

VI 資料編

VI 資料編

1 居宅要支援・要介護認定者等実態調査

本人や家族の生活状況について

問5 住まいの所有形態

	全体	持家 (一戸建て)	持家 (集合住宅)	公営 賃貸住宅	民営 賃貸住宅 (一戸建て)	民営 賃貸住宅 (集合住宅)	借家	その他	無回答
回答数(人)	36,648	32,870	364	799	155	505	578	843	534
構成比(%)	100.0	89.7	1.0	2.2	0.4	1.4	1.6	2.3	1.5

からだを動かすことについて

問6 からだを動かすことについての状況

①階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか

	全体	できるし、している	できるけど していない	できない	無回答
回答数(人)	36,648	2,892	2,543	30,059	1,154
構成比(%)	100.0	7.9	6.9	82.0	3.1

②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

	全体	できるし、している	できるけど していない	できない	無回答
回答数(人)	36,648	6,376	2,289	26,846	1,137
構成比(%)	100.0	17.4	6.2	73.3	3.1

③15分位続けて歩いていますか

	全体	できるし、している	できるけど していない	できない	無回答
回答数(人)	36,648	7,010	4,034	24,342	1,262
構成比(%)	100.0	19.1	11.0	66.4	3.4

④過去1年間に転んだ経験がありますか

	全体	何度もある	1度ある	ない	無回答
回答数(人)	36,648	13,391	9,062	13,067	1,128
構成比(%)	100.0	36.5	24.7	35.7	3.1

⑤転倒に対する不安は大きいですか

	全体	とても不安	やや不安である	あまり不安でない	不安でない	無回答
回答数(人)	36,648	22,077	10,532	1,769	923	1,347
構成比(%)	100.0	60.2	28.7	4.8	2.5	3.7

⑥週に1回以上は外出していますか

	全体	ほとんど 外出しない	週1回	週2～4回	週5回以上	無回答
回答数(人)	36,648	10,506	7,099	15,505	2,244	1,294
構成比(%)	100.0	28.7	19.4	42.3	6.1	3.5

⑦昨年と比べて外出の回数が減っていますか

	全体	とても 減っている	減っている	あまり 減っていない	減っていない	無回答
回答数(人)	36,648	7,413	12,272	8,515	6,264	2,184
構成比(%)	100.0	20.2	33.5	23.2	17.1	6.0

食べることにについて

問7 ①BMI

	全体	低体重 (18.5未満)	標準(18.5以上 25.0未満)	肥満 (25.0以上)	無回答
回答数(人)	36,648	6,102	19,574	4,853	6,119
構成比(%)	100.0	16.7	53.4	13.2	16.7

問7 食べることにについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
②6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか				
回答数(人)	36,648	7,218	26,931	2,499
構成比(%)	100.0	19.7	73.5	6.8
③半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか				
回答数(人)	36,648	18,191	17,048	1,409
構成比(%)	100.0	49.6	46.5	3.8
④お茶や汁物等でむせることがありますか				
回答数(人)	36,648	16,547	18,907	1,194
構成比(%)	100.0	45.2	51.6	3.3
⑤口の渇きが気になりますか				
回答数(人)	36,648	14,552	20,318	1,778
構成比(%)	100.0	39.7	55.4	4.9
⑥歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか				
回答数(人)	36,648	27,402	7,962	1,284
構成比(%)	100.0	74.8	21.7	3.5

問7 ⑦歯の数と入れ歯の利用状況

	全体	自分の歯は20 本以上、かつ 入れ歯を利用	自分の歯は20 本以上、入れ 歯を利用なし	自分の歯は19 本以下、かつ 入れ歯を利用	自分の歯は19 本以下、入れ 歯を利用なし	無回答
回答数(人)	36,648	3,127	4,674	20,615	4,673	3,559
構成比(%)	100.0	8.5	12.8	56.3	12.8	9.7

問7 食べることにについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
⑧噛み合わせは良いですか				
回答数(人)	36,648	22,788	10,369	3,491
構成比(%)	100.0	62.2	28.3	9.5
⑨(⑦で「入れ歯を利用」と答えた方のみ)毎日入れ歯の手入れをしていますか				
回答数(人)	23,742	18,418	3,948	1,376
構成比(%)	100.0	77.6	16.6	5.8

問8 誰かと食事をともにする機会の有無

	全体	毎日ある	週に何度か ある	月に何度か ある	年に何度か ある	ほとんど ない	無回答
回答数(人)	36,648	20,526	5,018	3,279	2,621	4,101	1,103
構成比(%)	100.0	56.0	13.7	8.9	7.2	11.2	3.0

毎日の生活について

問9 物忘れについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
①物忘れが多いと感じますか				
回答数(人)	36,648	25,956	8,890	1,802
構成比(%)	100.0	70.8	24.3	4.9

問9 物忘れについての状況（つづき）

	全体	はい	いいえ	無回答
②自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか				
回答数(人)	36,648	17,321	18,104	1,223
構成比(%)	100.0	47.3	49.4	3.3
③今日が何月何日かわからない時がありますか				
回答数(人)	36,648	21,377	13,759	1,512
構成比(%)	100.0	58.3	37.5	4.1

問10 毎日の生活についての状況

	全体	できるし、している	できるけどしていない	できない	無回答
①バスや電車で一人で外出していますか（自家用車でも可）					
回答数(人)	36,648	4,806	3,216	27,355	1,271
構成比(%)	100.0	13.1	8.8	74.6	3.5
②自分で食品・日用品の買物をしていますか					
回答数(人)	36,648	6,971	4,682	23,923	1,072
構成比(%)	100.0	19.0	12.8	65.3	2.9
③自分で食事の用意をしていますか					
回答数(人)	36,648	9,379	4,000	22,240	1,029
構成比(%)	100.0	25.6	10.9	60.7	2.8
④自分で請求書の支払いをしていますか					
回答数(人)	36,648	10,225	4,775	20,593	1,055
構成比(%)	100.0	27.9	13.0	56.2	2.9
⑤預貯金の出し入れをしていますか					
回答数(人)	36,648	9,137	5,324	21,224	963
構成比(%)	100.0	24.9	14.5	57.9	2.6

問11 書類の記入や相談、趣味などについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
①年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか				
回答数(人)	36,648	11,636	23,790	1,222
構成比(%)	100.0	31.8	64.9	3.3
②新聞を読んでいますか				
回答数(人)	36,648	21,776	13,925	947
構成比(%)	100.0	59.4	38.0	2.6
③本や雑誌を読んでいますか				
回答数(人)	36,648	14,789	20,707	1,152
構成比(%)	100.0	40.4	56.5	3.1
④健康についての記事や番組に関心がありますか				
回答数(人)	36,648	21,098	14,292	1,258
構成比(%)	100.0	57.6	39.0	3.4
⑤友人の家を訪ねていますか				
回答数(人)	36,648	5,414	30,147	1,087
構成比(%)	100.0	14.8	82.3	3.0
⑥家族や友人の相談にのっていますか				
回答数(人)	36,648	11,786	23,510	1,352
構成比(%)	100.0	32.2	64.2	3.7
⑦病人を見舞うことはできますか				
回答数(人)	36,648	11,814	23,577	1,257
構成比(%)	100.0	32.2	64.3	3.4

問 11 書類の記入や相談、趣味などについての状況（つづき）

	全体	はい	いいえ	無回答
⑧若い人に自分から話しかけることがありますか				
回答数(人)	36,648	18,456	16,776	1,416
構成比(%)	100.0	50.4	45.8	3.9

地域での活動について

問 12 地域の会やグループへの参加頻度

	全体	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない	無回答
①ボランティアのグループ								
回答数(人)	36,648	105	496	375	533	743	31,633	2,763
構成比(%)	100.0	0.3	1.4	1.0	1.5	2.0	86.3	7.5
②運動やスポーツ関係のグループやクラブ								
回答数(人)	36,648	80	419	628	427	340	31,919	2,835
構成比(%)	100.0	0.2	1.1	1.7	1.2	0.9	87.1	7.7
③趣味関係のグループ								
回答数(人)	36,648	63	290	475	1,270	750	30,934	2,866
構成比(%)	100.0	0.2	0.8	1.3	3.5	2.0	84.4	7.8
④学習・教養サークル								
回答数(人)	36,648	27	122	210	470	419	32,379	3,021
構成比(%)	100.0	0.1	0.3	0.6	1.3	1.1	88.4	8.2
⑤老人クラブ								
回答数(人)	36,648	32	126	159	650	2,031	30,884	2,766
構成比(%)	100.0	0.1	0.3	0.4	1.8	5.5	84.3	7.5
⑥町内会・自治会								
回答数(人)	36,648	6	35	76	384	2,181	31,023	2,943
構成比(%)	100.0	0.0	0.1	0.2	1.0	6.0	84.7	8.0
⑦その他の団体や会								
回答数(人)	36,648	157	720	398	652	990	29,154	4,577
構成比(%)	100.0	0.4	2.0	1.1	1.8	2.7	79.6	12.5

問 13 社会参加活動や仕事の頻度

	全体	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない	無回答
①見守りが必要な高齢者を支援する活動								
回答数(人)	36,648	72	116	104	90	144	32,872	3,250
構成比(%)	100.0	0.2	0.3	0.3	0.2	0.4	89.7	8.9
②介護が必要な高齢者を支援する活動								
回答数(人)	36,648	99	208	115	79	135	32,788	3,224
構成比(%)	100.0	0.3	0.6	0.3	0.2	0.4	89.5	8.8
③子どもを育てている親を支援する活動								
回答数(人)	36,648	30	18	52	45	136	33,054	3,313
構成比(%)	100.0	0.1	0.0	0.1	0.1	0.4	90.2	9.0
④地域の生活環境の改善（美化）活動								
回答数(人)	36,648	18	26	59	111	1,037	32,148	3,249
構成比(%)	100.0	0.0	0.1	0.2	0.3	2.8	87.7	8.9
⑤収入のある仕事								
回答数(人)	36,648	234	140	107	104	223	32,699	3,141
構成比(%)	100.0	0.6	0.4	0.3	0.3	0.6	89.2	8.6

問 14 いきいきした地域づくりへの参加者としての参加意向

	全体	是非参加したい	参加してもよい	参加したくない	無回答
回答数(人)	36,648	928	6,726	25,862	3,132
構成比(%)	100.0	2.5	18.4	70.6	8.5

問 15 いきいきした地域づくりへの企画・運営（お世話役）としての参加意向

	全体	是非参加したい	参加してもよい	参加したくない	無回答
回答数(人)	36,648	322	3,352	29,597	3,377
構成比(%)	100.0	0.9	9.1	80.8	9.2

助けあいについて

問 16 まわりの人との「助けあい」の状況（複数回答）

	全体	配偶者	同居の子ども	別居の子ども	兄弟姉妹・親戚・親・孫	近隣の人	友人	その他	いない	無回答
①自分の心配事や愚痴を聞いてくれる人										
回答数(人)	36,648	11,207	13,620	12,825	9,029	4,202	4,713	2,309	1,830	1,637
構成比(%)	100.0	30.6	37.2	35.0	24.6	11.5	12.9	6.3	5.0	4.5
②自分が心配事や愚痴を聞いてあげる人										
回答数(人)	36,648	8,791	7,118	7,088	6,415	3,485	4,462	1,065	9,870	2,896
構成比(%)	100.0	24.0	19.4	19.3	17.5	9.5	12.2	2.9	26.9	7.9
③病気で数日間寝込んだ時に、自分の看病や世話をしてくれる人										
回答数(人)	36,648	11,452	16,107	11,336	5,143	870	619	2,196	1,626	1,554
構成比(%)	100.0	31.2	44.0	30.9	14.0	2.4	1.7	6.0	4.4	4.2
④病気で数日間寝込んだ時に、自分が看病や世話をしあげる人										
回答数(人)	36,648	7,677	4,673	2,422	2,103	459	437	2,886	16,327	4,146
構成比(%)	100.0	20.9	12.8	6.6	5.7	1.3	1.2	7.9	44.6	11.3

問 18 友人・知人と会う頻度

	全体	毎日ある	週に何度かある	月に何度かある	年に何度かある	ほとんどない	無回答
回答数(人)	36,648	1,031	7,414	6,934	5,069	14,508	1,692
構成比(%)	100.0	2.8	20.2	18.9	13.8	39.6	4.6

問 19 1か月間で会った友人・知人の人数

	全体	0人（いない）	1～2人	3～5人	6～9人	10人以上	無回答
回答数(人)	36,648	9,931	10,401	7,340	2,538	4,475	1,963
構成比(%)	100.0	27.1	28.4	20.0	6.9	12.2	5.4

問 20 よく会う友人・知人の関係（複数回答）

	全体	近所・同じ地域の 人	幼なじみ	学生時代の友人	仕事での同僚・元同僚	趣味や関心が同じ友人	ボランティア等の活動での友人	その他	いない	無回答
回答数(人)	36,648	15,375	1,723	1,877	2,317	3,624	1,197	5,774	9,799	2,710
構成比(%)	100.0	42.0	4.7	5.1	6.3	9.9	3.3	15.8	26.7	7.4

健康について

問 24 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

	全体	はい	いいえ	無回答
回答数(人)	36,648	19,173	14,872	2,603
構成比(%)	100.0	52.3	40.6	7.1

問 25 1か月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じ

	全体	はい	いいえ	無回答
回答数(人)	36,648	17,827	15,821	3,000
構成比(%)	100.0	48.6	43.2	8.2

問 26 飲酒状況

	全体	ほぼ毎日飲む	時々飲む	ほとんど 飲まない	もともと 飲まない	無回答
回答数(人)	36,648	1,921	2,954	11,660	18,859	1,254
構成比(%)	100.0	5.2	8.1	31.8	51.5	3.4

問 27 喫煙状況

	全体	ほぼ毎日 吸っている	時々吸っている	吸っていたが やめた	もともと 吸っていない	無回答
回答数(人)	36,648	735	366	7,329	26,405	1,813
構成比(%)	100.0	2.0	1.0	20.0	72.1	4.9

2 元気高齢者等実態調査

本人や家族の生活状況について

問6 住まいの所有形態

	全体	持家 (一戸建て)	持家 (集合住宅)	公営 賃貸住宅	民営 賃貸住宅 (一戸建て)	民営 賃貸住宅 (集合住宅)	借家	その他	無回答
回答数(人)	10,661	9,822	92	169	43	107	151	63	214
構成比(%)	100.0	92.1	0.9	1.6	0.4	1.0	1.4	0.6	2.0

からだを動かすことについて

問7 からだを動かすことについての状況

①階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか

	全体	できるし、している	できるけど していない	できない	無回答
回答数(人)	10,661	6,571	1,913	1,858	319
構成比(%)	100.0	61.6	17.9	17.4	3.0

②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

	全体	できるし、している	できるけど していない	できない	無回答
回答数(人)	10,661	8,093	1,097	1,216	255
構成比(%)	100.0	75.9	10.3	11.4	2.4

③15分位続けて歩いていますか

	全体	できるし、している	できるけど していない	できない	無回答
回答数(人)	10,661	7,258	2,211	961	231
構成比(%)	100.0	68.1	20.7	9.0	2.2

④過去1年間に転んだ経験がありますか

	全体	何度もある	1度ある	ない	無回答
回答数(人)	10,661	1,031	2,154	7,281	195
構成比(%)	100.0	9.7	20.2	68.3	1.8

⑤転倒に対する不安は大きいですか

	全体	とても不安	やや不安である	あまり不安でない	不安でない	無回答
回答数(人)	10,661	1,352	3,764	3,090	2,226	229
構成比(%)	100.0	12.7	35.3	29.0	20.9	2.1

⑥週に1回以上は外出していますか

	全体	ほとんど 外出しない	週1回	週2~4回	週5回以上	無回答
回答数(人)	10,661	591	1,718	4,638	3,479	235
構成比(%)	100.0	5.5	16.1	43.5	32.6	2.2

⑦昨年と比べて外出の回数が減っていますか

	全体	とても 減っている	減っている	あまり 減っていない	減っていない	無回答
回答数(人)	10,661	335	1,946	3,669	4,457	254
構成比(%)	100.0	3.1	18.3	34.4	41.8	2.4

食べることについて

問8 ①BMI

	全体	低体重 (18.5未満)	標準(18.5以上 25.0未満)	肥満 (25.0以上)	無回答
回答数(人)	10,661	855	7,346	1,946	514
構成比(%)	100.0	8.0	68.9	18.3	4.8

問8 食べることについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
②6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか				
回答数(人)	10,661	1,110	9,243	308
構成比(%)	100.0	10.4	86.7	2.9
③半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか				
回答数(人)	10,661	2,373	8,102	186
構成比(%)	100.0	22.3	76.0	1.7
④お茶や汁物等でむせることがありますか				
回答数(人)	10,661	2,227	8,256	178
構成比(%)	100.0	20.9	77.4	1.7
⑤口の渇きが気になりますか				
回答数(人)	10,661	2,280	8,145	236
構成比(%)	100.0	21.4	76.4	2.2
⑥歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか				
回答数(人)	10,661	9,328	1,118	215
構成比(%)	100.0	87.5	10.5	2.0

問8 ⑦歯の数と入れ歯の利用状況

	全体	自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	自分の歯は20本以上、入れ歯を利用なし	自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	自分の歯は19本以下、入れ歯を利用なし	無回答
回答数(人)	10,661	1,760	3,133	4,244	852	672
構成比(%)	100.0	16.5	29.4	39.8	8.0	6.3

問8 食べることについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
⑧噛み合わせは良いですか				
回答数(人)	10,661	8,637	1,427	597
構成比(%)	100.0	81.0	13.4	5.6
⑨(⑦で「入れ歯を利用」と答えた方のみ)毎日入れ歯の手入れをしていますか				
回答数(人)	6,004	5,330	324	350
構成比(%)	100.0	88.8	5.4	5.8

問9 誰かと食事をともにする機会の有無

	全体	毎日ある	週に何度かある	月に何度かある	年に何度かある	ほとんどない	無回答
回答数(人)	10,661	6,386	616	1,583	1,275	577	224
構成比(%)	100.0	59.9	5.8	14.8	12.0	5.4	2.1

毎日の生活について

問10 物忘れについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
①物忘れが多いと感じますか				
回答数(人)	10,661	4,938	5,343	380
構成比(%)	100.0	46.3	50.1	3.6
②自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか				
回答数(人)	10,661	9,592	869	200
構成比(%)	100.0	90.0	8.2	1.9
③今日が何月何日かわからない時がありますか				
回答数(人)	10,661	2,218	8,142	301
構成比(%)	100.0	20.8	76.4	2.8

問 11 毎日の生活についての状況

	全体	できるし、している	できるけど していない	できない	無回答
①バスや電車で一人で外出していますか（自家用車でも可）					
回答数(人)	10,661	8,505	1,227	664	265
構成比(%)	100.0	79.8	11.5	6.2	2.5
②自分で食品・日用品の買物をしていますか					
回答数(人)	10,661	8,614	1,470	392	185
構成比(%)	100.0	80.8	13.8	3.7	1.7
③自分で食事の用意をしていますか					
回答数(人)	10,661	7,132	2,640	705	184
構成比(%)	100.0	66.9	24.8	6.6	1.7
④自分で請求書の支払いをしていますか					
回答数(人)	10,661	8,763	1,344	354	200
構成比(%)	100.0	82.2	12.6	3.3	1.9
⑤預貯金の出し入れをしていますか					
回答数(人)	10,661	8,623	1,410	443	185
構成比(%)	100.0	80.9	13.2	4.2	1.7

問 12 書類の記入や相談、趣味などについての状況

	全体	はい	いいえ	無回答
①年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか				
回答数(人)	10,661	9,615	798	248
構成比(%)	100.0	90.2	7.5	2.3
②新聞を読んでいますか				
回答数(人)	10,661	9,680	787	194
構成比(%)	100.0	90.8	7.4	1.8
③本や雑誌を読んでいますか				
回答数(人)	10,661	8,251	2,145	265
構成比(%)	100.0	77.4	20.1	2.5
④健康についての記事や番組に関心がありますか				
回答数(人)	10,661	9,651	797	213
構成比(%)	100.0	90.5	7.5	2.0
⑤友人の家を訪ねていますか				
回答数(人)	10,661	6,545	3,848	268
構成比(%)	100.0	61.4	36.1	2.5
⑥家族や友人の相談にのっていますか				
回答数(人)	10,661	8,585	1,752	324
構成比(%)	100.0	80.5	16.4	3.0
⑦病人を見舞うことはできますか				
回答数(人)	10,661	9,775	651	235
構成比(%)	100.0	91.7	6.1	2.2
⑧若い人に自分から話しかけることがありますか				
回答数(人)	10,661	8,742	1,651	268
構成比(%)	100.0	82.0	15.5	2.5

助けあいについて

問 20 友人・知人と会う頻度

	全体	毎日ある	週に 何度かある	月に 何度かある	年に 何度かある	ほとんどない	無回答
回答数(人)	10,661	894	3,079	3,518	1,840	979	351
構成比(%)	100.0	8.4	28.9	33.0	17.3	9.2	3.3

問 21 1か月間で会った友人・知人の人数

	全体	0人(いない)	1～2人	3～5人	6～9人	10人以上	無回答
回答数(人)	10,661	603	1,829	2,660	1,459	3,750	360
構成比(%)	100.0	5.7	17.2	25.0	13.7	35.2	3.4

問 22 よく会う友人・知人の関係(複数回答)

	全体	近所・ 同じ地域の 人	幼なじみ	学生時代の 友人	仕事での 同僚・ 元同僚	趣味や 関心が同 じ友人	ボランテ ィア等の 活動での 友人	その他	いない	無回答
回答数(人)	10,661	6,835	986	1,607	3,207	4,049	817	465	484	342
構成比(%)	100.0	64.1	9.2	15.1	30.1	38.0	7.7	4.4	4.5	3.2

健康・介護予防について

問 28 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

	全体	はい	いいえ	無回答
回答数(人)	10,661	3,391	6,910	360
構成比(%)	100.0	31.8	64.8	3.4

問 29 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じ

	全体	はい	いいえ	無回答
回答数(人)	10,661	2,058	8,198	405
構成比(%)	100.0	19.3	76.9	3.8

問 30 飲酒状況

	全体	ほぼ毎日飲む	時々飲む	ほとんど 飲まない	もともと 飲まない	無回答
回答数(人)	10,661	2,327	1,870	2,949	3,325	190
構成比(%)	100.0	21.8	17.5	27.7	31.2	1.8

問 31 喫煙状況

	全体	ほぼ毎日 吸っている	時々吸っている	吸っていたが やめた	もともと 吸っていない	無回答
回答数(人)	10,661	724	173	2,678	6,876	210
構成比(%)	100.0	6.8	1.6	25.1	64.5	2.0

3 調査票

(1) 居宅要支援・要介護認定者等実態調査

地区コード

チェック欄

高齢者等実態調査

(居宅要介護・要支援認定者等実態調査)

この調査は、3年毎に見直しをしている介護保険事業計画（平成30年度から3年間で、どんな介護サービスが必要となるのか、〇〇市(町、村)の介護保険料をいくらにするかなどを決めます。）を立てるための基礎資料を得ることを目的とし、長野県と市町村が協力して実施するとともに大切な調査です。

個人情報保護のために最大の注意を払っておりますので、実情に基づいてご回答いただくよう、ご協力をお願いいたします。

お名前	様
電話番号	—
被保険者番号	
記入日	平成28年 月 日
調査票の記入	1 あて名のご本人が記入 2 ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄 ） 3 その他

記入に際してのお願い

1 この調査票は、要介護・要支援の認定を受けている高齢者の方（あて名のご本人）について、状況・意向を基に記入してください。（ご本人が記入することが困難な場合は、ご家族の方等が聞き取りの上、記入してください。）

2 この調査票は、平成28年12月1日時点の状況を基に記入してください。

3 ご回答にあたっては質問をよくお読みいただき、該当する番号を〇で囲み、数字を記入する欄は右詰め（例： 6 2 kg）で記入ください。

また、選択肢の「その他」の（ ）内には支障のない範囲で具体的な内容を記入してください。

4 この調査で使う用語の意味は、以下のとおりです。

介護・介護・介護は、介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態。

介護は、ご自分の意思により、一時的に家族等に援助を頼んでいる状態

介護保険サービス…要介護・要支援認定を受けている方や総合事業の対象となっている方が利用できる、通所介護（デイサービス）や訪問介護（ホームヘルパー）など介護保険制度により提供されるサービス

調査票記入後は、同封の返信用封筒に入れて、
●月●日(●)までに投函してください。

この調査票についてご不明な点などございましたら、お手数ですが下記までお問い合わせください。

〇〇市(町、村) 〇〇課 電話： FAX：

この頁は、役所（役場）で書きますので次の頁へ進んでください。

ご本人の状況について（市町村記載欄）

該当するところに〇、数字等記載をしてください。

〇性別（〇はひとつ）	1 男 2 女
〇年齢	歳
〇要介護度	1 総合事業対象者 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5
〇1年前の要介護度	1 総合事業対象者 2 要支援1 3 要支援2 4 要介護1 5 要介護2 6 要介護3 7 要介護4 8 要介護5 9 認定を受けていなかった
〇障害高齢者の日常生活自立度（要たきり度）（〇はひとつ）	1 自立 2 J1 3 J2 4 A1 5 A2 6 B1 7 B2 8 C1 9 C2
〇認知症高齢者の日常生活自立度（〇はひとつ）	1 自立 2 I 3 II a 4 II b 5 III a 6 III b 7 IV 8 M
〇各保険者の第一号保険料の所得段階（〇はひとつ）	1 第1段階 6 第6段階 11 第11段階 2 第2段階 7 第7段階 12 第12段階 3 第3段階 8 第8段階 13 第13段階 4 第4段階 9 第9段階 14 第14段階 5 第5段階 10 第10段階
〇第一号保険料の標準所得段階*（〇はひとつ）	1 第1段階 4 第4段階 7 第7段階 2 第2段階 5 第5段階 8 第8段階 3 第3段階 6 第6段階 9 第9段階

※標準所得段階の区分については、下記を参照してください。

所得段階	対象者の条件
第1段階	生活保護の受給者 世帯全員が住民税非課税で老齢福祉年金を受けている人、または本人の課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第3段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第4段階	世帯に住民税課税者がいるが、本人住民税非課税で 第4段階以外の方
第5段階	120万円未満の方
第6段階	120万円以上190万円未満の方
第7段階	本人が住民税課税者で、前年の合計所得金額が 190万円以上290万円未満の方
第8段階	290万円以上の方
第9段階	

1 あなた（あて名のご本人）やご家族の生活状況について

問1 家族構成をお教えてください。（〇は1つ）

1 一人暮らし	2 夫婦2人暮らし（配偶者65歳以上）
3 夫婦2人暮らし（配偶者64歳以下）	4-1 息子との2世帯
4-2 娘との2世帯	5 その他（ ）

問2 あなた（あて名のご本人）が急病の時などで手助けが必要な時、（同居以外で）およそ30分以内に駆けつけてくれる親族はいますか。（〇はいくつでも）

1 子	2 孫
3 兄弟・姉妹	4 その他の親族
5 近くに住む親族はいない	

問3 近所の方との程度つきあいをしていますか。（〇は1つ）

1 常に自宅に様子を見に来てくれる（電話をくれる）人がある
2 お互いに訪問し合う人がある
3 困った時に気軽に頼める人がある
4 あいさつ、立ち話をする程度の人がある
5 つき合いはない

問4 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）

1 大変苦しい	2 やや苦しい
3 ふつう	4 ややゆとりがある
5 大変ゆとりがある	

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）

1 持家（一戸建て）	2 持家（集合住宅）
3 公営賃貸住宅	4 民営賃貸住宅（一戸建て）
5 民営賃貸住宅（集合住宅）	6 借家
7 その他（ ）	

2 からだを動かすことについて

問6 からだを動かすことについて教えてください。（〇は1つずつ）

①階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか	1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 できない
②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	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
③15分位続けて歩いていますか	1 できるし、している 2 できるけどしていない 3 できない
④過去1年間に転んだ経験がありますか	1 何度もある 2 1度ある 3 ない
⑤転倒に対する不安は大きいですか	1 とても不安 2 やや不安である 3 あまり不安でない 4 不安でない
⑥週に1回以上は外出していますか	1 ほとんど外出しない 2 週1回 3 週2〜4回 4 週5回以上
⑦昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1 とても減っている 2 減っている 3 あまり減っていない 4 減っていない
⑧外出を控えていますか	1 はい 2 いいえ

（問7⑧で「1 はい」とお答えの方におたずねします。）

問7⑧-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。（〇はいくつでも）

1 病気	2 障害（脳卒中の後遺症など）
3 足腰などの痛み	4 トイレの心配（失禁など）
5 耳の障害（聞こえの問題など）	6 目の障害
7 外での楽しみがない	8 経済的に出られない
9 交通手段がない	10 その他（ ）

問9⑨ 外出する際の移動手段は何ですか。（〇はいくつでも）

1 徒歩	2 自転車
3 バイク	4 自動車（自分で運転）
5 自動車（人に乗せてもらう）	6 電車
7 路線バス	8 病院や施設の車両
9 車いす	10 電動車いす（カート）
11 歩行器・シルバーカー	12 タクシー
13 その他（ ）	

3 食べることにについて

問7 食べることで、それぞれあてはまるのはどれですか。
(○はそれぞれ1つ。身長及び体重については記入例を参照)

①身長と体重をご記入下さい		
身長	<input type="text"/>	cm
体重	<input type="text"/>	kg
(記入例：身長 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> cm 体重 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> kg)		
②6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1 はい	2 いいえ
③半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1 はい	2 いいえ
④お茶や汁物等でむせることがありますか	1 はい	2 いいえ
⑤口の渇きが気になりますか	1 はい	2 いいえ
⑥歯磨き（人にやってもらう場合も含む）を毎日していますか	1 はい	2 いいえ
⑦歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。（成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です）	1 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 2 自分の歯は20本以上、入れ歯を利用なし 3 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 4 自分の歯は19本以下、入れ歯を利用なし	
⑧噛み合わせは良いですか	1 はい	2 いいえ

(⑦で「1 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」「3 自分の歯は19本以下、入れ歯を利用」とお答えの方におたずねします。)(○は1つ)

⑨毎日入れ歯の手入れをしていますか	1 はい	2 いいえ
-------------------	------	-------

問8 どなたかと食事をとにする機会がありますか。(○は1つ)

1 毎日ある	2 週に何度かある	3 月に何度かある
4 年に何度かある	5 ほとんどない	

3

4 毎日の生活について

問9 物忘れについて教えてください。(○は1つずつ)

①物忘れが多いと感じますか	1 はい	2 いいえ
②自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	1 はい	2 いいえ
③今日が何月何日かわからない時がありますか	1 はい	2 いいえ

問10 毎日の生活について教えてください。(○は1つずつ)

①バスや電車で一人で外出していますか（自家用車でも可）	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
②自分で食品・日用品の買物をしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
③自分で食事の用意をしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
④自分で請求書の支払いをしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
⑤預貯金の出し入れをしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない

問11 書類の記入や相談、趣味などについて教えてください。(○は1つずつ)

①年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか	1 はい	2 いいえ
②新聞を読んでいますか	1 はい	2 いいえ
③本や雑誌を読んでいますか	1 はい	2 いいえ
④健康についての記事や番組に関心がありますか	1 はい	2 いいえ
⑤友人の家を訪ねていますか	1 はい	2 いいえ
⑥家族や友人の相談にのっていますか	1 はい	2 いいえ
⑦病人を見舞うことはできますか	1 はい	2 いいえ
⑧若い人に自分から話しかけることがありますか	1 はい	2 いいえ
⑨趣味はありますか	1 趣味あり → () 2 思いつかない	
⑩生きがいはありますか	1 生きがいあり → () 2 思いつかない	

4

5 地域での活動について

問12 地域の会やグループに、どのくらいの頻度で参加していますか。(○は1つずつ)

①ボランティアのグループ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
②運動やスポーツ関係のグループやクラブ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
③趣味関係のグループ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
④学習・教養サークル	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
⑤老人クラブ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
⑥町内会・自治会	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
⑦その他の団体や会()	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない

問13 社会参加活動や仕事を、どのくらいの頻度でしていますか。(○は1つずつ)

①見守りが必要な高齢者を支援する活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
②介護が必要な高齢者を支援する活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
③子どもを育てている親を支援する活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
④地域の生活環境の改善(美化)活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
⑤収入のある仕事	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない

問14 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、いきいきとした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(○は1つ)

1 是非参加したい	2 参加してもよい	3 参加したくない
-----------	-----------	-----------

問15 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、いきいきとした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。(○は1つ)

1 是非参加したい	2 参加してもよい	3 参加したくない
-----------	-----------	-----------

5

6 助けあいについて

問16 まわりの人との「助けあい」の状況についてお聞きします。
それぞれ、あてはまる番号をお選びください。(それぞれ○はいくつでも)

①自分の心配事や愚痴を聞いてくれる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない
②自分が心配事や愚痴を聞いてあげる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない
③病気で数日間寝込んだ時に、自分の看病や世話をしてくれる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない
④病気で数日間寝込んだ時に、自分が看病や世話をしてくれる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない

問17 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手はどなた(どこ)ですか。
(○はいくつでも)

1 自治会・町内会・老人クラブ	2 社会福祉協議会・民生委員
3 ケアマネジャー	4 医師・歯科医師・看護師
5 地域包括支援センター・役所・役場	6 その他()
7 いない	

問18 友人・知人と合う頻度はどれくらいですか。(○は1つ)

1 毎日ある	2 週に何度かある	3 月に何度かある
4 年に何度かある	5 ほとんどない	

問19 この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。(○は1つ)

※ 同様に何回会っても1人と数えることとします。		
1 0人(いない)	2 1～2人	3 3～5人
4 6～9人	5 10人以上	

6

問20 よく会う友人・知人は、どんな関係の人ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------|------------------|
| 1 近所・同じ地域の人 | 2 幼なじみ |
| 3 学生時代の友人 | 4 仕事での同僚・元同僚 |
| 5 趣味や関心が同じ友人 | 6 ボランティア等の活動での友人 |
| 7 その他() | 8 いない |

問21 あなたやご家族が日常生活上の支援が必要になったとき、地域の人にどのような支援をしてほしいと思いますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1 外出の際の移動手段 | 2 財産やお金の管理 |
| 3 買物 | 4 ごみ出し |
| 5 庭の手入れ・草取り | 6 掃除・洗濯・炊事 |
| 7 家の中の作業(家具の移動、電球の取替等) | 8 ベットの世話 |
| 9 通院などの付き添い | 10 急病など緊急時の手助け |
| 11 災害時の手助け | 12 安否確認等の定期的な声かけ・見守り |
| 13 雪かき | 14 その他() |
| 15 特になし() | |

7 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。(〇は1つ)

- | | |
|-----------|--------|
| 1 とてもよい | 2 まあよい |
| 3 あまりよくない | 4 よくない |

問23 あなたは、現在どの程度幸せですか。(〇は点数に1つ)
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

- | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|----|-----------|----|----|----|----|----|----|-----|
| とても
不幸 | ← | → | とても
幸せ | | | | | | | |
| 0点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 | 6点 | 7点 | 8点 | 9点 | 10点 |

問24 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)

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

問25 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じがよくありましたか。(〇は1つ)

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

問26 お酒は飲みますか。(〇は1つ)

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

7

問27 タバコは吸っていますか。(〇は1つ)

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

問28 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(〇はいくつでも)

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

問29 あなたは、40歳以降、日常生活で健康のために行動したり、気をつけたりしていませんか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------------|---------------|
| 1 実行していなかった | 2 健康診断を定期的に受診 |
| 3 食事の内容(減塩、食べすぎない)など | 4 十分な睡眠 |
| 5 適度な運動等(ウォーキングなど) | 6 歯や歯ぐきの健康 |
| 7 たばこを吸わない | 8 お酒を飲みすぎない |

問30 日常的な診察や健康管理などを行ってくれる「かかりつけ医」はいますか。(〇は1つ)
また、「いる」とお答えの方に、かかりつけ医は病院ですか、診療所ですか。

- | |
|--------------------------------------|
| 1 いる |
| ⇒ 機関はどちらですか。【 1 病院 2 診療所(医院、クリニック) 】 |
| 2 いない |

問31 現在、病院・診療所(医院、クリニック)に通院又は訪問診療(往診)を受けていますか。(1、2は両方への〇可)

- | | |
|----------|------------------|
| 1 通院している | 2 訪問診療(往診)を受けている |
| 3 いずれも | |

〔問31で「1」「2」とお答えの方におたずねします。〕

→問31-1 通院・訪問診療(往診)の頻度を教えてください。(〇は1つ)

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

〔問31で「1 通院している」とお答えの方におたずねします。〕

→問30-2 通院に介助(付き添い)が必要ですか。(〇は1つ)

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

8

問32 現在、受けている医療的ケアはありますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------|----------|
| 1 経管栄養(経鼻、経口、腸ろう) | 2 痰の吸引 |
| 3 酸素療法(呼吸器) | 4 ストーマ処置 |
| 5 疼痛看護、褥瘡の管理 | 6 その他() |
| 7 必要ない(受けていない) | |

〔問32で「1」～「5」にお答えの方におたずねします。〕

→問32-1 医療的ケアを実施しているのはどなたですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------|----------------|
| 1 自分・家族 | 2 医師 |
| 3 訪問看護師 | 4 訪問介護事業所のヘルパー |
| 5 通院の際に処置 | 6 その他() |

8 地域包括支援センターについて

問33 あなたは、高齢者への総合的な生活支援の窓口である、地域包括支援センターのことをご存知ですか。(〇は1つ)

- | | |
|------------|-------------|
| 1 よく知っている | 2 ある程度知っている |
| 3 ほとんど知らない | 4 全く知らない |

問34 今後、地域包括支援センターに力を入れてほしい事業は何ですか。(〇は3つまで)

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| 1 事業内容の周知 | 2 高齢者宅への訪問等による実態把握 |
| 3 高齢者の一般的な相談 | 4 認知症の相談 |
| 5 病院や施設の入退院(所)に関する相談 | 6 介護予防の普及啓発事業(健康教育、健康相談等) |
| 7 介護予防のためのケアプランの作成 | 8 高齢者虐待、消費者被害の防止 |
| 9 成年後見制度の周知と相談 | 10 その他() |
| 11 特になし | |

9 認知症について

問35 どのようなことが充実すれば、認知症になっても安心して暮らしていくことができると思いますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1 専門相談窓口 | 2 認知症の受診・治療ができる病院・診療所 |
| 3 緊急時に対応できる病院・診療所、施設 | 4 入所できる施設の充実 |
| 5 認知症の人が利用できる在宅サービス | 6 認知症家族の会等の充実 |
| 7 成年後見制度等の権利擁護 | 8 徘徊高齢者見守りネットワーク |
| 9 認知症の講習会や予防教室等 | 10 認知症の正しい知識と理解をもった地域づくり |
| 11 認知症カフェなどの認知症の人や家族、支援者が集える場所 | 12 その他() |

9

10 介護の状況について

問36 あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助を受けていますか。(〇は1つ)

- | |
|----------------------------|
| 1 介護・介助は必要ない |
| 2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 3 現在、何らかの介護・介助を受けている |

〔問36で「2」または「3」とお答えの方におたずねします。〕

→問36-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|--------------------|----------------|------------------|
| 1 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 2 心臓病 | 3 がん(悪性新生物) |
| 4 呼吸器の病気(肺炎、気管支炎等) | 5 関節の病気(リウマチ等) | 6 認知症(アルツハイマー病等) |
| 7 パーキンソン病 | 8 糖尿病 | 9 腎疾患(透析) |
| 10 視覚・聴覚障害 | 11 骨折・転倒 | 12 背椎・背髄損傷 |
| 13 高齢による衰弱 | 14 その他() | 15 わからない |

〔問36で「3 現在、何らかの介護・介助を受けている」とお答えの方におたずねします。〕

問36-2 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(〇は1つ)

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

〔問36で「3 現在、何らかの介護・介助を受けている」とお答えの方におたずねします。〕

問36-3 主に介護・介助している方の性別は、次のどちらですか。(〇は1つ)
(7「介護サービスのヘルパー」を除く 以下問37まで同じ)

- | | |
|------|------|
| 1 男性 | 2 女性 |
|------|------|

〔問36で「3 現在、何らかの介護・介助を受けている」とお答えの方におたずねします。〕

問36-4 主に介護・介助している方の年齢は、次のどれですか。(〇は1つ)

- | | | | |
|---------|--------|--------|---------|
| 1 20歳未満 | 2 20歳代 | 3 30歳代 | 4 40歳代 |
| 5 50歳代 | 6 60歳代 | 7 70歳代 | 8 80歳以上 |

〔問36で「3 現在、何らかの介護・介助を受けている」とお答えの方におたずねします。〕

問36-5 主に介護・介助している方は同居していますか。(〇は1つ)

- | | |
|---|----------|
| 1 別居している | 2 同居している |
| → 主な介護・介助者のお住まいはどちらですか。
【 1 同一市町村内 2 県内 3 県外 】 | |

〔問36で「3 現在、何らかの介護・介助を受けている」とお答えの方におたずねします。〕

問36-6 ご家族、ご親戚の方の介護・介助は、週にどれくらいありますか。
(同居していない親戚等からの介護・介助を含みます) (〇は1つ)

- | | | |
|----------|------------|-----------|
| 1 ない | 2 週1日より少ない | 3 週に1日～2日 |
| 4 週に3～4日 | 5 ほぼ毎日 | |

10

〔問36で「3 現在、何らかの介護・介護を受けている」とお答えの方におたずねします。〕
問36-7 現在、主な介護・介護者の方が行っている介護は何ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1 日中の排泄 | 2 夜間の排泄 |
| 3 食事の介助（食べる時） | 4 入浴・洗身 |
| 5 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） | 6 衣服の着脱 |
| 7 屋内の移乗・移動 | 8 外出の付き添い、送迎等 |
| 9 服薬 | 10 認知症状への対応 |
| 11 医療面での対応（経管栄養、スーパ等） | 12 食事の準備（調理等） |
| 13 その他の家事（掃除、洗濯、買い物等） | 14 金銭管理や生活面に必要な手続き |
| 15 服薬の管理 | 16 その他（ ） |

問37 ご家族やご親族の中で、ご本人（調査対象者）の介護・介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めたり、転職した方はいますか。（〇はいくつでも）

- | |
|---------------------------------|
| 1 主な介護・介護者が仕事を辞めた（転職除く） |
| 2 主な介護・介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く） |
| 3 主な介護・介護者が転職した |
| 4 主な介護・介護者以外の家族・親族が転職した |
| 5 介護・介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない |
| 6 わからない |

問38 現在、介護保険制度のサービスを利用していますか。（〇は1つ）

- | | |
|----------|-----------|
| 1 利用している | 2 利用していない |
|----------|-----------|
- 問39-4へ

〔問38で「1 利用している」とお答えの方におたずねします。〕

問38-1 ご利用されている在宅サービスはどれですか。（〇はいくつでも）
※ 要支援1、2の方は、介護予防サービスのメニューとしてごらんいただき、あてはまる番号すべてに〇をつけてください。
※ 総合事業対象者の方は、総合事業（サービス事業）のメニューとしてごらんいただき、2、7、15のうち当てはまる番号すべてに〇をしてください。

- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1 訪問診療（医師の訪問） | 2 訪問介護 |
| 3 夜間対応型訪問介護 | 4 訪問入浴介護 |
| 5 訪問看護 | 6 訪問リハビリテーション |
| 7 通所介護（デイサービス） | 8 認知症対応型通所介護 |
| 9 通所リハビリテーション（デイケア） | 11 短期入所（ショートステイ） |
| 10 小規模多機能型居宅介護 | 12 医師や薬剤師などによる療養上の指導（居宅療養管理指導） |
| 13 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 14 看護小規模多機能型居宅介護 |
| 15 その他生活支援サービス | |
| 16 その他の在宅サービス（ ） | |

→〔問38-2をご回答ください。〕

11

〔問38-1で「12 医師や薬剤師などによる療養上の指導」利用しているとお答えの方におたずねします。〕

問38-2 だれ（職種）に管理指導をしていただいていますか。（〇は複数可）

- | | | |
|-----------|---------|---------|
| 1 医師 | 2 歯科医師 | 3 薬剤師 |
| 4 看護師・保健師 | 5 歯科衛生士 | 6 管理栄養士 |

〔問38で「1 利用している」とお答えの方におたずねします。〕

問38-3 利用されている介護保険サービスに満足していますか。（〇は1つ）

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1 満足している | 2 どちらかと言えば満足している |
| 3 どちらかと言えば満足していない | 4 満足していない |

〔問38-3で「3」または「4」とお答えの方におたずねします。〕

問38-4 どのようなところが不満ですか。（〇は3つまで）

- | |
|--|
| 1 利用できる回数や日数が少ない |
| 2 予約（定員）一杯で、希望する日や時間帯などに利用できない
⇒利用できなかったサービスは何ですか？（ ） |
| 3 利用している事業所が、希望する日や時間帯に利用できない（休日、サービス時間外（夜間、深夜、早朝など）
⇒利用できなかったサービスは何ですか？（ ） |
| 4 事業所職員や担当者の接し方が悪い |
| 5 サービス提供者の技術・熟練度が低い |
| 6 事前の説明が不十分で、予想していたサービス内容と違った |
| 7 利用料が高い |
| 8 プライバシーや個人の尊厳への配慮が足りない |
| 9 その他（ ） |

〔問38で「2 利用していない」とお答えの方におたずねします。〕

問38-5 介護保険サービスを利用しない理由は何ですか。（〇は3つまで）

- | |
|--|
| 1 制度や利用の仕方（しかた）がわからないから |
| 2 要介護（支援）認定を受けたが、特にまだサービスを利用するほどでもないから |
| 3 認定時に比べ、体の状態が改善したため、サービスを利用する必要がないから |
| 4 家族などに介護をしてもらっているから |
| 5 病気で入院だったから（今後利用する予定） |
| 6 利用料を支払うのが困難だから |
| 7 できるだけサービスを利用しないで生活したいから |
| 8 利用したいサービスが地域にないから
⇒利用したいサービスは何ですか？（ ） |
| 9 認定を受けたばかりでまだ利用に慣れていない（今後利用する予定） |
| 10 その他（ ） |

12

問39 現在、介護保険サービス以外の支援・サービスを利用していますか。（〇は1つ）

- | | |
|----------|-----------|
| 1 利用している | 2 利用していない |
|----------|-----------|

〔問39で「1 利用している」とお答えの方におたずねします。〕

問39-1 ご利用されている支援・サービスはどれですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 配食 | 2 調理 |
| 3 掃除・洗濯 | 4 買い物 |
| 5 食料品等の巡回販売や宅配 | 6 外出同行（通院、買い物など） |
| 7 ゴミ出し | 8 見守り、声かけ |
| 9 移送サービス（介護・福祉外等） | 10 サロンなどの定期的な通いの場 |
| 11 その他（ ） | |

問40 今後の自宅での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）は何だと思いますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 配食 | 2 調理 |
| 3 掃除・洗濯 | 4 買い物 |
| 5 食料品等の巡回販売や宅配 | 6 外出同行（通院、買い物など） |
| 7 ゴミ出し | 8 見守り、声かけ |
| 9 移送サービス（介護・福祉外等） | 10 サロンなどの定期的な通いの場 |
| 11 その他（ ） | |

問41 施設等への入所（入居）希望についてお聞きます。あなたは、自宅以外の「施設」や「高齢者向けの住まい」に入所（入居）を希望しますか。（〇は1つ）

- | | | |
|--------|------------------------|---------|
| 1 希望する | 2 希望しない（可能な限り自宅で生活したい） | 3 わからない |
|--------|------------------------|---------|

〔問41で「1 希望する」とお答えの方におたずねします。〕

問41-1 「施設」や「高齢者向けの住まい」での生活を希望する理由は何ですか。（〇はいくつでも）

- | |
|---|
| 1 家族に迷惑をかけたくないから |
| 2 自宅では、認知症対応やリハビリなど専門的な介護が受けられないから |
| 3 家族は介護の時間が十分にとれないから |
| 4 自宅では、急な容態変化や介護者の都合など緊急時の対応の面で不安だから |
| 5 在宅で介護保険サービスを利用するより諸々の費用を考え総合的にみると経済的だから |
| 6 住宅の構造に問題があるから |
| 7 自宅でなく離れた場所にある施設なら世間の目が気にならないから |
| 8 家族がいないから |
| 9 その他（ ） |

13

問42 もっとも希望する「施設」や「住まい」の形態、もしくは今後、自宅での生活が困難となった場合に、入所（入居）を希望する「施設」や「高齢者向けの住まい」の形態は次のどれですか。（〇は1つ）

※ 施設や住まいの形態は問わない方は「7」を選択

- | |
|---|
| 1 常時介護が受けられる大規模（定員30～100人程度）な施設で、少人数ごとに家庭的な生活を送れる個室の施設（ユニット型の特養、老健など） |
| 2 住み慣れた地域や自宅近くで常時介護が受けられ、小規模（定員5～29人程度）で家庭的な雰囲気のある個室の施設（小規模な特養など） |
| 3 常時介護が受けられる大規模（定員30～100人程度）な施設で、個室に比べて利用料金が比較的低廉な相部屋（4人1部屋程度）の多い施設（従来型の特養など） |
| 4 一人暮らしの不安や身体・認知機能の低下を補うため、高齢者が必要に応じて介護を受けながら生活する小規模施設（グループホーム、ケアハウスなど） |
| 5 主に高齢者を入居者とし、希望に応じて食事や清掃などのサービスが提供される集合住宅（有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など） |
| 6 その他（病院など） |
| 7 特になし（施設や住まいの形態は問わない方を含む） |

問43 ずっと自宅で暮らし続けるためには、どのような支援があればいいと思いますか。（〇はいくつでも）

- | |
|---|
| 1 緊急時など、必要ときにショートステイや宿泊サービスが利用できること |
| 2 自宅に医師が訪問して診療してくれること |
| 3 デイサービスなどの通所サービスを必要ときに利用できること |
| 4 要介護度によって決められている金額を気にせずに、必要なだけ介護保険サービスを受けられること |
| 5 通院などの際、送迎サービスを受けられること |
| 6 介護をしてくれる家族がいること |
| 7 夜間や休日にも、自宅で介護や看護のサービスを受けられること |
| 8 配食サービスが受けられること |
| 9 緊急時などに必要な見守りを受けられること |
| 10 自宅を改修するための資金提供を受けられること |
| 11 その他（ ） |

11 高齢者施策について

問44 介護保険制度に対するあなたの評価として、最も近いものを選んでください。（〇は1つ）

- | |
|-------------------------------|
| 1 本人や家族の負担が軽減されるなど、全体的に満足している |
| 2 本人や家族の負担があまり変わらず、よく分らない |
| 3 本人や家族の負担が増加するなど、かなり不満がある |
| 4 その他（ ） |

14

※ 高齢化の進行に伴い、介護費用は制度開始以降 10 年あまりで国全体では 3 倍近くまで増加し、今後さらに増大すると予想され、介護保険制度の維持が大きな課題となっています。そこで、平成 27 年度から、一定以上の所得のある方が介護保険サービスを利用する際の自己負担額を 2 割（従来は一律 1 割）とすることや、特別養護老人ホームへの入所が原則要介護 3 以上の方になるなどの制度改正が行われました。

この改正についての影響やあなたの考えについてお聞きします。

問 45 あなたの介護保険サービス利用料の自己負担割合を教えてください。（○は 1 つ）

1 2割負担	2 1割負担
--------	--------

（問45で「1 2割負担」とお答えの方におたずねします。）

問45-1 2割負担となり利用料の自己負担額に変化はありますか。（○は 1 つ）

1 自己負担額が増えた	2 自己負担額は増えていない
-------------	----------------

（問45で「1 2割負担」とお答えの方におたずねします。）

問45-2 「高額介護サービス費」の支給を受けていますか。（○は 1 つ）

1 受けている	2 受けていない
---------	----------

到達

（問45で「1 2割負担」とお答えの方におたずねします。）

問45-3 2割負担となり介護保険サービスの利用に変化はありますか。（○は 1 つ）

1 今までとほぼ同様の介護保険サービスを利用している	2 介護保険サービスの利用を減らした（制限した）
----------------------------	--------------------------

問 46 特別養護老人ホームへの入所が、原則要介護 3 以上の方となりましたが、その影響はありますか。（○は 1 つ）

1 入所を予定（申込み）していたが、入所でなくなった	2 入所の申し込みをしたが、要介護度が低いため、申し込みを受け付けてもらえなかった
3 要介護認定の更新で要介護 2 以下になったため、退所した	4 今のところ、入所の予定はないので影響はない

問 47 現在の介護保険サービスを維持・充実するために、一定以上の所得がある方が介護保険サービスを利用する際の自己負担を 2 割とする制度改正が行われました。この改正に対する、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。（○は 1 つ）

1 一定の自己負担の増はやむを得ない（仕方ない）	2 介護保険サービスが削減されても、利用者負担は増えない方がよい
3 介護保険料や公費負担を増額して、利用者負担は増えないようにする方がよい	4 わからない

問 48 介護費用の増大に伴い、介護保険料も高くなってきていますが、今後の介護保険料に対する、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。（○は 1 つ）

1 現在の介護保険サービスを維持・充実するために、介護保険料が高くなっててもやむを得ない	2 介護保険サービスが削減されても、介護保険料は高くない方がよい
3 公費負担や現役世代の負担を増やして、高齢者の介護保険料は高くないようにする方がよい	4 わからない

15

問49 今後、介護や高齢者に必要な施策をどのようなものと考えますか。（○はいくつでも）

1 特別養護老人ホーム・介護老人保健施設など、大規模で常時介護に対応できる施設の整備	2 29人以下の特別養護老人ホームや認知症グループホームなど、小規模で家庭的な雰囲気の中で常時介護のもと生活できる施設の整備
3 ケアハウス・有料老人ホームなど、それぞれの高齢者が、必要に応じた介護を受けながら生活できる施設や共同住宅の整備	4 自宅での生活が継続できるよう、訪問介護・訪問看護・訪問リハビリなど訪問系在宅サービスの充実
5 自宅での生活が継続できるよう、通所介護（デイサービス）・通所リハビリ（デイケア）など通所系在宅サービスの充実	6 自宅での生活が継続できるよう、24時間対応の在宅サービス（※訪問・看護）の充実
7 自宅での生活が継続できるよう、短期入所（ショートステイ）などの一時的入所サービスの充実	8 自宅での生活が継続できるよう、福祉用具貸与・住宅改修の充実
9 認知症の人が利用できるサービスの充実	10 介護に関する相談や介護者教室の充実
11 介護予防（寝たきり予防、認知症予防など）事業の充実	12 外出支援（公共交通機関を利用する際の助成、移送サービスなど）
13 生活支援（問39-1に具体例）	14 健康づくりのための教室、健康相談の充実
15 健康診断や歯科検診などの充実	16 隣近所の助け合いやボランティア活動の育成や活動への助成
17 生きがいをもって活動できる場や働ける場の整備	18 世代間の交流事業や高齢者の知識や経験を伝える場づくり
19 認知症疾患医療センター等の専門医療機関の充実	20 その他（ ）
21 特になし・わからない	

問 50 以下の介護保険サービスは、県内ではあまり実施されていませんが、これらのサービスが利用できるとしたら、利用したいと思いますか。（○は 1 つ）

①在宅要介護高齢者の生活を支えるため、ヘルパーや看護士が日中、夜間を通じて定期的に巡回訪問したり、利用者の家族からの通報により随時対応するサービス ※利用料は月額定額制、他の訪問介護サービスは利用できません （サービス名：定期巡回・随時対応型訪問介護看護）	1 利用したい 2 利用したくない 3 わからない
②医療ニーズの高い高齢者に対応するため、1つの事業所で小規模多機能型居宅介護のサービスに加え、必要に応じて訪問看護が一体的に提供されるサービス ※利用料は月額定額制、他の通所介護、訪問介護・看護サービスなどは利用できません （サービス名：看護小規模多機能型居宅介護）	1 利用したい 2 利用したくない 3 わからない

16

12 主な介護・介助者の方がお答えください

問 51 主な介護・介助者の方の現在の仕事の状況は次のどれですか。（○は 1 つ）

1 常勤（会社員、公務員など）	2 農業、自営業（働いている場所が自宅又は自宅付近）
3 農業、自営業（働いている場所が上記2以外の自宅から離れたところ）	4 パートタイマー
5 内職	6 その他の就労（臨時雇用、非常勤など）
7 無職	

問52 介護・介助をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか。（○はいくつでも）

1 介護・介助のために、「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	2 介護・介助のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている
3 介護・介助のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている	4 介護・介助のために、1～3以外の調整をしながら、働いている
5 特に行っていない	

問53 主な介護者の方が介護・介助にかけている時間（1日当り）はどれくらいですか。（○は 1 つ）

1 1時間未満	2 1時間～3時間未満
3 3時間～6時間未満	4 6時間～12時間未満
5 12時間以上	

問54 勤務先からどのような支援があれば、仕事と介護・介助の両立に効果があると思いますか。（○は3つまで）

1 自営業・フリーランス等のため、勤務先はない	2 介護休業・介護休暇等の制度の充実
3 労働時間の柔軟な選択（フレックスタイム制など）	4 働く場所の多様化（在宅勤務・テレワークなど）
5 2～4などの制度を利用しやすい職場づくり	6 仕事と介護・介助の両立に関する情報の提供
7 介護・介助に関する相談窓口・相談担当者の設置	8 介護・介助をしている従業員への経済的な支援
9 その他（ ）	10 特になし

17

問55 今後も働きながら介護・介助を続けていけそうですか。（○は 1 つ）

1 問題なく、続けていける	2 問題はあるが、何とか続けていける
3 続けていくのは、やや難しい	4 続けていくのは、かなり難しい

問56 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護・介助者の方が不安に感じる介護等は何ですか。（○は3つまで）

1 日中の排泄	2 夜間の排泄
3 食事の介助（食べる時）	4 入浴・洗身
5 身だしなみ（洗顔・歯磨き等）	6 衣服の着脱
7 屋内の移乗・移動	8 外出の付き添い、送迎等
9 服薬	10 認知症への対応
11 医療面での対応（経営栄養、ストマ等）	12 食事の準備（調理等）
13 その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）	14 金銭管理や生活面に必要な諸手続き
15 その他（ ）	16 不安に感じていることは、特になし

問57 主な介護・介助者の方が介護・介助する上で困っていることは何ですか。（○はいくつでも）

【意思疎通について】	【サービス利用について】
1 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	16 サービスを思うように利用できない、サービスが足りない
2 現在の状況を理解してもらおうのが難しい	17 夜間に預かってくれる事業者がいない
3 来客にも気を遣う	18 緊急時に対応してくれる事業者がいない
4 本人の言動が理解できないことがある	19 サービスを利用したら本人の状況が悪化した（ことがある）
5 本人に受診を勧めても同意してもらえない	20 サービス事業者との関係がうまくいかない
6 本人に施設入所や通所サービスを勧めても、本人がいやがって利用しない	21 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
【介護の仕方について】	【介護・介助者ご自身のことについて】
7 適切な介護方法がわからない	22 自分の用事・都合をまですることができない
8 症状への対応がわからない	23 自分の仕事に影響が出ている
9 移動する際の交通手段がない	24 身体的につらい（腰痛や肩こりなど）
10 家族・親族に介護・介助を協力してもらえない	25 精神的なストレスがたまっている
11 誰に、何を、どのように相談すればよいかわからない	26 睡眠時間が不規則になり、健康状態が悪化する
12 日中、家を空けるのを不安に感じる	27 自分の自由になる時間、リフレッシュする時間が持たない
13 介護・介助を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある	28 先々のことを考える余裕がない
14 介護の方針などについて、家族・親戚などの意見が合わない・理解が得られない	29 経済的につらいと感じたときがある
15 介護について相談できる相手がない	30 その他（ ）
	31 特に困っていることはない

これで調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

18

(2) 元気高齢者等実態調査

高齢者等実態調査

(元気高齢者)

この調査は、3年毎に見直しをしている介護保険事業計画(平成30年度から3年間で、どんな介護サービスが必要となるのか、〇〇市(町、村)の介護保険料をいくりにするかなどを決めます。)を立てるための基礎資料を得ることを目的とし、長野県と市町村が協力して実施するとともに大切な調査です。

個人情報保護のために最大の注意を払っておりますので、実情に基づいてご回答いただくよう、ご協力をお願いいたします。

お 名 前	様 (男性 ・ 女性)
生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日
電 話 番 号	—
被保険者番号	
記 入 日	平成 28 年 月 日
調査票の記入	1 あて名のご本人が記入 2 ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄 _____) 3 その他

記入に際してのお願い

- この調査票は、要介護・要支援の認定を受けていない高齢者の方(あて名のご本人)について、状況・意向を基に記入してください。(ご本人が記入することが困難な場合は、ご家族の方等が聞き取りの上、記入してください。)
- この調査票は、平成28年12月1日時点の状況を基に記入してください。
- ご回答にあたっては質問をよくお読みいただき、該当する番号を〇で囲み、数字を記入する欄は右詰め(例: kg)で記入してください。
また、選択肢の「その他」の()内には支援のない範囲で具体的な内容を記入してください。
- この調査で使う用語の意味は、以下のとおりです。
介護・介護・介護は、介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態。
介護は、ご自分の意思により、一時的に家族等に援助を頼んでいる状態。
介護保険サービス…要介護・要支援認定を受けている方や総合事業の対象となっている方が利用できる、通所介護(デイサービス)や訪問介護(ホームヘルパー)など介護保険制度により提供されるサービス

調査票記入後は、同封の返信用封筒に入れて、

●月●日(●)までに投函してください。

この調査票についてご不明な点などございましたら、お手数ですが下記までお問い合わせください。

〇〇市(町、村) 〇〇課 電話: FAX:

1 あなた(あて名のご本人)やご家族の生活状況について

問1 家族構成をお教えてください。(〇は1つ)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1 一人暮らし | 2 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) |
| 3 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | 4-1 息子との2世帯 |
| 4-2 娘との2世帯 | 5 その他() |

問2 あなたが急病の時などで手助けが必要な時。(同居以外で) おおよそ30分以内に駆けつけてくれる親族はいますか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|----------|---------------|---------|
| 1 子 | 2 孫 | 3 兄弟・姉妹 |
| 4 その他の親族 | 5 近くに住む親族はいない | |

問3 近所の方との程度つきあいをしていきますか。(〇は1つ)

- | |
|-------------------------------|
| 1 常に自宅の様子を見にきてくれる(電話をくれる)人がある |
| 2 お互いに訪問し合う人がある |
| 3 困った時に気軽に頼める人がある |
| 4 あいさつ、立ち話をする程度の人がある |
| 5 つき合いはない |

問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。(〇は1つ)

- | |
|---|
| 1 介護・介助は必要ない |
| 2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 3 現在、何らかの介護・介助を受けている(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4で「2」または「3」とお答えの方におたずねします。)

問4-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 2 心臓病 |
| 3 がん(悪性新生物) | 4 呼吸器の病気(肺炎腫・肺炎等) |
| 5 関節の病気(リウマチ等) | 6 認知症(アルツハイマー病等) |
| 7 パーキンソン病 | 8 糖尿病 |
| 9 腎疾患(透析) | 10 視覚・聴覚障害 |
| 11 骨折・転倒 | 12 背椎・背髄損傷 |
| 13 高齢による衰弱 | 14 その他() |
| 15 わからない | |

(問4で「2」または「3」とお答えの方におたずねします。)

問4-2 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(〇は1つ)

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

1

問5 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)

- | | | |
|------------|------------|-------|
| 1 大変苦しい | 2 やや苦しい | 3 ふつう |
| 3 ややゆとりがある | 4 大変ゆとりがある | |

問6 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)

- | | | |
|----------------|----------------|----------|
| 1 持家(一戸建て) | 2 持家(集合住宅) | 3 公営賃貸住宅 |
| 4 民営賃貸住宅(一戸建て) | 5 民営賃貸住宅(集合住宅) | 6 借家 |
| 7 その他() | | |

2 からだを動かすことについて

問7 からだを動かすことについて教えてください。(〇は1つずつ)

①階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1 できるし、している	2 できるけどしていない
	3 できない	
②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	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	
③15分位続けて歩いていますか	1 できるし、している	2 できるけどしていない
	3 できない	
④過去1年間に転んだ経験がありますか	1 何度もある	2 1度ある
	3 ない	
⑤転倒に対する不安は大きいですか	1 とても不安	2 やや不安である
	3 あまり不安でない	4 不安でない
⑥週に1回以上は外出していますか	1 ほとんど外出しない	2 週1回
	3 週2~4回	4 週5回以上
⑦昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1 とても減っている	2 減っている
	3 あまり減っていない	4 減っていない
⑧外出を控えていますか	1 はい	2 いいえ

(問7⑧で「1 はい」とお答えの方におたずねします。)

問7⑧-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1 病気 | 2 障害(脳卒中の後遺症など) |
| 3 足腰などの痛み | 4 トイレの心配(失禁など) |
| 5 耳の障害(聞こえの問題など) | 6 目の障害 |
| 7 外での楽しみがない | 8 経済的に出られない |
| 9 交通手段がない | 10 その他() |

2

問7⑨ 外出する際の移動手段は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|---------------|-----------------|---------|
| 1 徒歩 | 2 自転車 | 3 バイク |
| 4 自動車(自分で運転) | 5 自動車(人に乗せてもらう) | 6 電車 |
| 7 路線バス | 8 病院や施設の車両 | 9 車いす |
| 10 電動車いす(カート) | 11 歩行器・シルバーカー | 12 タクシー |
| 13 その他() | | |

3 食生活について

問8 食生活で、それぞれあてはまるのはどれですか。(〇はそれぞれ1つ。身長及び体重については記入例を参照)

①身長と体重をご記入下さい	
身長 <input type="text" value="165"/> cm	体重 <input type="text" value="52.3"/> kg
(記入例: 身長 <input type="text" value="165"/> cm 体重 <input type="text" value="52.3"/> kg)	
②6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1 はい 2 いいえ
③半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1 はい 2 いいえ
④お茶や汁物等でむせることがありますか	1 はい 2 いいえ
⑤口の渇きが気になりますか	1 はい 2 いいえ
⑥歯磨き(人によってもらう場合も含む)を毎日していますか	1 はい 2 いいえ
⑦歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)	1 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 2 自分の歯は20本以上、入れ歯を利用なし 3 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 4 自分の歯は19本以下、入れ歯を利用なし
⑧噛み合わせは良いですか	1 はい 2 いいえ
(⑦で「1 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」「3 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」とお答えの方におたずねします。)(〇は1つ)	
⑨毎日入れ歯の手入れをしていますか	1 はい 2 いいえ

問9 どなたかと食事をとる機会がありますか。(〇は1つ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 毎日ある | 2 週に何度かある | 3 月に何度かある |
| 4 年に何度かある | 5 ほとんどない | |

3

4 毎日の生活について

問10 物忘れについて教えてください。(○は1つずつ)

①物忘れが多いと感じますか	1 はい	2 いいえ
②自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	1 はい	2 いいえ
③今日が何月何日かわからない時がありますか	1 はい	2 いいえ

問11 毎日の生活について教えてください。(○は1つずつ)

①バスや電車で一人で外出していますか(自家用車でも可)	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
②自分で食品・日用品の買物をしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
③自分で食事の用意をしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
④自分で請求書の支払いをしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない
⑤預貯金の出し入れをしていますか	1 できるし、している 3 できない	2 できるけどしていない

問12 書類の記入や相談、趣味などについて教えてください。(○は1つずつ)

①年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか	1 はい	2 いいえ
②新聞を読んでいますか	1 はい	2 いいえ
③本や雑誌を読んでいますか	1 はい	2 いいえ
④健康についての記事や番組に関心がありますか	1 はい	2 いいえ
⑤友人の家を訪ねていますか	1 はい	2 いいえ
⑥家族や友人の相談にのっていますか	1 はい	2 いいえ
⑦病人を見舞うことはできますか	1 はい	2 いいえ
⑧若い人に自分から話しかけることがありますか	1 はい	2 いいえ
⑨趣味はありますか	1 趣味あり → () 2 思いつかない	
⑩生きがいがありますか	1 生きがいあり → () 2 思いつかない	

4

5 地域での活動について

問13 地域の会やグループに、どのくらいの頻度で参加していますか。(○は1つずつ)

①ボランティアのグループ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
②運動やスポーツ関係のグループやクラブ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
③趣味関係のグループ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
④学習・教養サークル	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
⑤老人クラブ	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
⑥町内会・自治会	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない
⑦その他の団体や会()	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 参加していない

問14 社会参加活動や仕事を、どのくらいの頻度でしていますか。(○は1つずつ)

①見守りが必要な高齢者を支援する活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
②介護が必要な高齢者を支援する活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
③子どもを育てている親を支援する活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
④地域の生活環境の改善(美化)活動	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない
⑤収入のある仕事	1 週4回以上 4 月1～3回	2 週2～3回 5 年に数回	3 週1回 6 していない

問15 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、いきいきとした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(○は1つ)

1 是非参加したい	2 参加してもよい	3 参加したくない
-----------	-----------	-----------

問16 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、いきいきとした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。(○は1つ)

1 是非参加したい	2 参加してもよい	3 参加したくない
-----------	-----------	-----------

5

問17 どのような活動に参加したいですか(できるとします)。(○はいくつでも)

1 働くこと	2 学習や教養を高めるための活動
3 スポーツやレクリエーション活動	4 趣味、娯楽活動
5 老人クラブ活動	6 町内会、自治会活動
7 地域のボランティア活動	8 サークル・自主グループによる活動
9 自分の知識や技術を生かした活動	10 若い世代との交流(学校訪問など)
11 その他()	12 特になし

6 助けあいについて

問18 まわりの人との「助けあい」の状況についてお聞きします。
それぞれ、あてはまる番号をお選びください。(それぞれ○はいくつでも)

①自分の心配事や愚痴を聞いてくれる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない
②自分が心配事や愚痴を聞いてあげる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない
③病気で数日間寝込んだ時に、自分の看病や世話をしてくれる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない
④病気で数日間寝込んだ時に、自分が看病や世話をしてくれる人	1 配偶者 3 別居の子ども 5 近隣の人 7 その他()	2 同居の子ども 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6 友人 8 いない

問19 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手はどなた(どこ)ですか。(○はいくつでも)

1 自治会・町内会・老人クラブ	2 社会福祉協議会・民生委員
3 ケアマネジャー	4 医師・歯科医師・看護師
5 地域包括支援センター・役所・役場	6 その他()
7 いない	

問20 友人・知人と合う頻度はどれくらいですか。(○は1つ)

1 毎日ある	2 週に何度かある	3 月に何度かある
4 年に何度かある	5 ほとんどない	

6

問21 この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。(○は1つ)

※ 同じ人には何度会っても1人と数えることとします。

1 0人(いない)	2 1～2人	3 3～5人
4 6～9人	5 10人以上	

問22 よく会う友人・知人は、どんな関係の人ですか。(○はいくつでも)

1 近所・同じ地域の人	2 幼なじみ
3 学生時代の友人	4 仕事での同僚・元同僚
5 趣味や関心が同じ友人	6 ボランティア等の活動での友人
7 その他()	8 いない

問23 あなたやご家族が日常生活上の支援が必要になったとき、地域の人にどのような支援をしてほしいと思いますか。(○はいくつでも)

1 外出の際の移動手段	2 財産やお金の管理
3 買い物	4 ごみ出し
5 庭の手入れ・草取り	6 掃除・洗濯・炊事
7 家の中の作業(家具の移動、電球の取替等)	8 ベットの世話
9 通院などの付き添い	10 急病など緊急時の手助け
11 災害時の手助け	12 安否確認等の定期的な声かけ・見守り
13 雪かき	14 その他
15 特になし	()

問24 とおり近所に、高齢や病気・障害等で困っている家庭があった場合、どのような支援ができますか。(○はいくつでも)

1 外出の際の移動手段	2 財産やお金の管理
3 買い物	4 ごみ出し
5 庭の手入れ・草取り	6 掃除・洗濯・炊事
7 家の中の作業(家具の移動、電球の取替等)	8 ベットの世話
9 通院などの付き添い	10 急病など緊急時の手助け
11 災害時の手助け	12 安否確認等の定期的な声かけ・見守り
13 雪かき	14 その他
15 特になし	()

問25 あなたが支援を行う場合、報酬や費用(実費)についてどう思いますか。(○は1つ)

1 一定の報酬や交通費の実費支給などがあつた方がよい
2 一定の報酬があつた方がよい
3 交通費など実費の支給や昼食代などはあつた方がよい
4 金銭的な報酬や実費の支給でなく、活動した時間がポイント等として蓄積され、自分が必要となったときにサービスとして還元されるのがよい
5 報酬も実費の支給も必要ない
6 その他()

7

7 健康・介護予防について

※ 介護予防とは、要介護状態の発生をできる限り防ぐ（遅らせる）こと、そして要介護状態にあってもその悪化をできる限り防ぐことです。具体的には、いつまでも元気に、自分らしく生きがいをもちながら暮らすことができるよう、意識して体力・心(脳)を維持するために行う取組（運動、食事、口の中をきれいに保つ、指先や頭を使うなど）のことです。

問26 現在のあなたの健康状態はいかがですか。（○は1つ）

- | | |
|-----------|--------|
| 1 とてもよい | 2 まあよい |
| 3 あまりよくない | 4 よくない |

問27 あなたは、現在どの程度幸せですか。（○は点数に1つ）
（「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください）



問28 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。（○は1つ）

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

問29 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い感じがよくありましたか。（○は1つ）

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

問30 お酒は飲みますか。（○は1つ）

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

問31 タバコは吸っていますか。（○は1つ）

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

問32 日常的な診察や健康管理などを行ってくれる「かかりつけ医」はいますか。（○は1つ）
また、「いる」とお答えの方に、かかりつけ医は病院ですか、診療所ですか。

- | | |
|---|--|
| 1 いる | |
| ⇒ 機関はどちらですか 【 1 病院 2 診療所（医院、クリニック） 】 | |
| 2 いない | |

8

問33 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。（○はいくつでも）

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

問34 現在、病院・診療所（医院、クリニック）に通院は訪問診療（往診）を受けていますか。
（1、2は両方への○可）

- | | |
|----------|------------------|
| 1 通院している | 2 訪問診療（往診）を受けている |
| 3 いいえ | |

（問34で「1」・「2」と答えた方におたずねします。）

問34-1 通院・訪問診療（往診）の頻度を教えてください。（○は1つ）

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

（問34で「1 通院している」と答えた方におたずねします。）

問34-2 通院に介助（付き添い）が必要ですか。（○は1つ）

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

問35 現在、介護予防に取り組んでいますか。（○は1つ）

- | | |
|---------------------|-------------------------------|
| 1 意識して取り組んでいる | 2 体力が落ちてきたら取り組みたい |
| 3 もう少し歳をとってから取り組みたい | 4 きっかけがあれば取り組みたい |
| 5 興味はあるが、具体的な取り組み方 | 6 その他（ ） |
| がわからない | 7 興味・関心は特にない |

問36 市町村では、将来できるだけ要介護状態にならないようにするため、介護予防事業を実施していますが、あなたが今後参加してみたいことは何ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|---|----------------|
| 1 運動機能向上のための教室（ストレッチ運動、筋力向上トレーニングなど） | |
| 2 栄養バランスよく、おいしく食べるための教室や調理実習 | |
| 3 お茶や汁物でむせることを防ぐための口の中の清潔保持や嚥・口まわりの運動 | |
| 4 家の中に閉じこもらないために、公民館等が集まるためのゲームや会食 | |
| 5 認知症になることを予防するために、趣味活動やゲームなどを行う教室 | |
| 6 うつ状態になることを予防するための教室や保健師などによるご自宅への訪問ケア | |
| 7 その他（ ） | |
| 8 参加してみたいことは特にない | 問36-1へ進んでください。 |

9

（問36で「7 参加してみたいことは特にない」とお答えの方におたずねします。）

問36-1 参加してみたいことが特にない理由は何ですか。（○はいくつでも）

- | |
|---|
| 1 普段から畑等に出て農作業をしているので、改めて介護予防事業に参加しなくてもよいから |
| 2 まだ元気なので、すぐには介護予防事業へ参加しなくても大丈夫だから |
| 3 介護予防事業に出掛けていくのが面倒だから（送迎がないから） |
| 4 介護予防事業に参加すること自体に必要性や魅力を感じないから |
| 5 スポーツジムなどの民間の健康づくり活動に参加しているから |
| 6 その他（ ） |

問37 あなたは健康についてどのようなことが知りたいですか。（○は3つまで）

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1 がんや高血圧などの生活習慣病にならないための工夫について | 2 健康診断・各種検診の内容や受け方などについて |
| 3 望ましい食生活について | 4 運動の方法について |
| 5 寝たきりの予防について | 6 歯の健康について |
| 7 認知症の予防について | 8 うつ病の予防について |
| 9 その他（ ） | |

問38 あなたは、普段から健康や介護予防のために気をつけていることはありますか。（○はいくつでも）

- | |
|--------------------------------|
| 1 栄養バランスやかむ回数に気をつけて食事をしている |
| 2 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど） |
| 3 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている |
| 4 規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど） |
| 5 たばこをやめた |
| 6 お酒を飲みすぎない |
| 7 認知症の予防に取り組んでいる |
| 8 社会活動（地域の会やグループでの活動）に参加している |
| 9 野菜作りなど農作業をしている |
| 10 定期的に健康診断を受けている |
| 11 かかりつけの医師（主治医）に定期的に診てもらっている |
| 12 気持ちをできる限り明るく保つ |
| 13 休養や睡眠を十分にとっている |
| 14 その他（ ） |
| 15 特にない |

（問38で「1」～「9」と答えた方におたずねします。）

問38-1 取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|-------------------------------|--------------------|
| 1 家族のアドバイスや一言 | 2 知人や友人からのアドバイスや一言 |
| 3 医師等の専門家からの指導や助言 | 4 具体的に症状が現れたので |
| 5 検査の結果（数値など）が気になって | 6 マスコミの情報から自分で判断して |
| 7 その他（ ） | |

10

8 希望する介護サービスについて

問39 あなたに介護が必要となった場合、どこで介護を受けたいと思いますか。（○は1つ）

- | |
|---|
| 1 できるかぎり自宅に住みながら介護保険サービスを受けて生活したい |
| 2 自宅以外の「介護施設」や「高齢者向けの住まい」に入所（入居）して生活したい |
| 3 今のところ、よくわからない |

（問39で「1」とお答えの方におたずねします。）

問39-1 自宅で介護保険サービスを利用したい理由は何ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1 住み慣れた自宅で生活を続けたいから | 2 施設で他人の世話になるのはいやだから |
| 3 他人との共同生活はしたくないから | 4 施設に入るだけの金銭的余裕がないから |
| 5 施設では自由な生活ができないから | 6 在宅で十分な介護が受けられると思うから |
| 7 その他（ ） | |

（問39で「1」とお答えの方におたずねします。）

問39-2 自宅でどのように介護保険サービスを利用したいですか。（○は1つ）

- | |
|---|
| 1 家族による介護を中心とし、ホームヘルパー、デイサービスなどの介護保険制度のサービスも利用したい |
| 2 ホームヘルパー、デイサービスなどの介護保険制度のサービスを中心とし、併せて家族による介護も受けたい |
| 3 ホームヘルパー、デイサービスなど、介護保険制度のサービスだけで介護を受けたい |
| 4 その他（ ） |
| 5 家族だけに介護されたい（介護保険制度のサービスは利用しない） |

（問39で「2」とお答えの方におたずねします。）

問39-3 施設等への入所（入居）を希望する理由は何ですか。（○はいくつでも）

- | |
|---|
| 1 家族に迷惑をかけたくないから |
| 2 自宅では、認知症対応やリハビリなど専門的な介護が受けられないから |
| 3 家族は介護の時間が十分にとれないから |
| 4 自宅では、急な容態変化や介護者の都合など緊急時の対応の面で不安だから |
| 5 在宅で介護サービスを利用するより諸々の費用を考え総合的にみると経済的だから |
| 6 住宅の構造に問題があるから |
| 7 自宅でなく離れた場所にある施設なら世間の目が見えたくないから |
| 8 家族がいないから |
| 9 その他（ ） |

11

（問39で「2」とお答えの方におたずねします。）

問39-4 もっとも希望する「施設」や「住まい」の形態は、次のどれですか。
※ 施設や住まいの形態は問わない方は「7」を選択（〇は1つ）

- | | |
|--|---|
| 1 常時介護が受けられる大規模（定員30～100人程度）な施設で、少人数ごとに家庭的な生活を送れる個室の施設（ユニット型の特養、老健など） | 2 住み慣れた地域や自宅近くで常時介護が受けられ、小規模（定員5～29人程度）で家庭的な雰囲気のある個室の施設（小規模な特養など） |
| 3 常時介護が受けられる大規模（定員30～100人程度）な施設で、個室に比べて利用料金が比較的低額な相部屋（4人1部屋程度）の多い施設（従来の特養など） | 4 一人暮らしの不安や身体・認知機能の低下を補うため、高齢者が必要に応じて介護を受けながら生活する小規模施設（グループホーム、ケアハウスなど） |
| 5 主に高齢者を入居者とし、希望に応じて食事や清掃などのサービスが提供される集合住宅（有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など） | 6 その他（病院など） |
| 7 特になし（施設や住まいの形態は問わない方を含む） | |

問40 あなたの家族に介護が必要となった場合、どのように介護したいと思いますか。（〇は1つ）

- | | |
|---|---|
| 1 なるべく家族のみで、自宅で介護したい | 2 介護保険制度のサービス（デイサービスや短期の宿泊サービスなど）や福祉サービス（生きがい支援や緊急通報サービスなど）を使いながら自宅で介護したい |
| 3 特別養護老人ホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者住宅などの施設に入所させたい | 4 その他（ ） |
| 5 わからない | |
| 6 ひとり暮らしのため、家族はいない | |

問41 現在、介護保険サービス以外の支援・サービスを利用していますか。（〇は1つ）

- | | |
|----------|-----------|
| 1 利用している | 2 利用していない |
|----------|-----------|

（問41で「1 利用している」とお答えの方におたずねします。）

問41-1 ご利用されている支援・サービスはどれですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1 配食 | 2 調理 |
| 3 掃除・洗濯 | 4 買い物 |
| 5 食料品等の巡回販売や宅配 | 6 外出同行（通院、買い物など） |
| 7 ゴミ出し | 8 見守り、声かけ |
| 9 移送サービス（介護・福祉等） | 10 サロンなどの定期的な通いの場 |
| 11 その他（ ） | |

12

問42 今後の自宅での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）は何だと思われますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1 配食 | 2 調理 |
| 3 掃除・洗濯 | 4 買い物 |
| 5 食料品等の巡回販売や宅配 | 6 外出同行（通院、買い物など） |
| 7 ゴミ出し | 8 見守り、声かけ |
| 9 移送サービス（介護・福祉等） | 10 サロンなどの定期的な通いの場 |
| 11 その他（ ） | |

9 地域包括支援センターについて

問43 あなたは、高齢者への総合的な生活支援の窓口である、地域包括支援センターのことをご存知ですか。（〇は1つ）

- | | |
|------------|-------------|
| 1 よく知っている | 2 ある程度知っている |
| 3 ほとんど知らない | 4 全く知らない |

問44 今後、地域包括支援センターに力を入れてほしい事業は何ですか。（〇は3つまで）

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| 1 事業内容の周知 | 2 高齢者宅への訪問等による実態把握 |
| 3 高齢者の一般的な相談 | 4 認知症の相談 |
| 5 病院や施設の入退院（所）に関する相談 | 6 介護予防の普及啓発事業（健康教育、健康相談等） |
| 7 介護予防のためのケアプランの作成 | 8 高齢者虐待、消費者被害の防止 |
| 9 成年後見制度の周知と相談 | 10 その他（ ） |
| 11 特になし | |

10 認知症について

問45 あなたは、認知症という病気のことをご存じですか。（〇は1つ）

- | | |
|------------|-------------|
| 1 よく知っている | 2 ある程度知っている |
| 3 ほとんど知らない | 4 全く知らない |

問46 身近な方に認知症の疑いがあるときに、どこに相談しますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1 家族・親戚 | 2 友人・知人 |
| 3 民生委員 | 4 かかりつけの医師 |
| 5 ケアマネジャー | 6 市町村の保健師 |
| 7 精神科医療機関 | 8 地域包括支援センター |
| 9 保健所（県）の保健師 | 10 認知症疾患医療センター |
| 11 介護サービス事業所 | 12 認知症の家族会等ボランティア団体 |
| 13 認知症コールセンター | 14 その他 |
| 15 特に相談はしない | |

13

問47 あなたは、認知症のどんなことに関心がありますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-------------|------------------------|
| 1 認知症の介護の仕方 | 2 認知症の医学的な情報 |
| 3 認知症の予防 | 4 認知症の人や家族を支えるボランティア活動 |
| 5 その他（ ） | |

問48 認知症サポーター養成講座により、住民の方が認知症に関する正しい知識と理解や、認知症高齢者とその家族への支援などの知識を習得できるよう支援しています。あなたは、このような講座に参加したいと思いますか。（〇は1つ）

- | | |
|---------------------|---------------|
| 1 ぜひ参加したい | 2 近くであれば参加したい |
| 3 参加したいとは思わない（できない） | |

問49 どのようなことが充実すれば、認知症になっても安心して暮らしていくことができると思われますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1 専門相談窓口 | 2 認知症の受診・治療ができる病院・診療所 |
| 3 緊急時に対応できる病院・診療所、施設 | 4 入所できる施設の充実 |
| 5 認知症の人が利用できる在宅サービス | 6 認知症家族の会等の充実 |
| 7 成年後見制度等の権利擁護 | 8 徘徊高齢者見守りネットワーク |
| 9 認知症の講習会や予防教室等 | 10 認知症の正しい知識と理解をもった地域づくり |
| 11 認知症カフェなどの認知症の人や家族、支援者が集える場所 | 12 その他（ ） |

11 高齢者施策について

※ 高齢化の進行に伴い、介護費用は制度開始以降 10 年あまりで国全体では 3 倍近くまで増加し、今後もさらに増大すると予想され、介護保険制度の維持が大きな課題となっています。そこで、平成 27 年度から、一定以上の所得のある方が介護保険サービスを利用する際の自己負担額を 2 割（従来は一律 1 割）とすることや、特別養護老人ホームへの入所が原則要介護 3 以上の方になるなどの制度改正が行われました。この改正についての影響やあなたの考えについてお聞きします。

問50 現在の介護保険サービスを維持・充実するために、一定以上の所得がある方が介護保険サービスを利用する際の自己負担を 2 割とする制度改正が行われました。この改正に対する、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。（〇は1つ）

- | |
|---------------------------------------|
| 1 一定の自己負担の増はやむを得ない（仕方ない） |
| 2 介護保険サービスが削減されても、利用者負担は増えない方がよい |
| 3 介護保険料や公費負担を増額して、利用者負担は増えないようにする方がよい |
| 4 わからない |

14

問51 介護費用の増大に伴い、介護保険料も高くなってきていますが、今後の介護保険料に対する、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。（〇は1つ）

- | |
|---|
| 1 現在の介護保険サービスを維持・充実するために、介護保険料が高くなってもらってもよい（仕方ない） |
| 2 介護保険サービスが削減されても、介護保険料は高くない方がよい |
| 3 公費負担や現役世代の負担を増やして、高齢者の介護保険料は高くないようにする方がよい |
| 4 わからない |

問52 今後、介護や高齢者に必要な施策をどのようなものと考えますか。（〇はいくつでも）

- | |
|--|
| 1 特別養護老人ホーム・介護老人保健施設など、大規模で常時介護に対応できる施設の整備 |
| 2 29人以下の特別養護老人ホームや認知症グループホームなど、小規模で家庭的な雰囲気の中で常時介護のもと生活できる施設の整備 |
| 3 ケアハウス・有料老人ホームなど、必要に応じた介護を受けながら生活できる施設や共同住宅の整備 |
| 4 自宅での生活が継続できるよう、訪問介護・訪問看護・訪問リハビリなどの訪問系在宅サービスの充実 |
| 5 自宅での生活が継続できるよう、通所介護（デイサービス）・通所リハビリ（デイケア）などの通所系在宅サービスの充実 |
| 6 自宅での生活が継続できるよう、24時間対応の在宅（訪問介護・訪問看護）サービスの充実 |
| 7 自宅での生活が継続できるよう、短期入所（ショートステイ）などの一時的入所サービスの充実 |
| 8 自宅での生活が継続できるよう、福祉用具貸与・住宅改修の充実 |
| 9 認知症の人が利用できるサービスの充実 |
| 10 介護に関する相談や介護者教室の充実 |
| 11 介護予防（寝たきり予防、認知症予防など）事業の充実 |
| 12 外出支援（公共交通機関を利用する際の助成、移送サービスなど） |
| 13 生活支援（問42-1に具体例） |
| 14 健康づくりのための教室、健康相談の充実 |
| 15 健康診断や歯科検診などの充実 |
| 16 隣近所助け合いやボランティア活動の育成や活動への助成 |
| 17 生きがいをもって活動できる場や働ける場の整備 |
| 18 世代間の交流事業や高齢者の知識や経験を伝える場づくり |
| 19 認知症疾患医療センター等の専門医療機関の充実 |
| 20 その他（ ） |

これで調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

15

(3) 施設入所（入居）者等実態調査

施設入所（入居）者等実態調査のお願い

日頃より本県の介護・高齢者福祉行政にご理解、ご協力をいただき、感謝申し上げます。
現在長野県では、第6期長野県高齢者プラン(平成27～29年度)に定めた基本目標の達成に向け施策を推進していますが、平成30年度からの第7期高齢者プラン(平成30～32年度)を策定するにあたり、その基礎資料とするため、県内の介護保険・高齢者施設の皆様に入所(入居)者の実態等をお伺いすることにいたしました。

調査結果につきましては、今後の介護保険事業計画や高齢者福祉施策を検討する際の重要な資料となりますので、ご多忙の折、大変恐縮ですが、調査にご協力くださいようお願いいたします。

平成29年1月 長野県

ご記入に際してのお願い

- 記入の方法**
ご記入いただく筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでかまいません。
- 返信の方法**
同封の返信用封筒（切手不要）に、ご記入いただいた調査票を入れて、**平成29年1月30日(月)**までにご返送ください。
なお、調査票をデータでご希望の場合は、電子メールで送信させていただきますので、kaisoshien@pref.nagano.lg.jpまで、その旨ご連絡ください。
- 返送いただいた回答について**
調査結果はすべて統計的に処理しますので、公表するにあたっては貴施設の状況が特定されることはございません。
- 調査の問い合わせ先**
調査内容について不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。
長野県 健康福祉部 介護支援課 計画係 担当：唐澤、花岡
TEL：026(235)7111（直通）
FAX：026(235)7394
※ なお、本調査は、株式会社サベリサーチセンターに一部委託しております。

施設の状況等について

問1 貴施設の名称、調査担当者の氏名、連絡先をご記入ください。

施設名	
施設所在地（市町村名）	
調査担当者の氏名	
連絡先（電話番号）	

- 1 -

問2 貴施設の種類のどれにあてはまりますか。（あてはまるものひとつに○）

1 介護老人福祉施設 （特別養護老人ホーム：定員30人以上）	2 地域密着型介護老人福祉施設 （小規模特別養護老人ホーム：定員29人以下）
3 介護老人保健施設	4 介護療養型医療施設
5 認知症高齢者グループホーム	6 養護老人ホーム
7 有料老人ホーム	8 サービス付き高齢者向け住宅
9 軽費老人ホーム（A型、ケアハウス）	10 生活支援ハウス（高齢者生活福祉センター）

入所者の状況等について

問3 平成28年10月1日現在の、貴施設の定員数と、入所（入院、入居）者数は何名ですか。

定員数 _____ 名	入所（入院・入居）者数 _____ 名
-------------	---------------------

※ 施設により短期入所（ショート）利用がある場合、短期入所は除いてください。
※ 当日退所の方は入所者数に含め、当日入所の方は入所者数から除いてください。

問4 平成28年10月1日現在、貴施設に入所（入院、入居）申込みをされている方は何名ですか。

入所（入院・入居）申込み者数 _____ 名

問5 貴施設では、入所申込者全員の情報（リスト）を定期的に更新していますか。（○はひとつ）

- 毎月、更新している
- 2～3ヶ月に1回、定期的に更新している
- 年1～3回程度、定期的に更新している
- 退所（退院、退去）者及び解約者が出た場合のみ、情報を更新している
- その他（ _____ ）

問6 過去1年間（平成27年10月1日～平成28年9月30日）における入所者数・退所者数は何名ですか。

過去1年間の入所者数 _____ 名	過去1年間の退所者数 _____ 名
--------------------	--------------------

問7 平成28年10月1日現在の、貴施設の入所（入院、入居）者についておうかがいします。

(1) 入所（入院、入居）者の性別・年齢

区分	65歳未満	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85歳以上	合計
男性	人	人	人	人	人	人	人
女性	人	人	人	人	人	人	人
合 計	人	人	人	人	人	人	※ 人

※ 設問3の入所(入院、入居)者数と一致しているか確認をお願いします。

- 2 -

(2) 入所（入院、入居）者の要介護度

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
人	人	人	人	人
要支援1	要支援2	総合事業対象者	非該当（自立）	合計
人	人	人	人	※ 人

※ 設問3の入所者(入院、入居)数と一致しているか確認をお願いします。

(3) 入所（入院、入居）の期間

3か月未満	3か月～1年未満	1年～2年未満	2年～3年未満	3年～5年未満	5年～10年未満	10年以上	合計
人	人	人	人	人	人	人	※ 人

※ 設問3の入所者(入院、入居)数と一致しているか確認をお願いします。

(4) 入所（入院、入居）直前の本人住所地

市町村内	広域圏内 (市町村内を除く)	広域圏外 (県内)	県外	不明	合 計
人	人	人	人	人	※ 人

※ 設問3の入所(入院、入居)者数と一致しているか確認をお願いします。

※問7(4)の広域圏は、下記のとおりです。

広域圏	市・郡名
佐久圏域	小諸市、佐久市、南佐久郡、北佐久郡
上小圏域	上田市、東御市、小県郡
諏訪圏域	諏谷市、諏訪市、茅野市、諏訪郡
上伊那圏域	伊那市、駒ヶ根市、上伊那郡
飯伊圏域	飯田市、下伊那郡
木曽圏域	木曽郡
松本圏域	松本市、塩尻市、安曇野市、東筑摩郡
大北圏域	大町市、北安曇郡
長野圏域	長野市、須坂市、千曲市、埴科郡、上高井郡、上水内郡
北信圏域	中野市、飯山市、下高井郡、下水内郡

※貴施設が所在する市町村内から入所された場合は「市町村内」に、所在市町村を含む圏域内から入所された場合は「広域圏内（市町村内を除く）」に、それ以外の県内から入所された場合は「広域圏外」にしてください。

- 3 -

(5) 入所（入院、入居）直前の世帯状況

1 入所（入院、入居）者本人だけの高齢者単身（一人暮らし）世帯	人
2 入所（入院、入居）者本人と配偶者（65歳以上）の高齢者二人暮らしの世帯	人
3 高齢者（65歳以上）のみの世帯（上記1、2以外の世帯）	人
4 その他の世帯（高齢者以外の方との同居世帯）	人
5 他の施設から入所（入院、入居）	
(1) 病院（介護療養病床を除く）から	人
(2) 病院（介護療養病床）から	人
(3) 介護老人保健施設から	人
(4) 特別養護老人ホーム（地域密着型含む）から	人
(5) 認知症高齢者グループホームから	人
(6) 養護老人ホーム、軽費老人ホーム（ケアハウス）から	人
(7) その他の施設（有料老人ホーム等）から	人
6 不明	※ 人

※ 住所に関係なく、他の施設から直接入所した場合は、5（1）～（7）のいずれかに記入してください。

※ 設問3の入所(入院、入居)者数と一致しているか確認をお願いします。

(6) 入所（入院、入居）者の介護保険料段階

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第5段階
人	人	人	人	人
第6段階以上	非該当（65歳未満）	不 明		合 計
人	人	人	人	※ 人

※ 設問3の入所(入院、入居)者数と一致しているか確認をお願いします。

- 4 -

問10の選択肢 1 自宅(短入所を含む) 2 特別養護老人ホーム 3 介護老人保健施設 4 介護療養型医療施設 5 有料老人ホーム 6 介護老人ホーム 7 認知症対応型グループホーム 8 病院、診療所(入院) 9 サービス付き高齢者向け住宅 10 その他	問11(2)の選択肢 1 なし 2 配偶者 3 子 4 子の配偶者 5 兄弟姉妹 6 孫 7 その他 8 不明	問11(3)の選択肢 1 高齢者(自立) 2 別居・通って介護 3 要支援・要介護状態 4 要介護(半端保持) 5 療養介護 6 療養介護 7 療養介護 8 療養介護 9 療養介護 10 不明	問11(4)の選択肢 1 利用なし 2 訪問介護 3 訪問看護 4 その他訪問系 5 通所系 6 施設入所系 7 小規模多機能型 8 定額型・臨時対応型 9 訪問介護看護 10 不明
--	--	---	--

問9 利用者の保護 料所得段階 (数字で記入) (不明の場合は 「不明」と記載)	問10 入所直前の 居所 (○はひとつ)	(1)同居 人数 (本人を含む) (○はひとつ)	(2)主な介護者 の状況 (○はひとつ)	(3)主な介護者 の状況 (あてはまるものすべてに○)	(4)入所直前の 利用サービス (あてはまるものすべてに○)	入 所 者
2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	例
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	2
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	3
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	4
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	5
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	6
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	7
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	8
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	9
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	10
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	11
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	12
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	13
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	14
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	15

- 9 -

【退所者調査】

平成27年10月1日から平成28年9月30日までの期間に、貴施設を退所(死亡を含む)した方(全数)の状況を、1行が退所者1人分となるように記入してください。
この期間の退所者が15名を超える場合は、最近の退所(期間末)からさかのぼって最大15名分を記入して下さい。

問5の選択肢 支1 要支援1 1 要介護1 3 要介護3 非 非該当 支2 要支援2 2 要介護2 4 要介護4 不明 不明	問6の選択肢 1 死亡 2 自宅(在宅)へ(一人暮らし) 3 自宅(在宅)へ(配偶者、子、兄弟姉妹と同様) 4 入居 5 他施設へ入所 6 不明	問7の選択肢 1 特別養護老人ホーム 2 介護老人保健施設 3 介護療養型医療施設 4 有料老人ホーム 5 介護老人ホーム 6 認知症対応型グループホーム 7 サービス付き高齢者向け住宅 8 その他
---	---	--

退 所 者	問1 入所年月 年 月 日	問2 退所(死亡) 年月 日	問3 性別	問4 退所時 の年齢	問5 退所時点 の要介護 度 (○はひとつ)	問6 退所の理由 (○はひとつ)	問7 施設の種類 (※問6で「5」(他施設へ入 所)」の場合 (○はひとつ)
例	H 25 9	H 28 8	男	80	支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
1	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
2	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
3	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
4	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
5	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
6	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
7	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
8	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
9	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
10	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
11	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
12	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
13	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
14	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
15	H	H	男・女		支1 支2 1 2 3 4 5 非 不明	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8

- 10 -

(4) 介護サービス事業所調査

介護サービス事業所調査のお願い

日頃より本県の介護・高齢者福祉行政にご理解、ご協力をいただき、感謝申し上げます。
現在長野県では、第6期長野県高齢者プラン(平成27～29年度)に定めた基本目標の達成に向け施策を推進していますが、平成30年度からの第7期高齢者プラン(平成30～32年度)を策定するにあたり、その基礎資料とするため、県内の介護サービス事業所の皆様に、事業の実態をお伺いすることにいたしました。

調査結果につきましては、今後の介護保険事業計画や高齢者福祉施策を検討する際の重要な資料となりますので、ご多忙の折、大変恐縮ですが、調査にご協力くださいようお願いいたします。

平成29年1月 長野県

ご記入に際してのお願い

- 記入の方法**
ご記入いただく筆用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでかまいません。
- 調査の対象**
この調査は平成28年11月1日現在、長野県内で介護サービスを実施されている事業所にお送りいたしました。
このページの右下貼付のラベルに記載の介護サービスについて、各設問にご回答ください。
間によっては、事業所単位では回答し難い質問もありません。お手数ですが、質問内容により、貴事業所の運営主体の法人等と調整のうえ、お答えください。
- 返信の方法**
同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、
平成29年1月30日(月)までにご返送ください。
なお、調査票をデータでご希望の場合は、電子メールで送信させていただきますので、
kaleo-shien@pref.nagano.lg.jpまで、その旨ご連絡ください。
- 返送いただいた回答について**
調査結果はすべて統計的に処理をしますので、公表するにあたっては貴事業所の状況が特定されることはございません。
- 調査の問い合わせ先**
調査内容についてご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。
長野県 健康福祉部 介護支援課 計画係 担当：唐澤、花岡
TEL：026(235)7111(直通)
FAX：026(235)7394
※ なお、本調査は、株式会社サバイリサーチセンターに一部委託しております。

事業所の概要について

貴事業所の名称、介護保険事業所番号(ご確認ください。相違している場合は、修正願います。)

--

- 1 -

問1 貴事業所の開設年月をご記入ください。なお、介護事業(介護保険指定サービスに限りません)を開始した年月が開設年月と異なる場合は、下記欄に別途ご記入ください。

貴事業所の開設年月	昭和・平成	年	月	介護事業の開始年月	昭和・平成	年	月
-----------	-------	---	---	-----------	-------	---	---

※ 名称変更や合併をした場合は、変更・合併前の事業所の開設年月及び介護事業の開始年月をご記入ください。

問2 貴事業所における指定介護サービスの10月1ヶ月間の利用状況等をおうかがいします。
表紙記載のサービスについてのみご記入ください。(介護予防サービスも含む)

		平成27年10月	平成28年10月
訪問介護事業所	介護・介護予防サービス	実利用者数	人
		延べ訪問回数	回
		延べ訪問時間数	時間
	介護予防・日常生活支援総合事業	実利用者数	人
訪問看護ステーション	介護・介護予防サービス	実利用者数	人
		延べ訪問回数	回
		延べ訪問時間数	時間
	介護予防・日常生活支援総合事業	実利用者数	人
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	介護・介護予防サービス	実利用者数	人
		延べ訪問回数	回
		延べ訪問時間数	時間
	介護予防・日常生活支援総合事業	実利用者数	人
通所介護事業所	利用定員 ※10月1日現在	人	人
	開所日数(稼働日)	日	日
	介護・介護予防サービス	実利用者数	人
	介護・介護予防サービス	実利用者数	人
小規模多機能型居宅介護事業所	利用定員 ※10月1日現在	人	人
	実利用者数	人	人
	うち、通所サービスの延べ利用者数	人	人
	うち、訪問サービスの延べ利用者数	人	人
居宅介護支援事業所	利用定員 ※10月1日現在	人	人
	実利用者数	人	人
	うち、在宅サービスの延べ利用者数	人	人
	うち、施設サービスの延べ利用者数	人	人
認知症対応型共同生活介護事業所	利用定員 ※10月1日現在	人	人
	実利用者数	人	人
	うち、在宅サービスの延べ利用者数	人	人
	うち、施設サービスの延べ利用者数	人	人

- 2 -

		平成27年10月	平成28年10月
介護老人福祉施設	入所定員数 ※10月1日現在	人	人
	延べ在利用者数(※1)	人	人
	うち、空床利用のショートステイの延べ利用者数	人	人
	利用定員 ※10月1日現在	人	人
併設ショートステイ	延べ利用者数	人	人
	入所定員数 ※10月1日現在	人	人
	延べ在利用者数(※1)	人	人
	うち、空床利用のショートステイの延べ利用者数	人	人
介護老人保健施設	病床数 ※10月1日現在	人	人
	延べ在院者数(※1)	人	人
	うち、空床利用のショートステイの延べ利用者数	人	人
	利用定員 ※10月1日現在	人	人
介護療養型医療施設	延べ在院者数(※1)	人	人
	うち、空床利用のショートステイの延べ利用者数	人	人
	利用定員 ※10月1日現在	人	人
	延べ在院者数(※2)	人	人
特定施設入居者生活介護サービスの提供施設	入所定員数 ※10月1日現在	人	人
	延べ在利用者数(※1)	人	人
	うち、空床利用のショートステイの延べ利用者数	人	人
	利用定員 ※10月1日現在	人	人

※1 月間の延べ人数の計算のし方：平成27年10月および平成28年10月の毎日の在(在院)者数を合計してください。なお、入所日及び退所日を含まない(例：10月1日に入所し、10月15日に退所した人は「15人」とする)

※2 特定施設入居者生活介護サービス提供施設は、当該サービスを決定した人数としてください。

問3 貴事業所における医療的処置(医療的ケア)への対応状況をおうかがいします。

表紙記載のサービスについてのみご記入ください。

① 医療的ケアが必要な利用者・入居者がいますか。(○はひとつ)

1 いる ⇒平成28年10月1日現在の人数は何人ですか。()人
2 いない

→ 問3①で「1」に○をつけた事業所におうかがいします。

実施している医療的処置(医療的ケア)の内容と人数をご記入ください。

1 経管栄養(胃ろう・腸ろう・経鼻)	→ ()人
2 喀痰吸引(口腔内・鼻腔内・気管カニューレ)	→ ()人
3 インシュリン注射(自己注射可)	→ ()人
4 インシュリン注射(自己注射不可)	→ ()人
5 レスレーター(人工呼吸器)	→ ()人
6 気管切開の処置	→ ()人
7 酸素療法	→ ()人
8 人工透析	→ ()人
9 I V H(中心静脈栄養)	→ ()人
10 ストーマ処置	→ ()人
11 点滴管理	→ ()人
12 尿管留置カテーテル	→ ()人
13 褥瘡の看護	→ ()人
14 褥瘡の管理	→ ()人
15 その他()	→ ()人

- 3 -

職員の状況について

(表紙記載の指定介護サービスに従事する職員についてお答えください)

問4 貴事業所の全従業員数(介護サービス事業以外の従事者を含む。)と、介護サービス事業に従事する職員について、現在の職員数と1年間(平成27年10月1日～平成28年9月30日まで)の採用者数、離職者数(退職、解雇者、出向・出向復帰者も含む。)等をご記入ください。
※ 兼務している職員については、主として従事している仕事(職種)にのみご記入ください。

		職員数 (平成28年10月1日現在)	1年間(平成27年10月1日 ～平成28年9月30日まで) の採用者・離職者		左記欄の離職者の 勤務年数		
			うち女性	採用者数	離職者数		
全従業員数	正規職員	人	人			1年未満の者	1年以上～3年未満の者
	非常勤職員	人	人				
事業所主任	指定介護職員	人	人				
訪問介護員	正規職員	人	人	人	人		
	非常勤職員	人	人	人	人		
提携員	指定介護職員	人	人	人	人		
	正規職員	人	人	人	人		
介護職員	非常勤職員	人	人	人	人		
	正規職員	人	人	人	人		
看護職員	非常勤職員	人	人	人	人		
	正規職員	人	人	人	人		
生活相談職員	非常勤職員	人	人	人	人		
	正規職員	人	人	人	人		
P・I・O・T	非常勤職員	人	人	人	人		
	正規職員	人	人	人	人		
専門員	非常勤職員	人	人	人	人		
	正規職員	人	人	人	人		

訪問介護員・介護福祉士のうち、介護福祉士資格を有する者の数(平成28年10月1日現在)

(注) 正社員：正規雇用で雇われた者。労働時間に関係なく雇用期間の定めのない者。
非正規職員：契約社員、嘱託社員、臨時的雇用者、パートタイム労働者等。
常勤：施設・事業所で定めに勤務時間(所定労働時間)の全てを勤務する者。
非常勤：常勤以外の従事者(他の施設・事業所にも勤務する者を含む)及び期間的・偶発的の伴う仕事を持っている者、短時間のパートタイマー等。

- 4 -

問5 貴事業所における、職員の職種別^(注1)過不足^(注2)の状況はいかがですか。配置している職種と全体でみた場合の右側の過不足欄(数字)に○をひとつおつけください。

(注1) 資格保有者ではなく、その仕事(職種)に従事する者についてお答えください。
(注2) 「不足」とは、募集をする必要のある状態。

	かなり不足	不足	やや不足	適当	過剰
1 訪問介護員	1	2	3	4	5
2 サービス提供責任者	1	2	3	4	5
3 介護職員	1	2	3	4	5
4 看護職員	1	2	3	4	5
5 生活相談員	1	2	3	4	5
6 PT・OT・ST等	1	2	3	4	5
7 介護支援専門員	1	2	3	4	5
全体でみた場合 (上記の1～7について)	1	2	3	4	5

問6 問5で、「全体でみた場合」に、不足している理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------|--------------------|
| 1 仕事内容のわりに賃金が低い | 2 仕事の身体的精神的負担が大きい |
| 3 休日や有給休暇が少ない(取得しづらい) | 4 雇用条件が本人の希望と合わない |
| 5 夜勤などの勤務体制が希望と合わない | 6 賃の高い人材の確保が難しい |
| 7 保育施設など福利厚生が十分でない | 8 賃金等の条件で他事業所に転職する |
| 9 賃金等の条件で他業種に転職する | 10 事業所の立地条件が悪い |
| 11 事業を拡大したいが、人材が確保できない | 12 その他 () |

問7 貴事業所では、過去1年間(平成27年10月1日～平成28年9月30日まで)に採用した職員の人数や質をどのように評価していますか。(○はひとつ)

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1 人数・質ともに確保できている | 2 人数は確保できているが、質には満足していない |
| 3 質には満足だが、人数は確保できていない | 4 人数・質ともに満足できていない |

問8 貴事業所では、人材育成のための取組にあたっての課題は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 人材育成のための時間がない
- 2 人材育成のための費用に余裕がない
- 3 職員が研修に参加している間の調整・補充等が難しい
- 4 指導できる人材がいない
- 5 採用時期が別々で効率的な育成ができない
- 6 知識・経験等がまちまちで効率的な育成ができない
- 7 育成にですぐにやめてしまう
- 8 その他 ()
- 9 特にない

問9 貴事業所の現在の従業員の定着状況について、どのように考えていますか。(○はひとつ)

- | | | |
|---------------|------------------|------------|
| 1 定着率が低く困っている | 2 定着率は低いけど困っていない | 3 定着率は低くない |
|---------------|------------------|------------|

- 5 -

問10 貴事業所では、職員の早期離職防止や定着促進を図るために、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○)

- 1 賃金・労働時間等の労働条件(休暇を取りやすくすることも含める)を改善している
- 2 能力や仕事ぶりを評価し、配置や処遇に反映している
- 3 職員の仕事内容と必要な能力等を明示している
- 4 キャリアに応じた給与体系を整備している
- 5 非正規社員から正社員への転換の機会を設けている
- 6 新人の指導担当・アドバイザーを置いている
- 7 能力開発を充実させている(社内研修実施、社外講習等の受講・支援等)
- 8 管理者・リーダー層の部下育成や勤続付能力向上に向けた教育研修に力を入れている
- 9 労働時間(時間外・総労働時間)の希望を聞いている
- 10 仕事内容の希望を聞いている(持ち帰りの移動など)
- 11 悩み、不満、不安などの相談窓口を設けている(メンタルヘルスケア)
- 12 腰痛対策など健康管理に力を入れている
- 13 職場内の仕事上のコミュニケーションの円滑化を図っている(定期的なミーティング、意見交換会、チームケア等)
- 14 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会を設けている
- 15 業務改善や効率化等による働きやすい職場作りを入れている
- 16 福利厚生を充実させ、職場内の交流を深めている(カラオケ、ボーリングなどの同好会、親睦会などの実施を含む)
- 17 職場環境を整えている(休憩室、談話室など)
- 18 子育て支援を行っている(子ども預かり所を設ける、保育費用支援等)
- 19 その他 ()
- 20 特に方策をとっていない

問10-1 最も効果があった方策は何ですか。問10の中から3つまで選んで、番号でご記入ください。

--	--	--

問11 貴事業所では、新規人材の確保について、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○)

- 1 定期的に求人誌への掲載などを行っている
- 2 就職説明会への参加を行っている
- 3 福祉専門学校等教育機関との連携を図っている
- 4 ハローワークとの連携を図っている
- 5 社会福祉協議会との連携を図っている
- 6 人材派遣会社との連携を図っている
- 7 無資格者でも採用を行い、採用後に資格取得講座を受講させている
- 8 採用時に給与(賞与・手当含む)を他社より好条件に設定している
- 9 採用時に労働日数・時間の希望をできるだけ聞き入れている
- 10 育児中の職員への配慮など、働きやすい環境をつくっている
- 11 採用時に仕事のやりがいや、社会的意義を伝えている
- 12 インターンシップ制度を導入している
- 13 その他 ()
- 14 特に何も行っていない

問11-1 最も効果があった方策は何ですか。問11の中から3つまで選んで、番号でご記入ください。

--	--	--

- 6 -

問12 貴事業所では、人材育成のための取組にあたって、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○)

- 1 教育・研修計画を立てている
- 2 教育・研修の責任者(兼任を含む)もしくは担当部署を決めている
- 3 採用時の教育・研修を充実させている
- 4 職員に後輩の育成経験を持たせている
- 5 能力の向上が認められた者は、配置や処遇に反映している
- 6 法人全体で連携して育成に取り組んでいる
- 7 自治体や、業界団体等が主催する教育・研修には積極的に参加させている
- 8 地域の同業他社と協力、ノウハウを共有して育成に取り組んでいる
- 9 その他 ()
- 10 いずれも行っていない

問12-1 最も効果があった方策は何ですか。問12の中から3つまで選んで、番号でご記入ください。

--	--	--

問13 調査対象サービスにおける、平成28年4月1日～平成28年9月30日の間の介護従事者の給与等(手当・一時金を含む)の状況についておかがいます。(○はひとつ)

- 1 給与等を引き上げた ⇒ 問13-1へ
- 2 平成27年度の給与水準を維持しているが、1年以内に引き上げる予定 ⇒ 問13-1へ
- 3 平成27年度の給与水準を維持しており、1年以内に引き上げる予定はなし ⇒ 問13-6へ
- 4 給与を引き下げた ⇒ 問13-6へ
- 5 その他 ()

問13-1 問13で「1」または「2」に○をつけた事業所におかがいます。

引き上げ(手当の新設を含む)の状況をおかがいます。(あてはまるものすべてに○)

- 1 給与表(賃金表等)を改定して賃金水準を引き上げた(予定)
- 2 定期昇給(毎年一定の時期に事業所の昇給制度に従って行われる昇給)を実施(予定)
- 3 毎月支給される各種手当の引き上げまたは新設(予定) ⇒ 問13-2へ
- 4 賞与等の支給金額の引き上げまたは新設(予定)
- 5 その他 ()

問13-2 問13-1で「3」に○をつけた事業所におかがいます。

手当等の引き上げまたは新設を行ったものについておかがいます。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------|----------------------|
| 1 夜勤手当・夜勤待機手当 | 2 時間外手当(早朝・深夜・休日手当等) |
| 3 家族(扶養)手当 | 4 通勤手当・交通費 |
| 5 移動手当 | 6 職務手当(役付手当等) |
| 7 資格手当 | 8 研修手当 |
| 9 処遇改善手当 | 10 その他 () |

問13-3 問13で「1」または「2」に○をつけた事業所におかがいます。

給与等の引き上げの理由をおかがいます。(あてはまるものすべてに○)

- 1 平成27年度の介護報酬改定(介護職員処遇改善加算を除く)を踏まえて給与を引き上げた(予定)
- 2 介護職員処遇改善加算を踏まえて給与を引き上げた(予定)
- 3 平成27年度の介護報酬改定や介護職員処遇改善加算に関わらず給与を引き上げた(予定)
- 4 その他 ()

- 7 -

問13-4 問13で「1」または「2」に○をつけた事業所におかがいます。

給与等の引き上げ(手当の新設を含む)の対象者についておかがいます。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 施設・事業所の職員全員について、給与等を引き上げた(予定)
- 2 介護従事者^(注1)全員について、給与等を引き上げた(予定)
- 3 介護職員^(注2)全員について、給与等を引き上げた(予定)
- 4 何らかの要件に該当した介護従事者のみ、給与等を引き上げた(予定) ⇒ 問13-5へ
- 5 給与等を引き上げる予定だが、対象者については未定

(注1) 介護職員のほか、看護職員、生活相談員、支援相談員、ケアマネジャー、OT・PT・STなどを含みます。
(注2) 直接介護を行う人(要介護者)をい、訪問介護員も含みます。

問13-5 問13-4で「4」に○をつけた事業所におかがいます。

給与等の引き上げ(手当の新設を含む)の要件についておかがいます。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1 勤続年数を要件 | 2 経験年数を要件 |
| 3 資格の保有を要件 | 4 サービス提供責任者を要件 |
| 5 主任介護支援専門員を要件 | 6 勤務形態(常勤・非常勤)を要件 |
| 7 雇用形態(正規・非正規)を要件として | 8 勤務時間を要件 |
| 9 管理職(ユニットリーダーを除く) | 10 管理職以外の者 |
| 11 人事評価に基づいて | 12 その他 () |

問13-6 問13で「3」または「4」に○をつけた事業所におかがいます。

給与等の引き上げを行わなかった理由をおかがいます。(あてはまるものすべてに○)

- 1 平成28年3月末までに給与等を引き上げているため
- 2 人員配置を厚くして職員の業務負担軽減を図ることを優先したため
- 3 現在の給与水準が他の施設・事業所と比べ高いため
- 4 経営が安定しないため
- 5 増収分を借入金の返済にあてたため
- 6 介護報酬の収入が減少したため
- 7 支出が収入を上回ったため
- 8 その他 ()

問14 介護職員処遇改善加算の届出状況について、おかがいます。(○はひとつ)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1 届出をしている(届出予定を含む) | 2 届出をしていない ⇒ 問14-2へ |
|--------------------|---------------------|

問14-1 問14で「1」に○をつけた事業所におかがいます。

賃金改善の項目について、おかがいます。(あてはまるものすべてに○)

- 1 給与表(賃金表等)を改定して賃金水準を引き上げることで対応(予定)
- 2 定期昇給を実施することで対応(予定)
- 3 毎月支給される各種手当として対応(予定)
- 4 一時金(賞与・その他の臨時支給分)として対応(予定) ⇒ 支給時期 月

問14-2 問14で「2」に○をつけた事業所におかがいます。

届出を行わない理由をおかがいます。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1 対象とならないサービスがあるため | 2 事務作業が煩雑 |
| 3 追加費用負担の発生 | 4 利用者負担の発生 |
| 5 非常勤職員等の処遇上の問題 | 6 賃金改善の必要がない |
| 7 算定要件を達成できない | 8 平成29年度以降の取扱が不明 |
| 9 その他 () | |

- 8 -

問15 貴事業所では、下記の資格取得や研修受講等を、職員の職位、職責または職務内容等に応じた任用等の要件としていますか。まだ要件を定めていない事業所は、今後、要件にする予定がありますか。(それぞれ○はひとつ)

	している	今後する予定	予定はない
介護福祉士等資格の取得	1	2	3
長野県福祉職員生涯研修の受講(長野県社協実施)	1	2	3
介護プロフェッショナルキャリア段位制度の段位認定(シルバーサービス振興会実施)	1	2	3
介護福祉士会等職能団体主催研修の受講	1	2	3
その他の研修()	1	2	3

問16 職員給与についておかがいします。調査対象サービスに従事する職員数と給与・賞与等について、27年度の決算期数値でご記入ください。困難な場合は、直近の決算期の数値を記入してください。

※ なお、調査対象サービス以外のサービス等と一体的に会計を行っている事業所は、会計を一体的に行っている介護保険サービス等も含めて、ご記入ください。
※ 増減の欄に記入している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類してご記入ください。

	常 勤					非 常 勤					
	平均勤続年数 前年度～前年度	平均勤続年数 前年度～前年度	給与・賞与等			実人員	平均勤続年数 前年度～前年度	平均勤続年数 前年度～前年度	給与・賞与等		
	前年度～前年度	前年度～前年度	百万	千	円	人	前年度～前年度	前年度～前年度	百万	千	円
1 医師	・	・					・	・			
2 看護師	・	・					・	・			
3 准看護師	・	・					・	・			
4 OT・PT・ST	・	・					・	・			
5 生活相談員・ ・ 支援相談員	・	・					・	・			
6 介護職員 (介護福祉士等)	・	・					・	・			
7 その他 介護福祉士	・	・					・	・			
8 サービス 提供責任者	・	・					・	・			
9 介護支援等 門員	・	・					・	・			
10 全職員	・	・					・	・			

【換算数の計算式】

職員1 週間の勤務時間
施設が定めている1 週間の勤務時間
(※1 ヶ月に数回の勤務である場合)
職員1 ヶ月の勤務時間
施設が定めている1 週間の勤務時間×4 (週)

※職員の勤務時間は実態に応じて算出してください。管理者等の職種で事業別に従事した時間を把握することが困難な場合には、おおむその時間で算出してください。
※左記計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して小数点第1位まで計上してください。得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と計上してください。

- 9 -

問20 貴事業所が介護サービス事業を運営する上の課題は何ですか。(○は主なもの3つまで)

1 新規利用者の獲得が困難
2 利用者のサービス利用の継続
3 利用者1人あたりの利用量が少ない
4 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
5 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
6 利用者からの苦情や事故への対応
7 訪問や送迎が非効率(エリアが広い等)
8 良質なスタッフの確保が困難
9 スタッフが短期間で離職してしまう
10 スタッフの人材育成
11 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 ケアマネジャーなど他事業所・他職種との連携
14 他のサービス事業所との連携
15 医療機関との連携
16 地域との連携
17 介護報酬が低い
18 その他()
19 特に課題はない

問21 貴事業所の介護サービス事業について、今後どのような方向性をお考えですか。介護サービスの種類、事業所の規模、人件費の総額についておかがいします。(それぞれ○はひとつ)

	増やす (拡大する)	減らす (縮小する)	変化なし	わからない
介護サービスの種類	1	2	3	4
事業所の規模	1	2	3	4
人件費の総額	1	2	3	4

問22 問21で、介護サービスの種類を「1」に○をつけた事業所におかがいします。増やす予定のサービスは何ですか。(介護予防を含みます) (あてはまるものすべてに○)

1 (介護予防) 居宅介護支援	2 (介護予防) 訪問介護
3 (介護予防) 訪問入浴介護	4 (介護予防) 訪問看護
5 (介護予防) 訪問リハビリテーション	6 (介護予防) 通所介護(デイサービス)
7 (介護予防) 通所リハビリテーション	8 (介護予防) 短期入所生活介護
9 (介護予防) 短期入所療養介護	10 (介護予防) 居宅療養管理指導
11 (介護予防) 特定施設入居者生活介護	12 (介護予防) 福祉用具貸与
13 (介護予防) 特定福祉用具販売	14 (介護予防) 住宅改修
15 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	16 夜間対応型訪問介護
17 (介護予防) 認知症対応型通所介護	18 (介護予防) 小規模多機能型居宅介護
19 (介護予防) 認知症対応型共同生活介護	20 地域密着型特定施設入居者生活介護
21 看護小規模多機能型居宅介護	22 介護予防・日常生活支援総合事業

- 11 -

経営の状況について

(表紙記載の指定介護サービス事業についてお答えください)

問17 調査対象サービスの会計期間は、次のどれですか。(○はひとつ)

1 年単位 (1月1日～12月31日)	2 年度単位 (4月1日～翌3月31日)
3 その他 (月 日 ～ 月 日)	

月、日をご記入ください

問18 貴事業所の介護サービス事業の平成27年度の事業活動収支差額⁽¹⁾は、平成26年度と比較して、どのように変化しましたか。(○はひとつ)

1 平成26年度と比較して事業活動収支差額(売上総利益)が、10%程度増加した	
2 平成26年度と比較して事業活動収支差額(売上総利益)が、5%程度増加した	
3 平成26年度と比較して事業活動収支差額(売上総利益)は、ほぼ変わらない	
4 平成26年度と比較して事業活動収支差額(売上総利益)が、5%程度減少した	
5 平成26年度と比較して事業活動収支差額(売上総利益)が、10%程度減少した	
6 その他()	

※ 事業活動収入額から事業活動支出額を差し引いた金額

問19 貴事業所では、経営面での安定化・効率化を図るため、どのような取組をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1 新規に介護保険の指定介護サービス事業の種類を増やしている
2 新規に保険給付外の介護サービス事業を始めている・種類を増やしている
3 事業規模を拡張している
4 事業規模を縮小している
5 事業所(施設)の稼働率(利用率)の向上、または新規利用者を増やしている
6 利用者を要介護度の高い者に絞り込んでいる
7 人件費総額を圧縮している(給与水準切り下げ、人員削減等)
8 正社員を減らし、非正社員を増やしている
9 一部の業務(給食、清掃等)を外部に委託している、または増やしている
10 一部の業務(給食、清掃等)の外委託をやめた、または減らしている、あるいは単価を引き下げている
11 燃料・光熱水費の節約や契約単価の見直し、リースの導入等により諸経費を削減している
12 ボランティアを受け入れている
13 派遣労働者を活用している、または増やしている
14 派遣労働者の活用をやめた、または減らしている
15 ICT、介護ロボットの活用により業務の効率化を図っている
16 その他()
17 特に対応していない

問19-1 最も効果があった方策は何ですか。問19の中から3つまで選んで、番号でご記入ください。

--	--	--

- 10 -

問23 貴事業所では、サービスの質の向上のために、どのような取組に力を入れていますか。(○は主なもの3つまで)

1 ケアカンファレンスの定期的な開催
2 利用者からの相談窓口の設置
3 サービス提供マニュアルの作成
4 職員・スタッフの継続的な研修・OJTの実施
5 事業者間での情報交換・交流への参加
6 情報開示、第三者評価
7 介護相談員の受け入れ
8 サービス利用者の満足度調査の実施
9 サービス自己評価基準による定期的な検証
10 その他()
11 特に何もしていない

問24 調査票表紙記載の調査対象サービスの会計区分について、おかがいします。(○はひとつ)

1 単独会計: 調査対象サービス(調査票表紙記載のサービス)ごとに収入・費用が区分できるもの ・サービス別内訳等により、サービスごとに収入・費用の按分を行い、調査対象サービス分がわかる場合は、単独会計とする	
2 一体的会計: 調査対象サービス(調査票表紙記載のサービス)とそれ以外の併設サービス等に係る費用を区分せず一体で計上しているもの ・収入は、調査対象サービス分を把握しているが、支出は他の併設サービスと一体的にしか把握していないなど、部分的に調査対象サービス分の収入・支出を把握している場合も一体的会計とする	

問25 調査票表紙記載の調査対象サービスについて、貴事業所が採用している会計基準は次のどれになりますか。(○はひとつ)

1 指定介護老人福祉施設等会計処理等取扱指針
2 社会福祉法人会計基準
3 介護老人保健施設会計・経理事則
4 病院会計準則
5 企業会計

問26 上記で回答いただいた貴事業所が採用している会計基準に基づき、27年度決算期数値(損益計算書(①事業活動収入、②事業活動支出))をご記入ください。

会計基準については下表を参考に、あてはまるページにご記入ください。(数字はページ番号)

項目	会計基準 指定介護老人福祉施設等会計処理等取扱指針	社会福祉法人会計基準	介護老人保健施設会計・経理事則	病院会計準則	企業会計
1 損益計算書 (1) 事業活動収入 (2) 事業活動支出	13	14	15	16	17

- 12 -

「指定介護老人福祉施設等会計処理等取扱指等指針」による会計を行っている場合
 問26 調査対象のサービス（調査票表紙記載のサービス）の27年度の決算期数値をご記入ください。
 困難な場合は、直近の決算期の数値をご記入ください。
 ※1 問24において「単独会計」と回答した場合は、調査対象サービス（調査票表紙記載のサービス）分のみについて、ご記入ください。
 ※2 問24において「一体的会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている介護保険サービス分を含めてご記入ください。

1 事業活動計算書（損益計算書）

科 目	十	百	千	円
Ⅰ 事業活動収入	（この行は記入しないでください）			
1 介護保険の介護料収入	計			
(1) 調査対象サービス分（※1）				
(2) 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
2 利用者等利用料収入	計			
(1) 調査対象サービス分（※1）				
(2) 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
(3) 管理費収入				
(4) その他の利用料収入				
3 その他の事業収入	計			
(1) 補助金収入				
(2) 市町村特別事業収入				
(3) 受託収入				
(4) その他				
4 その他の収入				
5 国庫補助金等特別積立金取崩額				
6 介護報酬査定減	▲			
Ⅰ 事業活動収入計（上記1～6の計）				

(2) 事業活動支出

科 目	十	百	千	円
Ⅱ 事業活動支出	（この行は記入しないでください）			
1 人件費				
2 経費	計			
(1) 直接介護支出（光熱水費など）				
(2) 一般管理支出 （修繕費、賃借料、保険料、租税公課など）				
うち委託費（給食委託、送迎委託、清掃委託など）				
3 減価償却費				
4 徴収不能額				
5 引当金繰入				
6 その他（上記1～5に該当しないもの）				
Ⅱ 事業活動支出計（上記1～6の計）				
事業活動外収入のうち借入金利息補助金収入				
事業活動外支出のうち借入金利息				
特別支出のうち「法人税等」				

「社会福祉法人会計基準」による会計を行っている場合
 問26 調査対象のサービス（調査票表紙記載のサービス）の27年度の決算期数値をご記入ください。
 困難な場合は、直近の決算期の数値をご記入ください。
 ※1 問24において「単独会計」と回答した場合は、調査対象サービス（調査票表紙記載のサービス）分のみについて、ご記入ください。
 ※2 問24において「一体的会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている介護保険サービス分を含めてご記入ください。

1 事業活動計算書（損益計算書）

科 目	十	百	千	円
Ⅰ 事業活動収入	（この行は記入しないでください）			
1 介護保険の介護料収入	計			
(1) 調査対象サービス分（※1）				
(2) 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
2 利用者等利用料収入	計			
(1) 調査対象サービス分（※1）				
(2) 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
(3) 管理費収入				
(4) その他の利用料収入				
3 その他の事業収入	計			
(1) 補助金収入				
(2) 市町村特別事業収入				
(3) 受託収入				
(4) その他				
4 その他の収入				
5 国庫補助金等特別積立金取崩額				
6 介護報酬査定減	▲			
Ⅰ 事業活動収入計（上記1～6の計）				

(2) 事業活動支出

科 目	十	百	千	円
Ⅱ 事業活動支出	（この行は記入しないでください）			
1 人件費				
2 事務費支出 （水道光熱費、修繕費、賃借料、租税公課など）				
3 事業費支出（水道光熱費、修繕費、賃借料など）				
4 委託費（給食委託、送迎委託、清掃委託など）				
5 減価償却費				
6 徴収不能額				
7 引当金繰入				
8 その他				
Ⅱ 事業活動支出計（上記1～8の計）				
事業活動外収入のうち「借入金利息補助金収入」				
事業活動外支出のうち「借入金利息」				

「介護老人保健施設会計・経理準則」による会計を行っている場合
 問26 調査対象のサービス（調査票表紙記載のサービス）の27年度の決算期数値をご記入ください。
 困難な場合は、直近の決算期の数値をご記入ください。
 ※1 問24において「単独会計」と回答した場合は、調査対象サービス（調査票表紙記載のサービス）分のみについて、ご記入ください。
 ※2 問24において「一体的会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている介護保険サービス分を含めてご記入ください。

1 損益計算書

科 目	十	百	千	円
Ⅰ 施設運営事業収益	（この行は記入しないでください）			
1 介護保険の介護料収入	計			
(1) 介護老人保健施設介護料収益				
(2) 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
2 利用者等利用料収益	計			
(1) 介護老人保健施設利用料収益				
(2) 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
(3) その他の利用料収益				
3 その他の事業収益	計			
(1) 特定老人保健施設療養費				
(2) 介護報酬査定減	▲			
(3) その他				
Ⅰ 施設運営事業収益計（上記1～3の計）				

(2) 事業活動支出

科 目	十	百	千	円
Ⅱ 施設運営事業費用	（この行は記入しないでください）			
1 給与費				
2 材料費				
3 経費 （光熱水費、修繕費、賃借料、保険料、租税公課、徴収不能損失など）				
4 委託費 （給食委託、送迎委託、清掃委託など）				
5 研修費				
6 減価償却費				
7 本部費				
8 役員報酬				
9 その他				
Ⅱ 施設運営事業費用計（上記1～9の計）				
施設運営事業外費用のうち「支払利息」				
特別損失のうち「法人税等」				

「病院会計準則」による会計を行っている場合
 問26 調査対象のサービス（調査票表紙記載のサービス）の27年度の決算期数値をご記入ください。
 困難な場合は、直近の決算期の数値をご記入ください。
 ※1 問24において「単独会計」と回答した場合は、調査対象サービス（調査票表紙記載のサービス）分のみについて、ご記入ください。
 ※2 問24において「一体的会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている介護保険サービス分を含めてご記入ください。

1 損益計算書

科 目	十	百	千	円
Ⅰ 医療・介護収益	（この行は記入しないでください）			
1 医療収益				
2 介護収益	計			
(1) 介護サービス収益				
ア 調査対象サービス分（※1）				
イ 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
小計				
(2) 利用者等利用料収益				
① 介護サービス収益				
ア 調査対象サービス分（※1）				
イ 併設サービス分（一体的会計のみ記入）				
② その他の利用料収益				
3 その他の介護収益	小計			
① 介護報酬査定減	▲			
② その他				
Ⅰ 医療・介護収益計（上記1～2の計）				

(2) 事業活動支出

科 目	十	百	千	円
Ⅱ 医療・介護費用	（この行は記入しないでください）			
1 材料費				
2 給与費				
3 委託費（給食委託、送迎委託、清掃委託など）				
4 設備関係費（設備賃借料、地代家賃、修繕費、固定資産税等、医療設備保険料など）				
うち、減価償却費				
5 研究研究費				
6 経費（水道光熱費、保険料、租税公課など）				
7 本部費配賦額				
8 その他				
Ⅱ 医療・介護費用計（上記1～8の計）				
医療・介護外費用のうち「支払利息」				
臨時費用のうち「法人税、住民税及び事業税負担額」				

「企業会計」による会計を行っている場合
問26 調査対象のサービス（調査票表紙記載のサービス）の27年度の決算期数値をご記入ください。
困難な場合は、直近の決算期の数値をご記入ください。
※1 問24において「単独会計」と回答した場合は、調査対象サービス（調査票表紙記載のサービス）分のみについて、ご記入ください。
※2 問24において「一体的会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている介護保険サービス分を含めてご記入ください。

1 損益計算書
(1) 事業活動収入

科 目	十	百	千	万	円
1) 事業活動収入					
1 介護保険の介護料収入					
(1) 調査対象サービス分(※1)					
(2) 併設サービス分(一体的会計のみ記入)					
2 利用者等利用料収入					
(1) 調査対象サービス分(※1)					
(2) 併設サービス分(一体的会計のみ記入)					
(3) 管理費収入					
(4) その他の利用料収入					
3 その他の事業収入					
(1) 補助金収入					
(2) 市町村特別事業収入					
(3) 委託収入					
(4) その他					
4 その他の収入					
5 国庫補助金等特別積立金取崩額					
6 介護報酬査定減					
I) 事業活動収入計(上記1～6の計)					

(2) 事業活動支出

科 目	十	百	千	万	円
II) 売上原価					
1 人件費					
2 経費					
(給食材料費、電料費、光熱水費、福利厚生費、					
医薬品費、研修費、通信費、修繕費、					
備品費、保険料、租税公課 など)					
うち委託費(給食委託、送迎委託、清掃委託 など)					
3 減価償却費					
4 その他の売上原価					
III) 売上原価計(上記1～4の計)					
IV) 経費外収益					
(貸倒利益、受取配当金、補助金収入など)					
V) 経費外費用					
(支払利息、徴収不能額など)					
VI) 特別利益					
VII) 特別損失					
VIII) 法人税、住民税及び事業所税					

問27 貴事業所の貸借対照表(資産・負債)についておたずねします。

① 貴事業所では、貸借対照表を作成していますか。(○はひとつ)

- 作成していない
- 調査対象サービス(調査票表紙に記載のサービス)のみで作成
- 調査対象サービス以外の介護保険サービス等、一体的に行っている単位で作成
- 一体的に会計を行っている事業を含めた単位で作成

→ 問27①で「4」に○をつけた事業所におうかがいします。

一体的に会計を行っている事業についておたずねします。(あてはまるものすべてに○)

- 介護保険サービス事業
- 第1種・第2種社会福祉事業(介護保険サービス事業を除く)
- 医療・保健事業(介護保険サービス事業を除く)
- 上記1～3以外の事業(介護保険サービス事業を除く)

③ 資産・負債について、ご記入ください。

科 目	十	百	千	万	円
I 流動資産					
II 固定資産					
1 基本財産					
2 その他の固定資産					
III 流動負債					
1 短期運営資金借入金					
IV 固定負債					
1 設備資金借入金					
2 長期運営資金借入金					
V 純資産					
1 次期繰越活動収支差額					

※「介護老人保健施設会計・経理準則」「病院会計準則」により会計を行っている場合は次のとおり区分してください。
・「土地、建物(建物付属設備)」は「その他の固定資産」へ記入
・「利益剰余金計」は「次期繰越活動収支差額」へ記入

その他(医療的ケアへの対応、虐待防止等)について (表紙記載の指定介護サービス事業についてお答えください)

問28 貴事業所において、対応が困難であることを理由に利用を断ったことがある医療行為(医療的ケア)はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-------------------------|
| 1 経管栄養(胃ろう・腸ろう・経鼻) | 2 喀痰吸引(口腔内・鼻腔内・気管カニューレ) |
| 3 インシュリン注射(自己注射可) | 4 インシュリン注射(自己注射不可) |
| 5 レスビレーター(人工呼吸器) | 6 気管切開の処置 |
| 7 酸素療法 | 8 人工透析 |
| 9 IVH(中心静脈栄養) | 10 ストーマ処置 |
| 11 点滴管理 | 12 尿管置カテーテル |
| 13 疼痛の看護 | 14 褥瘡の管理 |
| 15 その他() | 16 特になし |

問29 医療的ケアに応えるために有効だと思う対策は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 限定的な医療行為(医療的ケア)が可能とする新しい資格の設置
- 看護職員の配置基準を増やす
- 医療機関との協力体制(オンコールなど)の充実
- 医療的ケアのできる介護福祉士の育成、介護職員に対する研修の充実
- その他()

問30 「虐待だ」という行為や対応や「不適切だ」という行為や対応を防止するために、貴事業所で取り組んでいることはありますか。(○はいくつでも)

- 介護理念や組織全体の方針などの職員間での共有
- 担当者の設置及びそれぞれの職責・職種による責任や役割の明確化
- チェックリストやマニュアルの作成
- 苦情処理体制をはじめとする必要な委員会等の設置・運営
- 不適切な行為などを職員が報告や通報しやすい体制の整備
- 上司や先輩にあたる職員が積極的に声をかけ、悩みを聞くような職場環境の整備や職員のストレスケアマネジメントの整備
- 効率優先や一斉介護や流れ作業を見直し、個別ケアの推進
- 緊急やむを得ず身体拘束を行う場合の手順を定めている
- 必要に応じたアセスメントやケアプランの見直し
- 施設内の職員間のコミュニケーションがとれる環境
- 施設内での研修の実施
- 施設外への研修の参加促進
- 第3者委員会組織の設置、サービスの自己評価、第3者評価の実施
- その他()
- 特になし

地域包括ケアについて

問31 貴事業所では、地域包括支援センターとの連携がとれていますか。(○はひとつ)

- 十分連携がとれている
- 連携のとれる内容ととれない内容がある
- うまく連携がとれていない
- どちらとも言えない
- 連携をとる必要性を感じていない

問31-1 問31で「2」または「3」に○をつけた事業所におうかがいします。

連携がとれていない理由をおたずねします。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| 1 業務が忙しい | 2 センターの担当者が忙しい |
| 3 センターごとに職員のレベルや対応に違いがある | 4 普段センターの担当者や接する機会が少なく、担当者との連携がとりづらい |
| 5 その他() | |

問32 在宅要介護者に対する医療と介護は、連携していると思いますか。(○はひとつ)

- 十分連携していると思う
- ある程度連携していると思う
- 連携が不十分であると思う
- ほとんど連携していないと思う

問33 医療と介護の連携を図るために、どのようなことが必要だとお考えですか。(○は3つまで)

- 医師・歯科医師がケアマネジャーの相談を受け付ける時間(ケアマネタイム)を設ける
- 在宅要介護者の情報を共有するための統一フォーマット(FA X用紙等)を作成する
- 県と県医師会等で作成した「医療と介護との連携マニュアル」を活用する
- 医療機関への連絡可能時間を記したリストを作成する
- 医療関係者と介護関係者が情報交換できる交流の場を確保する
- 在宅要介護者の緊急時用のベッドを確保する
- 関係者のためのネット上で連絡がとれるようしくみを構築する
- 医療(病院・診療所)と介護の役割分担を明確にする
- その他()

問34 事業者の立場からみて、県の高齢者支援の状況をどうお考えですか。(それぞれ○はひとつ)

項 目	かなり充実	まあ充実	やや不足	かなり不足
1 ひとり暮らし高齢者への支援	1	2	3	4
2 高齢者への就労支援	1	2	3	4
3 要介護状態になっても安心して住み続けられる住まいの確保(住宅改修、住み替えの支援など)	1	2	3	4
4 かかりつけ医・歯科医・薬局の普及	1	2	3	4
5 在宅療養の支援体制	1	2	3	4
6 近隣関係など地域のつながり・支え合い	1	2	3	4
7 高齢者も参加できる地域活動・ボランティア活動	1	2	3	4
8 地域包括支援センターへの支援体制	1	2	3	4
9 認知症高齢者への支援体制	1	2	3	4
10 福祉・健康などに関する情報提供体制	1	2	3	4
11 権利擁護への支援体制	1	2	3	4
12 災害時の要介護者への支援体制	1	2	3	4

ケアマネジャーの方におたずねします
(事業所所属のケアマネジャーの方がお答えください)

※ 事業所所属のケアマネジャーの方がいない場合は、22ページ問40にお進みください

問35 平成28年10月1日現在、何人の給付管理を行っていますか。

介護給付	人	予防給付	人
------	---	------	---

問36 ケアマネジャー業務を行う上で、課題としてお考えのことはどのようなことですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| 1 介護保険外サービスの種類が少ない | 2 サービス提供事業者に関する情報が少ない |
| 3 利用者及び家族がサービスの必要性を理解していない | 4 忙しくて利用者の意見・要望を開き調整する時間が十分とれない |
| 5 地域包括支援センターや行政との連携がうまくとれない | 6 問題事例のケアマネジメントの方法がわからない |
| 7 認知症ケアの方法がわからない | 8 医療機関との連携がうまくとれない |
| 9 相談する人が身近にいない | 10 研修などのスキルアップの場がない |
| 11 所属事業所の関連事業者からのサービスに属る | 12 その他 () |

問37 担当している地域で、事業所数もしくはは定員など、量的に不足していると感じるサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1 (介護予防) 居宅介護支援 | 2 (介護予防) 訪問介護 |
| 3 (介護予防) 訪問入浴介護 | 4 (介護予防) 訪問看護 |
| 5 (介護予防) 訪問リハビリテーション | 6 (介護予防) 通所介護 (デイサービス) |
| 7 (介護予防) 通所リハビリテーション | 8 (介護予防) 短期入所生活介護 |
| 9 (介護予防) 短期入所療養介護 | 10 (介護予防) 居宅療養管理指導 |
| 11 (介護予防) 特定施設入居者生活介護 | 12 (介護予防) 福祉用具貸与 |
| 13 (介護予防) 特定福祉用具販売 | 14 (介護予防) 住宅改修 |
| 15 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 16 夜間対応型訪問介護 |
| 17 (介護予防) 認知症対応型通所介護 | 18 (介護予防) 小規模多機能型居宅介護 |
| 19 (介護予防) 認知症対応型共同生活介護 | 20 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 21 看護小規模多機能型居宅介護 | 22 介護予防・日常生活支援総合事業 |
| 23 その他 () | |

問38 担当している地域で、インフォーマルな (制度化されていない) サービスを含めて在宅生活を支えるために今後充実が必要と感じるサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1 歯科・眼科・神経内科・精神科などの訪問診療 | 2 相談・話し相手の訪問サービス |
| 3 夜間のホームヘルプサービス | 4 夜間の訪問看護 |
| 5 入浴のみの短時間通所サービス | 6 食事のみの短時間通所サービス |
| 7 リハビリのみの短時間通所サービス | 8 医療対応のある通所サービス |
| 9 子どもと交流する通所サービス | 10 緊急時の短期入所サービスや宿泊サービス |
| 11 家族が休むための短期入所サービス | 12 小規模多機能型サービス拠点 |
| 13 その他 () | |
| 14 特にない | |

- 21 -

居宅介護支援事業所のケアマネジャーの方におたずねします

問39 病院から退院後に、居宅系介護サービスを利用するために、貴事業所が担当した利用者の状況について、ご記入してください。

【病院から退院し、居宅系介護サービスを利用する者の調査】

平成28年7月1日から平成28年10月1日までの期間に、貴事業所が担当した(している)、病院から退院し、居宅系の介護サービスを利用して利用者の状況を、1行が利用者1人分となるように記入してください。
この期間に対象となる利用者が10名を超える場合は、最近の入所(期間末)からさかのぼって最大10名分を記入して下さい。

問5の選択肢 1 脳卒中(脳出血、脳梗塞等) 2 心疾患 3 がん/悪性 4 呼吸器系疾患(肺炎等) 5 関節の疾患(リウマチ等) 6 認知症(アルツハイマー病等) 7 骨折(大腿部、その他) 8 糖尿病 9 腎疾患 10 痔核・痔瘻腫瘍 11 その他 12 不明	問6の選択肢 支1 要支援1 支2 要支援2 1 要介護1 2 要介護2 3 要介護3 4 要介護4 5 要介護5 非 非該当 不明 不明
--	--

利用者	問1		問2		問3	問4	問5	問6	問7	問8
	入院年月		退院年月		性別	退院時の年齢	入院の主な原因疾患 (複数回答可)	入院前の要介護度 (○はひとつ)	退院後の要介護度 (○はひとつ)	退院時点の日常生活自立度 (○はひとつ)
	年	月	年	月						
例	H	27	9	H	28	男	80	① 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 ① 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	A1 A2 C1 C2 不明
1	H	27	9	H	28	男・女	80	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
2	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
3	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
4	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
5	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
6	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
7	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
8	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
9	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明
10	H		H			男・女		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	支1 支2 1 支3 支4 支5 2 3 4 5 非 不明	J A1 A2 B1 B2 C1 C2 不明

- 22 -

さいごに (全ての事業所の方におたずねします)

問40 利用者やその家族からのクレームや要望などで、対応が困難だったケースにどのようなことがありますか。(○はいくつでも)

- 1 保険外サービス、契約外サービスの要求
- 2 事故発生時の対応 (損害賠償など)
- 3 料金設定や、支払いに関すること
- 4 財産管理や遺産相続など家族間のトラブル解決への介入依頼
- 5 契約終了時の利用料の精算や、荷物の引き取りなど
- 6 その他 ()
- 7 特にない

問41 高齢者が、介護 (介助) が必要になった場合でも在宅での生活を維持・継続していくための条件として、何が重要であるとお考えですか。(○は3つまで)

- 1 家族の理解、協力
- 2 地域の理解、支援体制
- 3 日曜日・祝日・早朝・夜間等における在宅サービス提供体制の整備
- 4 必要時にいつでも宿泊可能な施設等の整備 (ショートステイを含む)
- 5 医療面での支援体制
- 6 配食サービスの充実
- 7 移送サービス・外出支援サービスの充実
- 8 バリアフリー等の住環境の整備
- 9 低額で入居できる高齢者向け住宅の充実
- 10 成年後見制度・日常生活自立支援事業等の後見サービスの充実
- 11 家族に対する相談・支援体制
- 12 その他 ()

問42 介護保険制度について、日頃感じていることがありましたら、ご自由にお書きください。

これで調査は終了です。御協力ありがとうございました。

- 24 -

問9・問10の選択肢 1 自宅(延滞入所を含む) 2 特別養護老人ホーム 3 介護老人保健施設 4 有料老人ホーム 5 障害者老人ホーム 6 認知症対応型グループホーム 7 サービス付き高齢者向け住宅 8 病院、診療所からの転居 9 その他 10 不明	問11(2)の選択肢 1 なし 2 訪問看護 3 その他訪問系サービス (入浴、リハビリ) 4 通所系 5 短期入所系 6 小規模多機能型居宅介護 7 定期巡回・随時対応型 訪問介護看護 8 その他	問12の選択肢 1 障害事業 2 障がい児 3 インシュリン注射 (入浴・トイレ・人工呼吸器) 4 気管切開の処置 5 服薬療法 6 人工透析 7 IVH(中心静脈栄養) 8 呼吸器の管理 9 褥瘡の管理 10 その他 11 なし
--	---	---

問9	問10	問11(問10で「自宅」の方のみ)	問12	問13	利用者
入院直前の場所 (○はひとつ)	退院後の場所 (○はひとつ)	(1) 同居人数 (本人を含む)	●退院後の利用サービス (あてはまるものすべてに○)	●退院後の医療的処置の内容 (あてはまるものすべてに○)	
① 2 3 4 5 6 7 8 9 10	① 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	① 2 3 4 5 6 7 8 9 10	① 2 3 4 5 6 7 8 9 10	例
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	2
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	3
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	4
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	5
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	6
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	7
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	8
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	9
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	10

- 23 -