25 で、2~4のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 26 現在、補聴器を使用していますか。(○は1つ)

使用している

(→問 27 へ進む)

持っているが使用していない ∫

持っていない

(問26で、「3 持っていない」とお答えの方におたずねします。)

問 26−1 補聴器を持っていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

補聴器は高額だから

補聴器でどのくらい改善されるかわからないから

補聴器を使用することがわずらわしいから

耳が聞こえにくくなっていることを周りから知られたくないから

その街(

(すべての方におたずねします。)

問 27 2019年夏に、暑さで体調に不調を感じたことはありましたか。(〇は1つ)

不調は感じなかった

不調を感じたが、医療機関は受診しなかった

不調を感じ、医療機関を受診した(救急搬送含む)

覚えていない

問 28 熱中症の予防や対策として実践していることは何ですか。(それぞれ○は1つ)

① 水分摂取

あまり行わない	
3	
たまに行う	
7	
 頻繁に行う	
1	

塩分摂取 **(**2)

行わない 4 あまり行わない m たまに行う ~ 頻繁に行う

涼しい服装を心がける

(m)

頻繁に行う	2 たまに行う	3 あまり行わない	4 行わない
外出を控える			

(v)

クーラーの	一の使用							
よく使う	7	たまに使う	m	あまり使わない	4	使わない	2	持っていない

行わない

4

あまり行わない

m

たまに行う

~

頻繁に行う

_

4

扇風機の使用 9

	5 持っていない
	使わない
	4
	あまり使わない
	3
	たまに使う
!	7
	く使う

◆医療について

あなたは、自身の体調や口腔ケア、服薬などについて相談できる「かかりつけ医」、 「かかりつけ歯科医」、「かかりつけ薬局」を持っていますか。(それぞれ○は1つ) 問 29

28 かかりつけ医・ (-)

わからない わからない m m いない ない ~ もる 1 52

わからない

m

いない

N

現在、病院・医院(診療所・クリニック)への受診はどのようにされていますか。(○は1つ) 問30

_	通院している	7	通院と往診の両方を利用している
m	訪問診療・往診を利用している	4	受診していない (→間31 へ進む)

(問30で、1~3のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問30−1 どのくらいの頻度で、病院・医院(診療所・クリニック)を受診していますか。 (○は1つ)

	4	
ほば毎日	週1日	2~3か月に1回程度
7	15	œ
週4~5日	$2 \sim 31$	その街(
m	9	
週2~3日	1 回程	

(すべての方におたずねします。)

問31 あなたは、要介護度が高くなったり、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期療養が必要 になったりした場合でも、病院などへの入院・入所はしないで、自宅で生活したいと思 いますか。(○は1つ)

そう思う

	~11~~ 6~~11~~ 6~~~)
(→間31−3 /鮮む)		
そう思わない	わからない	その街(
~	m	4

(問31で、「1 そう思う」とお答えの方におたずねします。)

問 31 – 1 どのようなサービスや条件が整えば、介護が必要になっても今の家での生活を続け られると思いますか。(あてはまるものすべてに○)

24 時間 365 日必要に応じて、定期的かつ随時に、自宅でヘルパーや看護師に食事・ 入浴などの介助や緊急時に対応してもらえる 24 時間 365 日必要に応じて、計画的あるいは随時に、自宅で医師に診療してもらえ

施設へ通うことを中心に、自宅へ訪問してもらったり、施設へ泊まったりするなど、 **柔軟に対応してものえる**

認知症に配慮した介護保険サービスが整っている

在宅生活ができるよう、専門家にリハビリをしてもらえる

デイサービスやショートステイを利用したいときに利用できる 9

段差の解消や手すりなど、住まいの構造や設備がバリアフリーになっている

配食や買い物、ごみ出しなどの生活面を支援してもらえる œ 困ったときにいつでも身近に相談できる体制が整っている 0

声かけや見守りをしてくれるなど地域の理解や支えがある

家族が理解・協力してくれる

その街(

特にない

在宅での療養は実現可能だと思いますか。(()は1つ) 問31-2 あなたは、

難しいと思う

可能だと思う

わからない その街(

(→問 32 へ進む)

そう思わない」、問31-2で「1 難しいと思う」とお答えの方 におたずねします。) (問31で「2

問31-3 それはなぜですか。(○は3つまで)

介護してくれる家族がいないから

介護してくれる家族などに負担をかけるから

急に病状が変わったときの対応が不安だから

在宅でどのような医療や介護を受けられるかわからないから

療養できる居住環境(部屋やトイレ等)が整っていないから Ŋ

往診してくれる医師がいないから 9 地域の訪問看護・介護体制が整っていないから

経済的な負担が大きいから

特に理由はない

かの街

10

6

(2) (m)

かかりつけ薬局・・・ かかりつけ歯科医・・

(すべての方におたずねします。)

問 32 人生の最終段階における受けたい医療・介護、受けたくない医療・介護について、家族 や医療・介護スタッフ等と話し合っていますか。(○は1つ)

6	
2	
0	
行っ	
ے	
ᇤ	
\ \	
計	
_	

- 一応話し合っている
- ほとんど話し合っていない
- 話し合っていない

(→問 32-2 へ進む)

(問32で、1または2のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 32 – 1 話し合っている相手はどなたですか。(あてはまるものすべてに〇)

3 かかりつけ医・主治医 友人・知人 家族・親族

- ホームヘアパー 9 ケアマネジャ 看護師
- その街(介護施設職員

[問 33 へ進んでください]

(問32で、3または4のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 32−2 話し合ったことがない理由はなんですか。(あてはまるものすべてに○)

- 話し合いたくないから
- 話し合う必要性を感じないから
- 話し合うきっかけがなかったから
- 知識がないため、何を話し合っていいのかわからないから
- かの街(

(すべての方におたずねします。)

問33 あなたは人生の最期をどこで迎えたいと思いますか。(○は1つ)

- 子供など親族の家 型州
- 介護保険で利用できる施設 (特別養護老人ホーム等)
- サービス付き高齢者住宅・有料老人ホーム・都市型軽費老人ホーム等の高齢者向け
- ホスピス(緩和ケア病棟)

'n

- 5以外の医療機関 ø
- その街(
- わからない

終末期および死後の手続き等で不安なことはありますか。(あてはまるものすべてに〇) 問 34

- 遺品整理 死後の公共料金の解約や役所への届け出

 - 金融機関への連絡
- 葬儀に関すること
- お墓に関すること
 - 特になし
- 相続に関すること

所有する不動産に関すること

1

12

◆介護保険について

()(は1つ) あなたの現在の要介護度は、次のうちどれですか。 問35

-	要支援 1	7	要支援2	m	要介護 1	4	要介護 2
2	要介護3	9	要介護 4	7	要介護5	œ	総合事業対象
6	わからない						

あなたが、介護保険の要介護認定(総合事業対象者の方は健康長寿チェックシートに よる判断)を申請した主な理由は何ですか。 (○は3つまで) 問 36

)							•	•	,		:	١	•	•		
_	※	• 調理、	、洗濯、掃除などが負担になってきたから	掃除な	アンカ	剣	型	17	74	5	ttu	121	55				
c	1	2	ハドドイ から韓国が未じらら回り中	ナノ・ガ井口	1	4	4	4	,								

- 身の回りの行為が困難になってきたから
- 買い物や外出が負担になってきたから
- 通院などに手助けがほしくなってきたから
- 物応れが進んだから
- 介護保険の施設入所を希望しているから 9
- 住宅改修または福祉用具購入を利用したいから
 - 必要時にサービスを受けたいから

œ 6

- 自分の要介護度を知りたかったから
- 医師、看護師から勧められたから
- 家族に勧められたから
- 友人・知人などに勧められたから
- かの街

あなたが、介護保険の要介護認定を申請した主な原因は、次のうちどれですか。 ()は1つ) 問 37

	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	7	/ 广顺 为
m	がん(悪性新生物)	4	呼吸器の病気 (肺気腫・肺炎等)
2	関節の病気 (リウマチ等)	9	認知症 (アルツハイマー病等)
7	パーキソンソ病	œ	糖尿病
0	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	その街(14	わからない

問 38 あなたが現在利用している介護保険サービスのうち、満足しているサービスとその理由を 教えてください。介護保険サービスを利用していない場合は、「22 いずれも利用していな い」を選択してください。

(あてはまるものすべてに〇をつけ、その理由を下の欄の①~⑩から選び、記入してください)

··	4:利用しているサービスのうち満足しているサ	B:満足している理由を下の欄から
	- ビスすべてに〇	あてはまるものすべて選び記入
3	(尼入例) ① 訪問介護	(0 2 3)
_	訪問介護	()
7	訪問入浴介護	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
m	訪問リハビリテーション	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
4	訪問看護	•
10	居宅療養管理指導	•
9	通所介護(地域密着型通所介護含む)	·
_	通所リハビリテーション	•
œ	短期入所生活介護	•
6	短期入所療養介護	•
0	特定施設入居者生活介護	·
_	福祉用具貸与・購入	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
7	住宅改修	•
m	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	•
4	介護老人保健施設	•
2	介護療費型医療施設	•
9	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	•
_	夜間対応型訪問介護	•
<u>∞</u>	小規模多機能型居宅介護	·
6	看護小規模多機能型居宅介護	•
Ö	認知症対応型通所介護	•
7	認知症対応型共同生活介護(グループホーム)	· ·
5	いずかも利用していない (→間 40 へ 維ま)	

\rac{\rac{\rac{\rac{\rac{\rac{\rac{		②技術的にしっかりしている	④契約内容どおりのサービス提供である	⑥不満や要望をしっかりと聞いてもらえる	⑧プライバシーへの配慮がしっかりしている	⑩その他 (
	【満足している理由】	①利用回数や時間が希望にあう	③料金が安い (適切である)	⑤サービスについての説明が十分である	⑦担当者と気があう	の緊急時に対応してくれる

現在、介護保険サービスの支給限度額に対して、どの程度利用していますか。(()は1つ) 問 39

(注票 4.1 / 温生) ~	
自費負担分を含めて限度額以上に利用している	ほとんど限度額いっぱい利用している
_	7

(→間39-1 へ催む) 限度額まで利用していない M 10

わからない (**→間41 へ進む**) 4

13

14

(問39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 39−1 限度額まで利用していない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

_	行んセンシーロへに同いロントはのから
7	家族介護により、多く利用せずに済んでいるから
m	利用料の負担が大きくなるから
4	希望するサービスが利用できないから
Ŋ	他に利用したいサービスがないから
9	その街(

[問 41 へ進んでください]

(問38で、「22 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。)

2	いっとののあると、このは、これには、これには、これには、これには、これに、これに、これには、これには、
1	病院や診療所に入院中
7	家族などの介護がある
m	自分で身の回りのことをするように努力している
4	介護保険サービスを使うほど具合が悪くない
2	できるだけ他人の世話になりたくない
9	介護保険サービスの使い方がわからない
7	利用しようとしたが、事業者から断られた
00	使いたい介護保険サービスがない
0	近くに介護保険サービス事業者がいない
10	他人が家に入ることに抵抗がある
11	介護保険サービスの料金が高い
12	介護保険外のサービスを使っている
13	介護保険制度に不満がある
14	から 争 (

(介護保険サービスを利用されている方におたずねします。)

(C(#12) 問 41 あなたは、ケアマネジャー(介護支援専門員)に満足していますか。 やや満足している 不満である やや不満である 満足している

あなたは、ケアマネジャーについてどのように感じていますか。次の $\mathrm{T} \sim 9$ につい て、あなたの気持ちをお答えください。(\bigcirc はそれぞれの質問 \bigcirc \sim \bigcirc に1つ)問 42

かち		
どとえるもならいい	7	2
そ思うう	1	1
	なって話を聞いてくれた	ようにしてくれる

うる

m m m m m m m m m

> ~ ~ ~ ~ 2

② 複数のサービス事業所を紹介し、選べるよ (介護予防) ケアプラン作成前に親身にな

 \odot

③ 介護保険以外の練馬区のサービスなどの情報も提供してくれる

④ サービス内容や利用料について、わかりやすく説明してくれる

月1回程度、定期的に訪問して様子や満足度を確認してくれる (v) サービス事業者との間に入り、連絡や調整を行ってくれる 9

ケアプラン以外の介護や生活全般についても相談に乗ってくれる 自分の意向と異なる不要なサービスを勧められたことはない **∞** 6 **(**

~ ~ 家族や友人・知人にも、同じケアマネジャーをお薦めできる

あなたは、介護保険サービスを利用するようになって変わったことはありますか。 (あてはまるものすべてに○) 問 43

体が動くようになった

すぐに疲れを感じなくなった

感じなくなった 筋肉や関節などの痛みが減った、 m

自分もやればできる、という自信がついた 4 7

食事が楽しくなった

一緒に参加する仲間ができた

9 _

人と接するのがおっくうでなくなった

かの街(

利用する以前と特に変わった点はない

(すべての方におたずねします。)

問 44 要介護状態になっても、リハビリをはじめとした様々な介護保険サービスを利用す ることにより、心身の維持向上に努めることが大切です。要介護度が改善すること **について、あなたはどのように考えていますか。 (○は1**

改善して、介護保険サービスの利用を減らし、自立した生活を送りたい

改善したいが、介護保険サービスの利用量の減少と内容の変更が不安である M 2

介護保険サービスの利用量の減少・内容の変更になるため改善したくない

改善するとは思えない

その街(4 2

わからない

区全体の介護保険サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに決まります。 介護保険のサービスと保険料の関係について、あなたのお考えに最も近いものはどれで **介護保険は、介護が必要になった方も、尊厳を保持し、その方の有する能力に応じて自** 立した日常生活を営むことができるよう、社会みんなで支える制度です。その保険料は、 すか。((は1つ) 問 45

保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの水準を上げる方がよい

施設や在宅サービスの水準は現状程度とし、保険料の上昇は高齢者人口の伸びなど による影響の範囲に抑える方がよい

サービスの水準が低下しても、保険料は安い方がよい

わからない

あなたは、日々の生活の中で介護保険料や健康保険料の負担についてどのように感じて いますか。(○は1つ) 問 46

保険料が日々の暮らしを圧迫している

年々、保険料が高くなって、多少の負担と感じている

適正である(この程度の額ならいい)と思う

それほど負担とは感じない

わからない

あなたは、介護保険サービスの利用料(食費や娯楽費など実費負担は除く)についてど (○(#1*つ*) のように感じていますか。 問 47

多少負担と感じる それほど負担とは感じない 負担と感じる

どちらともいえない わからない m બ 負担とは感じない

◆認知症と高齢者の虐待への対応について

もし、あなたの周囲で高齢者への虐待がわかったら、どこに相談しますか。 (あてはまるものすべてに○) 問 48

家族·親族

知人・友人

警察 m 医療機関 4

Ŋ 9

地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)

総合福祉事務所 (区役所)

その街(

わからない

あなたは、高齢者への虐待を防止するために、どのようなことが必要だと思いますか。 問 49

(あてはまるものすべてに○)

介護される側と介護する側の相互理解の促進

地域における見守りやふだんからの声かけ

気軽に相談できる窓口の充実

m

介護に関する情報提供の充実 4

認知症に関する理解の促進 'n

介護保険サービスの充実 9

介護する家族同士の集い

介護者がリフレッシュできる機会の充実

経済的な支援

かの街 10

あなたやご家族が認知症ではないかと感じたとき、どこに相談しますか。 (あてはまるものすべてに○) 四20

家族·親族

知人・友人

かかりつけ医 m ケアマネジャー 'n

精神科などの専門医

4

介護家族の会などの集まり

民生・児童委員 9

地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)

保健相談所 0

œ

社会福祉協議会

その色(

相談しない

17

18

あなたは、認知症に関わる施策として、どのようなことが必要だと思いますか。 ()は3つまで) 問 51

認知症の兆候を早期に発見できる仕組みづくり

医療と介護保険サービスの連携による認知症の人を支える仕組みづくり

認知症について正しい知識を得るための講習会や情報提供

地域での見守りなど、日常的な支え合い

本人や介護している家族が安心できる相談先や居場所の整備

認知症高齢者グループホームの整備など、介護保険サービスの充実

介護している家族の負担の軽減

v

認知症予防についての講習会や情報提供

∞ 0

介護保険制度や成年後見制度、その他の利用できるサービスに関する情報提供

権利擁護センター「ほっとサポートねりま」からの支援 9

その他(

特にない

- 357 -

◆区の保健福祉施策について

あなたは老後を楽しく生きていくために必要なものはどのようなことだと思いますか。 問 52

- (あてはまるものすべてに○) 仕事や家庭内での役割
- 家族の愛情
- 豊かな生活のためのお金
- 何でも相談できる友人・知人

4

m

- 打ち込むことのできる趣味や生きがい
- 自分や家族の健康 **س** م
- 保健福祉などの社会的援助
 - 隣近所の助け合い

œ

- 奉仕活動などを通して得られる社会的満足感
- その街(
- 特にない

(C(#10) あなたは、何歳以上が高齢者だと思いますか。 問 23

	60 歳以上	2 65 歳以上	m ·	70 歳以上
4				から 色

あなたは、将来に対してどのようなことに不安がありますか。(あてはまるものすべてに○) 問 54

- 健康(自分や家族が介護を必要とする状態になること等)
- 生計(経済的に苦しくなること等)
- 防犯・防災 (災害時の避難場所がわからない等)
- 住居(老朽化、バリアフリーでない等)
- 家族・親族との関係(連絡を取り合っていない等) 'n
- 隣近所との関係(困ったときに助け合える間柄でない等) 9
- 預貯金などの管理
- 1 人暮らしになること
- 老後への漠然とした不安
- その他
- 不安なことはない

(C)(#10) あなたは、地域包括支援センター(旧高齢者相談センター)をご存知ですか。 問 55

- 現在利用している
- 利用したことがある
- 名前は知っているが、利用したことはない
- 知らない

あなたは、地域包括支援センター(旧高齢者相談センター)にどのような役割を期 待しますか。(Oは3つまで) 問 56

- 要支援者などを対象に、適切な介護予防サービスの利用を促進する
- 個々の高齢者に必要な支援内容を把握し、適切なサービスなどの利用につなげる
- 高齢者の虐待防止・早期対応や権利擁護を図る
- ケアマネジャーへの日常的個別指導・相談
- 地域の関係者が高齢者に関する地域課題などを検討するための地域ケア会議の充実
- 在宅医療・介護連携の推進
- 認知症の早期発見・早期対応などの認知症施策の推進
- 地域の社会資源の把握・開発および社会資源と人的資源のマッチング体制の整備
- やの街(
- わからない 9
 - 特にない

あなたは、保健福祉や介護保険に関する知識・情報を何から得ていますか。 (○は3つまで) 問 57

- ねりま区報
- **練馬区ホームページ**
- 地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)
- 「わたしの便利帳」「高齢者の生活ガイド」など区の刊行物
- 高齢者向けホームページ「シニア ナビ ねりま」
- 社会福祉協議会の相談窓口

9

- 回覧板・掲示板
- 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ

œ

- インターネット 6
- 家族・友人
- 病院などの医療機関
- その他(
- 特にない

8 あなたは、高齢者のための施策として、今後どのようなことに力を入れてほしいと思い	ますか。最も力を入れてほしいものを選んでください。(○は3つまで)
問 58	

あなたは、高齢者のための施策として、今後どのようなことに力を入れてほしいと思い ますか。最も力を入れてほしいものを選んでください。(○は3つまで)
--

新年の
社会参加へ
· U
牛きがいづく
1

- 就労支援 **45.00 7.00**
- 健康管理・健康づくりへの支援
- 地域医療の充実
- 要介護状態にならないようにする介護予防・認知症予防の充実
- 公共的建物や道路、公園などのバリアフリー化
- 高齢者が住みやすい住宅への支援
- 寝たきり・要介護の高齢者に対するサービスの充実
- 地域におけるボランティア活動・組織の支援
 - 特別養護老人ホームなどの介護施設の整備 10
 - 認知症高齢者の支援
- 定期的な安否確認のための見守り
- 介護している家族への支援
- 防犯·防災対策

 - その街(
- わからない 特にない

J 壓	1			
し息兄やし安罜がしらいおしだち、				
「同野白木犀庙白池泉へご、選木ダニンいへ、し息兄とし女当かっていましたり、「傷」、「記入へださい。				
回 2		1	1	

※次ページからの介護をしている方(介護者)へのアンケートにもご協力をお願い

いたします。介護者がいない方は、ここで調査は終了です。

ご協力ありがとうございました。 12月20日(金)までに同封の返信用封筒で ご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

なお、この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。

ここからは介護をしている方(介護者)におたずねする質問です

問 60 主に介護している方は、あて名のご本人のご家族ですか。(○は1つ)

- (→間60-1〜離む) 家族である
- 家族ではない *→以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。*

(問60で「1 家族である」とお答えの方におたずねします。) 問60-1 あて名のご本人を主に介護しているご家族の性別・年齢・続柄・健康状態について、 あてはまるものそれぞれに○をつけてください。(それぞれ○は1つ)

性別 (〇は1つ)	1	1 男性	7	2 女性			
()	_	40 歲未満	7	40 歳代	m	50 歲代	
(つっぱつ)温サ	4	60 歳代	2	70 歳代	9	80 歳以上	
() <u>Li</u>	-	*	7	華	m	息子	
能を(つばしり)	4	娘	Ŋ	子の夫	9	子の妻	
* あて名に本人からみた。 4 対しい きょく はましい きょく ジャンジャン	7	親	∞	茶	0	兄弟姉妹	
約4000000000000000000000000000000000000	10	その他(
() すせつ/ 辞学出表	-	いそもフス	7	まあよい			
開張大説(つき」)	m	あまりよくない	4	よくない			

あて名のご本人の介護期間を教えてください。(○は1つ) 問 61

3~5年米浦	6 10年以上	
	5 8~10年末満	
■ 1 年未満	4 5~8年末満	

主に介護している方の就労状況を教えてください。(○は1つ) 問 62

5 その街(
4 無職

問 63 主に介護している方の今後の就労意向を救えてください。(○は1つ)

_	現在と同様の形で働きたい	7	正規社員として働きたい
m	非正規社員として働きたい	4	パート・アルバイトとして働
72	わからない	9	働きたくない

りきたい

主に介護をしている方は、あて名のご本人の介護以外に育児(自分の子どもや孫の世話) や他の家族の方の介護もされていますか。(あてはまるものすべてに○) 問 64

- 孫(未就学児)の世話をしている 本人の介護のみしている 子(未就学児)の育児をしている 他の家族の介護もしている
 - かの街

あて名のご本人が介護保険サービスを利用されているとき、介護者ご自身はどのように お感じですか。(あてはまるものすべてに○) 問 65

本人がうれしそうにしており、満足である

サービス利用中は介護者自身もリフレッシュでき、ありがたい

本人よりも介護者の方がサービス利用を増やしたい、と感じるときがある m 本人と介護者とで、サービス利用について意見が一致しないときがある 4

サービス利用後、本人が気分を害したり、具合が悪くなったりすることがあり、

サービス内容などに不満がある

本人がサービス利用を嫌がることがあり、介護者としてつらいときがある

異性のスタッフの対応に不安を感じるときがある _

その街

9

在宅での介護について、困ったり、負担に感じていることはありますか。 99 일

(あてはまるものすべてに○)

本人に正確な症状を伝えるのが難しい

日中、家を空けることに不安を感じる 来客の際に気を遣う m 本人の言動が理解できないことがある 4

本人に受診を勧めても同意してもらえない

ю

適切な対応や介護方法がわからない ø 介護を家族など他の人に任せてよいか、悩むことがある

誰に、何を、どのように相談すればよいかわからない

家族や親族に介護を協力してもらえない

サービスを利用したら本人の状態が悪化した(したことがある) 家の構造が介護をするのに適していない 9

睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない 12

身体的につらい (腰痛や肩こり等) 13

精神的なストレスがたまっている

自分の用事を済ませることができない 自分の自由になる時間が持てない

先々のことを考える余裕がない

経済的につらいと感じたときがある

その街

特に困っていることはない

介護をしていてつらい時、どこ (だれ) に相談しましたか。 (あてはまるものすべてに○) 問 67

家族·親族

近所の人

民生・児童委員

ボランティア

介護家族の会などの集まり

Ŋ 9

社会福祉協議会

ケアマネジャー

医師・医療機関

在宅サービスを行っているホームヘルパー・訪問看護師等

地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)

その他

どこにも(誰にも)相談していない

主に介護している方自身が希望するご自身の将来の姿はどのようなものですか。 (Oは12) 留 68

自宅で、介護保険のサービスを中心に利用したい

自宅で、家族や親族などからの介護を中心に受けたい

家族や親族などの家に住み替えて、介護保険のサービスを中心に利用したい

m

家族や親族などの家に住み替えて、家族や親族などからの介護を中心に受けたい

安否確認サービスのある住宅(シルバーピア)に住み替えて、介護保険のサービス を利用したい

都市 型軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム)に住み替えて、介護保険のサービスを 安否確認と食事や入浴のサービスのある住宅(サービス付き高齢者向け住宅、 利用 したい v

介護保険サービスのある施設・住宅(特別養護老人ホーム、介護付き有料老人ホー ム、認知症対応型グループホーム)に入りたい

その街(

わからない

在宅での介護を継続していくうえで、介護者ご自身が受けたい支援はありますか。 (あてはまるものすべてに○) 69 闾

一時入所など、休息や休養を気軽にとれるサービス

一定期間の入所など、介護者が旅行できるサービス

介護の悩みを個別に相談できる機会(カウンセリングや相談会など)

電話や自宅等への訪問による相談の機会

介護者同士で話ができる機会

介護の技術が学べる研修・講座

介護に関する定期的な情報提供サービス

その他(

特にない

ご協力ありがとうございました。12月20日(金)までに同封の返信用封筒でご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。なお、この調査票および返信用封筒への<u>お名前のご記入は不要</u>です。

区高齡者基礎調査 練馬[

調査へのご協力のお願い

特別養護老人ホームに入所申し込みをされている皆さまには、待機期間が長期におよび、 日頃から、練馬区政にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。 大変ご不便をおかけしています。

特別養護老人ホームの入所待機者の皆さまを対象に、生活場所や申し込みの理由、入所を希 望する時期などの現在の状況およびニーズを把握させていただくために実施するものです。 調査の対象者として、区内にお住まいの特別養護老人ホームの入所待機者の方全員を対象 この調査は、高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画がより実りある計画となるよう、 区では、新たな「高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に着手しています。 に、調査票を送付させていただきました。

ご回答いただいた内容は、統計情報の作成のみに使用します。個人が特定される形での なお、調査のご回答内容により、待機の順番が変わることはありません。ご了解ください。 公表や、他の目的での使用はいたしません。ご協力いただきますようお願いいたします。

調査票のご記入にあたって

 \times

眠

令和元年11月練

調査票上の「あなた」とは、封筒に印刷されたあて名ご本人を指します。

回答は、あてはまる番号に〇をつけてください。質問文にある「Oは1つ」「あては まるものすべてに〇」などの指示にしたがってご回答ください。また、<u>ご意見や数</u> 字などを直接ご記入いただく質問もあります。

)内になるべく具体的にそ 質問の回答が、「その他」にあてはまる場合は、(の内容をご記入ください。

|回答はできる限り、対象者ご本人がご記入ください。なお、対象者ご本人お一人で の回答がむずかしい場合は、ご家族の方などにお手伝いいただき、対象者ご本人の 意見を聞いた上で代わりにご記入ください。

★対象者ご本人が不在や体調などの何らかの事情により回答できない場合には、下の 枠内のいずれかに○印をつけてご返送ください。

その衙 転居 1 入院・入所中で意思表示ができない

●ご記入いただいた調査票は、12月20日(金)までに、同封の返信用封筒 にてご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

●この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。

この調査は、㈱日本能率協会総合研究所に委託して実施しています。

練馬区 高齢施策担当部 高齢社会対策課 計画係 調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。 [調查委託元] (株)日本能率協会総合研究所 担当:川村、布施、政岡 受付時間:月曜日~金曜日(平日)10:00~17:00 電話:0120-304-603(フリーダイヤル) [調査実施・お問い合わせ先]

Ш 皿 件 小档 記入日

調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。

- あて名のご本人が記入
- ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄

~

その他

◆あなたのご家族や生活状況について

令和元年 11 月 1 日現在の満年齢を教えてください。 ② 年齢 (右詰めで記入) あなたの性別と、 性別 ((は1つ) 三二 0

男性 女性

あなたの現在のお住まいはどちらですか。記入例のように、町名と丁目をご記入ください。 皿 唱2

【練馬区内の場合】 町名と丁目 (配入例)

●●無●● 米が斤 「練馬区外の場合】 都道府県から

S

家族構成をお教えください。(○は1つ) 2000年

夫婦2人暮らし (配偶者65歳以上) 子との2世帯 (配偶者64歳以下) 夫婦2人暮らし 1 人暮らし w 10 V

親との2世帯 その街(

親・子との3世帯

あなたの家の主たる生計者は誰ですか。(○は1つ) 問4

その街 1 生活保護を受けている 配偶者 あて名のご本人 難

()は1つ) あなたにはお子さんがいらっしゃいますか。 現在、 三2

2 いない 23

現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(○は1つ) 9 區

ややゆとりがある やや苦しい 大変苦しい みつか

大変ゆとりがある

Ŋ

あなたの年収(配偶者がいる場合はご夫婦を合わせた年収。年金を含む)はどのくらい 間7

ですか。(○は1つ)

500~700 万円未満 200~300 万円未満 わからない m 9 0 100~200 万円未満 400~200 万円未満 1,000万円以上 'n 00 700~1,000 万円未満 300~400 万円未満 100 万円未満 4

2 株式	4 債権	6 タンス預金(現金)	∞ いずれも保有していない
			年 子口 ーン セブ)
損貯金	投資信託	金・銀	倩 (借入会・
1 旗野金	3 投資信託	俄	台信 (借入会・

(CH12) ゾのくのい猫貯金が花のますか。 あなたの中帯では、

9回	あなたの世帯では、	ゴラヘル	あなたの世帯では、どのくらい預貯金がありますか。(○は1つ)	9 (2)	12)
-	100 万円未満	7	100~300 万円未満	m	300~500 万円未満
4	500~700 万円未満	2	700~1,000 万円未満	9	6 1,000~1,500万円未満
7	1,500~2,000 万円未満	00	2,000~3,000 万円未満	0	3,000万円以上
10	わからない				

あなたは現在どこで生活していますか。(○は1つ) 問 10

記	東施 設		5齢者向け住宅	
介護老人保健施設	, 介護療養型医療施設	有料老人ホーム	サービス付き高齢者向け住宅	その街(
7	4	9	œ	10
自宅 (家族などとの同居も含む)	病院に入院中	認知症高齢者グループホーム	都市型軽費老人ホーム	特別養護老人ホーム
_	m	Ŋ	_	0

[2~10 とお答えの方は、問12 へ進んでください]

(問 10 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11 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(○は1つ)

(集合住宅)	民間賃貸住宅(一戸建て)		
2 持家	4 民間	6 借家	
持家 (一戸建て)	公営賃貸住宅	民間賃貸住宅 (集合住宅)	かの街 (
_	m	Ŋ	7

◆あなたの心身の状況について

(すべての方におたずねします。)

問12 あなたの現在の要介護度は、次のうちどれですか。(○は1つ)

3 要介護 3	6 わからない	
2 要介護 2	5 要介護5	
■ 要介護 1	4 要介護 4	

問13 あなたは、現在、次にあげるような医療器具を利用したり、医療処置を受けたりしてい ますか。(あてはまるものすべてに〇)

	6 9 7 5 CO C 6 6 C 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6		
_	胃ろう・経管栄養	7	気管切開
m	インスリン注射	4	尿管カテーテル
Ŋ	人工肛門	9	在宅酸素
7	ペースメーカー	œ	人工透析
6	たんの吸引	10	[bit(表) の処置 梅瘡 (床ずれ) の処置
1	その色(12	あてはまるものはない

問14 医師から認知症と診断されたことがありますか。(○は1つ)

- 認知症専門医(物忘れ外来、老年内科、精神科、心療内科、神経内科等)に診断 されたことがある
- 認知症専門医以外(かかりつけ医等)に診断されたことがある
- 医師ではないが、認定調査員による認定調査で指摘されたことがある N W
- 診断されたことはない

◆特別養護老人ホーム入所申し込み状況について

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。 問 15

田	
	どのタイプですか。(○は1つ)
卅	; لا
国産	あなたが入所したい特別養護老人ホームは、
	問 16

- 多床室 (2~4人部屋で、費用が安い)
- 従来型個室(共用のリビングを併設していない個室で、多床室に比べて費用が高い)
 - ユニット型個室
- (共用のリビングを併設している個室で、従来型個室に比べて費用が高い)
 - どちらでもよい 4

問 16 のご回答の理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○) 問 17

- 居室や設備の形態が自分の生活スタイルに合っているから 希望に合った形の介護を受けられるから 費用負担の面を考慮して

 - 急な体調の変化など、緊急の際に安心だから
- 入居したいと考えている施設がそのタイプだから
 - なるべく早く入居したいから
 - 特にこだわりがないから

 - その街(

(C(#10) 問 18 特別養護老人ホームへの入所申し込みはどなたが決定しましたか。

4 息子	※ 親	
華	子の妻	その街(
m	7	Ξ
\mathbb{H}	子の夫	兄弟姉妹
7	9	10
✓₩	娘	茶
	Ŋ	0
_		•

問 19 入所申し込みをした際に、施設見学はされましたか。(あてはまるものすべてに○)

- 自分自身が見学に行った 家族などが見学に行った N W
 - 家族などと一緒に見学に行った
- 見学に行った施設と行かなかった施設がある 4
 - 見学に行かなかった Ŋ
- 覚えていない、わからない

入所申し込みをした際に、「練馬区特別養護老人ホーム入所基準」(入所順位の指数のつけ方が記載された表)は把握しましたか。(〇は1つ) 問 20

家族などが把握した	覚えていない、わからない
7	4
把握した	った
自分自身で把握した	把握しなか
_	m

(C(#17) 医療行為への対応状況は把握しましたか。 入所申し込みをした際に、 問 21

- 家族などが把握した 自分自身で把握した
 - 把握した施設としなかった施設がある

覚えていない、わからない

把握しなかった

入所申し込みをした特別養護老人ホームの情報はどこで入手されましたか。 問 22

- (あてはまるものすべてに○)

ケアマネジャ

- 地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)
- 区役所 m

4 ın

- 入所 (入院) している (いた) 施設職員
- 医師・医療機関
- 社会福祉協議会

9

- 親族・友人等
- インターネット
- 特別養護老人ホーム
- その街(

特別養護老人ホームへ入所申し込みをした後に、最も欲しい情報(連絡) はどれですか。 (C(#10) 問 23

- 入所申し込みを受け付けた旨とその日付
- 自身の指数 (点数)
- 待機者のうち、入所の優先度の目安
- 入所申込書の有効期間 (※) m
 - 提出した申込書の写し 4

 - 特に情報はいらない
- ※練馬区では、平成 26 年 10 月に入所指針の改定を行い、入所申込書に有効期間を設けました。有効 期間は、入所申込書を提出した時の「要介護度の認定期間」と同じになります。

入所申し込みをした特別養護老人ホームを選択した理由は何ですか。 (あてはまるものすべてに○) 問 24

- 自宅から近い
- 家族が面会に来る際に交通が便利
- **居室タイプ (多床室、ユニット型等) が希望と合っている**
- 併設のデイサービスなど、同じ法人の介護保険サービスを受けていた
 - 必要な介護保険サービスが受けられる(介護専門職が十分いる)
- 必要な介護保険外サービスが受けられる
- 必要な医療処置を受けられる
- 自立支援に向けたリハビリなどの機能訓練サービスが受けられる
- 日中のプログラムが充実している 0
- 緊急時にも対応が可能である (24 時間対応が可能である
 - 施設の防犯・見守りがしっかりしている
- 職員が親切で対応が良い
- 部屋や建物の環境が充実している

13

- 見学をして、施設の雰囲気が良かった
- 栄養管理の行き届いた食事が食べられる 14
- おいしい食事が食べられる 16
- 料金が安い
- 最期までいられる(現在の入所施設には期限があるため) 18
- 話し相手やクラブ活動など仲間との交流がある 19
 - ケアマネジャーに勧められた
 - 知人・友人に勧められた

21

- すぐに入所できそうだから その他(
 - 特にない

あなたか特別養護老人ホームを申し込んだ理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○) 問 25

- 将来の介護に不安を感じるため
- 1 人暮らしで介護する同居の家族がいないため
- 家族が働いており、介護する家族がいないため
- 家族が精神的・身体的に疲れているため
- 現在の住居がバリアフリー化されていないため
- 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
 - デイサービス(通所介護)が必要なときに使えないため
- 24 時間のホームヘルプサービス(訪問介護)が必要なときに使えないため
- 現在の在宅サービスの内容に不満があるため

(あてはまるものすべてに〇)
:一厶に期待することは何ですか。(3
あなたが特別養護老人ホ
問 26

(あてはまるもの	
問 26 めなたか特別養護老人ホームに期待することは何ですか。(めてはまるもの)	車門的な介護が受けられること
問 26	1

24 時間体制で介護が受けられること 2 m 4 m 9 r

掃除、洗濯などの家事を代わりにやってくれること

防犯、防災面などで安心できること

孤独にならないこと

在宅の介護保険サービスより費用が安くなること

かの街(

特にない

区外の特別養護老人ホームに申し込んでいますか。(〇は1つ) あなたは、 問 27

申し込んでいる _

申し込んでいない (→間28 へ進む) (問27で、「1 申し込んでいる」とお答えの方におたずねします。)

問27-1 申し込んでいる特別養護老人ホームはどこにありますか。(あてはまるものすべてに○ 3 埼玉県 都内 (23 区外) 都内 (23 区内)

神奈川県

上 斯県

[問 29 へ進んでください] かの街(9

間27で、「2 申し込んでいない」とお答えの方におたずねします。)

問 28 区外の特別養護老人ホームに申し込まない理由は何ですか。(○は1つ)

特別養護老人ホームに家族が訪ねてくるのが遠くなるため

区内の特別養護老人ホームしか申し込みできないと思っていたため

区外にどのような特別養護老人ホームの施設があるか知らないため

その街(

(すべての方におたずねします。)

申し込んでいる特別養護老人ホームから「入所できます」という連絡がきた場合、あな たは入所しますか。(○は1つ) 問 29

すぐに入所する

複数の施設に申し込んでおり、最も希望する施設であれば入所する

すぐには決められない

まだ自宅で暮らせるため、お断りする

申し込んでいる特別養護老人ホームから「入所できます」という連絡があった際に、 (C(\$10) 断ったことはありますか。 周 30

もる

☆♡ (→間33~進む)

ある」とお答えの方におたずねします。) 問30で、「1

問31 どのような理由で入所の案内を断りましたか。(○は1つ)

- 介護老人保健施設に入所していたため 通院中だったため カゼなどで一時的に体調を崩していたため 入院中だったため _ m
- まだ自宅で暮らしたかったため 介護療養型医療施設に入所していたため ın
 - その街

問32 入所の案内を断ったことは、何回ありますか。(右詰めで記入)

П

(すべての方におたずねします。)

問33 どのくらいの時期に入所を希望しますか。(○は1つ)

-	すぐに入所したい	2	3か月以内に入所したい	3	6か月以内に入所したい	
4	1年以内に入所したい	ر 5	2年以内に入所したい	9	その他()	

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 問 34

用を検討している施設などはありますか。(あてはまるものすべてに○)

介護療養型医療施設 介護老人保健施設 有料老人ホーム m Ŋ

一般の病院(医療保険での入院) 認知症高齢者グループホーム 都市型軽費老人ホーム

(→間 34-2へ進む) サービス付き高齢者向け住宅

その街(

(問34で、1~8とお答えの方におたずねします。)

特にない

問 34−1 このような施設などを利用したい理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○) 将来の介護に不安を感じるため

1人暮らしで介護する同居の家族がいないため 2 家族が働いており、介護する家族がいないため

現在の住居がバリアフリー化されていないため 家族が精神的・身体的に疲れているため

その街(

[問35 へ進んでください]

このような施設などの申し込みをしない理由は何ですか。 (問34で、「9 特にない」とお答えの方におたずねします。) (あてはまるものすべてに○) 問 34-2

すでに特別養護老人ホーム以外の施設に入所しているため 特別養護老人ホーム以外の施設がわからないため

特別養護老人ホーム以外の施設は経済的に入れないため m

特別養護老人ホーム以外の施設では希望するサービスを受けられないため 4

入所待ちの期間を見込んで早めに申し込んだが、現在は自宅で生活できるため 'n

かの街

(すべての方におたずねします。)

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めるのであれば、自宅での 生活を希望しますか。(○は1つ) 問 35

ぜひ、今の家で生活を続けたい

可能な限り今の家で生活を続けたい 7

いつかは特別養護老人ホームに入所したい

(→間36~)無ひ) なるべく早く特別養護老人ホームに入所したい

(問35で、1~3のいずれかにお答えの方におたずねします。)

問 35 - 1 どのような在宅サービスを利用すれば、今の家での生活を続けられると思いますか。 (あてはまるものすべてに○

24時間365日必要に応じて、定期的かつ随時に、自宅でヘルパーや看護師に食事 入浴などの介助や緊急時に対応してもらえる

24 時間 365 日必要に応じて、計画的あるいは随時に、自宅で医師に診療してもらえる

施設へ通うことを中心に、自宅へ訪問してもらったり、施設へ泊まったりするなど、 柔軟に対応してもらえる

認知症に配慮した介護保険サービスが整っている

在宅生活ができるよう、専門家にリハビリをしてもらえる

デイサービスやショートステイを利用したいときに利用できる

配食や買い物、ごみ出しなどの生活面を支援してもらえる 00

困ったときにいつでも身近に相談できる体制が整っている

声かけや見守りをしてくれるなど地域の理解や支えがある

家族が理解・協力してくれる

特にない

◆介護について

(すべての方におたずねします。)

問36 以下の介護保険サービスのうち、現在利用しているサービスに○をつけてください。 (あてはまるものすべてに○)

訪問介護 (ホームヘルプサービス)

訪問入浴介護

訪問リハビリテーション

訪問看護

居宅療養管理指導

通所介護(デイサービス。地域密着型通所介護含む)

9

通所リハビリテーション (デイケア)

短期入所生活介護 (ショートステイ)

00 6 10

短期入所療養介護(医療型ショートステイ)

特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム等)

福祉用具貸与・購入

住宅改修

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

13

介護老人保健施設

14

介護療養型医療施設

16

15

定期巡回・随時対応型訪問介護看護(24 時間対応の訪問サービス)

夜間対応型訪問介護

小規模多機能型居宅介護(通い・訪問・泊まりなどを組み合わせたサービス)

看護小規模多機能型居宅介護(小規模多機能型居宅介護には指看護を組み合わせたサービス)

認知症対応型通所介護

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

いずれも利用していない

(問36で、1~21とお答えの方におたずねします。)

(あてはまるものすべてにOをつけ、その理由を下の欄の①~⑩から選び、記入してください) 問37 問36 で○をつけたサービスのうち、満足しているサービスとその理由を教えてください。

∵	A:利用しているサービスのうち満足しているサ	B:満足している理由を下の欄から
	ービスすべてに〇	あてはまるものすべて選び記入
3	(配入例) (1) 訪問介護	((((((((((((((((((((
-	訪問介護	()
7	訪問入浴介護	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
m	訪問リハビリテーション	•
4	訪問看護	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Ŋ	居宅療養管理指導	•
9	通所介護(地域密着型通所介護含む)	•
7	通所リハビリテーション	•
00	短期入所生活介護	•
6	短期入所療養介護	•
10	特定施設入居者生活介護	•
1	福祉用具貸与・購入	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
12	住宅改修	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
13	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	•
14	介護老人保健施設	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
15	介護療養型医療施設	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
16	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
17	夜間対応型訪問介護	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
18	小規模多機能型居宅介護	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
19	看護小規模多機能型居宅介護	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
20	認知症対応型通所介護	· ·
21	認知症対応型共同生活介護	

[満足している理由]

⑧プライバシーへの配慮がしっかりしている ⑥不満や要望をしっかりと聞いてもらえる ④契約内容どおりのサービス提供である ②技術的にしっかりしている ⑤サービスについての説明が十分である ①利用回数や時間が希望に合う ③料金が安い (適切である) ⑦担当者と気が合う

⑩その街(

の緊急時に対応してくれる

1

現在、介護保険サービスの支給限度額に対して、どの程度利用していますか。(○は1つ) 周 38

(一世 30 人 美元)	つせている。
自費負担分を含めて限度額以上に利用している	コント グ四中拾い (ぎ)を1日1 トンス

ほとんど限度額いっぱい利用している

限度額まで利用していない

わからない (→間39へ進む)

(問38 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 38−1 限度額まで利用していない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○) 利用中のサービスで間に合っているから

家族介護により、多く利用せずに済んでいるから

利用料の負担が大きくなるから

希望するサービスが利用できないから

他に利用したいサービスがないから

その他

(すべての方におたずねします。)

全体の介護保険サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに決まります。介護 介護保険は、介護が必要になった方も、尊厳を保持し、その方の有する能力に応じて自立 保険のサービスと保険料の関係について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。 した日常生活を営むことができるよう、社会みんなで支える制度です。その保険料は、 問 39

施設や在宅サービスの水準は現状程度とし、保険料の上昇は高齢者人口の伸びなど 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの水準を上げる方がよい

による影響の範囲に抑える方がよい

サービスの水準が低下しても、保険料は安い方がよい

わからない

あなたは、日々の生活の中で介護保険料や健康保険料の負担についてどのように感じて (Cl#12) いますか。 問 40

保険料が日々の暮らしを圧迫している

年々、保険料が高くなって、多少の負担と感じている

それほど負担とは感じない

適正である(この程度の額ならいい)と思う

わからない

あなたは、介護保険サービスの利用料(食費や娯楽費などの実費負担は除く)につ いてどのように感じていますか。 (○は1つ) 問 41

_	負担と感じる	7	多少負担と感じる	m	どちらともいえない
4	それほど負担とは感じない	ľ	負担とは感じない	9	わからない

家族	
人生の最終段階における受けたい医療・介護、受けたくない医療・介護について、家族	や医療・介護スタッフ等と話し合っていますか。(○は1つ)
42	-,

回 42	0.42 / 八土り取校内 1の21/20/2版・川環、又1/2/4の12版・川環について、多版
	や医療・介護スタッフ等と話し合っていますか。(○は1つ)
1	詳しく話し合っている
7	一応話し合っている。
m	ほとんど話し合っていない 【 (→間 42-2 へ推式)

(問 42 で、1 または2のいずれかにお答えの方におたずねします。)

4 話し合っていない

問 42.	_	こる権	話し合っている相手は誰ですか。(3	あんほ	(あてはまるものすべてに○)	
-	家族・親族	7	友人・知人	m	かかりつけ医・主治医	
4	看護師	2	ケアマネジャー	9	ホームヘルパー	
7	介護施設職員	œ	その街($\widehat{}$
						l

[問 43 へ進んでください]

3または4のいずれかにお答うの方におたずねします。) (問42元)

	$\widehat{\sim}$	
	(○コン>	
00	るものすべ	
6	#24	
7 2 7	(あてはまる	
いこの		
いってい	何です	
7.107.1	話し合ったことがない理由は何ですか。	
. 9 1 1.	がない	
^	ここと	
3+61/60	合った	
s S		
1日 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	42 - 2	
7	噩	L

_	話し合いたくないから
7	話し合う必要性を感じないから
m	話し合うきっかけがなかったから

し合っていいのかわからないから	
いか	
Zy.	
かの	
É	
りか	
20	
$\langle \cdot \rangle$	
7-	
√□	
何を話し	
124	
Ś	
ンた	
知識がないため、	,
職力	777
出	1

その街(ın

問43 あなたは人生の最期をどこで迎えたいと思いますか。(○は1つ) (すべての方におたずねします。)

_	出
7	子供など親族の家
m	介護保険で利用できる施設 (特別養護老人ホーム等)
4	サービス付き高齢者住宅・有料老人ホーム・都市型軽?
	住宅
и	ポレプレ (2) と 「 2 世 大 7 正 神)

・都市型軽費老人ホーム等の高齢者向け	
. サービス付き高齢者住宅・有料老人ホーム	住宅
4	

_	いこい可能の日の「こうだ」 1分の (総対イン活種)
	ſ

n	そくこく (板凸ン / 内体)
9	5以外の医療機関
7	その他(
00	わからない

終末期および死後の事務で不安なことはありますか。(あてはまるものすべてに○) 問 44

遺品整理	所有する不動産	相続	その街(
死後の公共料金の解約や役所への届け出 2	金融機関への連絡 4	葬儀 6	■	特になし
_	m	ľ	7	6

問 45 平成 30 年 12 月~令和元年 11 月の過去 1 年間にショートステイ(短期入所生活介護、

	(中間 49 へ進む)
()(は1つ)	利用していない
入所療養介護)を利用しましたか。 (○は1つ)	2 利用
もしくは短期入所療養介護)	利用した

(問45で、「1 利用した」とお答えの方におたずねします。)

(あてはまるものすべてに○)	
46 ショートステイの利用目的は何ですか。	1 介護者や家族の心身の負担軽減のため
問 46	-

	B
	りた
	2
	旅行などのため
	茶
	籨
,	家族の冠婚葬祭
i	(型)
	族の
	る※
I	護者や3
-	分護
	7
	. 4

介護者や家族の急病のため	認知症への対応のため
m	4

ため
取り戻す)
0 %
ズムをし
生活のリン
2

夜間の見守りのため	閉じこもり状態を防止するため
9	_

施設の入所待ちのため 00

その他(

(C(\$12) 問 47 ショートステイは希望している時期に利用できていますか。

どちらともいえない

m

利用できるときが多い	利用できない
7	Ŋ
利用できている	利用できないときが多い
_	4

(C(\$12) ショートステイは希望している施設を利用できていますか。 問 48

	利用できている	7	利用できるときが多い	m	どちらともいえない
4	田にまたにて また多に	Ľ	田子をない		

◆入所施設の状況について

(問 10 で $2\sim10$ のいずれかにお答えの方(現在の生活場所が自宅以外の方)におたずねします。それ以外の方(現在の生活場所が自宅の方)は 17 ページの問 54 へ δ 進みください。)

	$\overline{}$
	(C(#12)
	$\overline{}$
	±
	\bigcirc
	\subseteq
	現在の入所施設の満足度を教えてください。
	_0
	د
	10
	栏
	V
	Ň
	1
	K
	数
	161
	臣
	副
	与人
	烬
	6
	訟
	便
l	五
,	吟
ŀ	≤
ı	6
ı	扭
:	武
l	H
	~
۱	4
•1	問 49
	ш-

_	浦所してい	7	少しは満足したい。	m W	どちのともいえない
4	少し不満いめる	10	不満いめる		

現在の入所施設の満足な点を教えてください。(あてはまるものすべてに○) 周 20

- 家族が面会に来る際に交通が便利
 - 居室タイプが希望と合っている
- 入所前に利用していた介護保険サービスと同じ法人が運営している ₫
- 近隣で同じ法人が運営しているデイサービスなどを利用できる ю
- 必要な介護保険サービスが受けられる(介護専門職が十分いる) 9 1
 - 必要な介護保険外サービスが受けられる
- 必要な医療処置を受けられる
- 自立支援に向けたリハビリなどの機能訓練サービスが受けられる
- 日中のプログラムが充実している
- 緊急時にも対応が可能である(24 時間対応が可能である) 施設の防犯・見守りがしっかりしている
 - 職員が親切で対応が良い
- 部屋や建物の環境が充実している
- 14
- 栄養管理の行き届いた食事が食べられる 施設の雰囲気が良い

16

- おいしい食事が食べられる
- 17
- 最期までいられる 4金が安い
- 話し相手やクラブ活動など仲間との交流がある
 - すぐに入所できた
- その他(
- 20 21 22 23

特にない

(○は3つまで) 現在の入所施設にあるとよいサービスは何ですか。 問 51

- 24 時間必要に応じて看護師やヘルパーが来てくれるサービス 24 時間必要に応じて医師が往診してくれるサービス
- リハビリ・レクリエーションなど機能訓練サービス
- 医療機関や介護施設(事業者)との連絡調整サービス m ₫
- 看取りへの対応 ın
- 24 時間対応可能な相談サービス(コンシェルジュ)
 - 配食サービス 9
- 家事代行サービス
- 買い物や銀行、病院への送迎サービス
 - その他

現在の入所施設で今後さらに充実を期待することは何ですか。 (○は3つまで) 問 52

- 家族が面会に来やすい(交通が便利な)こと
- 必要な介護保険サービスが受けられる(介護専門職が十分いる)こと
- 必要な介護保険外サービスが受けられること
 - 必要な医療処置を受けられること
- 自立支援に向けたリハビリなどの機能訓練サービスが受けられること
- 日中のプログラムが充実していること
- Ŋ 緊急時にも対応が可能である (24時間対応が可能である) 9 1
- 施設の防犯・見守りがしっかりしていること

00 0 部屋や建物の環境が充実すること

9

職員が親切で対応が良くなること

- 栄養管理の行き届いた食事が食べられること
 - おいしい食事が食べられること
- 最期までいられること
- 話し相手やクラブ活動など仲間との交流があること
- その他(
 - 特にない

現在の入所施設から特別養護老人ホームに移りたい理由は何ですか。 (あてはまるものすべてに) 問 53

- 家族に負担をかけたくない
- 介護者がおらず、将来に不安がある
- 自宅から近く、家族が面会に来やすい
- 必要な介護保険サービスが受けられる(介護専門職が十分いる)
- 必要な介護保険外サービスが受けられる
- 必要な医療処置を受けられる
- 自立支援に向けたリハビリなどの機能訓練サービスが受けられる 9
- 緊急時にも対応が可能である(24時間対応が可能である) 00
 - 施設の防犯・見守りがしっかりしている 0
- 職員が親切で対応が良い

9

- 部屋や建物の環境が充実している
- 栄養管理の行き届いた食事が食べられる 12
- おいしい食事が食べられる 13
- 料金が安い 7
- 最期までいられる(現在の入所施設には期限があるため) 15
- 話し相手やクラブ活動など仲間との交流がある
- その他(
- 特にない

16

◆区の施策・情報について

すか。

₩	
情報を何から得ていま	
۲	
։	
ź,	
چَ	
늗	
ᅏ	
限	
##	
=	
#33	
艝	
釆	
169	
保健福祉や介護保険に関する知識	
噐	
빞	
继	
昳	
黱	
忶	
È	
놢	
严	
舞	\sim
器	۲
	#6
あなたは、	○は3つまで)
-11	m
芸	#
ž	0
₩.	ت
-	
墹 54	
罒	

- ねりま区報
- **練馬区ホームペーツ**
- 地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)
- 「わたしの便利帳」「高齢者の生活ガイド」など区の刊行物 4
 - 高齢者向けホームページ「シニア ナビ ねりま」 LO
 - 社会福祉協議会の相談窓口

9

- 回覧板・掲示板
- 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ

00

- インターネット
- 家族・友人 10
- 病院などの医療機関
- その街(
- 特にない

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、下欄にご 記入ください。 問 55

		i i	: :	- 1	1
	1	1	: :	1	1
	1	1	1 1	- 1	1
	1	1	1 1	1	1
	1	1	: :	- 1	1
	1	1	1	- 1	1
	1	i i	;	- 1	1
		1		- 1	
	1	i		- 1	į.
	1	į	i	- 1	1
	1	1		1	1
	1	1	1	1	;
	1	1	1 1	- 1	1
	1	1	: :	1	- 1
	1	1	;	- 1	1
		1		- 1	1
	1	1		- 1	1
	1	i		- 1	- 1
	1	į.	1	1	1
)	į		į	1
	1	1	: :	1	1
	1	1	1	1	- (
	1	1	: :	- 1	1
	1	1	;	- 1	1
		1		- 1	1
	1	1		- 1	1
	1	i		- 1	- 1
	1	į	i	i	1
	1	į.	1	i	1
	1	1	1	1	1
	1	1	: :	- 1	1
	1	1	1	- 1	1
	1	1	; ;	- 1	1
		1		1	
	1	į		- 1	į
		į		- 1	1
		1	1 1	- 1	1
	1	1	1 1	- 1	1
	1	1	1	- 1	1
	;	1	1	- 1	1
		1			1
		i i		- 1	
		į.		1	1
		1	1	į	- 1
	1	1	1 1	1	1
٠	1	1	: :	1	- 1
	1	i i	1	- 1	i i
		1		- 1	1
		i		- 1	
		i		- 1	į
		į	: i	į	į
		1	: :	- 1	1
	1	1	1 1	- 1	;
į		1	1 1	- 1	1
	;	1	: :	1	1
	;	1	1	1	!
		1	1	- 1	1
		1	1	- 1	- 1

※次ページからの介護をしている方(介護者)へのアンケートにもご協力をお願いいたし ます。介護者がいない方は、ここで調査は終了です。

ご協力ありがとうございました。12月20日(金)までに同封の返信用封筒で ご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

なお、この調査票および返信用封筒への<u>お名前のご記入は不要</u>です。

ここからは介護をしている方(介護者)におたずねする質問です。

主に介護している方は、あて名のご本人のご家族ですか。(〇は1つ)

問 56

- (分)
(→間 26一)
家族である

→以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。 家族ではない

(問56で、「1 家族である」とお答えの方におたずねします。)

問 56-1 あて名のご本人を主に介護しているご家族の性別・年齢・続柄・健康状態について、 あてはまるものにそれぞれ○をつけてください。(それぞれ○は1つ)

性別(○は1つ)	-	男性	7	2 女性		
() **	1	40 歲未満	7	40 歳代	m	50 歳代
つっきつご品サ	4	60 歳代	2	70 歳代	9	80 歳以上
\ (\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	-	半	7	妻	m	息子
能を(つは」り)	4	娘	2	子の夫	9	子の妻
* あく名い本人かのやた 針耳 なが * *** *** *** *** *** *** *** *** **	7	親	00	蒸	0	兄弟姉妹
続色 いるのろくだらい。	10	その他(
() 4 せつ/ 錦书 単樹	1	いそまして	2	まあよい		
研疫 大説(Os・1)	m	あまりよくない	4	よくない		

あて名のご本人の介護期間を教えてください。(○は1つ)

問 57

3~5年未満	6 10年以上
2 1~3年未満	5 8~10年末満
1 年未満	5~8年末満

主に介護している方の就労状況を教えてください。(○は1つ)

周 58

3 パート・アルバイト	
2 非正規社員	5 その他(
正規社員	無職
_	4

主に介護している方の今後の就労意向を教えてください。(○は1つ) 問 59

sたい sたい		
在と同様の形で働き 正規社員として働き	と同様の形で働き	規社員として働き

パート・アルバイトとして働きたい 正規社員として働きたい

わからない

働きたくない

主に介護をしている方は、あて名のご本人の介護以外に育児(自分の子どもや孫の世話) や他の家族の方の介護もされていますか。(あてはまるものすべてに○) 回 60

孫(未就学児)の世話をしている 子(未就学児)の育児をしている

他の家族の介護もしている その街

本人の介護のみしている

17

あて名のご本人が介護保険サービスを利用されているとき、介護者ご自身はどのように (あてはまるものすべてに○ お感じですか。 問 61

本人がうれしそうにしており、満足である

サービス利用中は介護者自身もリフレッシュでき、ありがたい

本人よりも介護者の方がサービス利用を増やしたい、と感じるときがある m

本人と介護者とで、サービス利用について意見が一致しないときがある 4

サービス利用後、本人が気分を害したり、具合が悪くなったりすることがあり、

サービス内容などに不満がある

9

本人がサービス利用を嫌がることがあり、介護者としてつらいときがある

異性のスタッフの対応に不安を感じるときがある

その街(

在宅での介護について、困ったり、負担に感じていることはありますか。 問 62

(あてはまるものすべてに○)

本人に正確な症状を伝えるのが難しい

来客の際に気を遣う

日中、家を空けることに不安を感じる

m 4

本人の言動が理解できないことがある

本人に受診を勧めても同意してもらえない

ю

適切な対応や介護方法がわからない 9 介護を家族など他の人に任せてよいか、悩むことがある 誰に、何を、どのように相談すればよいかわからない 00

家族や親族に介護を協力してもらえない

家の構造が介護をするのに適していない 10

サービスを利用したら本人の状態が悪化した(したことがある) 11

睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない

12

身体的につらい (腰痛や肩こり等) 13

情神的なストレスがたまっている 14

自分の用事を済ませることができない

自分の自由になる時間が持てない

先々のことを考える余裕がない

経済的につらいと感じたときがある 17

その他

特に困っていることはない

介護をしていてつらい時、どこ(だれ)に相談しましたか。(あてはまるものすべてに○) 問 63

家族・親族

近所の人

民生・児童委員

ボランティア

介護家族の会などの集まり

2 9 1

社会福祉協議会

ケアマネジャ

医師・医療機関

在宅サービスを行っているホームヘルパー・訪問看護師等 地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)

0

その他

どこにも(誰にも)相談していない

介護者ご自身の視点から、特別養護老人ホームを申し込んだ理由は何ですか。 (あてはまるものすべてに○ 問 64

将来の介護に不安を感じるため

働いており介護する家族がいないため

高齢あるいは病弱で、介護が困難なため

精神的に疲れているため

身体的に疲れているため

在宅サービスを使いたくないため

9

地域に十分な介護保険サービス事業者がいないため

本人が1人暮らしで、介護する同居の家族がいないため

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 0

デイサービス(通所介護)が必要なときに使えないため 9

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

現在の在宅サービスの内容に不満があるため その街

特にない

介護者ご自身の視点から、特別養護老人ホームに期待することは何ですか。 (あてはまるものすべてに○) 問 65

専門的な介護が受けられること

24 時間体制で介護が受けられること

防犯、防災面などで安心できるこ

掃除、洗濯などの家事を代わりにやってくれること

孤独にならないこと

在宅の介護保険サービスより費用が安くなること Ŋ

その他(

特にない

ご協力ありがとうございました。12月20日(金)までに同封の返信用封筒でご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。なお、この調査票および返信用封筒への<u>お名前のご記入は不要</u>です。

20

練馬区介護サービス事業所調査

調査へのご協力のお願い ◆

日頃から、練馬区政にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。 区では、新たな「高齢者保健配計画・介護保険事業計画」の策定に着手しています。 この調査は、高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画がより実りある計画となるよう、 区内で介護保険サービスを提供されているすべての事業所を対象に、事業展開の現状と今後、介護保険制度の見直しなどに関するご意見・ご要望などをお聞きするため実施するも ご回答いただいた内容は、統計情報の作成のみに使用します。事業所が特定される形での公表や、他の目的での使用はいたしませんので、ご協力いただきますようお願いいたし

令和元年11月 練馬区

調査票のご記入にあたって ◆

- ▶調査票は、送付した封筒の宛名に記載されているサービス種別ごとに発送しています。複数の調査票をお届けした事業所においては、お手数ですが、<u>サービス種別ごとに調査票を作成してください。</u>
- **♪**回答は、<u>あてはまる番号に〇をつけてください。</u>質問文にある「○は1つ」「あては まるものすべてに○」などの指示にしたがってご回答ください。また、<u>ご意見や数</u> 字などを直接ご記入いただく質問もあります。
- ●質問の回答が、「その他」にあてはまる場合は、()内になるべく具体的にその内容をご記入ください。_
- ▶特にことわりのない場合、令和元年10月1日時点の状況についてご記入ください。
- ●ご記入いただいた調査票は、12月20日(金)までに、同封の返信用封筒にてご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。
- ●この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。
- ●この調査は、㈱日本能率協会総合研究所に委託して実施しています。調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

(調査委託元) 練馬区 高齢施策担当部 高齢社会対策課 計画係調査実施・問い合わせ先】

(株日本能率協会総合研究所 社会政策研究部 担当:川村、布施、政岡電話: 0120-304-603 受付時間:月曜~金曜(平日)10:00~17:00

◆織関・組織について

0
÷
#
0
$\tilde{}$
Ŕ
* \$ 1
۲
듯
2
しぎのどれ
0
#
Ž,
ているサービスは、
÷
16
5
Ľ
倒し
試
秞
淵
九
貴事業所
講
픮
_

具事素 の1年 で記す9 の日常生活圏域 は、 練馬圏域	_
	題 4
業所の開設時期について、ご記入ください	显 3
NPO法人 5 その他()	4
企業(株式会社·有限会社等) 2 社会福祉法人 3	_
運営主体は、つぎのどれですか。(○は1つ)	問 2
介護療養型医療施設 **は、	23
介護老人保健施設	22
介護老人福祉施設	71
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	20
認知症対応型共同生活介護※	19
看護小規模多機能型居宅介護	18
小規模多機能型居宅介護※	17
地域密着型通所介護	16
認知症対応型通所介護※	15
夜間対応型訪問介護	14
定期巡回,随時対応型訪問介護看護	13
特定施設入居者生活介護※	12
福祉用具貸与・販売※	1
短期入所療養介護※	10
短期入所生活介護※	0
通所リハビリテーション※	00
通所介護(総合事業含む)	_
居宅療養管理指導※	9
訪問リハビリテーション※	2
訪問看護※	4
訪問入浴介護※	m
訪問介護(総合事業含む)	7
居宅介護支援	_

\$

c)

三	貴事業所の従業員数を教え (具体的に記入。換算数はJ	貴事業所の従業員数を教えてください(法人の従業員数ではありません)。 (具体的に記入。 換算数は小数点第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上)	問 8 看護小規模多機能型居宅介護の利用者数 (需要)に対する事業所数 (供給)の関係について、どのように思いますか。(○は1つ)
(次 量		1 事業所が多すぎる 2 事業所がやや多い 3 適正な事業所数である
∂	吊勤导征・・・	<	4 事業所がやや不足している 5 事業所が不足している
®	常勤兼務・・・	人	問 9 貴事業所では、(看護)小規模多機能型居宅介護には、どのように対応していますか。
<u>(m)</u>	非常勤・・・	人 ⇒換算数 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	(O(\$10)
			↑ 利用者からの問い合わせがあった場合は、(看護)小規模多機能型居宅介護事業所 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
※ 厚 の し通	※厚生労働省が実施する「 介護サービス施設・事業所覇室」のコピーを返信用対筒に同対 いただくか、 従事者数の台 してください。調査票は、9月下旬~11月上旬にお手元に届通所介護、居宅介護支援、介護予防支援の事業所についてはお	厚生労働省が実施する 「介護サービス施設・事業所罰査」 で回答された 各職種の従事者数のページ のコピーを返信用封筒に同封いただくか、従事者数の合計(再掲の数値は除外)を上の表に配入 してください。調査票は、9 月下旬~11 月上旬にお手元に届く予定となっています。ただし、訪問介護、 通所介護、居宅介護支援、介護予防支援の事業所については全事業所を調査対象としていないため、調査	の連絡先の紹介を行っている 2 利用者からの問い合わせがあった場合は、(看護)小規模多機能型居宅介護事業所 に連絡を取り、利用者を紹介している
計	票が届かない場合もあります。 詳細は - 唐在詩輯会士 - 1 。	· - + × + × 12: 44.5	3 白汗人内で実施しているので、まずみいを紹介している。
※ ※	着は、早年労働省ホームページ、 https://www.mh/w.go.jp/seisak 用形態に関わらず、施設・事業所 高令1+「や塾」 軸終したい場合	※詳細は、厚生労働省ホームペーンをし確認くたさい。 https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/soshik/toukei/fukushikaigochousa.html ※雇用形態に関わらず、施設・専業所が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務す スセラけ「神動」 勤終1 かいほ今は「非神動」 アレイ・オスト	H (なん) に 大加 (でん) で (を加) で (を) を
※※	%16~15~17~20~0~20~17~3年) 動兼務には、「常勤専従」分は合め 簡素はおのずによったみにセキケ	は、デロション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・	() () () () () () () () () ()
<u>K</u> :		11.50.7 。 従事者の 1 週間の勤務延時間数 (残業除く)	6 特に具体的な対応はしていない
赵		・事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)	問 10 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の利用者数(需要)に対する事業所数(供給)の関係について、どのように思いますか。(○は1つ)
唱 6.	間 6~間 27 は、居宅介護支援	居宅介護支援事業所の方への質問です。居宅介護支援事業所以外	3 適正な事業所数である 4 事業所がやや不足している
の方に	の方は8ページの間 28 へ進んでください。	でください。	5 事業所が不足している
居	宅介護支援事業所の方にお聞きし	にお聞きします。	問 11 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の課題は何だと思いますか。 (あてはまるものすべてに○)
9	地域密着型サービスのうち、	地域密着型サービスのうち、今後さらに整備が必要と思われるサービスはどれですか。	1 利用者がサービスの内容や利用方法を知らない
	(あてはまるものすべてに〇)		2 ホームヘルパーが変わることを利用者が好まない
-	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	 	3 ケアマネジャーがサービスの内容や利用方法を知らない
7	夜間対応型訪問介護		4 要支援1・2の方の利用ができない
m	認知症対応型通所介護		5 夜間対応型訪問介護のサービスで十分である
4	地域密着型通所介護		6 夜間の訪問介護のニーズは少ない
10	小規模多機能型居宅介護		7 利用者の家の鍵を事業者に預けるなど、夜間に事業者が訪問することに不安がある
9	看護小規模多機能型居宅介護	英	8 よくわからない
7	認知症対応型共同生活介護		6 かの街(
œ	地域密着型介護老人福祉施設	人福祉施設入所者生活介護	
6	特に必要はない		
周 7	小規模多機能型居宅介護の利用者数 どのように思いますか。(○は1つ)	用者数 (需要) に対する事業所数 (供給) の関係について、 ‡1つ)	
-	事業所が多すぎる	2 事業所がやや多い 3 適正な事業所数である	
4	事業所がやや不足している	事業所が不足している	

- 372 -

区内のケアマネジャーの質についてどのように感じていますか(貴事業所のケアマネジャーを含む)。 (○|は1つ) 問 12

20
トができている
λ
5援に向けたケアマネジメ
自立支援に向
春本位の自
1 利用

- 概ね利用者本位の自立支援に向けたケアマネジメントができている
- 利用者本位の自立支援に向けたケアマネジメントができていない
- - 個人による差が大きく、一概には言えない
 - - かの街(

わからない

()は1つ) 自立・軽度化への取組について、どのような課題を感じていますか。 問 13

- 利用者の意欲がない
- 介護保険サービスの支給限度額が低くなることを利用者が好まない
- 自立・軽度化の取組に対する事業所へのインセンティブが足りない
- その他

ケアマネジャーの質の向上を図るために必要だと思うことは何ですか。 問 14

(あてはまるものすべてに○)

- 事業所での〇JT (職場内研修) レベルや経験年数、テーマ別の研修
 - ベテランのケアマネジャーによる指導
 - 事例を使った検討会
- 個人の意識の向上

その他(

主任ケアマネジャーの質の向上

貴事業所のケアマネジャーの質の向上における課題は何ですか。 (あてはまるものすべてに○) 問 15

- 業務多忙のため、研修を受講する時間がない
- 講師、内容、費用などの面で魅力的な研修内容がない
- 事業所での〇JT(職場内研修)の体制が整っていない m
- 地域の課題を把握しきれていない

4

- その街(

貴事業所では、地域包括支援センターとどのような連携をとっていますか。 問 16

(あてはまるものすべてに〇)

- 地域支援事業での連携
- 介護支援専門員に対する日常的な個別指導・相談
- 地域における介護支援専門員のネットワーク
- 支援困難事例についての個別指導・相談 4
- 支援を必要とする高齢者の早期発見・情報共有 LO
- 高齢者虐待や権利擁護についての相談や情報交換等 9
 - かの街(
- 特にない

医療機関との入退院支援・調整における課題を教えてください。(あてはまるものすべてに〇) 問17

- 医療機関によって、入退院支援・調整の対応が異なる
- 入院時に、医療機関に対して十分な情報提供ができていない
- 退院前カンファレンスが十分にできていない
- 退院時に、医療機関から十分な情報提供がない
- 退院時に、利用者・家族が病状等について十分に理解できていない
- 退院時に、在宅医と円滑な連携がとれていない

9

- 転院時の調整ができていない
- その他(
- 特にない

認知症グループホームの利用者数(需要)に対する事業所数(供給)の関係について、 どのように思いますか。(○は1つ) 問 18

- 施設が多すぎる
- 施設がやや多い 2
 - 適正な施設数である 施設が不足している
- 施設がやや不足している
- 令和元年10月1日時点の利用者数のうち、認知症による徘徊行動のある人は何人いま 問 19

利用者のうち認知症による徘徊行動のある人・

訪問看護ステーションの利用者数(需要)に対する事業所数(供給)の関係について、 どのように思いますか。(○は1つ) 問 20

- 適正な事業所数である 事業所が多すぎる
- 事業所がやや不足している

事業所がやや多い

事業所が不足している

m

通所介護(地域密着型通所介護を含む)の利用者数(需要)に対する事業所数(供給) の関係について、どのように思いますか。(()は1つ) 問 21

- 事業所が多すぎる
- 事業所がやや不足している 事業所がやや多い
- 事業所が不足している
- 適正な事業所数である

(需要)に対する施設数(供給)の関係について、どのよう ショートステイの利用者数 に思いますか。(○は1つ) 問 22

- 適正な施設数であ 施設が多すぎる
- 施設がやや多い
 - 施設が不足している
- 施設がやや不足している

問 23		都市型軽費老人ホームの利用者数 (需要) に対する施設数 (供給) の関係について、 どのように思いますか。 (つば1つ))の関係について、				
-	施設が多すぎる	2 施設がやや多い		すべての事	べての事業所の方にお聞き	み い は は は は は は は は は は は は は は は は は は	
m	適正な施設数である		202	間 28	0月1日時点の書事業5	令和元年10月1日時点の貴事業所の利用者数(練馬区民以外も、含む) について、	こついて、要介
2	施設が不足している				護度別に記入してください。(具体的に記入)	485000000000000000000000000000000000000	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
問 24		在宅での看取りに関わった経験はありますか。(○は1つ)		① 要支援1・		人 ② 要支援2・・・・	~
_	ある	2 ない		③ 要介護1・		人 要介護2・・・・	\prec
問 25	在宅での看取りにおいて、連携でき	る医師は複数人いますか。	(O(\$10)	(5) 要介護3・		人 ⑥ 要介護 4・・・・	
1	219	2 いない		(7) 要介護 5・		(8) 総合事業対象者・	
問 26	令後	在宅での看取りのケースを増やしていけると思いますか。	。(○は1つ)	١			- 27 株上 11 日
_	非常にる	2 そう思う 3 どち	らとも言えない	同29 上記の利用3771円371円3	3台は、半残30年10月	上記の利用者は、 牛成 30 年 10 月 1 日時点と広戦して、 安川護長はてのように受活していますか。	ルよう に変化し
4	そう思わない	5 全くそう思わない		(多 圏グ)	。 護3から要介護2へ変化	メナル。 要介護3から要介護2へ変化した場合は「改善」として、人数を計算してください)	真してください)
問 26	- 1 前間を選んだ理由をご記入ください。	いました。いれなくない。		① 改善・・・		人 ② 維持・・・	\prec
2				③ 悪化・・・		\prec	
				◆苦情対応について	211		
問 27		貴事業所で介護保険外サービスをケアプランに盛り込んでいる利用者 (練舎む) は何人いますか。(要介護度別に具体的に記入)	1者 (練馬区民以外も	問30 サービス数 (あては3	⁺ービス提供困難時 (利用者からの (あてはまるものすべてに○)	サービス提供困難時 (利用者からの過大な要求等)には、どのように対応していますか。 (あてはまるものすべてに○)	していますか。
Θ		人 ② 要支援2・・・・	~	1 関係する事	業所(居宅介護支援事	関係する事業所(居宅介護支援事業部門等)に連絡を取り、適切な対応を図って、。	うる
<u>@</u>	要介護1・・・	人	~	図ったこの 区	図っている 行政などと連携をとり、適切な対応を図っている	応を図っている	
(S)	要介護3・・・	人 6 要介護4・・・・	~		他の指定介護事業所を紹介している	100	
(要介護5···	人 8 総合事業対象者・	~	ρ.			
				同 3.1 		利用者からとのような古情を受けましたか。(○ほ3うまで)間が短い 2 サービス利用回数が少ない(減	しまで) に、(減った)
				3 サーバスの	サービスの種類が少ない	4 サービス内容に不満がある	
				5 サービスが	サービスが利用しづらい	6 サービス提供スタッフに不満がある	- 不満がある
				7 その他() 8 特に目立つ苦情はない	
				問32 寄せられ	: 苦情をどのように対応	寄せられた苦情をどのように対応しましたか。(○は1つ)	
				1 事業所内で	事業所内でほぼ対応した		
				2 内部で解決	できないものについて	内部で解決できないものについては、関係機関へ連絡を取るなど、連携して	携して
				対応した			

どのように変化し

算してください)

 ∞

その他

◆サービスの質の向上について

ていますか。つぎのうち、受審された種		(あてはまるものすべてに())
貴事業所では、サービスの第三者評価を受審していますか。つぎのうち、引	いか。	
貴事業所では、	類をお答えください。	()(は1つ)
<u>П</u> 33		

(あてはまるものすべてに(東京都福祉サービス評価機構
	-
	(受塞した評価方式)
	A P
	1
((は1つ)	受審している
	1

-	受審している	(受審した評価方式)	_	東京都福祉サービス評価機構		
			7	その街(<u> </u>	
7	受審していない					

サービスの質の向上のために、どのような取組を行っていますか。 問 34

- サービス提供のガイドライン、マニュアルを作成している
- 事故防止のためにヒヤリ・ハット事例の収集・共有を図っている
- 利用者や家族に対し満足度調査を行っている m
- 積極的に外部評価を受けている(ISO、第三者評価等) 4 7
 - 独自の自己評価を実施している
- 管理者が直接サービス提供の状況を確認し指導している

9

- 現場のスタッフが自発的に多問題事例(介護以外の生活問題等)に関するケース
 - 検討会などを行っている
- 現場スタッフに任せている
- 意見箱を設置している 0
- 各種研修会、学習会・セミナーの実施や参加 9
- その他 7
- 特に行っていない
- 業所で事故防止や、同様の事故を繰り返さないために講じている取組はどのようなもの サービス提供を通して利用者の身に起こり得る事故(例:転倒・誤嚥)について、貴事 (あてはまるものすべてに○) がありますか。 問 35
- 事故発生時の対応マニュアルの作成 事故防止研修の実施 事故防止マニュアルの作成
 - m
 - ヒヤリ・ハット報告の徹底
- 感染症予防マニュアルの作成
- 応急処置技能研修の実施 ľ

かの街

特にない

●事業所運営について

令和元年 10 月1日時点の貴事業所の定員数と稼働状況についておたずねします。(具体的に記入。サービス種別によっては、定員を登録と読み替えてお答えください。時間帯 によって利用者を入れ替えている場合は、合計の人数で記入してください。定員・登録 ともにないサービス種別については定員数に「-」を記入してください。) 問 36

•
②定員数のうちの平均利用者数・
~
•
•
①定員数・

 \prec

問 37 貴事業所では、介護保険外サービスを提供していますか。(○は1つ)

提供していない (→間 39 へ進む) m 提供を検討している ~ 提供している

つぎの介護保険外サービスのうち、貴事業所で提供あるいは提供を検討しているものは (問37で1または2と回答した事業所におたずねします。) 盟 38

どれですか。(あてはまるものすべてにO)

- (支給限度基準額を超えて利用したサービス、介護保険サービスに付加価値をつけるサービス) 介護保険サービスの上乗せ・付加価値付与サービス
- 家事援助等サービス
- (掃除、洗濯、調理、買い物などの代行、ごみ出し、簡単な大工仕事、庭仕事・ペットの散歩等) 訪問サービス

m

、訪問理美容サービス、訪問マッサージ、訪問趣味講座、訪問生活健康相談等)

- 配食サービス
- 、調理した食事を居住地(自宅や施設等)まで配達するサービス)
- 物販等サービス

- 日常生活用品や食材の通信販売・移動販売又は貸与・お届け等)
- 安否確認・緊急通報サービス
- 緊急通報·安否確認機器販売·貸与·設置) ービス (定期訪問サービス、定期的な電話サ
- 移動支援・付き添いサービス
- (移送サービス、通院・入院・外出付き添い等)
 - 通い・サロンサービス
- (喫茶・レストラン・会食サービス、生活健康講座・相談・指導サービス、趣味講座・レクリエーション等) 00
 - 金銭管理・契約代行サービス 0
- 、成年後見、葬儀対応、残存家財整理、身元保証支援、金銭管理に関わる支援等)
- その他 10

(すべての事業所におたずねします。)

貴事業所では、要医療、認知症、障害などを有する利用者に対して、どのような対応を 図っていますか。(あてはまるものすべてに○) 問 39

- 専門スタッフを配置している
- 専門の関係機関と常に連携をとり、緊急時の対応ができるようにしている
- 人材の募集・確保を図っている
- m
 - かの街
- 特段の対応は図っていない

貴事業所では、要介護者が在宅生活を継続するためにはどのような条件が必要と考えま すか。(あては事るものすべてに○) 問 40

	ヨ は の は 一 ば り は 目
(C) 117 / 600 0 661 / 62 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	車間的たキーブァ 色間終ア 垣供
	-

- <u> 介護者の身体的・精神的な負担の軽減</u> ビス提供量の拡大 利用者本人の自立生活志向を高める支援 専門的なサー m
- 地域保健福祉関係機関との連携

ľ

- 訪問診療可能なかかりつけ医の存在
 - その街 新サービスの創設 (24 時間対応サービス等)

(○(#1*つ*) 貴事業所では、ターミナルケアへの対応はどのようにお考えですか。

問 41

- すでに実施している
- 検討段階である
- その他 対応は考えていない

貴事業所では、介護職員によるたんの吸引および経管栄養などの医療的ケアへの対応は (C(#10) どのようにお考えですか。 問 42

検討段階である その街 すでに実施している 対応は考えていない m

ACPについて、どのような取組を行っていますか。(あてはまるものすべてに○) 問 43

- 事業所内で勉強会等を実施している 利用者と話し合いをしている
 - 取組に向けて準備をしている 事業所外の勉強会等に参加している
 - 特に取り組んでいない

その街

※ACP(人生会職)について ACP(アドバンス・ケア・プランニング:人生会議)とは、「自らが望む人生の最終段階の医療 介護について、前もって考え、家族や医療・介護スタッフ等と繰り返し話し合い共有すること」です。

医療機関との連携について、貴事業所として取り組んでいることはありますか。 (あてはまるものすべてに○ 問 44

- 医療機関から利用者の健康管理や処置について助言を受けている
- 往診をしてくれる医師・医療機関がある
- 急変時の受け入れを依頼できる病院を確保している
- 提携病院があり、入院を受け入れてもらっている
 - 職員への研修講師などをお願いしている
- ケースカンファレンスへの参加 9
- 緊急時の対応
- その街
- 法人内で医療機関も経営しており、連携の問題はない
- 特にない

(あてはまるものすべてに○) 医療機関との連携を進める上での課題は何ですか。 問 45

- 医療機関の協力が得られない
- 情報共有システムが確立されていない
- 共有すべき情報がわからない
- 連携のための事務負担が大きい
- 連携の必要性を感じていない
- 個人情報保護に基づく情報提供の同意手続きが難しい
- その他

地震や風水害などの大規模災害が発生した際の利用者の安否確認などについて、どの (○(#1*つ*) ような取組を考えていますか。 問 46

- 現時点においては取組を考えていない
- 取組を行う予定はあるが、まだ検討していない

(→間 47 へ強む)

- 検討を始めている
- すでに取組を行っている

(問46で、3または4とお答えの事業所におたずねします。)

(あてはまるものすべてに○) 問 46-1 取組の内容をお教えください。

- 安否確認手順書の作成
- 安否確認の対象者名簿の作成
 - 安否確認訓練の実施
 - その他の

(すべての事業所におたずねします。)

(○は3つまで)	
る上での課題は何ですか。	
事業を運営する	
問 47	

()は3つまで)	
したの課題は何ですか。	
47 事業を運営する_	
問 4	

- 新規利用者の獲得が困難
- 利用者1人あたりの利用料が少ない
- 設備・スタッフなどが不足し量的に利用者のニーズに応えられない

m

%

介護事業収入に占め

る派遣料金の割合

%

練馬区では、平成 27 年 4 月から介護予防・日常生活支援総合事業に移行していま

25

噩

◆介護予防・日常生活支援総合事業について

すが、どのような効果を感じていますか。(あてはまるものすべてに○)

健康長寿チェックシートにより、利用者へ迅速なサービスが提供できる

サービスの種類・単価など、利用者の選択肢が増えた

一定の研修を受けた訪問サービス従事者など、新たな介護の担い手を発掘できる

事業所の介護人材が要介護度のより重度な方へ移行できる

練馬区の地域特性に応じたサービスを提供できる

その街

23

噩

平成 30 年度 (2018 年4月~2019 年3月) における介護事業収入に占める人件費 (労働保険、社会保険料を含む。) の割合と派遣料金の割合をそれぞれ概算の数値

で回答してください。(整数で記入)

7

噩

介護事業収入に占める人件費の割合 ※外注費や派遣料金などの委託費は含めない

- 利用者や家族が介護保険制度やサービスをよく理解していない 4
- 利用者の身体状況の把握が難しい ın
- 利用者からの苦情や事故への対応 9
- 訪問や送迎が非効率 (エリアが広い等)
- 入居者の認知症が重度化した場合の対応

00 9

スタッフの確保

- スタッフが短期間で離職してしまう 19
- スタッフの人材育成
- 責任者など中堅人材の確保・育成 12
- 他のサービス事業所との競合が激しい 13
- 他職種との連携 14
- 他のサービス事業所との連携
- 医療機関との連携

多様なサービスの提供が新しい総合事業への移行の一つの目的ですが、今後、練馬区でより充実を図っていくべき多様なサービスはどのようなものだと思いますか。自由

こに記入くだみい。

介護報酬が低い

その街

- 特に課題はない
- 貴事業所の従業員に対する利用者・家族等からのハラスメント(セクハラ、パワハラ、 マタハラ等)の発生状況について、どのようにして把握していますか。 問 48

(あてはまるものすべてに○)

特に把握していない (→間50〜進む) 従業員の相談・苦情窓口 事業所内の会議等 介護記録等の確認 従業員からの報告 かの街 m LO

(問 48 で、1~5のいずれかをお答えの事業所におたずねします。)

(C(#12) 問 49 過去1年間に、貴事業所の従業員に対する利用者・家族等からのハラスメント(セクハラ、 パワハラ、マタハラ等)について、従業員等から相談や報告等はありましたか。

æ
なかった
7
あった
_

拍握していない

(すべての事業所におたずねします。)

問50 ハラスメントに対して、区に期待する支援は何ですか。(○は1つ)

- ハラスメント対策のマニュアル整備 区民 (利用者・家族等) への啓発
- 相談体制の構築
- 特にない

v
$\overline{}$
$\overline{}$
色
<u>~</u>
602
1
W

ハラスメント対策の研修

m

13

◆地域との関わりについて

لد	
自治会、地区社協等)	
·自治会、	
田小	
;(民生・児童委員、町会・	() よ
(民性・	のすべて
t、地域の各種団体や組織 (ナか。(あてはまるものすべ -
で養	59 ₹3
貴事業所では、	の関わりはありますか
問 54	

- 事業所(施設も含む)の近隣の団体や組織との関わりがある
 - 利用者の居住地域の団体や組織との関わりがある
- (→闘 22 〜) 特にない

m

(問 54 で、1または2とお答えの事業所におたずねします。) 問 5.4 まっかは じんじょか四件 80億次十九 (キテル・ナイ

か 回 な	回 54--	~4114、Cのよしな互存・ 哲慎 ですが。 (& Cla H のもの a く Clo)	9 2	。(めてはまるものすべてに ⁽⁽⁾⁾
_	民生・児	・児童委員	7	町会・自治会
m	÷	小・中学校	4	老人クラブ
Ŋ	社分	社会福祉協議会	9	商店、商店街
7	ボラ	ボランティア・NPO団体	∞	マンション・団地の管理組合
0	その街	() () () () () () () () () ()		

問 54-2 問 54-1の団体・組織とは、どのように関わっていますか。(あてはまるものすべてに○)

- 介護や福祉についての専門知識や情報の提供・共有
- 地域の集まりへの参加
- 事業所側の催しへの招待(施設内の行事等)
- 事業所(施設)内の機能の開放(会議室等)
- その街(

(すべての事業所におたずねします。)

問55 貴事業所で受け入れているボランティアの人数についておたずねします。直近1カ月間に 受け入れたボランティア人数(延べ人数、短期/長期は問わない)をお答えください。 (具体的に記入)

~	7
•	数
•	س
	繿
	高等:
	9高齢
:	ちの高齢
:	りうちの高齢
	数のうちの高齢
人数・・・・・	人数のうちの高齢
人数・・・	ア人数のうちの高齢者
人数・・・	ィア人数のうちの高齢
人数・・・	ティア人数のうちの高齢
人数・・・	ンティア人数のうちの高齢
人数・・・	ランティア
ボランティア人数・・・・	ボランティア人数のうちの高齢

貴事業所でボランティアを受け入れる際の課題は何ですか。(○は3つまで) 冒 26

- プライバシーや個人情報の保護が難しい
 - ボランティアに任せる業務の決定が難しい
- 個人の差が大きく業務を教えることが難しい

m

- 受け入れ体制(指導・監督)が整えられない
 - 利用者や家族からの信頼を得られない
 - 募集してもボランティアが集まらない

ın 9

- ボランティアの確保・手続きがわからない
- かの街(
- ボランティアを受け入れる予定はない

15

練馬区介護サービス事業者連絡協議会(区内介護サービス事業所で構成される団体)に 期待することは何ですか。(あてはまるものすべてに〇) 問 57

- 区や事業者間の連携強化に関する取組 サービスの質の向上に関する取組
- 介護従事者の労務環境の向上に関する取組

 - 職員の質の向上のための研修の充実
- その他(

特にない

◆人材の確保・育成について

貴事業所の職員の過不足状況についておたずねします。 (()は1つ) 問 28

大いに不足	採用者数と る方に限り、
Ŋ	の介護職員の採用者数と いを受けている方に限り、
不足	30日) の支払い
4	= 9 月 : (賃金)
3 やや不足	30 年 10 月 1 日~令和元年 9 月 30 日)(てください。介護職員とは、賃金の支払い
2 適正	過去1年間(平成 30 年 10 月 1 日~令和元年 9 月 30 日)の介護職員の採用者数離職者数を回答してください。介護職員とは、賃金の支払いを受けている方に限
過剰	過去1年間(離職者数を回
_	問 59

	イ	
8入)	離職者数	
ナん。(数値を記入	~	
ボランティアの方は含みません。	数	
ドレソル	採用者数	

人数を回答してください。 「非正規職員」とは期限の ()	離職者数	非正規職員	丫	~	∀	Y	丫	丫	Y	~
、年齢別に人数を回 よる職員、「非正規 (数値を記入)	離職	正規職員	Y	~	Y	Y	Y	Y	Y	~
記じ	採用者数	非正規職員	Y	~	Y	Y	Y	Y	Y	~
前問の採用者・離職者について、正規・非正規の) 「正規職員」とは、期限の定めのない雇用契約1 定めのある有期雇用契約による職員を指します。	一种	正規職員	Y	~	Y	Y	Y	Y	Y	~
問 60 前問の採用者 「正規職員」 定めのある有	年齡	(採用、離職当時)	20 歲未満	20~29 歳	30~39 歳	40~49 歳	50~59 歳	60~69 歳	70~79 歳	年齡不明

貴事業所では、介護人材の確保については、どのように取り組んでいますか。 (あてはまるものすべてに○) 問 61

- 新聞広告などに求人募集を出す
 - ハローワークに求人募集を出す 2
- 練馬介護人材育成・研修センターの仕事セミナーや面接会に参加する m
- 大学、専門学校などに求人募集を出す 4
- 知人など関係者からの紹介

'n

- 他事業所や施設の職員などを勧誘 9
- その街

貴事業所において、特に確保の困難な職種3つと、その不足数についておたずねします。 (3つの職種を下欄に記入し、その職種の不足人数を具体的に記入) 問 62

	_	サービス提供責任者	7	介護支援専門員
	m	ホームヘルパー	4	介護職(ヘルパーおよび介護福祉士以外)
	10	保健師	9	看護師・准看護師
	7	社会福祉士	00	介護福祉士
	0	理学療法士	10	作業療法士
	11	言語聴覚士	12	管理栄養士
	13	事務職員	14	相談員
	15	医師	16	栄養士
	17	薬剤師	18	その色 ()
lack	Θ	Y ()	©	Υ() () () () () () () () () ()

貴事業所では、どのような研修や資格取得支援などを行っていますか。 4 ල \leq 2 $^{\circ}$ 0 $\stackrel{\frown}{\prec}$ 0 Θ (記入例) 問 63

 $^{\circ}$

事業所内での新規人材確保などのための資格取得支援の研修(採用前) (あてはまるものすべてに○

- 事業所内での採用時研修 (新任研修)
- 事業所内での資格取得支援の研修 (既採用職員向け)
- 事業所内での定期的な現任研修の実施
- 事業所内での事例検討会や、外部研修受講者による報告会
- 練馬介護人材育成・研修センターが実施する研修などへの参加を奨励 9
- 練馬ケアマネジャー連絡会が実施する研修などへの参加を奨励
- 練馬区介護サービス事業者連絡協議会が実施する研修などへの参加を奨励 00
- 地域包括支援センターが実施する研修などへの参加を奨励 0
- 東京都社会福祉協議会が実施している研修などへの参加を奨励
- その他民間団体が実施している研修などへの参加を奨励
- 研修などへ参加する際に、業務として勤務時間中に参加させている
- 有料の研修などへ参加する際の受講費用を補助
- 資格試験に合格した場合、受験料や登録費用などを補助
- その街

従業員の研修・教育などに関して困っていることは何ですか。 (あてはまるものすべてに○)	
いることは何ですか。	
・教育などに関して困って	
引64 従業員の研修・	
=п	1

- 人材育成のための時間がない _
- 人材育成のための費用に余裕がない
- 従業員の自己啓発への意欲が低い m
- 事業者や法人内における人材育成の優先順位が低い

【問 67 で、「2 作成していない」とお答えの事業所におたずねします。)

問 67-1 作成していない理由は何ですか。

書類手続などが複雑だから

日常の業務が忙しいから

書類の書き方がわからないから

(あてはまるものすべてに○

作成していない

(中間 68 〜)

作成している

(C(#12)

問 67 貴事業所はキャリアパスを作成していますか。

(すべての事業所におたずねします。)

加算の必要性を感じないから

その他(

- 指導をできる人材が少ない、または、いない 4 7

 - 採用時期が別々で効率的な育成ができない 9
- 育成してもすぐに辞めてしまう
- 研修を受講させる人的な余裕がない 00
- その他(
- 特にない

貴事業所では、従業員の早期離職防止や定着促進のためにどのような方策をとっていま **すか。(あてはまるものすべてに○)** 問 65

- 労働時間(時間帯・総労働時間)の希望を聞いている
 - 育児・介護などの休暇制度の活用を奨励している

:ロボット:①情報を感知(センサー系)、②判断し(知能・制御系)、③動作する(駆動系)、3つの要素技術を有する、知能化した機械システムを指す。ロボット技術が応用され利用者の自立支援や介護者の負担の軽減に役立つ介護機器を介護ロボットという。

関心はあるが、具体的な検討はしていない

わからない

今後、導入予定である

(C(#12)

問 68 貴事業所の介護ロボットの活用状況についておたずねします。

導入に向けて検討中である

導入の予定はない

既に導入済みである

(すべての事業所におたずねします。)

法人規模などになじまないから

介護ロボットなどの導入や利用についてどのような課題・問題があると思いますか。

(あてはまるものすべてに○)

69 闾

導入する予算がない

ケアに介護ロボット自体を活用することに違和感を覚える

技術的に使いこなせるか心配である

4

誤作動の不安がある

どのような介護ロボットがあるかわからない

能力や仕事ぶりを評価し、配置や処遇に反映している

m

- 心身の健康管理に力を入れている
- 福利厚生を充実させ、職場内の交流を深めている ın
- キャリアに応じた給与体系を整備している 9
- 子育て支援(託児所を設ける、保育費用の助成等)を行っている 新人の指導担当・アドバイザーを置いている
- やの街
- 特に何もしていない

貴事業所では、令和元年 10 月に新設された特定処遇改善加算を取得していますか。 ()(は1つ) 99일

取得している _

[1とお答えの事業所は問 67 へ進んでください] 取得していない

(問66で、「2 取得していない」とお答えの事業所におたずねします。)

(あてはまるものすべてに○ 取得していない理由は何ですか。 問 66 - 1

- 既存の処遇改善加算が取得できていないから
- 職場環境等要件を満たせないから

2

- 書類手続きなどが複雑だから m
- 日常の業務が忙しいから 4
- その他 ın
- 特に理由はない ø
- 算定対象外のため

19

@ \text{ (v) \text{ (o) } \text{ (c)}

日本の介護福祉士養成校を卒業した在留資格「介護」をもつ外国人 在留資格「特定技能1号」を持つ外国人 技能実習制度を活用した外国人 日本人や永住者の配偶者 外国人留学生・就学生 その街(

EPAに基づく外国人介護福祉士候補者、EPA資格取得者

 \bigcirc

ません。(数値を記入、いない場合は「0」と記入)

令和元年 11 月1日現在、貴事業所の外国人介護人材の人数を在留資格別に教えてく ださい。正規・非正規等の雇用形態は問いません。また、日本に帰化された方は含み

介護現場の実態に適う介護ロボットがない、現場の役に立つ介護ロボットがない

清掃や消耗品管理などの維持管理が大変である

投資に見合うだけの効果がない

課題・問題は特にない

2

記

その街

設置や保管等に場所をとられてしまう

問73で、「5 センターを利用したことがない」とお答えの事業所におたずね 介護人材の確保・育成・定着支援に関する練馬区の事業について、知っているものを 介護人材の確保・育成・定着支援について、練馬区に期待する支援や要望等がありま 人材確保事業 利用したいが時間的余裕がない (あてはまるものすべてに○) 利用方法がわからない 練馬介護人材育成・研修センターが実施する人材育成事業、 練馬介護人材育成・研修センターが実施する相談支援事業 介護支援專門員·主任介護支援專門員更新研修費助成 (外部専門機関の電話相談・対面カウンセリング等) 練馬区介護従事者養成研修(介護スタッフ研修) お答えください。 (あてはまるものすべてに○) 問74 利用したことのない理由は何ですか。 利用したいが代替職員が確保できない センターがあることを知らなかった (すべての事業所におたずねします。) 介護職員初任者研修受講料助成 介護職員実務者研修受講料助成 介護福祉士資格取得費用助成 キャリアパス作成支援事業 I C T 機器等導入支援事業 利用したい研修内容がない したら、ご記入ください。 求人・採用活動支援事業 いずれも知らない その他(問 75 問 76 9 00 0 練馬介護人材育成・研修センターの研修について、貴事業所の人材育成等への効果は (あてはまるものすべてにO) [1~4、6とお答えの事業所は問75へ進んでください] 介護人材として外国人を受け入れるに当たり、課題と思われるものは何ですか。 (問 70 で、外国人介護人材を1人でもお答えの事業所におたずねします。)

21

一部、効果がある

わからない 効果がない

センターを利用したことがない

'n

あまり効果がない

効果がある

ありますか。 (○は1つ)

問 73

22

問 72

日本の介護福祉士養成校を卒業した在留資格「介護」をもつ外国人

在留資格 [特定技能1号]を持つ外国人

技能実習制度を活用した外国人

m 4

今後、介護人材として外国人を活用する予定はありますか。

問 71

(すべての事業所におたずねします。)

EPAに基づく外国人介護福祉士候補者、

EPA資格取得者

問 70-1 その方の国籍と人数を記入してください。(数値を記入)

韓国・朝鮮

ベトナム

英国

囲

フィリピン

m 'n

M H

ネパール

かの街(

4

日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障がある

m

生活、習慣等の違いにより、日常業務に支障がある

人件費以外にさまざまなコストがかかる

'n 9

受け入れ方法や活用方法がわからない

わからない 課題はない

00

その他(

日本人職員との会話等における意思疎通に支障がある 利用者等との会話等における意思疎通に支障がある

(あてはまるものすべてに〇)

いずれも活用の予定はない

日本人や永住者の配偶者 外国人留学生・就学生

ın 9 かの街

Ν	
-	
ح	
\mathcal{C}	
IJ	
Ш	
豆	
돩	
HIN.	
巴	
噩	
沿	
沤	
账	
WIII+	
淵	
1	
Ž	

問 77	平成30年4月の介護保険制度改正による影響はありましたか。 (○は3つまで)
	ケアプランの見直しが必要となった
	介護報酬の改定により、収益が増えた
	介護報酬の改定により、収益が減った
	制度が複雑化し、利用者への説明が難しくなった
	細かな変更が多く、現場での対応に苦慮した
	制度改正について利用者から苦情が寄せられた
	以前よりも人材確保が困難になった
	加算などの手続きのため事務負担が増えた
	利用者数の減少 (自己負担割合が3割になった方の利用控えによる減少)
	~ の他(
	特にない
問 78	練馬区の介護保険および高齢者保健福祉施策について、貴事業所の利用者から寄せられた意見がございましたら、自由にご記入ください。
1 1 1	
1 1	
問 79	小灘保ଜ制度に対する悪望・ご意見などありましたら、自由にご記入ください。
. 1	
1 1	
- 1	
i	

23

ご協力ありがとうございました。12 月 20 日 (金) までに同封の返信用封筒でご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

練馬区高齡者基礎調查

◆ 調査へのご協力のお願い

日頃から、練馬区政にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。 区では、新たな「高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に着手しています。 この調査は、高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画がより実りある計画となるよう、

こび調宜は、同虧省体準価性引置・打選体映事素引置かみり美りめる計画とよるよう、施設入所者の皆さまを対象に、生活場所や申し込みの理由、現在の状況およびニーズを把握させていただくために実施するものです。

ていただきました。 ご回答いただいた内容は、統計情報の作成のみに使用します。個人が特定される形での 込表や、他の目的での使用はいたしません。ご協力いただきますようお願いいたします。

調査の対象者として、区内の高齢者向け施設の入所者の方を対象に、調査票を送付させ

令和元年11月練馬

 \boxtimes

▶ 調査票のご記入にあたって ▲

- 調査票上の「あなた」とは、封筒に印刷されたあて名ご本人を指します。
- ●回答は、<u>あてはまる番号に○をつけてください。</u>質問文にある「○は1つ」「あてはまるものすべてに○」などの指示にしたがってご回答ください。また、<u>ご意見や数</u>字などを直接ご記入いただく質問もあります。
- ●質問の回答が、「その他」にあてはまる場合は、() 内になるべく具体的にその内容をご記入ください。
- ●回答はできる限り、対象者ご本人がご記入ください。なお、対象者ご本人お一人での回答がむずかしい場合は、ご家族の方などにお手伝いいただき、対象者ご本人の意見を聞いた上で代わりにご記入ください。
- ★対象者ご本人が不在や体調などの何らかの事情により回答できない場合には、下の枠内のいずれかに○印をつけてご返送ください。
- 1 入院・入所中で意思表示ができない 2 転居 3 その他
- ●ご記入いただいた調査票は、2020年1月10日(金)までに、同封の 封筒に入れて施設の職員にお渡しください。
- ●この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です

この調査は、㈱日本能率協会総合研究所に委託して実施しています。 調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。 【調査委託元】 練馬区 高齢施策担当部 高齢社会対策課 計画係 【調査実施・お問い合わせ先】(㈱日本能率協会総合研究所 担当:川村、布施、政岡電話:0120-304-603(フリーダイヤル)

受付時間:月曜日~金曜日(平日)10:00~17:00

記入日		化	#	町	ш			
開	画を記入	おか ナウロ	調本画を引入されたのはがなたですか。○夕しけてください。	○かし エトヘボ が	(1)			
-	あて名の	あて名のご本人が記入	記入		•			
7	ご家族カ	消記入(あて	ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄:	みた続柄:				
m	その他							$\widehat{}$
♣	なたのこ		▶あなたのご家族や生活状況について	צ				
記	あなたの	が無別と、.	あなたの性別と、令和元年 11 月 1 日現在の満年齢を教えてください。	日現在の満年齢を	を教えてくだ	S Stu		
Θ	位別 (○	性別 ((は1つ)	2 年齢	》(右詰めで記入)				
-	男性				4			
7	女性							
問2	あなたの	現在のお住	あなたの現在のお住まいはどちらですか。記入例のように、町名と丁目をご記入ください。	か。記入例のよう	に、町名と丁目	国 ペ ご	記入くた	30.70
	田				Г	田上		
		(尼入例)	【練馬区内の場合】	町名と丁目	光が丘		n	ΤĦ
		•	【練馬区外の場合】	都道府県から	●●集●●市	市		ΤĦ

()(ま1つ)
あなたにはお子さんがいらっしゃいますか。
現在、
間4

いない

~

2%

夫婦2人暮らし (配偶者65歳以上)

子との2世帯 親・子との3世帯

問3 あなたが現在の施設に入所される前の家族構成をお教えください。(○は1つ)

(配偶者 64 歳以下)

夫婦2人暮らし 親との2世帯

m m

その街

1 人暮らし

年金を含む)はどのくらい	
年金を含む)	
あなたの年収(配偶者がいる場合はご夫婦を合わせた年収。	
(配偶者が	(CL:
あなたの年収	ですか。(Oは1つ
置5	

-	100 万円未満	7	100~200 万円未満	m	200~300 万円未満
4	300~400 万円未満	Ŋ	400~500 万円未満	9	500~700 万円未満
7	700~1,000 万円未満	œ	1,000万円以上	0,	わからない

(あてはまるものすべてに○)	
ていますか。	2 株式
あなたの世帯では、次の金融資産を持って	預貯余
9 일	-

株式	債権	タンス預金 (現金)	いずれも保有していない	
7	4	9	00	
預貯金	投資信託	缺·鏡	負債 (借入金・住宅ローンなど)	
_	m	Ŋ	7	

問7 あなたの世帯では、どのくらい預貯金がありますか。(○は1つ)

_	100 万円未満	7	2 100~300 万円未満
m	300~500 万円未満	4	500~700 万円未満
ľ	700~1,000 万円未満	9	6 1,000∼1,500万円未満
_	1, 200~2, 000 万田未蒲	œ	☎ 2,000~3,000万円未満
0	3,000 万円以上	10	10 わからない

	1		
8 記	現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(○は1つ)	ろ 隠	じていますか。(○は1つ)
-	大変苦しい	7	やや苦しい
m	ふつう	4	ややゆとりがある
ľ	大変ゆとりがある		

問9 あなたは現在どこで生活していますか。(○は1つ)

有料老人ホーム	都市型軽費老人ホーム	
7	4	
認知症高齢者グループホーム	サービス付き高齢者向け住宅	かの ()
1	m	Ŋ

問 10 現在の施設に入所されてどれくらいですか。(○は1つ)

l			
_	半年未満	7	半年以上1年未満
m	1年以上2年未満	4	2年以上3年未満
ľ	3年以上5年未満	9	5年以上

(施設への入所前のお住まいについておたずねします。)

(C(\$12) 問 11 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。

持家(集合住宅)	民間賃貸住宅 (一戸建て)	借家
~	4	9
(\		(集合住宅)
持家(一戸建て	公営賃貸住宅	民間賃貸住宅
_	m	Ŋ

その街

[3~7とお答えの方は問 13 へ進んでください]

(問 11 で、1または2とお答えの方におたずねします。)

問 12 入所前のお住まいはどうされましたか。(○は1つ)

- 現在も家族が住んでいる
- 入所にあたり売却した 入所にあたり賃貸した m
- 現在は空き家になっている
- その街

◆あなたの心身の状況について

問 13 あなたの「現在」の要介護度は、次のうちどれですか。(○は1つ) 1 要支援 1 2 要支援 2 要支援 2 4 9

_	要支援 1	7	要支援2	m	要介護 1	4	要介護 2
2	要介護3	9	要介護 4	_	要介護5	00	総合事業対象者
0	認定なし・非該当	10 10	わからない				
問 14	ト あなたの「施設入	_	所前」の要介護度は、		次のうちどれですか。	_	()は1つ)
-	要支援 1	7	要支援2	m	要介護 1	4	要介護 2
72	要介護3	9	要介護 4	_	要介護5	00	総合事業対象者
0,	認定なし・非該当	10	わからない				

あなたは、現在、次にあげるような医療器具を利用したり、医療処置を受けたりしていま **すか。(あてはまるものすべてに○)** 問 15

1 胃ろう・経管栄養 2 気管切開 3 インスリン注射 4 尿管カテーテル 5 人工肛門 6 在宅酸素 7 ペースメーカー 8 人工透析 9 たんの吸引 10 糠瘡 (床ずれ) の処置 11 その他() 12 あてはまるものはない		011111111111111111111111111111111111111	,				
尿管カテーテル 5 人工肛門 6 ペースメーカー 8 人工透析 9 様様(床ずれ)の処置 11 その他() 12	_	う・経管栄	7	気管切開	(1)	インスリン注	
ペースメーカー 8 人工透析 9 版演 (床ずれ)の処置 11 その他 () 12	4	テーテ	Ŋ	人工肛門	v		
膏 (床ずれ)の処置 11 その他 () 12	7	ースメーカ	œ	人工透析	0,		
	10	竇 (床ずれ) の処	11	その他(1.		

(C(#12) 問 16 医師から認知症と診断されたことがありますか。

-	認知症専門医(物忘れ外来、	(物応れ外米、	老年内科、	精神科、	精神科、心療内科、	神経内科等)	に診断
	これに こ ことが	0,0					

- 認知症専門医以外(かかりつけ医等)に診断されたことがある
- 医師ではないが、認定調査員による認定調査で指摘されたことがある 0 m
- 診断されたことはない

◆特別養護老人ホームへの入所申し込み状況について

問 17 あなたは、特別養護老人ホームに入所を申し込んだことがありますか。(○は1つ)

2 ない (→間18 <i>へ</i>)	覚えていない、わからない (→問19~進む)
ある	覚えていない
1	m

(問 17 で、「1 ある」とお答えの方におたずねします。)

問 17-1 特別養護老人ホームに申し込んでいた理由は何ですか。

- (あてはまるものすべてに○) 将来の介護に不安を感じたため
- 家族が働いており、介護する家族がいなかったため 1人暮らしで介護する同居の家族がいなかったため
 - 家族が精神的・身体的に疲れていたため
- 住居がバリアフリー化されていなかったため
 - 他の施設と比べて費用が安価だったため
- その他

[間 19 へ進んでください]

(問 17 で、「2 ない」とお答えの方におたずねします。)

問 18 特別養護老人ホームに入所を申し込んでいない理由(以前、申し込んだことがある方は、 現在、申し込んでいない理由) は何ですか。(○は1つ)

が受けられるから
(医療・介護) な
八所施設で十分なサービス
現在の入所施設で
_

- 現在の生活に満足しているから
- 生活する場所を変えたくないから

m 4 ľ 9

- 自由に過ごせなくなってしまうから
- 自宅から離れた施設には入りたくないから
- 申し込んでも入れないから
- 介護が必要ではないから
- \sim
 - 自立しているから 00
 - その街(
 - 特にない

(すべての方におたずねします。)

問19 あなたは、今後、特別養護老人ホームに入所を申し込みますか。(○は1つ)

- 申し込む
- 介護が必要になったら申し込む
- 申し込まない
- ~ (→間 21 〜進む) わからない

(問 19 で、1 または2のいずれかにお答えの方におたずねします。)

申し込んだ特別養護老人ホームから「入所できます」という連絡がきた場合、あなたは 入所しますか。(○は1つ) 問 20

- すぐに入所する
- 最も希望する施設であれば入所する※
- すぐには決められない
- まだ自宅で暮らせるため、お断りする

※区内の特別養護老人ホームへの入所申込は複数の施設に申し込むことができます

◆介護について

(すべての方におたずねします。)

した日常生活を営むことができるよう、社会みんなで支える制度です。その保険料は、区 問 21 介護保険は、介護が必要になった方も、尊厳を保持し、その方の有する能力に応じて自立 全体の介護保険サービスの利用状況や過去の実績などから、3 年ごとに決まります。介護 保険のサービスと保険料の関係について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。

- 施設や在宅サービスの水準は現状程度とし、保険料の上昇は高齢者人口の伸びなど 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの水準を上げる方がよい N
- サービスの水準が低下しても、保険料は安い方がよい による影響の範囲に抑える方がよい
- わからない 4

m

10

あなたは、日々の生活の中で介護保険料や健康保険料の負担についてどのように感じて 問 22

保険料が日々の暮らしを圧迫している

- 年々、保険料が高くなって、多少の負担と感じている
 - それほど負担とは感じない
- 適正である(この程度の額ならいい)と思う
- わからない

あなたは、介護保険サービスの利用料(食費や娯楽費などの実費負担は除く)につい 問 23

どちらともいえない

m

わからない

てどのように感じていますか。 (○は1つ)

多少負担と感じる	負担とは感じない
7	2
負担と感じる	それほど負担とは感じない

◆人所施設の状況について

現在、入所している施設の1か月の利用料(食費や娯楽費などの実費負担は除く)はい (Oは1つ) くらですか。 問 24

10~15万円未満 N Ν 20~25 万円未満 10 万円未満

わからない

25~30 万円未満

30万円以上 m v

15~20 万円未満

次のサービスのうち、現在の入所施設で利用している介護保険外サービスはどれですか。 (あてはまるものすべてに〇) 問 25

介護保険サービスの上乗せ・付加価値付与サービス

支給限度基準額を超えて利用したサービス、介護保険サービスに付加価値をつけるサービス)

家事援助等サービス

掃除、洗濯、調理、買い物などの代行、ごみ出し、簡単な大工仕事、庭仕事・ペットの散歩等)

訪問理美容サービス、訪問マッサージ、訪問趣味講座、訪問生活健康相談等) 配食サービス

訪問サービス

m

調理した食事を居住施設まで配達するサービス

物販等サービス 'n

日常生活用品や食材の通信販売・移動販売又は貸与・お届け等)

安否確認・緊急通報サービス 9

緊急通報,安否確認機器販売,貸与,設置) ービス 人 、定期訪問サービス、定期的な電話サ

移動支援・付き添いサービス

移送サービス、通院・入院・外出付き添い等)

通い・サロンサービス

(喫茶・レストラン・会食サービス、生活健康講座・相談・指導サービス、趣味講座・レクリエーション等) 00

金銭管理・契約代行サービス 0

、成年後見、葬儀対応、残存家財整理、身元保証支援、金銭管理に関わる支援等)

いずれも利用していない かの街 10

~ (→間 27 ~ (単也)

(問 25 で、1~9とお答えの方におたずねします。)

現在の入所施設の満足な点を教えてください。(あてはまるものすべてにO)

入所前に利用していた介護保険サービスと同じ法人が運営している

家族が面会に来る際に交通が便利

自宅から近い

問 28

居室タイプが希望と合っている

必要な介護保険サービスが受けられる(介護専門職が十分いる)

必要な介護保険外サービスが受けられる

必要な医療処置を受けられる

0

9

近隣で同じ法人が運営しているデイサービスなどを利用できる

自立支援に向けたリハビリなどの機能訓練サービスが受けられる

緊急時にも対応が可能である (24 時間対応)

日中のプログラムが充実している

施設の防犯・見守りがしっかりしている

部屋や建物の環境が充実している

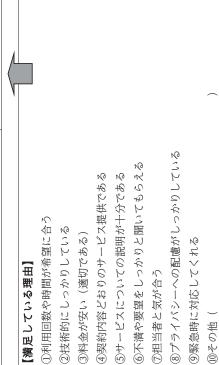
施設の雰囲気が良い

職員が親切で対応が良い

13 14 15 16

(あてはまるものすべてに〇をつけ、その理由を下の欄の①~⑩から選び、記入してください) 問 26 問 25 で○をつけたサービスのうち、満足しているサービスとその理由を教えてください。

•	・	B:満足している理由を下
· 【		の欄からあてはまるも
		のすべて選び記入
Z	(配入例) (2) 家事援助等サービス	((((((((((((((((((((
-	介護保険サービスの上乗せ・付加価値付与サービス	()
7	家事援助等サービス	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
m	訪問サービス	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
4	配食サービス	·
ľ	物販等サービス	· ·
9	安否確認・緊急通報サービス	· ·
7	移動支援・付き添いサービス	()
00	通い・サロンサービス	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
0	金銭管理・契約代行サービス	· ·



(のは3つまで)

自立支援に向けたリハビリなどの機能訓練サービスが受けられること

緊急時にも対応が可能である (24 時間対応が可能である) こと

日中のプログラムが充実していること

施設の防犯・見守りがしっかりしていること

00 6 9

職員が親切で対応が良くなること 部屋や建物の環境が充実すること 栄養管理の行き届いた食事が食べられること

おいしい食事が食べられること

最期までいられること

必要な介護保険サービスが受けられる(介護専門職が十分いる)こと

必要な介護保険外サービスが受けられること

必要な医療処置を受けられること

現在の入所施設で今後さらに充実を期待することは何ですか。

家族が面会に来やすい(交通が便利な)こと

話し相手やクラブ活動など仲間との交流がある

すぐに入所できた

その他(

特にない

最期までいられる

料金が安い

栄養管理の行き届いた食事が食べられる

おいしい食事が食べられる

(すべての方におたずねします。)

(O(#12) 問 27 現在の入所施設の満足度を教えてください。

- 満足している
- 少しは満足している
 - どちらともいえない

- 少し不満である

不満である

特にない

その他(

話し相手やクラブ活動など仲間との交流があること

しまふ)
(0(#3
ですか。
ごスは何ですか。
こサー
るとよ
、所施設にあるとよ
現在の入
30

- 24 時間必要に応じて看護師やヘルパーが来てくれるサービス
 - 24 時間必要に応じて医師が往診してくれるサービス **5 m 4 m**

 - リハビリ・レクリエーションなど機能訓練サービス
- 医療機関や介護施設(事業者)との連絡調整サービス
- 看取りへの対応
- 24 時間対応可能な相談サービス(コンシェルジュ)
- 配食サービス 9 / 0
- 家事代行サービス
- 買い物や銀行、病院への送迎サービス
- かの街

◆区の施策・情報について

あなたは、保健福祉や介護保険に関する知識・情報を何から得ていますか。 (○は3つまで) 問31

- ねりま区報
- 練馬区ホームページ
- 地域包括支援センター(旧高齢者相談センター)
- 「わたしの便利帳」「高齢者の生活ガイド」など区の刊行物
- 高齢者向けホームページ「シニア ナビ ねりま」 $\omega + \omega$
 - 社会福祉協議会の相談窓口 9
- 回覧板・掲示板
- 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ ∞
- インターネット 0
- 家族・友人
- 病院などの医療機関
- その他(特にない
- 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、下欄に 問 32

ご記入ください。

※次ページからの入所前に介護をしていた方(介護者)へのアンケートにもご協力

をお願いいたします。介護者がいない方は、ここで調査は終了です。 ご協力ありがとうございました。2020 年 1 月 10 日 (金) まで</mark>に同封の返

信用封筒でご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

なお、この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。

ここからは入所前に介護をしていた方(介護者)におたずねする質問です。

主に介護していた方は、あて名のご本人のご家族ですか。(○は1つ) 問 33

(→問 33-1 へ進む) 家族である

→以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。 家族ではない

(問33で、「1 家族である」とお答えの方におたずねします。)

問33-1 あて名のご本人を主に介護していたご家族の性別・年齢・続柄・健康状態について、 あてはまるものにそれぞれ○をつけてください。(それぞれ○は1つ)

性別((は1つ)	_	男性	7	2 女性			
() () ()	_	40 歳未満	7	40 歳代	m	50 歳代	
つっぱつ、温サ	4	60 歳代	2	70 歳代	9	80 歲以上	
() Li () Li ()	-	*	7	華	m	十八十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十	
能を(つは」り)	4	娘	2	子の夫	9	子の妻	
*8~名ハ本人かっそかるおおはは、**********************************	7	親	œ	茶	0	兄弟姉妹	
を付いて かん こうじょう	10	その他(
() 「せつ) 緑土田恵	1	いそまころ	7	まあよい			
南原女際(Op・)	m	あまりよくない	4	よくない			

あて名のご本人の介護期間を教えてください。(○は1つ) 問 34

1年未満 2 1~3年未満 5~8年未満 5 8~10年未満	■ 3~5年米満	6 10年以上
] 年未満 5 ~ 8 年未満		
4		

主に介護していたご家族の方について、あて名のご本人の入所前と入所後の就労状況に ついて教えてください。(○は1つずつ) 問 35

	_	正規社員 2	非正規社員	
入所前(○は1つ)	m	パート・アルバイト 4	無職	
	5	その他()		
	-	正規社員 2	非正規社員	
入所後(○は1つ)	m	パート・アルバイト	無職	
	ľ	かの年()		

主に介護をしていた方は、あて名のご本人の介護以外に育児(自分の子どもや孫の世話) や他の家族の方の介護もされていましたか。(あてはまるものすべてに○) 周 36

- 子(未就学児)の育児をしていた
- 孫(未就学児)の世話をしていた
 - 他の家族の介護もしていた
 - 本人の介護のみしていた m 4
 - その街

在宅での介護について、困ったり、負担に感じていたことはありますか。 問37

(あてはまるものすべてに○)

本人に正確な症状を伝えるのが難しかった

来客の際に気を遣った

日中、家を空けることに不安に感じていた

本人の言動が理解できないことがあった

本人に受診を勧めても同意してもらえないことがあった

適切な対応や介護方法がわからなかった

介護を家族など他の人に任せてよいか、悩むことがあった

誰に、何を、どのように相談すればよいかわからなかった

家族や親族に介護を協力してもらえなかった

家の構造が介護をするのに適していなかった

サービスを利用したら本人の状態が悪化した(したことがある)

睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくなかった

身体的につらかった (腰痛や肩こり等)

情神的なストレスがたまっていた

自分の用事を済ませることができなかった

自分の自由になる時間が持てなかった

経済的につらいと感じたときがあった 先々のことを考える余裕がなかった

特に困っていなかった

どこ (だれ) に相談しましたか。(あてはまるものすべてに○ **介護をしていてしらい時、** 38

家族・親族

近所の人

民生・児童委員

ボランティア

介護家族の会などの集まり

社会福祉協議会 9 ケアマネジャー

医師・医療機関

在宅サービスを行っているホームヘルパー・訪問看護師等

地域包括支援センター (旧高齢者相談センター)

かの街

どこにも(誰にも)相談しなかった

介護者ご自身の視点から、現在の入所施設を申し込んだ理由は何ですか。 問 39

将来の介護に不安を感じるため

働いており介護する家族がいないため

高齢あるいは病弱で、介護が困難なため

精神的に疲れているため

身体的に疲れているため

在宅サービスを使いたくないため

地域に十分な介護保険サービス事業者がいないため

本人が1人暮らしで、介護する同居の家族がいないため

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

デイサービス(通所介護)が必要なときに使えないため

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

現在の在宅サービスの内容に不満があるため

特にない

介護者ご自身の視点から、入所施設に期待することは何ですか。 (あてはまるものすべてに○) 問 40

専門的な介護が受けられること

24 時間体制で介護が受けられること

掃除、洗濯などの家事を代わりにやってくれること

防犯、防災面などで安心できること

孤独にならないこと

在宅の介護保険サービスより費用が安くなること

その街(

特にない

ご協力ありがとうございました。 2020年1月10日(金)までに同封の返信 用封筒でご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

なお、この調査票および返信用封筒への<u>お名前のご記入は不要</u>です。

11

練馬区高齡者基礎調査

■ 調査へのご協力のお願い

日頃から、練馬区政にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。 区では、新たな「高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の策定に着手しています。

この調査は、厚生労働省の介護予防・日常生活圏域ニーズ調査手法により実施するもので、効果的な介護予防政策の立案と効果評価および高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画がより実りある計画となるよう、高齢者の方々から、日頃の生活状況や健康状態などをお聞きするため実施するものです。

調査の対象者は、区内にお往まいの 65 歳以上の方から 4,400 人を無作為に選び、調査票を送付させていただきました。

本調査で得られた情報につきましては、性別・年代・居住地域等の情報を統計的に処理して分析を行い、計画策定と効果評価の目的で利用いたします。当該情報については、区で適切に管理し、個人が特定される形での公表はいたしません。なお、本調査で得られた統計データを厚生労働省の管理する区外のデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。ご協力いただきますようお願いいたします。

令和元年11月 練馬区

・調査票のご記入にあたって◆

- |調査票上の「あなた」とは、封筒に印刷されたあて名ご本人を指します。
- ●質問の回答が、「その他」にあてはまる場合は、() 内になるべく具体的にその内容をご記入ください。
- ●回答はできる限り、対象者ご本人がご記入ください。なお、対象者ご本人お一人での回答がむずかしい場合は、ご家族の方などにお手伝いいただき、対象者ご本人の意見を聞いた上で代わりにご記入ください。
- ご記入いただいた調査票は、12月20日(金)までに、同封の返信用封筒にてご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。
- ●この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。

この調査は、㈱日本能率協会総合研究所に委託して実施しています。

この過去で、過ごされて加力でしょうでは、これでは、これでは、これでのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

(調査委託元) 練馬区 高齢施策担当部 高齢社会対策課 計画係 (調査実施・お問い合わせ先) (㈱日本能率協会総合研究所 担当:川村、布施、政岡電話:0120-304-603(フリーダイヤル)

受付時間:月曜日~金曜日(平日)10:00~17:00

品	記入日	小	#	月	ш	
調	票を記入	されたのは	:どなたです	調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。	ŝ	
-	あて名(あて名のご本人が記入	記入			
7	バ家族:	が記入(あ	て名のご本)	ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄:		
m	その街					
↓	+	1	1 1 1	ķ		
8	14/EW	に対策し	▼の4にのこ 学供や生活状況に ついて	7000		
冒	あなた	の性別と、	令和元年 11	あなたの性別と、令和元年 11 月 1 日現在の満年齢を教えてください。	を教えてくだ。	ない。
\odot	性別(性別 (〇は1つ)		② 年齢 (右詰めで記入)	"記入)	
-	男性	2 \$	女性		46	
周2	あなた	のお住まい	はどちらで	あなたのお住まいはどちらですか。記入例のように、町名と丁目をご記入ください。	町名と丁目を	きご記入ください
	日	NΠ			Þ	山田
	<u> </u>	(記入例)	即允	光が丘	3	丁目

|4 あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。(○は1つ)

夫婦2人暮らし (配偶者 65歳以上)

家族構成をお教えください。(○は1つ)

夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下)

その街

m

1 人暮の

息子・娘との2世帯

- 介護・介助は必要ない
- ! 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない
- 現在、何らかの介護を受けている

(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)

問5 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(〇は1つ)

公営賃貸住

m

- スルスルムタムンヒッッセント、 民間賃貸住宅(一戸建て) 5 民間賃貸住宅(集合住宅)
- その他

問6 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(〇は1つ)

	5 大変ゆとりがある
2 やや出しい	4 ややゆとりがある
大災部しい	ひんか め

◆からだを動かすことについて

問7.階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか。(〇は1つ)

3 できない
できるけどしていない
7
している
できるし、
$\overline{}$

1	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。(○は1つ)	問 20 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えください。(成人の歯の総本数は、親知らずを含め
1	2 できるけどしていない 3	て32本です。○(は1つ) 立公で割+の 本/ハ ト かつ1.4 おおが用 3 コンで割+の 本/ハ ト
1 はい 1 はい	15 分位続けて歩いていますか。(○は1 つ)	日がり Bita 20 年以上、ガ・フへれ Man Serint
1 はい 1 はい	2 できるけどしていない 3 できな	■み合わせは良いですか。(○ は1つ)
1 (1)	過去1年間に転んだ経験がありますか。(○は1つ)	(12) 2
1 (12)	1度ある 3	
1 はい 1 はっていままかい 1 はい	_	自分の圏は20 本以上、かつ人れ圏を利用」「3 目分の圏は19 利用しの方のみ]
1 はい 1 できるし、していますか。(Oは1つ) 1 できるし、していますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できるけをは 1 できるし、している 2 できるけと 1 にいる 2 できるけと 1 にいる 2 できるけと 1 になるし、している 2 にならけと 1 になるし、している 2 にないる 3	3 あまり不安でない 4	毎日入れ歯の手入れをしていますか。(〇は1
3 道 2 ~ 4 回 4 道 5 回以上	_	(46)
1 加っていて、習慣的にやっている 2	週1回 3 週2~4回 4 週5	口の体操・だ液腺マッサージなどの口腔ケアの方法を知っていますか。(○は1
3 知うにいない	7. ガスト 冬田の 回数 だ 뛜 0 下 2 米 中 た。 (〇 末 1 の)	知っていて、習慣的にやっている
2 いいえ の方のみ1 「ですか。(いくつでも) 2 障害 (脳卒 中の後遺症など) 4 トイレの心配 (失禁など) 6 目の障害 8 経済的に出られない 1) その他(いない 4 減	当っているが、やっていない
2 いいえ	外出を控えていますか。(○は1つ)	十 章 (內・角・例・十 口制品)
1 はい 1 はい 2 いいえ 1 できるし、している 2 できのけどしていない 3 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 1 できるし、している 3 1 できるし、している 3 1 できるし、している 4 できるしないる 4 できるいる	2	エ来 (ピ) ニュア・ハエを叫) (〇(は1つ)
1 はい 1 はい 2 南等 (脳卒中の後遺症など) 1 はい 2 いいえ 1 はい 2 いいえ 1 はい 2 いいえ 1 をおしていますか。(Oは1つ) 1 をおしていますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できのけどしていない 3 にもう場合も含む)を毎日していますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できのけどしていない 3 にもうりますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できのけどしていない 3 にもうりますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できのけどしていない 3 にもうしん している 2 できのけどしていない 3 にもうけんしていますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できのけどしていない 3 にもうい している 2 できのけどしていない 3 にもうけんしている 2 できのけどしていない 3 にもうしたいる 2 できのける 3 にもうしたいる 2 できのける 2 できのける 2 できのける 2 できのける 2 できのける 3 にもりる 4 にもう 4 にもりる 4 にもりる 4 にはもりる 4 にはも	[問 14 で、「1 はい」(外出を控えている)の方のみ] 114-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(いくつでも)	(14)
A トイレの心配 (失禁など)	2 (数3が、の3を3を3 で ころいしょう 2 (職 本 中 の後遺症など)	6か月間で2~
May c		1
1 毎日ある 2 週に向膜がある 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		どなたかと食事をともにする機会はありますか。(〇は1つ)
10 その他 ()		毎日ある 2 週に何度かある 3
Poe記入 Ne		年に何度かある 5 は
kg	食べることについて	◆毎日の生活について
kg kg kg kg kg kg kg kg	身長・体重(右詰めで記入)	
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 (Oは1つ)	存	(12)
1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき 1 できるし、している 4 できるけどしていない 4 できるしたいる 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるしたいる 4 できるけどしていない 4 できるしたいる 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしている 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしている 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしていない 4 できるけどしている 4 できるけどしていない 4 できるい 4 できるいない 4 できるいないない 4 できるいない 4 できるいないない 4 できるいない 4 できるいないない 4 できるいないない 4 できるいない 4 できるいない 4 できるいないない 4 できるいないないない 4 できるいないないないないないないないないないないないないないないないないないないな	() (+10)	バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)。(〇は1
1 できるし、している 2 できのけどしていない 3 でききが気になりますか。(Oは1つ)	<u>6</u>	できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき
きが気になりますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき さが気になりますか。(Oは1つ) 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき (人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(Oは1つ) 間31 自分で請求書の支払いをしていますか。(Oは1つ) 2 いいえ 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき	○ けることがありますか。(○は1つ)	自分で食品・日用品の買い物をしていますか。(〇は1
きが気になりますか。(○は1つ) 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき (人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(○は1つ) 2 いいえ 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき (人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(○は1つ) 2 いいえ 2 いいえ	2 0002	できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき
2 いいえ 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 でき (人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(〇は1つ) 2 いいえ 2 いいえ	□の渇きが気になりますか。(○は1つ)	
(人にやってもらう場合も含む) を毎日していますか。(〇は1つ) 問 31 自分で請求書の支払いをしていますか。(○は1つ) 2 いいえ 1 できるし、している 2 できるけどしていない 3		している 2 できるけどしていない 3 でき
りいえ 2 できるけどしていない 3	を毎日していますか。(〇は1	
		できるし、している 2 できるけどしていない 3

自分で預貯金の出し入れをしていますか。(〇は1つ) 問32

できない m できるけどしていない N できるし、している

()は1つ) どこでされることが最も多いですか。 食料品や日用品の買い物は、 周33

_ m

家族などが買い物をするためわからない 自宅から離れたお店 近所のスーパー 9 宅配、通販 (ネットスーパーを含む) 近所のコンビニエンスストア 近所の商店街

かの街 'n

日常の食料品を買う店舗までの主な移動手段は何ですか。(〇は1つ) 問 34

→所服時間 また、時間はどのくらいかかりますか。(数値を記入) その他 自転車 徒歩 1111

中

(いくつでも) 日常生活の中でのお困りごとはありますか。 問35

バスや電車、車を使っての外出 生活に必要な情報を得ること 特に困っていることはない 銀行や郵便局での手続き 話し相手がいないこと 庭の掃除や手入れ 掃除や洗濯 9 9 12 14 買い物(荷物を持って帰ることも含む) 通院や薬を取りに行くこと にみの分別やにみ出し 区役所などでの手続き 隣近所との付き合い 食事の準備 その他 m 'n Ξ

.問 35 で、「5 買い物 (荷物を持って帰ることも含む)」の方のみ】

どのようなことに困っていますか。(いくつでも) 8 일

徒歩で行ける場所にお店がない 品物を選ぶことが難しい 買い物を手伝ってくれる人がいない お店に行くための交通手段が乏しい m

その他 荷物を運ぶことが難しい わからない ın

◆地域での活動について

地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に<u>参加者として</u>参加してみたいと思いますか。 $(\bigcirc$ は1つ)問 37

既に参加している 参加したくない 4 m 参加してもよい N 是非参加したい

周 38

既に参加している 参加したくない 4 参加してもよい 3 是非参加したい 2

以下のような会・グループなどにどのくらいの頻度で参加していますか。 ※① - ⑧それぞれに回答してください。(それぞれ○は1つ) 問39

	週4回	週2	河 1	月1	年に	参加して
	以上	~3 □	П	~3 □	数回	いない
① ボランティアのグループ	1	2	m	4	2	9
② スポーツ関係のグループやクラブ	1	7	m	4	2	9
③ 趣味関係のグループ	l	7	3	4	2	9
④ 学習・教養サークル	1	7	m	4	15	9
⑤ 介護予防のための通いの場(※)	ı	7	3	4	5	9
⑥ 老人クラブ	l	7	3	4	5	9
② 町内会·自治会	l	7	3	4	5	9
⑧ 収入のある仕事	1	7	m	4	2	9

※ 街かどケアカフェ、いきがいディサービスなど

区や地域団体等で実施している次の事業や活動にどのくらいの期間、参加(利用)して いますか。※① - ⑥それぞれに回答してください。(それぞれ○は1つ) 問 40

	半年	半年以上	半年以上 1年以上 2年以上	2年以上	。 1 1	参加して
	米端	1年未満	2年未満	3年未満	3 牛以上	いない
① 街かどケアカフェ	-	7	m	4	2	9
② はつらつシニアクラブ	1	7	ε	4	2	9
③ 脳活プログラム (認知症予防プログラム)	-	2	m	4	2	9
④ 足腰しゃっきりトレーニング教室	1	7	E	4	2	9
⑤ わかわか かむかむ 元気応援教室	1	2	3	4	5	9
⑥ いきがいデイサービス	1	2	3	4	5	9

◆たすけあいについて

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

問 41 あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも)

m Mil	6 友人	
同居の子ども	近隣	そのような人はいない
7		
このは、これの一つの一つの一つの一つの一つの一つの一つの一つの一つの一つの一つの一つの一つの	兄弟姉妹・親戚・親・孫	での他()
€Ĭ	民	7

問 42 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人(いくつでも)

·ども 3 別居の子ど:	6	な人はいない
同居の子ども	整点	そのような人は
7	Ŋ	00
	凝	$\widehat{}$
	雜	
	親戚・	
配偶者	兄弟姉妹·	その他(
_	4	_

9

あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人(いくつでも) 問 43

別居の子ども 友人 そのような人はいない 同居の子ども 兄弟姉妹・親戚・親・孫 その他

反対に、看病や世話をしてあげる人(いくつでも) 問 44 別居の子ども 友人 ø そのような人はいない 同居の子ども 近霧 兄弟姉妹・親戚・親・孫 その街 配偶者

問 45 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください。 (いくつでも)

社会福祉協議会・民生委員 医師・歯科医師・看護師 その街(地域包括支援センター・役所・役場 自治会・町内会・老人クラブ ケアマネジャ m 'n

(O(#12) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。 問 46

そのような人はいない

月に何度かある m 週に何度かある ほとんどない 年に何度かある 毎日ある

この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数える (O(\$12) こととします。 問 47

 $3 \sim 5 \lambda$ m 10人以上 $1 \sim 2 \lambda$ 0人(いない) Y6~9

よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでも) 問 48

ボランティア等の活動での友人 仕事での同僚・元同僚 幼なじみ いない 趣味や関心が同じ友人 近所・同じ地域の人 学生時代の友人 その街

◆健康について

問 49 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つ)

よくない 4 あまりよくない まあよい とてもよい

あなたは、現在どの程度幸せですか。(〇は1つ) 問 20

(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、該当する点数に○をしてください)

幸 10点 9計 8計 7点 9世9 5点 4点 3計 2点 <u>—</u> とても 不幸 00

この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。 (〇は1つ) 問 51

はい

問 52

この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感 いいえ じがよくありましたか。(〇は1つ)

いいえ N

はい

お酒は飲みますか。(〇は1つ) 問53

もともと飲まない 時々飲む ~ 4 ほとんど飲まない ほぼ毎日飲む

(Oは1つ) タバコは吸っていますか。 問 54

もともと吸っていない 時々吸っている ~ ほば毎日吸っている 吸っていたがやめた

問 55 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(いくつでも)

胃腸・肝臓・胆のうの病気 ***ごが、 筋骨格の病気 (骨粗しょう 症、関節症等) こうしけつしょう ししついじょう 高脂血症 (脂質異常) がん (悪性新生物) パーキソンン病 耳の病気 心臟流 高血圧 心し派 16 14 œ 9 12 8 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) ない の3で25kgg 脳卒 中(脳 出 血・脳梗塞等) になもしょう (アルツハイマー病等) がしょう てんとう こっむつなど外傷(転倒・骨折等) ckぞう ぜんりつせん 腎臓・前立腺の病気 血液・免疫の病気 とうにょうびょう糖尿病 目の病気 その街 m 0 15 19 13

◆認知症にかかる相談窓口の把握について

問 56 認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。(○は1つ)

はい

(O(#10) 問 57 認知症に関する相談窓口を知っていますか。

いいえ

ご協力ありがとうございました。12月20日(金)までに同封の返信用封筒で なお、この調査票および返信用封筒へのお名前のご記入は不要です。 ご返送ください。切手は不要ですので、そのままご投函ください。

 ∞

高齢社会対策課 提出日	平成31年3月~11月実施		复数選択可) 2. 主な介護者となっている家族・親族 4. 調査対象者のケアマネジャー	して記載する項目	3. その他	ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)(1つを選択)		3. 子の配偶者 6. その他		3.30代 6.60代 9. <i>わからない</i>
(棚設者)	計	調査員氏名((複数選択可) 2. 主な介護者となっている家歩 4. 調査対象者のケアマネジャ	と並行して記	·	ありますか (同居して)		ю́ ю́	(10を選択)	
回収目	至 調査票		は、どなたですか】 族	概況調査等と並行	さい(1つを選択) 2. 夫婦のみ世帯	護は、週にどのくらい	周に1日よりも少ない	ですか(1つを選択) 2. 子 5. 兄弟・姉妹	ういて、ご回答ください 2. 女性	て、ご回答ください(1 2.20代 5.50代 8.80歳以上
通LNo. 実施日	在宅介護実態調査	# \(\frac{1}{2}\) \(\text{0}\) \(\text{0}\)	 【A 票の間き取りを行った相手の方は、どなたですか】(複数選択可) 1. 調査対象者本人 2. 主な介護者 3. 主な介護者以外の家族・親族 5. その他 	認定調查員が、	世帯類型について、ご回答ください(1つを選択) 1. 単身世帯	ご家族やご親族の方からの介! 護を含む)(1つを選択)	1. ない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない 3. 週に1~2日ある 4. 週に3~4日ある 5. ほぼ毎日ある	問3 主な介護者の方は、どなたですか(1つを選択) 1. 配偶者 4. 孫	問4 主な介護者の方の性別について、ご回答ください(1つを選択) 1. 男性	主な介護者の方の年齢について、ご回答ください(1つを選択) 1.20 歳未満 2.20 代 4.40 代 8.80 歳以上
介護保険課 処理欄	中	被保険者番号	【 A票の職 1. 3. 3. 5. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7.	A票	間1 世帯 1. 単	問2 ご家加護を3	1. ない2. 3. 過級で3. 週間に 2. 残ぼに 2. ほぼに 3. ほぼに 3. ほぼに 3. ほぼに 3. ほぼに 4. ほぼに 4. ほぼに 4. ほぼに 4. また	★ 問3 主 <i>位7</i> 1. 配偶者 4. 孫	★ 問4 主7 1. 男性	問 5 主な介 記 1.20 歳 4.40 代 7.70 代

★ 問6 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください(複数選択可)

[身体介護]

i.	1. ロ 中の分析[胚	2. 俊同の排泄
ω.	3. 食事の介助(食べる時)	 人浴·洗身
5.	 身だしなみ(洗顔・歯磨き等) 	6. 衣服の着脱
7.	7. 屋内の移乗・移動	8. 外出の付き添い、送迎
9.	9. 服薬	10. 認知症状への対応
11	11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等)	

、送迎等

13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 等)

[生活援助]

12. 食事の準備(調理等)

14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き

[その他]

15. その他

16. わからない

問7 ご家族やご親族の中で、ご本人(認定調査対象者)の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞め た方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(複数選択可)

1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く) 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く) 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した 3. 主な介護者が転職した

6. わからない 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない

自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

● ここから再び、全員に調査してください。

問8 現在、利用している、「介護保険サービス<u>以外」</u>の支援・サービスについて、ご回答ください(複数選択可)

1. 配食4. 買い物7. 移送力	配食 3. 掃除·洗濯	 4. 買い物(宅配は含まない) 5. ゴミ出し 6. 外出同行(通院、買い物など) 	7. 移送サービス(介護・福祉タクン-等) 8. 見守り、声かパ 9. サロンなどの定期的な通いの場	10 26 分 6 3 4 1 1 4 1 日 1 7 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
-------------------	-------------	---	--	---

※総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。

★ 問9 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感

じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください(複数選択可)	. ご回答ください(複数選択可)	
1. 配食	2. 調理	3. 掃除•洗濯
4. 買い物(宅配は含まない)	5. ゴミ出し	6. 外出同行(通院、買い物など)
7. 移送サービス(介護・福祉タクン~等) 8. 見守り、声かい		9. サロンなどの定期的な通いの場
10. その他	11.特になし	

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。

問 10 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください(1つを選択)

2. 入所・入居を検討している

3. すでに入所・入居申し込みをしている

入所・入居は検討していない

※「施設等」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、特定施設(有料老人ホーム等)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。

(複数選択可)
ご回答ください
ŕ
傷病につい
現在抱えている
者)が、
認定調査対象
) イ 乗 リ ー
三二

6. 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等) 2. 心疾患(心臟病) 4. 呼吸器疾患 1. 脳血管疾患(脳卒中) 3. 悪性新生物(がん) 5. 腎疾患(透析)

8. 変形性関節疾患 10. ペーキンンン病 12. 糖尿病 14. その他 13. 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障害を伴うもの) 11. 難病(パーキンソン病を除く) 7. 膠原病 (関節リウマチ含む) 9. 認知症

★ 問 12 ご本人(認定調査対象者)は、現在、訪問診療を利用していますか(1つを選択)

16. わからない

15. なし

1. 利用している

2. 利用していない

※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません

問13 現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用していますか(1つを選択)

1. 利用している

*

2. 利用していない

問 13 で「2. 」を回答した場合は、問 14 も調査してください。

問 14 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか(複数選択可) *

2. 本人にサービス利用の希望がない 1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない

3. 家族が介護をするため必要ない

6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない 4. 以前、利用していたサービスに不満があった 5. 利用料を支払うのが難しい

7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため

9. その色 8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない ● 問2で「2.」~「5.」を回答し、さらに「主な介護者」が調査に同席している場合は、「主な介護者」の 方に B 票への2回答・2記入をお願いしてください。 ●「主な介護者」の方が同席されていない場合は、乙本人(調査対象者の方)に乙回答・乙記入をお願 いしてください、「乙本人にこ回答・ご記入をお願いすることが困難な場合は、無回答で結構です)

サービス利用の状況

《現在受けているサービス》

٥	Ш	Ш	Щ	Щ			Щ
記入							
は過去 6 月の品目数を	夜間対応型訪問介護	(介護予防)認知症対応 型通所介護	(介護予防)小規模多機 能型居宅介護	(介護予防)認知症対応 型共同生活介護	地域密着型特定施設入 居者生活介護	地域密着型介護老人福 祉施設入居者生活介護	看護小規模多機能型居 宅介護
坊)福祉用具販売	H H	E E	E E	0E	o#	19 Ph	回 回
総た調宜で177/2月のソーニ人利用回致で記入。 (介護予防)福祉用具貸与は調査日時点の、特定(介護予防)福祉用具販売は過去6月の品目数を記入。	(介護予防)短期入所生活 介護(特養等)	(介護予防)短期入所療養 介護(老健·診療所)	(介護予防)特定施設入居 者生活介護	(介護予防)福祉用具貸与	特定(介護予防)福祉用具 販売	住宅改修	定期巡回·随時対応 型訪問介護看護
跡と調宜を行つ/ニメチルククプーニへ利用回致を記入。 (介護予防)福祉用具貸与は調査日時点の、特定	H H	A D) H	В П	В П	В П	回 回
在七利用 影に調宜を1 (介護予防)権	訪問介護(ホーム ヘルプ)訪問型サービス	(介護予防)訪問入浴介護	(介護予防)訪問看護	(介護予防)訪問リハビリ テーション	(介護予防)居宅療養管理指導	通所介護(デイサービス) ・通所型サービス	(介護予防)通所リハボリテー ション(デイケア)

ш

ш

Щ

ш

ш

《3年後に希望するサービス》

在宅利用	3年後の1か月((介護予防)福祉 品目数を記入。	3 年後の1か月のサービス利用見込回数を記入。 (介護予防) 福祉用具貸与は調査日時点の、特定 品目数を記入。	込回数を記入。 3時点の、特定(介	護予防)福祉用具販引	3 年後の1か月のサービス利用見込回数を記入。 (介護予防) 福祉用具貸与は調査日時点の、特定(介護予防) 福祉用具販売は 3 年後の当該月の過去 6 月の 品目数を記入。	過去6月の
訪問介護(ホーム ヘルプ)訪問型サービス	ム サービス 月		(介護予防)短期入所生活 介護(特養等)	生活月一日日	夜間対応型訪問介護	E E
(介護予防)訪問入浴介護	入浴介護	E E	(介護予防)短期入所療養 介護(老健·診療所)	療養 月	(介護予防)認知症対応 型通所介護	E E
(介護予防)訪問看護	看護	E E	(介護予防)特定施設入居 者生活介護	入居 月 日 日	(介護予防)小規模多機 能型居宅介護	E E
(介護予防)訪問リハビリ テーション	リハビリ		(介護予防)福祉用具貸与		(介護予防)認知症対応 型共同生活介護	E E
(介護予防)居宅療養管理指導	療養管理指導		特定(介護予防)福祉用具 販売		地域密着型特定施設入 居者生活介護	
通所介護(デイサービス) ・通所型サービス	ナービス) ス	E E	住宅改修	P4	地域密着型介護老人福 祉施設入居者生活介護	E E
(介護予防)通所リハビリテー ション(デイケア)	リハビリテー] 	定期巡回·随時対応 型訪問介護看護	A D	看護小規模多機能型居 宅介護	В
施設利用 □介護老人福祉施設 特定施設入居者生	役利用 介護老人福祉施設 特定施設入居者生活介護 適用施設(ケアハウス等)	□ 介護老人保健施設		□介護療養型医療施設□医療機関(療養病床以外)	□ 認知症対応当 適用施設(分 □ の □ 分養医療院	⁹ 共同生活介護 ループホーム) □ その他の施設

主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入頂く項目 鵬

※主な介護者様、もしくは乙本人様に乙回答・乙記入(調査票の該当する番号に○)をお願い致します

問1 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください(1つを選択)

- 1. フルタイムで働いている
 - 2. パートタイムで働いている

問2~問5へ

- 3. 働いていない
- 4. 主な介護者に確認しないと、わからない
- 問5(裏面)へ

※「パートタイム」とは、「「週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が設当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。 自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

問2 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方

についての調整等をしていますか(複数選択可)

- 1. 特に行っていない
- 2. 介護のために、「労働時間を調整(残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)」しながら、働いている
- 3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている
- 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている
- 5. 介護のために、2~4以外の調整をしながら、働いている
- 主な介護者に確認しないと、わからない

問3.問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があ *

- れば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか(3つまで選択可)
- 2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実 1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
- 3. 制度を利用しやすい職場づくの
- 4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制な
- 6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供 5. 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど)
- 8. 介護をしている従業員への経済的な支援

 - 10. 特にない
- 11. 主な介護者に確認しないと、わからない

問4 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけ

2. 問題はあるが、何とか続けていける 4. 続けていくのは、かなり難しい

- 5. 主な介護者に確認しないと、わからない

皆様、裏面へお進みください ſſ

9

■ ここから再び、全員の方にお伺いします。

問5 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください (現状で行っているか否かは問いません)(3つまで選択可)

[身体介護]

3. 食事の介助(食べる時) 1. 日中の排泄

身だしなみ(洗顔・歯磨き等)

屋内の移乗・移動

9. 服薬

4. 入浴·洗身

2. 夜間の排泄

- 6. 衣服の着脱
- 8. 外出の付き添い、送迎等
 - 10. 認知症状への対応
- 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等)
- 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物

(計

16. 不安に感じていることは、特にない

14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 12. 食事の準備(調理等)

生活援助]

「その色」

15. その他

17. 主な介護者に確認しないと、わからない

そうですか(1つを選択)

- 1. 問題なく、続けていける
- 3. 続けていくのは、やや難しい