

第3 意見・要望

1 介護保険制度全般

介護保険制度ができたので大変助かります。(4件)

介護保険制度ができる前の方がよかったと思います。(3件)

身体の不自由さは多少あっても、目下のところ自立に近い状況なのでサービスはまだ受けていないけれど、この先はわからない。ただ知人・友人たちの話を聞いていろいろ感じることもある。今の状態を長く続けられるためにも、充実された制度があるという安心感のもとで暮らせることが望ましいので、今いっそうの改善(人の話をよく聞いていただきたい)変革を希望している。(家族代筆)

入院、退院を繰り返して、自宅で息子と一緒に生活した。とても大変であった。そんなとき介護制度を利用して、大変良かった。

介護制度はまだまだスタートしたばかり、これからもよろしく。又がんばって下さい。

すばらしい制度で感謝して利用させていただいています。

全般的には、介護保険の利用によってずいぶん楽になり、大変ありがたく感じています。

いい制度とは思っていない。

悪くなって2年くらいですが、この制度ができてよかったと思います。でも今のところ、何をどう助けてもらったらいいいのか分からない状態です。一人では世話して、仕事して大変なのですが、どんなことを頼んでいいのかわからないのです。もう少しきめ細かいサービス(職業としてではなく)を望みます。

自分でできないのだから、専門者にお願いすればうまくやっていただけるので、お金がいるのはわかっています。私の方が払うのは少ないのですが、介護保険から払われる金額をみるとすごいお金が払われているのだと思います。でも私にはできないのでやむを得ないのかなと思います。でも保険料が高くなるのではと心配です。1日デイサービスに行くと、温泉に行って来れるぐらいの金額です。これも人にできないことをお願いするのだからかなと思います。

日本国の戦前・戦後の大変な嵐の中を生きてきた人たちです。だから物品扱いにしないでほしい。

くれぐれも利用者の意見を良く聞かれて、より良い介護制度になるよう希望します。

自宅介護にも愛の手を差し伸べてください。

近隣の方々にはお世話になっています。温かい介護保険制度を願っております。

介護保険制度になって、出費が多く、経済的に苦しくなり、福祉の後退を感じます。

良い制度ができる少し前より主人が病気になりましたので、喜んでおります。私が精一杯主人に尽くすことで主人が少しでも良くなればと「二人でがんばろうね」といつも言っています。今後ともよろしく願います。

本人は93歳の老母ですが、一時骨折や関節の磨耗などで病院通いばかりでした。そのとき要介護1の認定を受け、手すりなどを付けていただきました。その後デイサービスにも1週間に1度行っておりましたが、歩行困難となりデイサービスに行けなくなりました。現在は食事も便所も風呂も自分で何とかやっていますが、歩行や耳のほうがこれ以上悪くなると介護保険サービスを受けなければならないと思います。私たち息子夫婦（二人とも老人）が健康ですので、今のところ自分達で生活できないかと思っていますが、自分たちもいつ不自由になるかわかりません。保険制度の充実を希望しています。

嫁の私とのあいだに間があって、私共が助かっています。

進行する病に侵され、治療を受けても良くなならない。先行き大いに不安であります。介護保険制度がいっそう充実され、良好なサービスを受けたいと思います。痛みとの戦いで神経が参っています。心のケアを施していただけるような介護サービスを期待いたす次第です。

介護保険制度で大変助かっています。トイレの改築、風呂の手すりなど助成金を利用して直すことができました。最初は拒んでいたデイサービスの利用も週2回喜んで行ってくれるようになり、家の仕事ははかどるようになりました。

介護保険料が1～5段階あるのですから段階のメリットがあって当たり前だと思います。介護保険制度はないほうが良いです。

まだまだ出発点。今後もっと充実していくように願っています。他の方（本人）を多くみていて、しっかりしているようでそうでない老人が多い。これからは痴呆のある方への手当を充実して欲しい。提出書類、役所への出向きが多いように思う。老人のひとり住まいでは無理に思う。

毎日のように誰かに来てもらえるので安心して働けます。大変助かっています。

ケアマネジャーや事業所の「立場」について私たちが理解を示さなければ、成り立たない事業なのではないでしょうか？ サービス事業を営む場合のコンセプトが介護保険の中に欠落しているために、私たち利用者が事業者への遠慮や思いやりを示さなければならない事態が起こるのではないのでしょうか？ 市民サービス・行政サービスの本質に関わる問題だと思いますの

で、利用者サイドの事業として洗練されたサービス内容を提供できることを期して頑張ってください。

デイサービスに出かけた施設で怪我をした（ベッドから落ちた）場合、施設に責任はないと言われ、介護者が病院へ連れて通うことはおかしいと思います。デイサービスに預けて予定していたことをやろうとした矢先、怪我をしたから病院へ連れて行ってくださいと言われ、もう一度縫い合わせしたので、抜糸に来てくださいと言われたらどうしたらよいのですか？ 介護保険ではこの場合なにもできないのでしょうか？ お見舞い金が出るとか、施設の方が病院へ連れて行くとか、家族に負担のかからぬようお願いします。

経済的、又家族構成等に恵まれない人たちにきめ細かい介護サービスを望む。また、ケアマネジャーをもっと教育活用し、本当の介護とは、どんなことを勉強してください。

玄関から道路までの階段にコンクリートでスロープを造りました。適用外と言われ、全て実費で10万以上かかった。その後適用と認められたとのこと。早期から考えてほしかった。今は何とか自宅で介護できているが、今後はどうなるかと不安。施設の入所待ちが1年とか100人とかと聞きます。その実態を知りながら、なぜ施設の建設等に制限があったりするのですか？ 圧倒的な数が足りないと思います。病院も3か月しかおいてもらえないそうですが、追い出された人はどうすればいいのですか？ 保険料もわずかな年金しかない方からや収入の少ない人からも搾り取るのはひどいと思います。制度そのものの見直しを国に働きかけてください。

せっかく認定はいただいても、本人が望まないのサービスを受けていない。私宅のような場合、いざというときは即時お世話になれるよう取りはからっていただけるとありがたいです。

介護保険制度は介護される者のことより介護する者が楽できるためだけの保険に思われます。

せっかく要介護1を受けたのに本人が利用を頑として拒み、プランすら立てていない。半年毎に認定の見直しがなされるそうだが、私宅のようにやむなくサービスを受けていない家庭はせっぱ詰まった時にいつでもサービスを受けられるようにしていただくとありがたい。介護も頼みたいのだが他人では心が休めない。やはり妻か身内の者に介護してもらいたい。妻や身内の者にも介護すれば手当が出るようにしてほしい。

痴呆のある人を在宅介護するのは大変です。何かあったとき、疲れたときなど、すぐにショートステイができるようにしてほしい。1か月、2か月前に予約しろと言われても困る。痴呆を在宅介護させるなら、施設入所を保証する制度になっていないと介護する者が浮かばれ

ません。各施設の評判もわからないし、調べようも比べようもないので、どこかで調べて情報を流してくれるといいと思います。介護保険が誰のためにあるのか、保険料は支払っているけど必要性があってからあわてて教えてもらう感じなので、主体的にサービスを選んでいく気がしない。ケアマネジャーはいつも忙しそうで何か聞ける状態ではない感じですが、皆そうなのですか？

介護保険制度は、とても良いと思います。長い間、自分一人でかかえてきた重荷が、ヘルパーさんによって助けられ、とても感激しました。ありがとうございました。

介護保険スタート以前に比べると、介護職員の方の疲れが多くなったように思われる。介護する側、される側が共に良い状態でみてもらえればと思う。夜間、日中とも規定人数以上の職員にみてもらえることを望む。また、職員の異動があまりないようにしてもらいたい。利用者の状態を把握した頃に変えられては困る。施設側の経営上の問題があると思うが、国、県、市の支援があれば願う。自分が将来利用せざるをえない時に、少しでもケアの質が向上していることを願う。

現在は要介護認定を受け（調査員は、とてもやさしく親切な方でした）、一度家族の都合でサービスを受けました。とても親切であたたかい方ばかりで、本人も大変喜んでおりましたが、家族がみれる間はなるべく自宅でいいと思っていますので、サービスを受けておりません。今にお世話になります。

介護保険になって、大変助かっています。自分にもいろいろな事がよく勉強になっています。老人を持った私たちは、うばすて山に持って行くような時代になるような気がします。私たちも、自分の子に迷惑をかけないような生活を送りたいですね。

心のケアに関するサービスも必要と考えています。

本人が嫌がるからといって知らん顔をするのではなく、老人夫婦やひとり暮らしのお年寄りにもっと気をつけてあげてください。手続きなど、よく分からない人があると思います。子どもさんが気楽に暮らしている人なのに親を特別養護老人ホームに入れて、ひとり暮らしで足を引きずっているような人が入れないなんて、何か違っているんじゃないですか。介護保険課の皆様も、本当に寝たきりの年寄りを見たことがありますか。

全般的に現在の制度には満足しており、助けていただいております。家族のみの介護なら行き詰まっていたと思います。

今後のことはわかりませんが、今のところこの制度を嬉しく思っています。老夫婦の暮らしでは、どういうことになるのか期待も不安も持っています。

老老介護が問題になっていますが、30代から介護に追われ、まだ子育ての途中である身には、

毎日がとてもしんどい。もっと、家族の状態を配慮した余裕のある制度であってほしい。自分の身内の者が病気になり、介護保険制度のありがたみがよく分かりましたが、病人の状態が比較的軽いと、本人が制度の利用をこぼみ、利用したいと思ってもむづかしい点があります。

制度はあっても、要介護度と利用希望等の合わせ方がむづかしい。

サービスを受けるようになって、痴呆症状が現状維持で過ごしています。家族共々、大変喜んでいますが。本人も、口では年寄りだからどんな格好でもいいと言いながら、時には人前に行くのだからと服等を気にして出かけます。調査、ケアマネの方々、面倒をよくみていただいています。

要介護認定は医師によって差がありすぎることを介護保険課は知っていますか。要支援等でデイサービス等へ必要以上に通う人たちに使う国費の3分の1を本人に支給し、家で入浴して、友人を作って、いろいろ楽しい生活を考えるように指導すべきだと思う。

とても良い制度だと思います。なかには、そんな所へと思っている人がいます。残念だと思います。私の母も「近所の人が行かないからイヤ、連れがないからイヤ」と駄々をこねていました。

介護サービスを受けている家庭および家族のプライバシーが守られにくい。介護をされている者より、している者への配慮が足りない。

介護保険制度は大変有り難くサービスを受けております。本人が良かったり悪かったりで、介護する上でドクターやマネジャーの方々の指導を受けながら、手探りで進んでおります。この先、少しでも介護の負担が軽くなってくれればと思いつつ介護を続けております。

介護保険制度ができてとても助かります。皆様に親切にしてください、有り難く思っております。介護は大変ですが、主人のために頑張ってやります。これからもよろしく願います。

家族での介護の精神的、身体的、経済的負担を社会全部で支えようというのは、表面的きれいごと、あくまで建前論で、真実は福祉からの切り離しであると思う。介護保険制度は歓迎しない。

有益だと思います。個々のケースは種々問題があるでしょうが、良い方向になるでしょう。実父97歳、実母95歳を私(69歳)がみております。めいっぱい、デイサービス、ショートステイを利用していますが、毎月5~6万円の費用がかかります。これが1割負担ということは、国が50~60万円の負担をしていると考えられ、老人にお金がかかりすぎのように思います。

要介護認定の調査が、半年に1回となっているようですが、担当医師が調査が必要であると判断した人を調査したらどうかと思います。テレビを見てみると、金銭の負担が重い人、介護する人が大変な人、気の毒だなとよく思います。介護している人が、一番よくわかります。もう少し何とかしてあげてください。ぼくの家は、おかげさまで金銭も今のところ余裕がありますが、家族協力し合って、頑張って介護しています。

介護保険ができて、精神面も経済面もとても助けられています。

介護保険制度は大変良かったと思いますが、今以上に金銭的負担が多くならないようお願いします。

介護保険法は本当にありがたい法律だと高く評価している。

私は腰が悪いので、電動四輪車とベッドを借りて、週2回ホームヘルパーさんに来てもらって、スーパーへの買い物や洗濯、室に掃除機をかけ、おかずや煮物を作ってもらってあります。ひとり暮らしになってしまった現在、この介護制度がなかったら、生活もできない毎日だろうと、いつも感謝の気持ちでいっぱいです。本当にありがとうございます。

介護保険制度が始まる前の方が金銭的負担は少なかったし、介護人には年間3万円が支給されていた。その支給もなくなってしまい、今のところメリットが何もない上に余計お金がかかる。もう少し考えてほしい。

2～3年後、この制度はパンクしそうな気がする。

私が介護を受ける頃には、もっと充実した保険になっている事を期待して、保険料を支払ってあります。

他の人のことはよくわからないが、受ける方としては不公平のないようにしてほしい。

2 各種手続き

いろいろな書類の送付が本人名になっていると家族に渡らないこともあるので、考えてほしいと思います。本人が先に見てどこかにしまっけてしまいます。私にはわからないままになってしまい時折困っています。

サービスを受ける場合、事前に申し込まなければならないので、急にサービスが必要になったときの対応をお願いいたします。

書類で連絡がありましても、なかなか飲み込めないこともあります。

介護保険認定申請を提出してから認定までの時間が遅いように思う。

色々な手続き、申請など面倒なことが多い。受けたいサービスをスムーズに受けられるようにしてほしい。例えばショートステイはほぼ1か月前の予約が必要だし、デイサービスに至

っては空き待ち状態なのです。

11月で要介護認定が切れました。手続き中だが、まだ通知が来ない。本人が10月に1週間ほど入院したため調査が遅れた等の理由があるが、早めに通知をいただくことを切望する。

市の手続きが遅延。

すべての件について、手続きがはかどらない。

手続きをもっと早く、わかりやすくしてほしい。

3 訪問調査・要介護認定

6か月ごとの要介護認定の調査は、いつも同じことの繰り返しなので、要介護者に変化があった場合に申請して、要介護認定の再調査をするという方法に変えていただきたいです。最近、要介護認定の調査がわずらわしいです。(4件)

更新手続きの期間がすぐ来る感じで、そのたびに訪問員、医師に来てもらわねばならず、手続きの手間もかかる。更新までの期間を1年くらいにならないでしょうか。(2件)

要介護認定がまだ決まっていないので、早く決定してほしい。(2件)

お忙しいでしょうが、これからは認定を早くしてください。家族は1日でも早くと待っているのをお願いします。

介護認定を受けるとき、医師の意見書が遅れているからとの理由で認定結果がでる期間が長くかかった。

知人の認定と比較しましてすごい不公平を感じました。

日常生活ができるかできないかで要介護認定がされるようですが、痴呆症で身体的には何不自由なく、日常的なことはゆっくりでもある程度のことにはやるよう心がけています。要介護度は軽く見られがちです。痴呆症の基準はどのように見られるのでしょうか？

6か月ごとの介護度の判定のとき、判定の人が毎回変わるので、一から説明しなければならぬ。一人の人が何人かを受け持ってもらえれば、6か月ごとの状況も把握してもらいやすいと思う。本人は手足が不自由なのに立って回ってみるとか、老人を傷つけるような質問を毎回されるのを家族として見ていてつらいものがあります。判定のたびにおばあちゃんは涙を流しています。

要介護認定の調査の日に限って、いつもより元気になるので、要介護度が軽くなってしまい困ります。

本年1月に就床、要介護4の認定を受けました。本人は絶対に入院しないと申し、在宅介護、家で一切を見ました(週1回の往診は受ける)。約5か月寝たきり(床ずれもでき)が徐々

によくなり、6月には階段の手すり、浴場用シャワースイス等をお世話になりました。7月に再認定、要介護2に。現在は援助なく歩行可、排便等一切を自身で処置(残パンツは常時)。この回復力は主治医の先生も驚いておられました。長男(70歳)記す。

要支援であるので、介護のことはわかりません。

痴呆症の評価がよくわからない。日付や曜日などがよくわからなかったり、家族との対応がちぐはぐになっても、痴呆症としての評価に当たるのか否か(この場合、特に他人に迷惑をかけるようなことはありませんが)。

外見的に手足が動く動かない、自ら箸をとり食事ができるかできないかを基準にした制度は納得できません。病気による発熱時の身体のだるさ、えらいこと、ふらつき、頭痛(もちろん医療は受けていても)などは外見上からはわかりませんね(家事不能でも)。訪問調査の人は何を見に来るのでしょうか。

要介護認定制度の評価等に不満がある。他の人より重いのに要介護度が低い。

半年に一度要介護度の見直しがありますが、半年ごとに要介護、要支援と調査員の主観で変わるのをおかしい。本人の家庭内での行動をいつも見ている人の意見をよく聞き取ることが重要かと思います。実体とかけ離れたものになって、その都度変わり、納得できないので、その点よく実体を把握してほしい。

身体は健康ですが、痴呆がひどい。要介護認定は何を基準にされているのか? 頭の中身までは24時間毎日接している者でなければ理解できないと思います。痴呆症の方の認定に重点をおいていただきたいです。

最初は要介護2でしたが、5月交付の時は要支援になり、11月の交付で非該当になりました。親子三代の同居生活をしていますので、病人中心にお互いに助け合っの生活です。本人の調子も良くなり、今回のように非該当になったのだと喜んでいますが、今後のことはなんとも言えませんのでまたよろしくお願いします。11月1日現在ということですので1頁目に非該当として配送すべきでした。すみませんでした。

3月まではデイ・ケアに週3回行っていましたが、4月に入院して寝たきりになり、24時間付ききりになってしまいました。今では、入浴サービスに週2回来て頂いています(助かります)が、9月の認定は要介護5から4とかえって軽くなりました。予算的には余りがありますが、軽くなったのが不思議です。認定方法を信頼してましたのに残念です。何のために訪問調査があるのですか。1時間程もかかられたのに。

呼吸器障害を理解できる調査員を養成して頂きたい。

現在92歳(女性)。今回要介護1から要支援になった。サービスの回数が減るので、ショー

トステイを利用できなくなる。90歳を過ぎてから体が良くなることはないと思うが？

介護サービスが受けられても要介護度が甘すぎる。全然立てなくて、自分のことができないのに要介護2では。歩いている人でも要介護3の人もあります。こんな要介護認定に私は不満です。

介護有効認定期間が短い。好転する可能性は極めて低いので、本人の申告があれば継続する制度を！ 現状では審査経費が大きい・・・と思う。

平成5年に父が他界しましたが、現在の母の介護は介護保険制度ができて大変助かっています。病気が進行するので、認定を受けるまで1か月以上かかったと思います。何か月制では、病状が進むか維持かのどちらかだと思う。

本人がとても回りに迷惑をかける性格です。孫の私から見ても、病院や老健の方に精神的負担をおかけしていると思います（糖尿なのに隠れて菓子を買っては食べ、治らないなど）。この前は転んで骨折しました。自力でトイレへいけなくなりました。いつ、何をするか分からない年寄りです。しかし、4 3 2と要介護度が減っていきます。周りの人に迷惑をかけているので困っています。この状況はなぜなのか？

要介護認定調査判断が本人の申し出より下回ることがおかしい。本当に介護して欲しいところが切り捨てられて、要介護度が低く出てくる。もう少し本人の言い分はきちんと聞いて欲しい。

リウマチ患者にとって半年に1回行われる要介護度の更新調査は間隔が短いと思います。病気の種類によって更新間隔を考えてください。

介護する上でやはり金銭的な面は大きいです。生活水準にあった補助が欲しいです。要介護度で決められているので、困ってみえる方は多く聞きます。要介護度も申請時に訪問される見方がさまざまですし・・・。

12年9月の初めてのときは要介護1であったのが、13年4月より要支援になった。私の場合は週2回1時間30分の家の掃除だけ(わたしの居住区のみ)の仕事をお願いしている。なぜ、訪問調査員の捉え方一つで半年の間に変わるものか。72歳の私は病状が悪くなることこそあれ、良くなるような状態ではないのに大変疑問を持っている。心臓病のため入院中であり、障害者もかかえている。いかなるものか市福祉の方にお聞きしたいと思う。市職員、調査員、医師、三者による判定の内容を聞きたい。

痴呆症状が進んでいるのに、要介護2から1になる。

認定が低すぎる（身障者手帳は1級なのに要介護認定は2級というのは不満）。

私は気管支喘息と慢性気管支炎です。2度までは要介護でしたが、3度目はケアマネジャー

さんに黙って変えられて要支援になり、楽しいデイケアが2回になり、しばらく寂しくつらかったです。認定医が内科の医師ではなく、整形の診てもらったこともない医師でしたので残念でした。今では自分の体も良くなっています。自分のかかっている医師でしたら要支援でも喜ぶます。

今回の認定で、要介護5から4に変わりました。一番はじめの認定は4で、その後5となり、理由を聞くと年齢的にも回復の兆しがみられないためと言われたのに、今回は半年で要介護度4になりましたがどういうことでしょうか。聞くと「人間がやること」ですからと言われましたが、基準はどうなっているのか疑問に思います。

寝ているときよりも通院するようになってからヘルパーさんに介助してほしいのです。要介護2から要支援になり本当に困っている。

要介護認定の訪問調査員は本人との対面調査のみで意思の聞き取りもなく（先生に尋ねてわかった）判断している。前回より要介護度が軽くなり、不信感をもっている。痴呆の状態にあれば多少の時間をかけても（アルツハイマーの症状が良くなることはないと思われるが）観察してほしい。

調査の際、老人は自分のことを格好良く（歩けないのに歩けるなど、できないことをできるなど）調査員に話すことが多くみられる。実際に各動作をやらせ、手足に触り、関節の動きをみて判断すべきであり、家族にも同時に話を聞かなければならない。

調査員によってさじ加減があるとよく聞く。

前回の認定が3だったが今回2になった。病状は悪くなっているのに軽くなっているのはなぜですか。あまり利用したがないので妻が全面介護をしている。

要介護認定を受けた時と、現在の状態が違ってきており、もう少したてば見直しがあるのかなと思いつつ生活しております。でも、要介護度が上がれば経済的な負担も増すので、良いのか悪いのかわからなくなります。サービスを受けたいけれども、点数がめいっぱいだし。訪問調査員の方の対応が、とても親切、丁寧で好感が持てました。

最近歩行困難になり、調査にみえた人にも話しましたが、要介護1から要支援に下げられました。そのため、デイサービスにも行きにくくやめました。

5月に申請して認定が9月。あと2か月で切れるので再申請。ケアマネジャーとの面談1回だけ。

要介護認定を受けるのに医師の診断を必要としているため、病院に連れていかなければならず、煩わしい。もっと簡素化できないものか。

9月に父が亡くなりましたが、痴呆の母と2人を一人でみるのは大変でした。一軒の家の中

で、何人介護を必要としている人がいるのか、お世話をする人が何人いるのか、何歳か、いろいろな条件も考えて要介護度にプラスというものを考えなければ、あまりにも大変すぎる。痴呆の方の判断は困難なため、要介護度は身体的（見た目）の評価。要介護4・5の方の家族や介護者にとって負担はあきらかだが、本当は痴呆の介護の方がとても負担になっていることをご存知ですか？ 今現在、その方面から見た援助がないのが残念です。

要介護度の認定については、よく理解して認定してもらいたい。事務的に処理され、まったく不満。介護保険発足時から要介護3と認定されていたのに、4月に要介護2と変更された。年齢も90歳以上なのにどうしてなのか、訪問調査員に直接聞いてみたい。大いに不満。ケアマネジャーに伝えたら、再調査してもよいと言われたが、もうそんなに生きられる訳ではないし、再調査は依頼しなかった。ただし、今度の調査にはもっとしっかり認定するよう立会する。

要介護認定の時、本人は以前にできていた動作のことばかり話しますので、現状はできないことでも、調査員の方は「できる」の方に をうたれます。もう少し、半日でも1日でも本人の様子、行動を見届けてから認定をしていただけたら、本当に介護が必要かが分かっていただけのではないのでしょうか。介護している者から希望します。

病院でオペして要介護2が要介護1に下がった。認定の公平性はどんなものかと思われる。現在、要支援ですが何も受けていない。調査が早口で老人は聞き取れない。ゆっくり、分かりやすく聞いてほしい。時間がないと言われたが、余裕時間をもって質問していただきたい。見守って指示をしなければ生活を営めない痴呆状態でも、手足が動けば要介護度が軽い。今の介護保険制度のあり方に不満を持っています。なるべく早く制度を見直してもらいたいです。

要介護認定の調査員に、家族の労働に対する評価だと言われましたが、そうでしょうか。家族の評価だけですか？

同じ要介護度でも、地域によって差があるように思いますし、訪問員さんの受け取り方、感じ方によって度数が変わるという点で、不公平があるように思われますがいかがでしょうか。本人は更新時の問診を良く思っておりません。病院に入れられるのではないかと用心してしまい、当家では良いイメージがありません。なんとと言っても、本人自身が自分たちの介護について理解ができていない。

6か月ごとの更新認定には、評価が少々厳しいように思います。

認定では身体的な障害などが重視されていますね。痴呆の場合、本人がしっかりしている時に調査に来られると、本当の痴呆の程度が認めてもらえません。生活を共にしている家族の

精神的な苦痛が、認定に反映されないのは残念です。

重度の痴呆者に対する聞き取り調査の方法を工夫してほしい。

初めの認定で要介護1を受け、介護を受けていたら、2回目に要支援になり、従来通りの介護が受けられず困った。再審査で、元の要介護1になりホッとしました。審査の認定（医師の意見書）が提出されるまでに時間がかかりすぎ、待つのが長く感じた。

要介護認定を受ける通知はいただいております。

4 利用者負担・保険料

少ない年金から介護保険料を払うのは困る。（11件）

介護保険料が高い。（4件）

介護保険制度が始まって、負担が多くなり大変です。（4件）

保険料と利用料の負担が大きい。（3件）

介護保険制度ができてまだ日が浅いということもあるが、いろいろ状況が変化するので、はっきりとわからないことが多い。やはり負担も重くなった。老人だけで暮らしていたら、もっとわからないことばかりではないかと思う。

病気入院中でも、保険料を支払うのがおかしい。

利用をさせてもらっていて勝手なことを言いますが、福祉というものはお金を払ってやってもらうものではないと思います。やはり、税金で行い、負担を少しでも軽くしてあげる社会が必要だと思います。お金持ちしか介護は利用できませんよ！

もう少し回数を増したいけど、少しの国民年金ではいけないのが残念です。

生活保護を受けたい。

自己負担額が1割ですみますので、上限一杯までのサービスを受けることができ大変助かっています。

介護サービスを利用したくても何かにつきお金ですから、自分にも病院代があるのでこれで一杯です。

介護用品を買うとき十分な説明がなかったり、使ってみないと分からないものが多いので買うときに（借りるときも）迷うし、十分選べない。介護保険で在宅のほうが金銭面で負担が多いのは理解できない。保険利用料設定が高すぎると思う（特にヘルパー）。ショートステイの1泊2日は1日分の利用料にして欲しい（朝行って翌朝帰るとき）。

支給限度額の一本化にともない、月の負担が10万を超え、経済的負担が大である。なぜ一本化するのか納得できる説明をしてほしい。実質的な値上げである。

経済的に余裕がないので、年金生活者および要介護4・5程度の被介護者の保険料を免除していただきたい。

介護にかかわる費用が軽減できれば幸いです。

お金のある人とない人の差がもっと小さくなくてもよいと思います。お金のある方はたくさん介護が受けられますが、ない人は本当にもっともっと受けたいが泣く泣く辛抱しなくてははいけません。もう少し配慮してください。お願いします。

お金がないと死ねという時代になりましたね。

今年88歳の母は、要介護1の認定を受けていますが、足腰がかなり弱くなっていても、自立の精神が旺盛で、日常の生活も人には世話にならないように、また福祉器具などのサービスも今まで一度も受けたことがありません。無収入のこんな母にまで年金から自動的に介護保険料を徴収するなんて、全くひどい話だと思います。

介護保険が始まる前は500円でできたことが、保険が始まったら800円プラス消費税を支払わねばならないのが理解に苦しむ。

自分たちが介護してもらう年齢になっても、まだ義母をみることになり、介護保険料を年間結構払うのは不満です。介護保険制度は、家でみている者にとっては、お金を払うのがもったいないです。

保険料、自己負担等、金額面において本人の負担をできる限り減らし、国、自治体の税金を入れてほしい。

義母はアルツハイマーという病気です。病気が進行しているので、家族の負担は大変なものです。デイサービスを利用していますが、利用料も要介護が高いほど金額が高くなっています。福祉の根本を考えたときに、手が掛かるほど金額を下げるのが本当ではないでしょうか。普段思っていることを書いてみました。

要介護者も介護を世話をしている人も、わずかな国民年金から介護保険料が引かれ、サービスを受けたいと思っても、生活がありますから大変です。介護も12年になりますと、心もお金もかかります。どうか介護している人には保険料をなしにしてください。

月27,000円の年金生活では、保険料の金額は大変で、また本人の支払い分もあって、制度前の方が金銭的に楽でした。

70歳以上の方の保険料は免除を希望します。要介護者の移動が大変ですので、手軽に利用できる機関があるとありがたいです。

介護保険制度が開始されてからのほうが、ショートステイの金額が高くなるなど、サービスに対する金額が全体的に高くなり、サービスを受けにくくなったように思います。現在介護

しているものが、老年になるとどうなるか不安です。

介護保険に加入しながら、なぜ自己負担が多くなるのか理解できない。運用に不備があるのではないか？

要介護4で妥当だと思うのですが、独居なのでサービスはもっともっとたくさん受けたいです。年金も非常に少ないので、できれば個人負担のない方法を望みます。

訪問介護の利用料が現在は3%ですが、100%支払わなくてはならなくなれば、介護保険料と共に負担が重くなるので、心配しております。これ以上の負担はできません。現在程度に抑えてください。お願いいたします。

本人が体中が痛いと言ってヘルパーさんの利用を嫌がる。介護保険制度、1割でも毎日となると大変負担になると思う。(妹)

保険制度にお聞きしたいことがある。家は借家、少しばかりの年金暮らしの者なのに、主人と私の年金より出ています。

介護保険制度ができて、父が週5日デイサービスに行っており、痴呆がひどいため、母の負担が少なくなり私としても助かっております。しかし、1か月の経済的負担が両親の国民年金では支払いができなくて私たちの金銭負担もあり、私たち老夫婦も健康が優れず、この先4人が悪くなったとき保険制度での支払いができるかとても不安です。

要介護4以上は保険料を免除して欲しい。

今のところお金などの負担も少なく、サービスも受けられるので助かります。今後も負担金が今ぐらいで治まってくれたらとても助かります。

訪問介護、訪問看護、デイサービス、ショートステイなどのサービスの利用料が以前より2倍強高くなって本当に困っている。介護保険制度はやめて欲しい。寝たきりの介護者に支給されていた介護手当が打ち切りになったのも納得できない。中途半端な経済状態のものが、一番苦しいことを知って欲しい。

保険料、利用料の見直しをお願いしたい。年金で全部面倒を見ていくのに大変だ。子供世帯にも生活があり、金銭的には苦しい。

経済的負担は増えたが、介護量は変わらない。

障害者福祉より負担増になる。市で負担されない。

利用料の上昇のないように。

介護で値段が2種類あるのはおかしい。

デイサービス・ショートステイ等の金銭的な負担が重くのしかかってきます。

介護保険金を払えばサービスを受けられるが、お金に負担がかかる。もう少し収入のない人

のことを考えてほしい。

要介護1から2になると個人の負担金が1日分上がるようですね。

本人は国民年金と他に少しガレージのお金が生活費としてあるが、利用料金（デイサービス等）が高くなり、ショートステイを利用しようとするとう料が高くなって大変です。病気になって入院したら・・・と思うと支払いのことが心配です。痴呆が重くなったらどうしたらよいのか困っております。毎年ひどくなります。グループホームを利用したくても金銭的に無理だと思えます。要介護度が重くなると利用料金が高くなり、仕事をしていない者は大変です。

経済的負担が大きく利用が十分にできない。従って介護の現実に共倒れしそうである。ペースメーカーの入った年金生活者です。

介護者自身が病人なので介護サービスを色々受けたいが、負担金を考えるとサービスの回数を増やせず、ホームヘルパーやショートステイを思案しています。ヘルパーさんや訪問入浴の方々には満足しています。心から感謝しています。

夫婦2人で国民年金でやっているが、デイサービスを1週間に1回とショートステイが1年に3回くらいしか利用できない。デイサービスを週3回くらい利用できたらと思うが、経済的負担が大きいので、これ以上利用することはできない。私の主人はアルツハイマー痴呆症状などで毎日のおむつが支給していただけるようお願いします。

特にありませんが、いずれにしても回数を重ねて利用すると自己負担金が増加するので遠慮気味である。(一般の病気治療と薬) + (保険料支払い) + (介護保険料) と (自己負担金) を足すと相当多額の金銭を要する(毎月病気治療代がかなりあるので)。

私はひとり暮らしで年金生活です。2か月で8万円しかもらえません。10月より保険料6,000円も引かれ、デイ・ケアに週3回行くので13,000円を払います。残りの金で2か月をやりくりしなければいけないので、毎日お金の勘定ばかりして暮らしています。これからはどうしようかと心配しています。心細い世の中になりましたね。85歳ですが頑張ります。淋しい老母より。よろしくお願ひします。

老人1人にかかる金銭的負担が大きすぎると思えます。税金・保険料で1か月27万円くらい、個人の負担は34,000円と、デイ・ケアだけにしても高すぎると思えます。うちの場合、ただ、どこかへ行かないように見てくれるだけでいいのに、これだけお金がかかるとは思えません。私は十数年介護しており、腰痛と膝の痛みで体が思うように動かないときもあります。自分も病院にかかりたいのですが、お金がかかるので控えています。介護サービスがもっと安くなるとよいと思ひます。

年金生活者には、医者代、デイサービス、ヘルパーさん、おむつ代で、月4万円は経済的に大きいです。それに、健康保険と介護保険と、医者へ行くときのタクシー代を含んで月5万では、本人の年金の金額です。もっと、ショートステイやヘルパーさんをお願いしたいのですが、支払いができません。

私たち夫婦は、2人とも70歳を過ぎた障害者です。夫はわずかな年金をもらっていますが、私は無年金、無収入で介護保険料を支払っています。経済的負担が大きく、弱者を助けてくださる方法がないものかお伺い致します。

もっとショートステイに預けたいが、国民年金の月23,000円では、利用料を支払うのが困難になります。

介護料がもう少し安くないか。これ以上ボケると家族の手に負えなくなって入所ということになると、経済的に大いに負担になる。そのくせ不景気なのに、固定資産税のようなものは、収入が減っても安くないので困る。

約10年前から介護していますが、毎日疲れます。経済的に負担が大きいですね。

借家で年金生活のため、生活費が不足して思うようにサービスが受けられないので、生活保護を受けたく思います。

介護サービスは以前と変わらないと思いますが、所得の低い高齢者にとっては、経済的負担が前より重くなったと思います。

要介護5の老人の介護を家族で24時間体制でやらなければなりません（夜間のたんの吸引が多い）。しかし、介護保険でサービスを1日1時間半受けるだけで、限度額をオーバーしてしまい、負担がずっしりとのしかかり、心身とも疲れています。限度額の上限を上げてほしい。

制度が始まる以前より要介護度が高いので、経済的負担が大きい。

介護保険料を納めているのに、前より利用料が高くなったことに不満がある。

要介護者の通院、治療費の補助、ヘルパー費の補助等がなければ、本人が通院もできず、介護ドミノが起きる寸前まできている。特に在宅介護者にその対策が必要。

在宅介護の助成を多くして、介護者の負担を軽くする。

要介護認定された方は、介護保険料を無料にするべきではないか。二重料金のために、家庭は大変です。考えてください。宜しくお願いします。

住宅改善をはじめ、あらゆるサービスを利用したいが、金銭的に余裕がなく、サービスを利用できない。

介護保険制度は全て利用すると相当の自己負担金が伴い、経済的弱者の私どもには安心して

利用できません。お金のない老人にとっては、絵に描いた餅でしかありません。こういう制度はどうかと思います。

介護サービスをもう少し増やしたいが、経済面で不安があります。

年金収入が少ないので、介護サービスを利用したくてもできません。保険料の負担も大きく感じられます。なるべく入院等しないよう、家族に介護してもらっています。

5 居宅介護支援

(1) ケアプラン

主人が寝たきり老人、妻の私が介護しておりますが、私達子どもはいますが、別生活でそれぞれの生活があります。独身の娘は病ですので、今は私が介護できますが、今後何か起きたとき、例えば私の身のことです。プランとか予約とかがありますと、突然起こる不幸はわかりません。その特別に暮らしている子どもたちに、寝たきり老人が残った場合のことを思うと、プラン予約という制度は困ります。いつもそれを不安に思っております。

居宅介護支援は介護を受ける人と介護をしている人を全体としてどうしたらよいかを考えていただきたい。2年一人で仕事をしていると、本当に大変ですよ。睡眠時間は半分になります。

退院して、家で介護をするとしても部屋が狭くてベッドがおけない。長期入所を希望して申し込んでも200人待ちと言われ、今後どのように家族がやっていったらいいのか相談したい。

介護保険制度ができて老人も大変暮らしやすくなり喜んでいますが、手続きや書類が6か月ごととか大変で、1年に一度ならと病院の先生もおっしゃっています。なにしろ老人ですし困ります。私の場合はヘルパーステーションが良くして下さいありがたいと思っています。いつもケアマネジャーさんがきめ細かいご指導下さりありがたく思っています。

体力の退化に伴う適切なアドバイスや要介護認定を望みます。

骨折による寝たきりとなり痴呆となっているので、このような場合、どうしたらよいか適切なアドバイスがほしい。

あまり希望していないサービスを勧められ、断るのも悪いと思い計画に入れてもらった。

(2) ケアマネジャー

ケアマネジャーさんがとても親身になって、家族や本人のために少しでもプラスになるよう忙しい中を本人の話を良く聞いてケアプランを立ててくださいます。忙しい嫁にとってはとてもありがたい制度で助かっています。

ケアマネジャーは利用者にもっと広く情報を提供してほしい。

一人では決して介護はできません。家族、介護サービスとうまく手を取り合っていかななくてはいけないと思います。ケアマネジャーをもっと増やしていただけるとより手を取り合えるように思います。用事のある時だけでなく、もっと家庭の様子を見ていただけるようにと思います。

私は膝の骨がすり減ってしまっているのです、来年春に人工膝関節手術をしてもらう予定ですが、膝が痛むので歩くことが大変です。でも要介護1・2でケアマネジャーさんに親切にしてください喜んでます。

現在訪問看護、訪問リハビリ、医師による訪問診療を受けていますが、とてもよくやっていただき、助かっています。ケアマネジャーと医師（ホームドクター）との連携もしっかりしていて、急な体調の変化の場合も早い対応をしていただいています。

介護保険制度のおかげでベッド等借りることができ、とても助かっております。また、ケアマネジャーの方より、いろいろご指導いただき毎日の介護も助かっております。

2・3回デイサービスを受けましたが、ケアマネジャーはそのときだけ。こちらから電話をすれば手続きはとって頂けるが、さもないと2か月、3か月たっても何の連絡もありません。それに本人もあまり、サービスを受けたがらないので利用しなくなりました。要介護1と認定されながら、ぜんぜん取り扱ってもらえません。ケアマネジャーもその取り扱い方法を知らない。保険料のみ徴収し、当局も相談に応じて頂けない。もう少し福祉法を活用していただきたい。

介護保険料は支払っているはずだが、半年に一度訪問があるだけだ。何の恩恵も受けたこともなく、シルバーのおばあさんを雇っています。夫婦で歩行困難。介護制度をうまく利用できるよう指導してください。

デイサービスでお世話になるようになってから、本人が明るくなったので、私ども喜んでおります。ケアマネジャーの方との話し合いの時、本人に聞かせたくないこともあるので、どのように話をすれば良いか困ります。

ケアマネジャーが所属する事業所以外のサービスが受けにくい。

週に2・3回掃除等をしてもらいに来ていただいています。昔の人なのできちんとやってくれないと気に入らないようで、文句を言います。でもケアマネジャーさんは熱心

に気配りしてくださって、年寄りの愚痴もよく聞いてくださいます。老人は、それぞれ生きてきた道が違うので、一人ひとりが満足いくようにするのは骨が折れるものですが、よくやっていただいています。私は仕事を持っていて面倒を見られませんので、ヘルパーさんや介護の方々には感謝しています。希望としては、急な用事ができたときにすぐに預かってもらえる施設を開設していただきたいです。

1か所だけ利用していると、急に用事ができたときに他を頼りません。何か所か利用してもよいとは聞きますが、ケアマネジャーさんが説明してくれませんが、こちらからは言い出しにくいので、もっと気軽に相談できるところがほしいです。

ケアマネジャーも、住所や電話番号ぐらい教えてもらいたいです。うそをつかれました。情報が少なく、自分で仕事の合間にかなりの時間を使って資料集めをしたり、話し合いをしたりして、やっと今の状況にたどりついた。ケアマネジャーも、もう少し情報を知っていてくれたらと思うこともありました。人間的にすてきな人で、よく支えてもらえて感謝している。

6 居宅サービス

(1) 訪問介護

現在のところきめ細かなホームヘルパーの支援を受けています。(2件)

若いホームヘルパーでなく、家庭老人を介護した経験者になってもらいたい。(例)老人、夫を亡くした人。

介護保険の利用ができて大変助かっています。家族で感謝しております。一つお願いですが、外出(身障者センター)のとき、ヘルパーの利用をしたい。身障者センターの遠足などでは、車いすを使っていると付き添いが必要になるので、ボランティアか、ヘルパーの利用をお願いします。

ホームヘルパーさんに2時間お願いしているが、もう少し時間を長くして家事のことでしていただきたいと思います。今のホームヘルパーさんはとても親切である。

ヘルパーさんの利用時間に無駄が多い。家族が1時間でできる内容を倍以上の時間を費やして請求がくるため負担がかかる。

資格があって実績のない若いヘルパーより、資格がなくても主婦の実績のある人を、掃除、食事等の軽い家事援助に活用できる方法がないか考えてほしい。

息子は主に2階を使っています。私も1階2階と使います。要支援で1階だけの掃除ですが、2階の掃除はできませんので、2階の掃除もお願いしたいです(息子の部屋以外

のところでもいいのですが、

ヘルパーの資質に関するのですが、要介護者の要望にはある程度応えていただけるのですが、身体があまりきかないので、要介護者本人が手が届かないところにも気を配った介護を要望するのは過大な期待でしょうか。たとえばベッド横の棚につもったホコリを掃除していただくことなど。

ヘルパーさんに不満があっても、誰にも言うことができない。投書箱等を設けてほしい。ヘルパーさんが図々しすぎる。トイレは絶対に無断使用してほしくない。トイレの掃除をしてほしい。

私は手が不自由で力が入らず、それにガラス戸の多い家に住んでいます。訪問介護をお願いしているのですが、ガラスを拭いてほしいと言いましたら、食器棚のガラスとか間仕切りのガラス戸は毎日でも拭きたいところですが、ガラス拭きは禁止されているとのことでした。そういうところこそ毎日の生活に必要なと思うのですが、どういうわけでしょうか。

現在の制度は主に身体障害者を対象にしているようで、精神障害者にとっては不十分な点が多いように思います。独身独居の痴呆者は、どうしてもヘルパーに依存せざるを得ないので、頑固な痴呆者を上手にコントロールできるヘルパーをもっと養成して派遣していただきたいと思います。

身体介護、複合型、家事援助等、ヘルパーの仕事内容が不明確。

ヘルパーさんに親切にやっていただきたい。掃除や洗い物など。

ヘルパーの介護サービスは、一般家庭の日常生活に必要な仕事について特別な制限をあまりしないで、ある程度自由な気持ちで仕事ができるようにしてほしい。たとえば買い物など本人とたまには相談してほしいものを選べるような配慮がほしい。

過日、病院に診察を受けるために付き添いを頼みましたら、急なことで受け付けてもらえませんでした。このような急に介護が必要になったときは間に合わないので、こういう場合に対応できるように希望しております。

ヘルパーさんが、飲食を共にしても良いのでは……。規則ではありながら、ちょっとお茶と菓子ぐらいならと思いますが。

ヘルパーにあまり制限を付けず、日常生活に必要な一般的な仕事ができるようにしてほしい。

ホームヘルパーさんとのコミュニケーションが良くなり、精神的に安定して来ました。ホームヘルパーさんの世話になり、ありがたいです。今後もよろしくお願いいたします。

要介護度が5であり、デイサービスに週5回行っているが、できるなら以前のように朝ヘルパーさんに来てもらえると助かると思います。

ヘルパーさんが来ることになってから（3人くらいで交代）1年もたたないのにポットが悪くなる、下水は詰まらせる、電気がみそりが悪くなるなどかえって気を遣い、お金の支出がかさむことになりました。責任を持って仕事をする人がいないです。

在宅介護の時間が短い（1～1.5時間のサービスではまったく足りない）、2時間制又は2.5時間制等の延長がほしい。

介護保険制度が導入されてとても喜び、毎日訪問するのを待ってくださるので、ヘルパーとしてもとても喜んでいきます。

私が働きに出ているので、冬に向かい火を使うことが多くなる時期であり、介護時間を2時間ほどほしいと思う。私がいないとガスを付けるようで、せめて朝・昼・夕方とヘルパーさんに来てもらいたい。

介護保険がスタートして、ヘルパー2級をとった。ヘルパーの介護方法がなくて、寝たきりの病人の介護は非常に悪い。2級をとるためには3～4年実務を受けてから2級を与えるべきである。1年で2～3人ヘルパーが変わった。

入退院を繰り返していたので認定前に訪問介護に来てもらったことがありましたが、やはり老人介護が主になっているので、話の内容も仕事柄老人相手に話をするような内容になってしまい、こちら側の気持ちを理解してもらえなかった。要介護認定後もその時の印象があまりにも強いので頼む気になれない。

緊急時にヘルパーを利用できればうれしい（24時間体制で）。

訪問介護の方の身元はしっかりした方ばかりですか。簡単な講習を受ければ誰でもなれると聞いていますが。

人間らしさがなくなって、ただ時間が過ぎるのでサッサッとやっていくという機械のような人間ばかりになっているのがつらい。情けのあるヘルパーがいなくなってしまったのかな。

要支援で、ヘルパーさんに来ていただき、精神的、肉体的にも本当に助かっています。

本人共々喜んでいきます。

今のところ、炊事は自分でしております。お風呂はヘルパーさんに手伝ってもらっています。美術館の近くに住んでいますから、図書館に行ったり、美術館に足を運んで、楽しんでおります。また、歩行困難になりましたら、よろしく願いいたします。

質の高いヘルパーさんを育てる。

介護保険制度が始まり、すべてを金銭で考えるので、心の問題が全くなかった。薬を飲ませるだけで、身体介護になるのはどうかと思う。

私は独居生活をしておりますが、1週間に2時間ヘルパーさんに来てもらっております。2時間では大きな仕事はできませんが、私にできないことをためておいてしてもらいます。大変助かります。この調査票は、要介護の人についての問で、要支援の私には書くことができません。

夫の精神的なイライラやウツに私もストレスがたまり、苦しく悲しい思いをしていましたが、ケアマネジャーさんのすすめで、ヘルパーさんに週2回来ていただき、入浴、散歩、話し相手等していただき、夫婦共々今ではヘルパーさんの訪問を楽しみにしております。お互い精神的に疲れていましたので、若い人の訪問は、家の中を明るくし、有り難いことと喜んでおります。

訪問介護の人に週1回来てもらえるので、お話もでき、とても楽しい。有り難いと喜んでいきます。

今のヘルパーさんには何も申すことがありませんが、以前のヘルパーには非常に腹立たしいことがありました。本人と、銀行、郵便局、買い物をタクシーで行って、その報告を家族に何も話さず、あとで分かるという状態でした。家族に、手紙を送ってきて色々注意したり。ヘルパーを変えてくださいと何度もお願いしたにもかかわらず、6か月ほどその方になり、本当にイヤな思いをしました。イヤなヘルパーはすぐに変えてください。あまり非常識なので、会社を変えようと思いましたが。家族の希望を聞くようにお願いします。

市内の特別養護老人ホームでお世話になっている91歳の母親と2人だけの世帯で、親戚が遠方のため、近くに住んでいるいとこの私たち夫婦が面倒をみています。今年4月より、毎日2時間と週3日間の夕方30分、訪問介護のお世話いただいております。大変助かっております。

ヘルパーさんたちは、家族がいる家と独居老人の家で差別をするようだ。口では「私たちはお金をもらってはいけないの」という割に、渡さないとサービスがひどくなるし、渡せば受け取る。他の利用者から聞いたところでは、やはりお金を渡しているそうです。お金を受け取るのが今ではあたり前になってるみたいに思えます。お役所のほうでも現場をもっと廻って、私たちの意見を聞いてほしいです。

訪問看護と訪問介護の線引きがあるため、厚生労働省に考えてほしいと思います。看護婦さんは簡単に来てくれるものではありません。それに比べて、ヘルパーさんは時間を

やりくりしても対応してくれるということ。家族にとっては、吸引の多い時などは、全く疲労困憊。ヘルパーさんに頼みたいこと、しばしばです。

介護保険でヘルパーさんが来てくださるようになって、日常の買い物も行けるようになり、介護者は心身共に楽になりました。感謝しています。

ヘルパーの時間を希望の時間枠にさせていただきたい。現在1時間半なので、炊事をしていただく時間が少なく、手抜きになる。時間の延長をお願いしたく存じます。事業者をお願いしても、ヘルパーに依存するので解決しない。

介護技術が未熟なわりに技術の向上にあまり熱心ではないように見受けられる。ヘルパーが少ないのではないかと思われる。

遠方の病院等へ行く場合、ヘルパーさんの都合が気になってお願いしにくい。

ヘルパーさんの都合と本人の都合がなかなか一致しなくて残念です。

今のヘルパーさんは運動の選手をしていたため、ちょっとそそっかしく思います。最初一緒に来た人はやさしく丁寧な方のように変わって頂きたく、ケアマネジャーをお願いいたしましたが、週1時間ですから我慢することにいたしました。

ホームヘルパーさんのお世話になっておりますが、いろいろしてもらいたいことをお願いしても、これはできない、ここまではできるが後はできないとか、してもらえものの基準が分からない。

老人二人暮らしで家内が障害者にて、通院治療、リハビリの日常ですが、介護保険の利用は最近で、利用方法があまり分からないため、知り合いに教えていただき、家事援助を一度受けた。今後は回数を増やし援助をお願いしたく思っています。一番の心配は介護者が不調になったときに家事ができなくなることです。

(2) 訪問入浴介護

別の所に住んでいるので、毎日何かをしてあげるわけにもいきません。今回入浴を週2回お願いできて本人も喜んでますし、家族も良かったと思っています。

週1回デイサービスのみ利用しているが、本人はそれさえも嫌がっている。ましてや他人が家まで来ていろいろサービスを受けるのは嫌であろう。介護している私が会社勤めのため、不自由だと思うが、幸い近いおしめ交換にお昼と4時に帰っています。1日6～7回のおしめ交換のうち1回と、訪問入浴介護を希望したいですが、本人がうんと言わない(家にお湯の出る設備がいるのですか?)。ショートステイも利用したいが、本人がかわいそうだと思うし。

要介護者本人は、視力障害 1 級なので、通所・短期入所のサービスは望んでおりません。症状の悪化した際の入浴のために要介護認定を申請しております。現在尿取りパットと紙パックの使用を致しておりますが、それなりの粗相は当然と心得、できるだけ手を貸さないように鬼娘をしておりますが、今後を思うと不安です。

入浴など大変助かる。

訪問入浴について、頻繁に担当者が入れ替わって病人や家族に精神的な負担がかかる。訪問入浴を利用するようになってからは負担が軽くなったけど、昼夜問わず、誰かが側にいないと心配だ。

医療費が高額すぎる。入浴サービスが高額になったので不満。

(3) 訪問看護

訪問介護を増やして訪問看護を少なくしたいと思います。でも病院にはあまり無理な要求はできません。救急の場合困りますので。みなさん私と同じ考えだと思います。最終的には家で介護したいと思います。

訪問看護ですが、ヘルパーさんのみえる時、体の清拭等終わった時点をねらって、様子だけ見て帰られます。本来、別の時間に本人の体のケアなどしていただくことが重点的なサービスと思うのですが。ホームドクターにも伝えましたが、よく分かってみえません。立場として、あまり言えませんし。それぞれの医療機関により方針が違うのだと思いますが…。事業者により大きな差異があると思います。

訪問看護を受けておりますが、本人が病気でもないのに、おいでになることに時折不満を言っております。本人が外向的な性格ではないので、なかなか受けつけないようで、介護保険制度ができて精神的には変化がないようです。ベッド等は安くお借りでき、助かっております。

訪問看護婦がいつも変わるので、ある程度決めてほしい。

訪問看護の料金が少し高いと思います。

(4) 訪問リハビリテーション

脳血管障害等で手足の自由を失った人には、入浴のサービスよりも週に 2 回でも 3 回でもリハビリを安価で提供し、少しでも本人が自立できるように支援するのが本来の姿ではないのでしょうか。

独りで生活自立できるよう、訓練してほしいです。

歩行不自由なため、家庭までリハビリにきていただきますので、私も努力して一人の時にできる足運動などやっています。やはり、来ていただくとやる気が出ますので、とても良いと思います。

訪問リハビリを週2回くらいしてもらえると良いと思う。

(5) 通所介護・通所リハビリテーション

ひとり暮らしなので毎週日曜日に主人と小姑と3人で顔を見ながら話し、食事やドライブなど出かけるようにしています。デイサービスに行くようになってから明るくなり、出かけるのを喜んでいますが(マッサージなど)

現在は要支援でデイサービスを受けていますが、回数をもっと多くしてもらいたい(今は週2回)。週4回位行きたいです。

週2回デイ・ケアにお世話になっているので、外出の用事や身体を休めることもできて非常に助かっている。

介護保険制度ができる前からデイサービスを利用していましたが、制度が変わってお金が前よりかかるようになった。

以前から通所サービスに通っていましたが、介護保険制度が始まってから金額負担が増して、サービス内容が低下しました。本人はそれでも楽しみはここしかないからと、出掛けますが、もう少しゆとりのあるサービスが受けられると良いのですが。

デイサービスに週2回行くようになって本人も大変喜んでおります。旅行に行くときに一緒に行くのを嫌がるようになり、留守にできなく困っております。

デイサービスでお世話になるようになってから、吃驚するようなことを言われなくなりました。本当にありがたいことと思っております。

週3回利用していますから、少しは楽です。でも朝の服の着替えから夜の服の着替えは見守らないとだめです。家にいるときは一日中目が離せません。

デイサービスに行くと友達ができた。いろいろ話し合えたので楽しい。入浴が嬉しい。職員がとても親切でありがたい。

痴呆症で徘徊がひどく、24時間ひとときも目が離せないときは要介護2でした。そのころはそんなもんかなあと感じていましたが、今になってみると、その時期こそ、デイサービス、ショート等、毎日ぐらいサービスが受けられると、もっと在宅で痴呆症の方を看られる家族が多くなるのではないかと思います。この大変さは実際に経験された方ではないとわからないと思いますので、理解していただくのは無理かもしれませんが。

6回目のデイサービスを利用させていただきましたが、大変楽しいようで、「もう1回お願いしようかな」(現週1)と母が言っております。家より外に出ることが嬉しいようです。今後とも何かとお世話になりますがよろしくお願いします。

週3回通所介護に行ってくれるので大変助かります(嫁)。

自営で妻の私もほとんどウィークデイは仕事があり、デイに通っているときは安心です。出張のときもショートステイがとっても便利ですが、本人は何泊もするのが嫌みたいで、アットホーム的なところがあればもっとよいのですが？ デイは友達づくりにもなって、痴呆症状が少しとまったようにも思えて嬉しいです。

係の人にも電話しましたが、おやつ代100円、日用品費100円、娯楽費100円(1日につき)昼食300円(これが大きい)、昼食材料代は300円もいらぬし、その他の費用も1日100円くらいで十分と思う。月20万程の補助を出していると思うが、予告なしに領収書を調べるなどすれば、どこの施設でも絶対多く徴収していると思う。だから月4万円以上にもなってしまふ。補助金を出しているのなら、そういうフォローはぜひ必要だと思う。サービスはいいが金銭的には大いに不満。こういうアンケートは歓迎。大いにやってください。

デイサービスを受けておりますが、家で介護している者よりも利用している要介護者を大切に思っておられるようで、要介護者の言い分を一方的に聞き入れて、介護をしている者が不十分な介護をしているとばかりに批判されるのは、快く思いません。家の中に入ると、要介護者はわがままで、外にでるとおとなしくしています。

今デイサービスに通っていますが、朝、迎えの時間が遅い。9:30~40になることが多いので、9:00過ぎぐらいには来てほしいし、帰りも3:50頃になることが多々あるので、4:30ぐらいまでは見てほしいと思っています。

週2回のデイサービスを利用させてもらっているが、本人が行きたがらないので困っている。良い方法はないでしょうか？

おむつのあて方が悪くて、デイサービスに行った日は尿漏れすることが多いので、もう少しうまくおむつをあててもらいたい。

デイケアの送迎の時間が長い。

デイサービスでは風呂があつて入れていただけるので大変助かっている。手芸や折り紙をしていただけてなかなかためになります。

介護保険を受け、デイサービスを利用するようになって、他の人の話を聞いてきて、少しは考え方が変わったように思います。自己中心的で家族の言うことを聞かなかつたが、

少し聞くようになりました。

デイサービスを受けていますが、採算性のためか、人数が多すぎて息苦しい。デイサービスの建物で不要な座敷などがあり、取り壊して広く使って欲しいと思います。

家庭のみでの介護でしたら共倒れだと思います。デイサービスに行くようになってから本人もどんどんと良くなり、頭のほうも体も回復して大変喜んでおります。

まだ、自分で何でもできますから今のところデイサービスで満足しております。

デイ・ケアで、階段の上り下り、足のもみや手のもみなどをやって欲しいです。足と腰が痛いからです。

地元の社会的風潮からサービスを受ける老人は家族に邪魔にされているからデイサービスに行かされると、本人に向かって平気で言う人が多くて、せっかく楽しみにして行っている気持ちに水をさされ、嫌な思いをしている。ボケ予防のためにも良いことと思っているのに、老人同士でも寝込んだ人や、どうにもならない人だけが行くところという言い方をしてくるので、行くのに気持ちが沈んできます。長寿者が、ぼけないで安全に楽しめるデイサービスは病気予防やあらゆる面で良い制度と思うので、もっと社会的理解があってよいと思う。外に出にくくなる老人にとっての他人との社会とのつながりができる場としてのデイサービスをもっと広く認知されるようにして欲しい。

私は二人暮らしのため、もう少しデイ・ケアにいけたら、本人も今以上に楽しいのではと思っています。

私も主人が亡くなって保護者のいる子どもがいますので、先のことなど考えていると気持ちが落ち込んで何もやりたくない。歳と共に暗い日を送ってきましたので、デイ・ケアに通ってみてはと勧めてくださいました。最初の話では色々習い事など説明して下さって楽しみにしていましたが、内容が全く違うので、このごろは疲れが残ってデイ・ケアに行くのがいやになってきています。デイ・ケアでも皆内容がそれぞれに違うらしく、他に替わりたいと思っても近いところで我慢しています。

自宅での入浴介助は介護者も本人も心身の疲労が大きく負担になっていましたが、介護保険制度がスタートしてデイ・ケアを受けて以来、施設のスタッフの方々が親切に介護してくださり、肉体的精神的介護負担が軽減され感謝しています。

内臓の病気で腰痛など他人には分からない。心臓肥大や高血圧、胃下垂など。中腰の仕事、雑巾がけ、草むしりなどの雑事をすると腰痛。何もしなければ健常者と見られる。

歩くと足が痛くなる。87歳。独居。週2回のデイサービスは休養日である。

家族としてはデイサービスを受けさせたいと思っているが、本人があまり乗り気ではな

い。特に入浴は週3回行っているが、かなり負担になってきている。また、仮にデイサービスを受けるとしても、送り迎えの時間帯に誰かがいる必要があるため、難しいところがある（パート勤めのため）。

デイサービスは痴呆の方とそうでない方と一緒にすることが多いですが、別々のデイサービスは考えていらっしゃいますか？ 今別々にしている所はありますか？

要介護者は軽い鬱になるときがあり、心療内科に通っている。定期的にデイサービスを受けることにより、出歩くことは家に閉じこもりがちな本人のためにはいいことだと思うし、介護する者が気分的に楽になる。

9月より主人がお世話になり大変元気になりました。入浴後のレクリエーションに生きがいを感じます。今後ともよろしく願います。

主人に続き私も要支援で通所しました。主人と共にその日は仕事を忘れ、みなさんと一緒に楽しく過ごさせてもらいました。主人も痴呆はあまりなく、楽しんでレクリエーションし、体操を一生懸命やっているようです。今後は共に生きるつもりです。腰は曲がりましたが、痛みは少ないので幸せだと思い、人生の苦勞を体を受けて頑張ってみえる方々と共に自分の幸せに感謝し、過ごさせていただくつもりです。

週に2日デイサービスを利用しています。自分の時間をもてるため助かっています。

デイサービスを利用しても始め1～2回は行って後が続かない。一応毎月契約更新している。

介護保険制度になる以前から週に2～3回デイサービスを利用していました。本人は家で寝ていたい方なのでとにかく行くのをいやがり、朝起こしてリハビリのためだからとか色々言ってやっと行く状態です。以前は「何時になっても良いから寝たままでも良いから車で迎えに行きますので」と言っていたが、10月から人手もないし、決まった時間に用意できていなければ通所は無理だと言われた。現在は何とか行かせているが、寒くなればもう行かないと言うと思う。そうなれば家でずっと面倒をみることになります。私の体と精神状態が続く限りやるつもりだが、自信がありません。朝決まった時間外でも通所できるのであればと思います。

以前にデイサービスを受けましたが、入浴が男女一緒に、いくら老人といっても大変不愉快でした。現在はどうですか（介護保険の前の岐阜市の施設での出来事）？

今ではデイサービスに送迎してもらい、特に何も言うことはありません。楽しい一日を過ごして帰ります。ありがとうございます。幸せいっぱいです。

食材料費300円を1/10の30円にすべきだ。

送迎費の車代は距離により3つか4つの区分で分けるべきだ。

本人は家にいる方が良い人なのでデイサービスに努力して行ってくれていると思いますが、おかげで私はその間に他の用事など済ますことができ、また、精神的にほっとしています。ありがたく思っております。年金生活者の方の経済負担の大変さを察します。痴呆が進行しているように思う。病院に行っても、痴呆の程度をテストするだけで治療なし。生活環境病といわれ、環境を変え、通所サービスや子ども、知人と接触して、知的ゲーム等で改善されると言われるが、適当な介護サービスをしてくれるところが分からず困っている。

本人がデイサービスを楽しんで心待ちにしながら受けるので、大変助かっている。

介護保険でデイサービスを利用しているおかげで、介護している私も倒れずなんとかなっていると思います。

とても良い制度であると思うけれども、慣れないこともあって、まだまだ改善の余地があると思います。金額的に無理もあると思いますが、食事、おやつ等、よりよくしていただきたいと思います。通所しているデイ・ケアセンターは、人格を尊重してお世話をしてくださるので喜んでおりますが、送り迎えの時間をもう少しきちんとしていただきたい。

以前、デイ・ケアに1週間お世話になりました。皆様、とても親切にさせていただいて有り難く思っております。

デイ・ケアへはマッサージを楽しみに行くが、1回15分ほどなので残念である。リハビリを中心にサービスを受けたい希望を持っています。

私の場合、要支援と認定されて、家事援助に週2回来てもらっていますが、デイサービスに月3回くらいしか行けません。せめて、週1回行けたらと思います。

勤めながらの介護ですので、本当にデイサービスを受けられて良かったと思います。母の痴呆も年々重くなるようで、いつまで家庭で世話ができるのか、できなくなったらどうしたらいいのか、本当に不安だらけです。今の施設で、すんなり入所できれば本当に嬉しいのですが…。もう少し頑張っ母と一緒にいます。今まで世話になった親ですから。

デイサービスの費用を毎回持参していますが、1か月分まとめてお支払いできないものでしょうか。お尋ねいたします。

障害があってもなるべく自立しようと一人で暮らしています。自宅はありますが、遠いので娘達の近くの賃貸マンションに住んでいます。外出が一人ではできないので、食材

は宅配を受け、医療保険による通所リハビリは交通費の負担が大きいので、介護保険のデイ・ケアに通うようになりました。自立といっても、どうしてもできないことがあり、娘達の協力を受けていますが、将来どうしたらよいか見通しがつかなくて少々不安です。デイ・ケアを利用して、いろいろな方と出会い、会話もはずみ、勉強にもなるのでうれしい。

週1回デイサービスを受けていますが、もう少し利用料が安ければ週2回にしたいと思っています。

デイサービスに行ってくれるとうれしい。

本人が骨折で入院中ですが、退院したら以前通りデイサービスに週1回通わせていただきたいと思っています。1日楽しく過ごしてきたようです。

時間以外は現在の施設で取り立てて不満はないが、他にもっと良いところがあればかわりたい。今までのつながりのため遠慮をぬぐいきれない。

本人の希望でデイサービスの回数を増やしたいです。人数制限があるとのことですが、希望通りに行くことはできないのでしょうか。

金額、場所にもよると思うが、デイサービスの時間をもう少し長くしてほしい。

週に1度迎えに来てもらって、デイ・ケアに通い、半日過ごし、帰ってから楽しそうに話してくれます。いいことだと感謝しております。

(6) ショートステイ

ショートステイはもっと利用したい。(3件)

平成14年より、在宅サービスとショートが一本化されるという通達には怒りを感じる。今まで2本立てで13年のショート分が残っているのに破棄され困り果てている。介護者が仕事に行けない。失業する。(2件)

ショートステイが利用できるのを助かります。

ショートステイの送迎の方の対応についてバラつきがあります。ストレッチャーに乗せてくださるのですが、接し方にもう少し気を配っていただけるとうれしいです。寝たままの状態ですので、車の中でもそばに付き添ってもらえると安心です。本人が送迎中に車のゆれでベッドからずれてしまうのではないかと不安です。

要介護認定時にショートステイを何日利用したかが、認定の材料に加味されると聞きました。特定の月の2か月だけを限定して何日利用しているかを見るとのことですが、それは納得できません。過去1年間の平均で何日ショートを利用しているかで判断してほ

しいです。要介護4のショート日数は、半年で21日間です。せめて30日ぐらいはほしいです（要介護5から4になった者です）。

ショートステイの期間が短かすぎます。介護人が病気になったらどうするのか。風邪も引けない。私が寝込んだら父のことをどうしたらいいのか、とても不安だ！

ショートステイの時、昼の間レクリエーションを行ってほしい。

介護保険制度は利用できる私達には大変ありがたく思っておりますが、もっと限度額を広げていただけると入所サービスが保険内で受けられ、負担が軽くなります。1か月に10日ほど預かってもらえたらと願っています。

ショートステイを1年間に取ってしまいますと、次の年はショートステイの枠が少なくなります。介護には何が起きるかわかりませんので、安心してサービスが受けられない。痴呆症状がひどくなりましたので、全く歩こうとしない日、食事ができない（口に入れてやっても飲み込めない）日、ヒョロヒョロと倒れ込んでしまうと私一人ではなかなか立ち上げられなくて困ります。6か月で21日のショートステイをもっともっと多くしていただけるなら助かります。

日・土・祭日のショートステイの送迎がないので困るときがある。

ショートステイを利用したとき、痴呆の方と一緒に、その方の食事などの様子で驚き、それからは利用してもらいたいときも本人が行きたがらず法事などの大切なことにも出席できませんでした。ショートステイも本人にとっては痴呆者扱いされたような気分になったのでしょうか？ 本人が行きたがらない場所では困ります。

制度ができ、デイサービス・ショートステイを利用しているが、その間リフレッシュができ、旅行・趣味ができ本当に助かっています。

ショートステイ等利用したら（今要介護5）絶対におしめになることはわかっているが、利用して帰った後、床ずれで家で面倒をみるが大変になるなんて絶対おかしい。

現在はそれほど利用しているわけではないが、ショートステイの回数制限はなくしてほしい。

補助者の方に介護を受ける身になって親切に・親身になってショートステイをお願いしたい。

ショートステイの施設を増やしてほしい。緊急時、夜でもケアマネジャーの手配なしで入所できるようなことができないでしょうか。お願いします。

ショートステイを利用する際、デイサービスのように送迎の時間が一定しないので、仕事の遅刻・早退が増える。ショートステイの送迎を朝・夕何時頃と一定にしてほしい。

利用させていただいているサービスに関しては、本人も十分に満足しておりますし、スタッフの方々も本当によくして下さいるので有り難いと思っています。本人は高齢ではありますが、痴呆症がないので、デイ・ケア、ショートステイ等集団の中で過ごす場合、なかなか会話を楽しめる相手がいないので、楽しみの一つとして利用していないのが残念です。リッチな気分を楽しめるような、ホテルのような所でショートステイができれば、積極的に利用してくれるような気がします。

ショートステイを利用したいが、本人に言いにくい。まだらボケで、しっかりしているときもあるので言い出せないでいる。

家庭で始まった制度と思い、寝たきりの人もショートステイを利用でき、私もリフレッシュができて、登山に行ったり、ウォーキングに出かけられ、嬉しいです。もっと多くの方が世間体などと言わずに利用されたら、介護も楽だと思っています。とにかく私は有り難いです。

月に1日くらい暇がほしいと思います。

デイ・ケア、デイサービスの2か所に通所しながら生活しておりますが、介護する者が病気になり、ショートステイにお世話になりたい時、すぐに受け入れてもらえるのが心配です。

介護保険制度前は間際でもショートステイを頼めましたが、今は1か月～2か月前に申請しなければならず、急に頼みたい時に困る。また、デイサービスとショートステイを同じ所で頼めると便利で良いと思う。

ショートステイを利用しようとしても、私が運転できないので、タクシーに乗せて運ぶのが大変だし、そのたびに荷物など大騒動です。

要介護2だと、年間14日しかショートステイが受けられないので、先のことを考えると十分利用することができません。もう少し日数を多くしてほしいと思います。

介護保険開始前の方が、デイサービス、ショートステイとも、職員の質が良かったと思う。年輩の方の気配りが感じられ、安心して預けられた。今は職員の入替わりがよくあるみたいで、ショートステイの場合は、寝かされているか、放っておかれていないかと心配になる時がある。

急に利用したくてもできないのが不便。葬式、急用の場合困ります。仕方がないので、一日中寝かしておく場合もある。

短期入所の日数を1か月単位ではなく、2～3か月で融通して利用できるとありがたいと思う。

ショートステイが利用できるで大助かり。

以前はデイサービス、老健施設のショートステイを利用していましたが、病状が悪化し、医療行為が多くなり、老健の施設では引き受けてもらえなくなりました。ショートステイができるのは療養型医療施設と聞いておりますが、どの程度の介護がしてもらえるのか内容を知りたい。手の掛かる病人ですので不安です。

同居しているということだけでも精神的負担は大きく、デイサービスに出かけてくれる日はホッとしています。本人も、家ではなかなかかけてもらえないやさしい言葉に接することができてうれしいと思います。できれば、ショートステイが月に1週間ほどに枠が広がればと思います。

介護をしているのは主に一人なので、ショートステイくらいしかゆっくり休んだり出かけたりできない。将来的には、月8日くらいのショートステイが望ましいと思う。

1か月に5泊6日のショートステイを隔週で利用していますが、家に帰ってくると心身とも衰弱しています。家で9日間ほど介護すると元の身体に戻りますが、またホームに行くと同じ状態で帰ってきます。疥癬になったり、初期のねだこが見られたりしますが、もう少しきめ細かい介護をして頂きたい。マニュアル通りではいけないと思います。各自の性格とか状態に対応した介護を望みたいと思います。

本人の性格もあり、家で自由にしたいようです。年に1度のショートステイも、連れていくのに一苦労です。介護する私自身の気持ちとか全く考えることがありません。家に泊まりがけで来てくださるような介護方法があると、私自身が家をあけるようなことがあっても、本人の生活もあまり変わらず過ごせるかなと思っていますが、難しいですね。

世話をしている家族が緊急に出かけなければならず、親類等の手も空いていない場合、予め計画にショートステイを入れておかないと、どこにも預けられない状態で非常に困る場合があります。緊急でも預かってもらえるシステムがあればよいと思います。

ショートステイの枠がもっと増えれば、私たち（介護者）が自由に使える時間もふえます。音楽会や同窓会にも出席できるでしょう。

現在はショートステイを利用しておりませんが、保険料を払うようになってからの方が利用料が高くなったのは納得できません。以前は1日1,200円でしたが、今では倍以上になりました。

痴呆症状がないのに、ショートステイで痴呆の方と一緒に入所されているのを見ると気の毒に思います。この場合は、どこへ入るのでしょうか。

介護保険制度はありがたいです。介護する側が疲労しますので、できればショートステイを利用したいのですが、なかなか本人の同意が得られず困っています。

本人の状態は変わらないのに、要介護の認定が一定しない。訪問調査員の受け取り方によって変わってくるのだろうか。介護する側がかぜなどで寝込んだときに、本人を一時的にでも預かってくれる施設がほしい。

現在要介護2の認定を受けていますが、ショートステイの日数が少なすぎるような気がします。離れたところからの介護ですから、日々老人だけの生活では離れていても緊急の通報が受けられれば良いと思います。

要介護、要支援の1か月支給限度基準額以内で自由にサービスが受けられるようにできないでしょうか。私の場合、デイサービス、ショートステイの2本柱で利用させていたのですが、ショートステイの日数が定められているので、本当はショートステイ一本でいきたいのです。市のお考えはいかがでしょうか。

(7) 福祉用具

病院に通院するのに車いす、回転シートなどついた車が必要なのに補助はなぜ出ないのでしょうか。

ひとりで買い物に行きたいので電動の車いすがほしいと思っています。いくらぐらいするのでしょうか。週に2回ヘルパーが来ていますが、ひとりで出かけて自由に買い物したいです。

福祉用具、住宅改修は、経済的に負担が軽くなって良かった。用具の範囲が広げられるよう検討願いたい。

介護用品などで利益を不当に上げていないでしょうか。

前の制度は、車いすや義足などリースで借りなくても、半年に一度新しく作ってくれたので良かった。

特殊ベッドとてもありがたく利用させていただいております。

介護ベッドを無料か一部負担で買えるようにしてほしい。今の自分の場合、今後症状がどうなるかが心配。骨のがんであるから今後ベッドが死ぬまで必要であり、一部負担で買えると良いと思う。

シルバーカーを杖がわりに使用中。自力行動ができなければ車いすが必要。

(8) 住宅改修

介護のため住民票を移し、夫婦別居をしながら県外より来岐して、ひとり暮らしの母の世話をしています。介護保険制度に不満はありませんが、要介護度の高い人ほど自己負担金が多くなるのはつらいものがあります。自分でできることは精一杯サービスを受けないようにがんばっています。なお、住宅改修費の支給内容の中に、屋根の瓦ズレと床板の改修も加えていただきたいですね（一度きりでなく）。

本人の希望もあり、退院後は自宅での介護ということで住宅改修を行いました。築25年ということもあり、介護する側も楽にと、トイレまでバリアフリーにするのに300万ほどかかりました。市からは、18万程度頂けるらしいのですが、経済的負担よりも、家族にとっては、少しでもお互い楽な暮らしがしたいものなのです。身体障害者の認定なども頂きましたが、所得に応じてという項目も結構あって、納得いかないこともあります。わが家の場合は、働いて仕事があれば何とかなっていくますが、先のことを考えると心配になります。

住宅改修費支給の申請をしようと思っていますが、スムーズに行かず、業者の方にも迷惑をかけてしまった。理由は、ケアマネジャーが忙しく、申請書の記入の仕方、必要な物をきちんと説明してくれなかった。業者の方も、専門の人ではないので熟知されていない（市町村によって違う）。書類をちゃんと見ていれば（考えれば）気がついたかもしれないが、忙しいので分からなかった。とにかく、最初にゆっくり説明してほしい。

市営のアパートの3階に入居しています。階段に手すりがなく困っています。

住宅改造のサービスを手すりのみ受けましたが、将来的に受けるとしたら、上限20万円までという額をもう少し増やしていただきたいと思います。

住宅改修費が20万円では、手すりだけでも限度額をオーバーしてしまう。何かにつけて制限をされてしまうので、持ち出しが多い。介護保険制度は制限がありすぎて、介護者の負担が軽減されないし、内容がわかりにくい。

(9) その他

他県でみられるように介護タクシーの実施を望みます。障害がある要介護老人にも、遊びや旅行等ができるよう楽しみを持った生きがいがあれば良いと思う。

現在介護者（夫80歳）が通院等に自家用車で送迎していますが、これが不可能になった場合の対応（何らかの措置）があるか知りたい。

家族が病院に連れていけない場合は、ヘルパーさんに通院介助をお願いすることがあり

ますが、ヘルパーさんの車は使えないということでタクシーを使うと、大変交通費がかさみます。これでは、何のための介護保険かわからないのでは？ 少しでも利用者の負担を軽くしてくれる方向に見直して欲しいと思います。

デイ・ケア、ショートステイを利用して介護人の負担を軽減できることを希望しているが、本人が利用したがないため、話しの仕方が難しい。連れ出してもらえるようなシステムがあると良いと思う。

介護タクシーの導入を希望します。

制度ができる前1年ほど在宅所でお世話になった時は、月17万ほどかかり、狭い家に大勢入所していて痴呆が進みました。要介護1になり、今年4月より新しくできたグループホームに入り、本人も頭のもやもやがとれ（すっきりしたと表現しました）笑顔が戻り、穏やかな気持ちで楽しんでいるようです。費用も13～14万になり、安心しております。市役所の皆様今後ともよろしくお願い申し上げます。

歩行障害者の通院介助のサービスを介護サービスのメニューに入れてほしい。

認定されたばかりで、これからお願いしたいと思っております。

日祭日は思うように受付してもらえず大変困る。

ケアハウスに早く入所したいです。平成8年より毎年めまいで困っています。ひとり暮らしなので大変です。めまいになると4階までの上り下りが特に大変です。

意識がなく、四肢全廃、日常生活に全介助が必要です。鼻腔栄養で、薬・水分補給は注射器で注入、体位変換、毎朝の排便・吸引等、これらの介助を必要とするため、デイ・ケア、ショートステイの利用は不可能です。4週間に1度、病院へ連れて行きますが、息子が休めないときはタクシー会社のリフト車を利用しています。片道8,000円（タクシーで1,300円の距離）で、かなりの負担です。独自のサービスとして移送サービスがあれば大変ありがたいのですが、どうかご検討ください。

自分（介護人）のペースに合わせてサービスを受けさせてもらって助かっています。

自分をお願いしたい介護がない。例えば自分でセンターへ行けるので入浴だけを受けたいなど単独のものがない。

どんなサービスを利用するにしても、一度は心身ともに解放されるが、その気持ちが持続しないのが現状。ショートステイのときに病院への通院がセンター内で行ってもらえるとありがたい。介護する職員の方が本当に暖かい方と仕事として割り切ってやって見える方の差がものすごくある気がする。

市内・市街への遠出、付添人への保険サービスがあるとうれしい。平日は仕事で付き添

えないので（要介護2までは平日も外出したがるのでは）、付添人の交通費、軽食費、手当等の負担がかかるそうだ。

1年に2～3回の旅行に行きたい。そのとき、本人がいい返事をしない。年に2～3回だから気分良く行かせてほしい。

車いす利用者がタクシー（介護）を利用した場合、介護保険が使えると良い。1割の負担で介護タクシーを利用できるように願っている。

どうしても家でできないときにはお願いします。

利用し始めたばかりですが、若干良いところが見られるので、将来は利用頻度を増やしていきたいと思っています。

グループホームがどこにあるのかわからない。岐阜市内にあるのですか。有料老人ホームも岐阜市内にはできていないのではないですか。

現在グループホームにいるが、個室でないので今後改良されるべきだ。家庭用の風呂に10人も入るので汚れがひどい。外国の福祉をもっと見習って、個人の生活を気楽に送れるようにしてほしい。実費を支払った上に介護保険料も支払っているのに、以前と変わらない福祉。どうなっているのか。国民として納得できない。今後、若い人たちの老後も、何も期待できないのではないかと思ってしまう。

介護する職員（施設）の待遇を良くして、利用者にやさしい対応ができるようにしてほしいです。また、職員は性格や適性を判断した上で採用してもらいたいです。

本人がサービスを受けたがらないので困っています。だいぶん体力がなくなって心配です。短期入所を利用してもらいたいと思いますが、本人の希望通りにしたいと思います。急なことにすぐ対応してくれるのが不安がある。例えば、介護者が病気になったとき、今まで利用したことのないショートステイをすぐに利用できるのか、急に要介護者を車で移動しなければならなくなった時、車と人の手配はすぐできるのか等、突発的なトラブルが起きた時の心配がある。

日曜・祭日等のサービスがあると良い。

まだ利用して1か月なので、これからよく研究したい。

私は父と離れて住んでいるので、父の世話には24時間の家政婦さんをお願いしています。費用は高額ですが、本人が集団生活をいやがるため、仕方なくお願いしています。本当はデイサービスやショートステイをお願いしたいのですが、活用できなくて困ります。介護保険サービスで来られる方々の態度がとても親切、ていねいなので、とてもありがたいと思っています。

気候や体調で前もって日時が定まらず、介護サービスが受けにくい。そのため、家族が付き添い介護をせねばならない。

通院のタクシー代が月2万円あまりであるが、介護保険で受けられない。

7 その他の在宅サービス

自宅介護の場合に介護手当の支給をして欲しい。(2件)

紙オムツの購入に補助がほしい。(2件)

85歳になりましたから日に日に身の衰えがわかりますけど、本当の子どももなく死ぬまで動くだけは動いて、他人様に迷惑をかけないように注意して暮らしています。できることでしたら、葬式のお世話を取り仕切っていただけるとありがたいと思います。先日名古屋で世話人クラブができたとテレビで見ました。

私共の場合は、それなりに元気に過ごしていますので、お世話になることに申し訳なく思うことがあります。視力が弱く、白い杖をいただき、周囲の方に気遣っていただきながら生活しています。今の気持ちとしては、今後私共が徐々にサービスの内容をよく理解し、必要となったときに適切に利用させていただきたいと考えております。よろしく願い致します。愛の一声運動の民生委員の方や他の方も訪ねてくださいませ。声もかけて下さいませ。他の町内では気をつかってみえますとのこと。手数、声をかけてくださる方に税金から支払われているそうですが、市の委託を受けているのに声もかけていただけないのもったいないと思います。私も公費が無駄に使われているのが心苦しいです。

ただいま心臓が少し悪く、検査入院中ですが、眼が見にくくほとんど外出しません。まだ介護は受けておりませんが、私(妻)が重いものを持たない病気ですので、そのうちお願いする日が近づいていると思います。今は二人で生活しております。給食をお願いして助かっております。

食事等のサービスは介護を受ける人には提供されるが、介護をしている人は受けることができない。介護をしている人へのバックアップも必要ではないのでしょうか。食事なんて1人分でも2人分でも作るのは変わらないんだから、介護を受ける人に配食してもらってもさほどプラスにはならないような気がする。だって自分の分は作らなくてはならないんだから。これから自分の身体がどうなるか苦痛である。だんだん悪くなるようで、主人とともに生活ができるのか心配でなりません。昭和38年に直腹癒着手術をしてもらいましたが、その時、先生は「おなかを切るとリンパ腺に近くてばい菌が入って5、6年で死んでしまうから、肛

門でやろう」とおっしゃり、手術していただきました。平成7年くらいまでは異常なく生活できましたが、肛門から出血するようになり、足が腫れ上がったので、両足の検査を受けましたら、賞味期限食品を食べると、直腸に影響してお薬の作用とのこと。現在難渋しています。身体も弱り、自分でお勝手できず、添加物のものも食べられないので、今は新鮮なお弁当を配達してもらっています。お金がかかる理由のひとつです。市のお弁当を食べさせてもらいましたが、出血、足が腫れてだめでした。

高齢者用の給食等があれば利用したい。

ケアマネジャーさん、ヘルパーさん、介護施設などのたてラインに関係のないところで総合的な範囲で相談をもっていけるところはどこでしょうか。ケアハウスなどへの入所を相談したくてもたてライン外の施設のことは相談しづらい気がします。(たてラインと言うのは失礼な言い方かと思いますが、すみません)

昼間、家にいないので、お年寄りの話し相手になってもらえる人が頼めたらいいなと思います。

生活保護を受けているが毎日利用しているおむつ代が大変。

食事の味が悪いです。

食事の用意ができないので、介護保険で配食があると良いと思います。

介護者が病気又は入院・葬儀等に出かけた時、臨時でも家事サービスや配食サービスが受けられるとうれしい。

車に乗れない、又便利が悪い所に住む人には、医者・買い物等に連れて行ってくれるとよい。

買い物や通院などのお世話をお願いしたい。

家族がいても、いろいろ老人のつどいがあると良いと思います。どんな家族があっても、老人はひとりぼっちです。

離れでひとり暮らしをしておりましたが、足を骨折して動けなくなったので、現在は息子達と同居しています。息子も嫁も勤めておりますので、昼食はお弁当を買って、朝晩は食事の世話になっております。食事の世話になるのは、とても大変なことだし、私としてもあまり世話になりたくないで、何とかして、元の離れの方へ行こうと思います。食事のこともあるし、高齢者ですので、息子は反対しますが、嫁に毎日気兼ねばかりしているのは情けないので、安気に暮らす方が精神的に良いと思います。食事は、店へ買いに行くのが大変ですから、良い方法はないかなあとと思います。ヘルパーさんを頼めば、お金がたくさんいるだろうし、思案中です。

家族介護教室は、どこでどのように催しているのですか。ホームヘルパー2級程度の学習が

できますか。費用はどれくらいかかりますか。

住宅改修の件。市営住宅に入居しているので不満だらけです。何か言えば、予算がないと拒否される。市営住宅のバスタブの改良をぜひ実現してほしい。埋め込み式でないので、入浴が困難です。

通院、リハビリに通う車代が大変です。社協の車は、何日も前に予約しないとだめだし、週2回同じ時間に通院しなければならないので、個人負担が大変です。

配食サービスの時間ですが、昼は11時～12時の間、夕食は午後2時から2時半頃にきます。本人は時間が分からないから、すぐに食べてしまいます。せめて夕食を4時すぎに配っていただきたいと思います。糖尿病があるので、できることなら食事の時間を空けて摂らせてやりたいと思います。

緊急通報電話機が設置されているが、1度も利用しないけれど、毎月料金を支払っています。今より少し安くしていただき、利用した時はそれに見合う料金を支払うことにしていただければ、家族への気兼ねも少なくなります。病人本人は、緊急通報電話機があるということで不安も少なくしておられますが…。よろしくご研究願います。

年に1度の10万円の現物支給におむつを加えてほしい。

通院時のタクシー利用券又は送迎サービスがあると娘が会社に遅刻しなくて済むので助かる。

おむつの無料化を強く望む。

8 介護保険施設

介護保険施設に申し込みをしても、2年ほどかかるとのことで困っている。もっと短期にスムーズに入所できるようにしてほしい。(4件)

介護保険施設へ入所希望しても入所待機期間が長すぎ、入所したら費用がかかりすぎて困ります。

今、介護保険枠を目一杯つかわさせてもらい、高齢の父と二人で見えています。来年から保険制度が変わり、私たちは厳しい状態となり最後まで家で見てあげられるのか自信もなく不安で一杯です。父の体調によっては入所させざるを得ないのかと。金銭的なこともあり、手探りの状態です。

異臭のため睡眠不足がひどくて呼吸をしているのが苦しいです。私には介護をしていただいても無意味です。異臭を止めてほしいだけです。夜中に階下からいぶされると心臓がゴトゴト音がします。早く老人ホームへ入所したいです。

民間の有料老人ホームは高額なので、公的な老人ホームをもっと増やしてほしい。

年金が年42万で、それ以上の負担が家族にくるので、本人の年金額内で老人ホームなども入るといいと思っております。自分たちも年をとって大変なので不安でしかたない。

老健、特養等の施設が少なく、入所して利用したくてもすぐ入所することができません。

入院中ですが3か月を過ぎると退院になるので、老人保健施設に入所申し込みしましたが、要支援のためできないとのこと。私はどこに行ったら良いのでしょうか？

介護療養型医療施設に入院させていただいても3～6か月で退院せよとのこと。次のことを考えて、老人保健施設、特別養護老人ホームなどを申し込んでも1年くらいしないと入所許可とならない。そうするとそのブランクの期間をどうするのかとても不安である。なお、介護療養型医療施設は、病院によって対応が非常に悪いところがある。

今後は老人がもっと増えると思います。もっと介護施設を増やして欲しいです。入所の待ち日数を少なくするように、校下に1か所か2か所あるといい。若いうちから施設に抵抗のないようにいろいろな年の人が交流できる場所も作って欲しい。お見舞いには行けても介護となると子どもでも大変だと思います。

夫婦で病院通院中、今は共に助け合って生きていますが、共に悪くなった場合、すぐ入院や介護が間に合うようにして欲しい。入院も入所も満杯といって断られます。困ります。

現在は一人で何とか生活しているが、先のことはわからない。今でも少しずつ忘れることが多くなってきているし、寝たきりになったときにすぐに施設に入所できるか心配である。

現在は何とかデイサービス・ヘルパーで生活はできているのが、いつか今より身体が悪くなった場合、すぐ特別養護老人ホームに入れるか心配している（息子と親の2人暮らしであるため）。

ひとり暮らしですから、医師や介護支援専門員の方から施設への入所がよいとすすめられるなら指示に従いますが、本人の希望は病気が重くなっても現在の所で死にたいです。

病院へ一度入院すると、介護ホームに戻れません。あとは病院を回るしかないのでしょうか。

今後、家族の介護負担が大きくなって負いきれなくなった場合には特養へ入所させると思うが、経済的な負担が心配です。

他の施設へ入所されている人に比べ、非常に良いところへ入所でき喜んでおります。

介護保険はその人の要介護度しかみていない。もっと大きく家族全体からみる必要がある。そして特別養護老人ホームをもって造ってほしい。家庭でみることより、施設入所の方がよい（特に痴呆は）。

痴呆の人を毎日世話するのは大変です。介護保険を支払っているなので、急を要する場合は、

すぐに入れる施設を作ってほしいです。

以前老健を利用したが、食事内容が悪い。入浴が男女一緒など考えられないことだ。ヘルパーの接し方が、本人に対しても家族に対しても悪い。

老人保健施設は、交通の便利な町中に作るべきである。各校下の公民館に付属する形で作ると姥捨て山にならない。地域住民も気軽に訪問できる。これはぜひ実現させてほしい。市長さんに提案してください。

療養系の病棟が少ないと思います。

入所希望者にとって、介護保険施設が全く足りない。入所を申請しているが順番待ち。公平にやってくれるのか不安です。

特別養護老人ホームの数を増やしてほしい。また、改善してほしい。中に入ると、かなり非人道的な場面もあると聞きました。そうすれば、もっと安心して施設に入れられると思います。

特別養護老人ホームの数を増やして欲しいです。どんなときでも、すぐ利用できるようにしてほしいです。

介護保険制度が始まる前は、ずっとホームに入所していましたが、この制度が始まってから「同じ人を長く入所させておけない」という理由で追い出されたので、仕方なく68歳の女性一人で介護しています。介護をする私も、5月より病気がちで通院しています。だから、長期に預かっていただけるところが欲しい。

長期入所できる施設をお願いします。

家族が少人数で介護できない場合は、長期に入所させたいので、日に日に負担も多くなるし、入所先の言われる通りにならざるをえない状況になってきます。それにサービスの明細がよくわからない。自宅に近い所で、長期入所できる場所があれば良かった。

一度だけ短期入所ができたのですが、その後のケアが全くわからず、自宅から離れたところを見つけ入所しました。まだまだ、一般人への説明不足があると思う。

痴呆と徘徊のため、とにかく外を出歩きたく施設から出ていっては困ると言われ、本人は怒り、施設の物を壊したり、中であばれたりする。よって施設には入れてもらえない。介護サービスは寝たきりの人を優先しているように思われる。寝たきりでない痴呆の徘徊者は、介護サービスが受けられない。とても不満である。

もっと多く施設を作ってほしいです。ショートステイとか、長期利用など、本当に困っている人が入れなくて、そうでない方が入っている。年金生活者にとっては、とても苦しいです。利用にも限度があります。

いつも利用していないと、施設に入りたいと思っても入れないとよく聞きますが、納得できません。家でみれるうちはみようと思っていますが。

家へ連れて帰ると共倒れになると思うし、本人も承知していて、入所希望しているが…。骨折治療がやっと終わったところです。施設入所したばかりで、まだ分からないことが多いです。歩行困難なので自宅介護はもう少し先だと思います。

アルツハイマーで困っていますが、本人がまだ若く、施設を使いたくても高齢の人と一緒に相当抵抗があります。できれば、比較的若い人用の施設も用意していただければありがたいです。

事情があり2か月ほど施設に入所していたが、その間尿意があるのに昼間もおむつをさせられていたため、お尻がただれてしまい困っている。行政がそういう点などを指導してもらえればうれしい。

家族は入所してほしいと思っています。まだ小学生の子どもがいますので、寝たきりになったら家では面倒をみれないと思います。

施設では、利用者に比べて世話をするほうの人数が少ないようで、利用者に目が行き届かない場合もあるようです。公的な措置として、職員の数を増やすことを定め、一人ひとりをもっとよく見てもらいたいです。市のほうで指導していただきたいと思っています。

9 介護者の精神的・肉体的負担

本人のプライドが強く、せっかくのデイサービスもショートステイも受けたがらない。歩行が困難なだけで、頭もはっきりしている。もっと前向きな気持ちで年を重ねてほしいと思うが、本人にはその気がなく、でてくるのはグチばかり。もっと年寄りの意識革命が必要だ。現在、自分が妻の介護をしているのですが、自分も身体が限界で施設にお願いしたい気持ちです。

老人2人を1人で介護していて、私のほうが病気になるのに医者にもいけない。

介護保険制度をありがたく思っております。本人が制度の活用を全面的に受け入れてくれれば家族も助かりますが、他所へ行くことが難しい親を持つと大変です。自分の時のことを思うと日頃から何でも受け入れできるよう訓練しておくことが大切だと思います。

夫が要介護4なので体の負担多し。

時にはデイサービスに行ってもらって、一日ゆっくりしたいと思うのですが、本人は気が進まないようで、無理にとは言えない。気の休まるときがない。たまには旅行にも行きたいけれど無理です。

いろいろ波があります。

暴言がひどいときはストレスがたまって頭が痛くなることがしばしばあり、今後の自分の健康に自信がありません。

娘も私も病気だから、仕事を辞めた方がいいのか迷っている。しかし、やっと仕事は楽しくなってきた、主任になってしまった。昨日、妻が寒い寒いと立っていた。小便をもらしてしまった。すぐ着替えさせたが、ショックだった。誰か私にも優しくしてほしい。

痴呆が出るのは夜が多く、介護する人は睡眠不足や心身の疲労が大きい。

介護保険のおかげで体調も少しずつ戻りつつありますし（嫁）、一家離散、夫婦別離ともならずありがたいことです。支援センターの皆様、スタッフの皆様、社会のご恩に感謝しております。ありがたいことです。保険で私どもに関わってくださっています皆様に感謝申し上げます（私は食事も少しは進みだし、体力も少しつきつつあり、命拾いました）。深謝。夫は「もういやだ、もういやだ」と申しております。姑の最近の言葉「おまえん達の世話にならんで、わしが出ていくのか！ おまえん達が出ていくのか！」。要介護2で右目不自由、難聴、歩行困難、独りでは痴呆少々の姑の怒鳴り声。気に入らないとすぐ大声でわめく。嫁の私は情けなく寂しくなります。何をしても気に入らず、怒られること多く。

我が家の場合、介護保険のおかげでとても回復に役立ちました。ただ痴呆ではないので、老衰ということで、外出もあまりできず、人と接することが少なくなり、どんどんうつ的になりやすくなりなってしまう、大変でした。

現在自分は要支援ですが、妻の介護のため弱くなっています。自分のことならまだ自活できそうです。

身内の人に介護を気にかける人がいないので、介護の立場が違う。

妻が腰痛なので介護するのに困ります。

妻の私は腰が立たない人を見ております。また、息子夫婦と一緒にいますので助かります。

その代わりそばを離れず、大の後も私がふいてあげます。

要介護の認定が高ければ負担金額も多くなる。精神的にもつかれる。今はもう本当に疲れました。まだこの先何十年とこういう生活が続きます。

週1回、主治医が訪問してくれますので、先生と薬に頼っています。家族が介護しなくてはと思いつつ、何とかひとりで介護していますが、少しの時間、買い物、外出しても寝ていると思うと頭から離れませんので大変です。

母一人子一人で母を24時間介護しています。仕事も辞め、ずっと家に閉じこもりっきりです。介護保険が始まる前は訪問看護婦が色々話し相手にもなってくれましたが、介護保険が始ま

り時間を気にするようになり、時間内に帰り余裕がなくなりました。何か寂しいし、感じが悪いです。ただでさえ、経済的に苦しいのにますます精神的疲労が増すばかりです。

小さな子どもを育てながら一人で介護していると、とっても大変で心身ともに疲れます。子どもにも良くないと思います。今は老人保健施設に入っていますが、出てきてからのことを考えるとどうして良いか分かりません。

在宅介護には限界があります。まして介護する家庭の精神的負担は大変である。介護される本人はすべて自己中心的で協調性がなく、両親二人とも要介護4でいつこちらがストレスで倒れるか不安である。そしてヘルパーさんは担当者が決まっていることが望ましい。

介護保険サービスを受けて、精神的な負担が軽くなったことが一番うれしいことです。私は嫁なのでこの重圧感がなくなり、仕事も趣味も、子どもの面倒も気兼ねなくできるようになり、周囲からは明るくなったねと言われとても満足しています。

毎日本人に接している介護者は本人の状態がどのようなものかわかりますが、他の家族、又他のきょうだい（本人の他の子ども）に現実を知ってもらうのはきびしい。援助してもらうことはなおさらきびしい。介護者は、そのことがわかってもらえないことをどこにぶつけていいのか非常にストレスがたまります。関わらない者はどこまでいっても他人事です。

私の場合は非常に助かっています。介護するのは私しかおりません。時々自分自身の健康（特に膝・腰痛）に不安を感じ、睡眠不足になります。

老人痴呆は他人と接するとき、記憶もことばも身体もしっかりと受け答えをするため、要介護度が低くなるように思います。家族は日々目を離すことができず、外出していても頭の隅にはいつも親がいます。老人も家族のことを考え、家族が楽になることも考えて生きてゆくべきだと思います。介護をしている者にもっと精神的・金銭的な援助があってもいいと思います。

要介護2という評価を受けたが、体は健康でもまったく何もできないという状態が2では軽いと思う。本人は朝から寝るまで言わないと動かない。私がほとんど行動の指示をするという毎日。用事で外に出ていくと、ご飯も食べないし、何もやってくれない。当然私がやって当たり前と思いこんでいる。何をやっていいかわからないので私自身言うのが疲れてしまうし、怒っても仕方ないと思うのだがついカアアと言ってしまふ。認定が高いと金額も変わってくるけど本当だったら週に4回ぐらいは入れたいが、今は余裕がないし生活の方もきついからどうしたらいいのかわからない。

本人が失明しているため介護者の負担が大きい。介護者（妻）が要支援のため十分に介護ができない。

介護者の意見を十分聞いていただき要介護認定をしていただき現在は感謝しておりますが、痴呆の症状が時々強く出るので対応に苦慮しております。介護の方法を教えてください。

何にしても心身共に家族の者は大変です。

徘徊で困っておられる方が多数いるが、うちの場合は、大きな病気もないのに寝たきりで、トイレ、病院への外出以外起きてこない。医師、家族、親戚などがアドバイスするが、ウンウンと返事をしても全然動こうとせず、どんどん言動がおかしくなってくる。サービスもみんな断ってしまっ行ってこうとしない。制度があっても利用しきれず、今後は思いやられる。介護される人は幸せだと思う。介護している人のことも、もっとわかってほしい。

朝起きてから夜寝るまで、要介護者の世話等で、肉体的な負担は余りないが、精神的に大変疲れ、ストレスを強く受け、介護者が病気にならないかとても心配です。

本人の体と痴呆がすすんでいるので、介護サービスで楽にはなったと思うが、1年半でひどくなってきているので大変です。

物忘れが大変で、トイレの後始末、手洗い、忘れ、金銭感覚全くだめ。耳の感覚も全く不良で物事の伝達は大変。神経疲れます。常時目が離せません。

介護人は独身の娘です。介護に専念しておりますが、家族がいたら、またいろいろな意味で大変だと思う。

夜中の介護が大変である。介護する人の睡眠不足。

食事とトイレは自分でできますので有り難いと思っておりますが、ここ3年間ほど、朝から晩まで同じことばかり言って、家の中を何回ものぞいてまわります。月日も分からず、服装、部屋もとても汚く、新しい衣類を買い与えても着用することなく、がんとして自分を通します。食べ物、これでもかと思うほど、沢山目の前にあるだけ食べ、下痢をくり返します。自分ではとてもしっかりして何の不都合はないと豪語して、家事一切できず、風呂の湯にも入れないのに、嫁には何もしてもらっていないと言っております。老人の尊厳とよく言われておりますが、介護している方の尊厳はどうなるのかと寂しくなります。

一人で介護するのはとても大変で、いろんな思いをします。主人は一人っ子なので、父のことばかりを口うるさいくらい言い、私の気持ちを分かってくれなくて困っています。父もいろいろな面でわがまを言っているので、正直疲れています。一度話を聞いてほしいです。介護の大変さを身にしみて感じています。夜中に2、3回は起きなくてはならない。これから寒くなるので、風邪にも気をつけなくてはならず、気苦労も絶えません。

私は長男の嫁です。だから、親の面倒をみるのは当たり前という考え方が、依然根強く残っ

ています。心身の負担は大変です。こういう考え方の改革を社会全体にPRしてほしい。

介護はやってみないと分からない。夜、何回も起こされるのはとても大変。

加齢と共に介護の負担が重くなると考えられる。

介護する私自身が、喘息、糖尿病等持病があり、つらい。

痴呆症の高齢者の介護を家で行うことは大変です。体が動けても赤ちゃんのようですので、目を離すことができず、買い物もお風呂も安心してできません。寝ついてしまった方が楽かもしれませんので、その辺の介護の公平を望みます。本人は家を好みますので。私どもでは、本人はいい状態ですが、介護する方が倒れこみそうです。ぜったい怒らずをモットーにしていますので…。

今のところ、介護者がまあまあ健康なので何とかできるが、発病以来26年で介護者も大分年寄り疲れも多い。

現在、夫の母と自分の母の2人を世話していますが、とにかく忙しく、食事等が負担となります。休日がなく、家を留守にすることができにくい状況です。また、1人は年金収入が極端に少なく、子としての負担が多くなります。

私は現在51歳ですが、20年ほど老人のお世話をしてきました(寝たきりの祖母に5年間添い、義母の10年間の闘病生活にも添いました)。今は、80歳の義父の介護をしています。365日間、自分の時間がもてず、とても大変です。もっと早く、何らかの形で行政に入ってもらえたらよかったと思います。

脳血管障害で痴呆が進み、言葉がだめなわりに体は丈夫なため徘徊がひどくて介護が大変です。こんな状態では、訪問看護も頼めません。デイサービスのお世話になって助かっていますが、本人がやんちゃを言ったり暴力をふるったりして、送り出すまでが大変です。介護者の心労は軽減されていません。

10 医療・入院

脳梗塞で左手足が少し不自由になりました。1日おきに通院しております。要支援を受けて本人も安心して療養させていただき、大変にありがたく家族ともに喜んでおります。

現在入院中のため、介護保険は利用していない。今後も在宅での介護は家庭的事情により検討していない。しかし、3か月ごとに病院を変わることは納得いかない。

病気で入院したときの対応策を考えてほしい。20日間から長いところで3か月であちらこちらの病院へたらいまわしは年老いた人には大変です。

脳梗塞で入院していましたが、何とか自分のことだけできるようになったので感謝いたし

ております。

1週間のうちリハビリの送り迎え、その他訪問看護とか往診とかあって、介護している私自身が歯医者にもいけない状態で困っている。病人に対してのケアも大事なことが、医療に携わる人は介護する者のことも考えてほしい。

医療、施設、ホームヘルプを一体化した地域密着型の体制作り。不必要な医療を施さない病院、老人の個性と自主性を尊重する余裕のある施設、子ども達との交流、安心して徘徊できる豊かな自然、ホスピスの優秀なスタッフ等々、世界に範たる地域医療の実現に向けて邁進していただきたく存じます。

要介護認定を受けて2回ですが、一度も利用したことがありません。月に4回の先生との約束も、いやだと言って行きません。いつどうなるかわからないので、お願いしております。私の力でできるだけ世話をしたいとがんばっております。

先生、看護婦さん達が親切にしていただけなので大変ありがたいです。病人に言葉をかけていただけるのが本人に一番うれしいことだと思います。

体が悪いほか、目も悪くなり見えないので往診して見ていただいております。通院しなくても良いので、負担が軽くなりました。医者代が少しずつ高くなってきましたので困っております。昨年入院したときは1日2,000円くらいで1か月で6万円ほど払いました。そのことを思えば今は少し楽になりました。

本人このお便りの後、夜中頭痛が起こり、クモ膜下出血となり、手術して、ICUにはいっています。今後両親の福祉面で助けていただけたら助かります。

まだ老人と言えないからわからない。今69歳です。69歳でも歯がなく食事に困っているのでも歯科医師が家の方にも来てもらえると嬉しい。

保険料（国保、介護）や医療費の見直しが行われるが、1万円以上になる検査や不必要な薬など、医療関係の見直し、そして老人達の自覚をうながすことが必要と考える。

閉鎖型導尿パックを使用しているので、無料で病院から出してもらえると助かる。

もうちょっと経済的にしてください。もっと患者を和ませてあげてください。お母さんを長生きさせてあげてください。たまには注射をしてあげたい。

要介護度は、調査員の感情等により決定するようだ。もう少し介護する人の身になって判定すべきだと思う。病院に別の病気で入院して、精神的に悪くなり良くならなかった。家に連れて戻り、多少良くなった。本人の病の薬は、やはり、病院より家による環境にて良くなると思う。

11 情報提供・相談

いろいろな制度があると思われませんが、そういう情報が市役所等へ問い合わせないとわからないし、高齢になった者には説明されても把握できないことの方が多いと思います。

高齢福祉課との連携がとれていない。一つの課にして質問とか利用とか親切に対応してほしい。切に願います。

おむつの支給とか知らないことがあるので、すべての利用できる一覧表のようなものがあると助かります。

介護保険制度そのものがまだ十分わからない。限度額いっぱいまで使用したら支払う金額に見合うサービスがどれくらいかわからない。一度サービスの質・量をテスト通院させてもらえば。

自宅より半径5～10キロ以内の介護施設をパンフレット等の情報としていただきたい。母が現在右半身不自由なため、今後施設へ入りたく、申し込み中（1か所）ですが、他にもくわしくわかれば申し込みたい。

今のところ介護保険制度がよくわからないので教えてほしい。

サービス事業者、介護者のおかげで助かっております。トイレの改修をしましたが、助成金が出ることを知らなかった。今後は情報がわかるようにしてほしい。

介護保険の意味が理解できないようです。本人がデイ・ケアとかデイサービスなどについて、病院に出かけることとか医者に診てもらえないなど不満があり、意味が分からないようです。介護保険制度が私にはわかりません。今までと少しも変わったことはありません。

父の世話をしていますが、日に日に生活意欲がなくなり、今はずっと寝たきりで、排泄のために歩くことすらなくなり毎日困っています。父に少しでも生きる気力があればと思います。これからいろんな介護を知り、利用していきたいと思います。

要介護5の認定を受けて、毎日ヘルパーさんが身体介護で2.5時間、1週間に1度1時間の看護婦さんが世話をしに来てもらえます。国から介護センターの方に358,000円という金が入り、そのうち1割はこちらから負担しています。それだけの援助がありながら、介護されるヘルパーには75,000円、看護婦さん40,000円、ベッド13,000円だけしか使われていないようです。後の分225,000円ほどの金額が介護センターの事務費にかかるのでしょうか？ もう少し家事援助としてでも助けてもらえないでしょうか。病院にも施設にも見放され、家で世話をするとしたものの大変です。なんだか介護センターの仕事を作ったようでこの介護制度に不安を感じます。

経済的な負担が増大したのと実際の介護保険制度の内容がよくわかりません。

解釈ができないため、一方通行が多い。

特別養護老人ホームの紹介をお願いします。設備等の詳細が知りたい。

おむつの支給があることを知りませんでした。認定を受けた時点で受けられるサービスの一覧表など、再認定の場合でも通知書とともに送っていただきたいと思います。今後とも、宜しくお願い致します。

パンフレットがわかりにくい。

老健に入所中に病気になり現在入院中ですが、介護保険は利用できないのですね。制度そのものは良いと思いますが、詳しい情報が伝わってこないため、本当は入院中でも経済的に援助やサービスを受けられる制度があるのでは？とか、この届けを出すとこの制度が受けられるということを詳しく知りたいです。蓄えのある老人ならいいのですが、わが家のように全面的に長男の家計から出費している家庭は大変です。年金は微々たるもので不足分は家計費からです。家族だけの生活でも大変なのに、子どものため、将来の自分のためと蓄えてきたお金を病院へ持っていくのは本当につらいです。

介護保険サービス業者に対しての不満等を聞いてもらえて、指導してくれるような公的な機関があるのかわからない。もし存在するなら周知してほしい。利用者は不満があっても、直接言うのはちょっと...と考えるので、市へ訴えれば良いのか、その他にあるのか教えてほしい。

介護保険の内容が分からない。

介護保険制度を理解するのが困難。説明する人も不明な点があるように思う。

介護保険制度になってから、老人は今までの医療保険との違いが理解できない。今までデイ・ケアは、老人医療で行っていたので、なぜ利用するたびにお金を払うのか納得できない。老人にその点をもっと説明する必要があると思います。

段階はどうして決めるのか理解できない。よく分かるようにしてください。

家族、身寄りのない者は、病状の訴え、医師との相談等何もサポート・相談する人がいません。何かにつけて不利になり、精神的にも、生きていく上にも不利、弱みにつけ込む等でとてもつらいと思います。独り身の方は、特にきめ細かい援助が必要です。

ひとり暮らしの老人等で、介護保険制度があることを知らない人が多数あります。その方々に制度の説明をして、利用されることを希望します。

介護保険サービスについての説明が十分でないので利用できない。

12 感謝

日々感謝して過ごさせていただきます。以後よろしく願います。(5件)

現在84歳、物忘れがひどく、その身にならねば分からぬと知りました。お世話様になり感謝のほかございません。先のことはわかりませんが、なにとぞよろしく願います。

皆様方大変心優しい方ばかりで喜んでおります。

1日でも長く自分でがんばって、無理のないように、人様にお世話にならぬように、私の幸せだと思い、今の生活がうれしいです。余生のある限り、1日を大事に暮らしていきたいです。

大変お世話になりありがとうございます。病人が気難しい者ですが、介護の方には素直に聞いてくれ、また感謝しております。

色々ありがとうございます。この福祉制度に感謝しています。今後どうぞよろしく願います。

ありがとうございます。課の皆様忙しいところ、何かにつけて感謝しております。

大変助かっています。私たちも少しずつよくなってきています。

本当にありがたく、単身赴任の主人も週末しかおらず、みなさまのお世話になり、ただただ感謝している。

高齢者世帯で主人が視力障害があり、要介護1、妻が膝疾関節炎で要支援を受けています。ありがたく思っています。

要介護1ですが、健康に注意して、月1回のタクシー通院、月1回の地域の集会所での日赤の方々の健康診断を受け、障害者の役員も10年近くやらせてもらっています。足の衰えとともに心配はありますが、今のところ自分一人で何もかもでき、感謝の毎日を送っています。民生委員の方も声をかけて下さるし、申し分なき生活を送っております。ありがとうございます。

ひとり暮らしですが心強くなりました。とても喜んでおります。今後とも宜しく願います。

お隣さんに親切にして頂き、ありがたいです。

13 不安

今のところ、妻が歳ですので大変だと思えます。がんばっていますが、先のことを思いますと不安です。どうぞ願います。

今まで2回しか利用していないためはっきり言えないが、自分の身体が心配。病気になってから2.5か月。妻65歳病気。夫70歳介護者。

老人2人暮らしで悩めます。

私(夫)が元気なうちはがんばりますが、万一それができなくなったらと思うと、心配でなりません。では今どうしたらよいかと思うと、やるが多すぎて、結局はなににもできずに一日一日を送っています。

まだまだこれから要介護者の状態が変わっていくので今後どうなるのか、どうしていけばよいのか不安はある(金銭的な問題、本人との希望の違い等)

別居していて途中同居ですので、嫁が外出多くほとんど独居老人と同じです。緊急の場合の連絡に不安があります。息子は朝早く出勤し、夜遅い、全く頼りになりません。私は1階で1人、息子たちの寝室は3階です。

年齢が88歳であるので、いつ病状が重くなるかが心配である。

退職後外泊(旅行など)する場合、本人、老犬のためできないと今から心配します。火の不始末があって、火を使えなくなりました。また、老犬も元気なためと本人も足が大変不自由です。

本人が寝たきりになった時、介護保険制度を24時間利用することは不可能なのでどうなるか不安。

今は軽くて、ある程度自分でやれるので、他人の手は借りたがりませんが、今後どのようになるか分かりません。私も一緒に住んでいないので、どうしたらよいか分かりません。

在宅の痴呆者がひとり暮らしである場合、昼間はデイサービス等で安心ですが、夜間の行動での事故が起きやすく、心配である。一緒に暮らせない事情があるので、どうしていいか分かりません。

年齢が高いので全体に手がかかりますが、今のところは特別に何が大変ということは少ないです。今後を心配しております。

まだ本人が人の世話にならないように自分で努力してやっていますので今は大丈夫ですが、今後のことは心配です。仕事を持っているので、時間に食事を作ってあげることができない。私が動けなくなったらどうしようかと思っています。時間の問題です。

風邪のため入院し、退院後、通所サービスに通うことを拒み、家で入浴をさせていますが、このままベッドから離れることもなく老いていくのが心配です。家族も大変です。少しでも自分のことができればと思いますが。

主に介護している母が本人より年上なので、これから先の介護がどれだけできるか不安だ。

老人は1日ごとに、心身共に変化していきますので、先のことは予想つきません。

14 アンケート

アンケートの内容が難しいので簡単にしてほしい。(7件)

専門家が検討され、熟慮された項目のアンケートでしょうが、少し多すぎる。(4件)

こういうアンケートではなく、本人から聞き取って、より実態を把握してください。(2件)

住所も名前も記入しないアンケートをどれだけ重視してもらえるか不安です。

アンケートを記入する時間もままならぬ程の雑事あり。今後、送って欲しくない。

父は自分の娘が何人か、この頃では今日は何月何日かもわからない。また、大切なことは直前に言わないとダメ状態です。考えたり理解する力がなくなっており、今回私が代わりにアンケートの回答をさせていただきました。全部の回答がしてありませんのは、そのためです。今のところ何もありません。本人が自分で記入したところを後で妻が見て直したところがあります。よろしくお願い致します。

記入者はどなたですか？との問がありますが、83歳になる母は少し痴呆もあり、とても難しい質問ばかりです。アンケートも必要だと思いますが、こんなことは介護する家族にとっても大変負担です。だからケアマネジャーの方が来られた時に、もっと単純な質問からお願いします。

申し訳ありませんが、ご質問の回答に迷うものが多く、分からないので回答できません。

ご苦勞様です。大変なお仕事だと思います。ヘルパーさんに尋ねながらやっと書きました。

各調査項目中、1.利用している 2.利用したい 3.利用したくない 4.わからないとありますが、3.利用したくないは「拒絶」みたいで変です。通院中とか別の理由で項目を実行中などもあり得ると思います。

圧迫骨折のために、腰がひどく曲がり、歩行も困難になりました。リハビリ等で楽になる方法とかがあれば教えていただきたいです。アンケートを書いている何かの形でそういったサービスが受けられるものなら・・・と思いました。

要介護者はかなり精神的に弱くなっているのでもうそでもいいから笑顔でやさしさを笑いと共に提供して欲しい。デイでもショートでも指導員には介護者としての心得を知りつつ取り組んで欲しい。銭儲けの施設があるので、市当局は公正公平に現物を常に見て、入所者の自由な意思を聴いて監督して欲しい。今でも老人は介護を受ける権利があることを自覚できない。遠慮ばかりしている。施設入所者は特にそうだ。ショートで会う人も不平不満を持っていても訴える先を知らない。このアンケートが有効に利用されることを願います。いわゆる

学識経験者という有名人の委員会という権力者の意見は聞かないで欲しい。

要介護者が高齢のためいつどうなるかわかりませんで、わかりませんを多く書きました。また、本人もいくつかの病気がありますから、いつどうなるのか分かりません。夫婦のためがんばっております。嫁も助けてくれます。

このアンケートに「したくない」がたくさんありますが、私（妻）が先立つようなことあるいは病床に就くようなことがあれば、今後、お願いをすることがあるかもしれませんので、その旨をお伝えしておきたいと思います。

問10設問「利用したい」は現在の病状より重い場合は利用したいと思います。「利用したい」「利用したくない」は家庭状況と病状によって変わります。

独居の方々に、このようなアンケートは無理ではないのでしょうか？

こういう書類に目を通し、処理するような作業に対し、本人は痴呆症状があるため、答を拒む。介護者が判断して回答しました。

別居している本人の娘・息子が回答の欄にはないのはなぜですか？ 別居して通いながらしている子どもたちもいるのでしょうか。

本人が入院中のため代筆しました。

記入者名のないアンケートに意味があるのか。市担当者は適切なサービスの提供を本気で考えているのか。

アンケートの回答に問題はないですか。「利用したくない」のではなく、今のところ「利用する必要がない」という選択肢はないのでしょうか。

時々、患者と家族の声をアンケートで聞いてほしい。

アンケートの結果は反映されているのですか。2回目です。

封筒の番号で誰のアンケートかわかるのですか。

15 その他

介護に当たらない家族。天子様が見守っている。

まだサービスは受けておりません。今後お世話になることと思います。その時はよろしく願いいたします。

左手がしびれてちょっと不自由ですが、たいいていのことは自分でできます。食事はみな作って食べさせていただきます。自分以上に不自由な人のことを思えば幸いと思います。娘と同居で小言は言えません。

身障者ですから、いつお世話になるやわかりませんので、そのときはよろしく。毎日のお務

めご苦労様です。

自分で努力してずいぶん歩けるようになりましたが、まだ左手が不自由のためですね。地域社会の交流を大事にしていくことが重要だと痛感します。隣同士の家庭の事情をある程度知っておくこともいざというときに役に立つと思います。昔の隣組の良かった点をなつかしんでいます。

87歳ですが今のところ自分では元気だと思っています。なんでも家のものには手にかからず過ごすことができますが、遠いところまで行くことがつらくてなりません。そのうちには介護の世話になりますからよろしく。

平成11年主人が急死しました。それから私の体も変になり、未だに元のように治りません。私は高血圧症にかかり、3度ほど大変な思いをしました。救急車で病院に担ぎこまれたり、腰を打ったりして、もうこれは戻らないことかもしれませんが……。どうにか自分の足で歩いて食事ができて、自分で入浴できれば満足するつもりです。一生懸命がんばります。色々よろしくをお願いします。私もかぞえ80過ぎですからもう長くは生きられないと思ってます。受けていません。妻80歳。高齢者の体操、ハーモニカ教室に通ってます。

年金で入れるような少額費用の市・県のケアハウスをつかってほしい。

ボランティアの方に助けていただいているが、はじめの頃を思うと手抜きの多いことばかりです。もう少し良心的であってほしい。

介護保険制度が導入される前に出張で3日間家を明けたことがあり、姉・妹が交代に面倒をみてくれたのですが、おしめを使用したところ床ずれになりかけ、その後の回復にとても時間がかかった。

日頃息子の妻と私との間に会話がな。寂しい暮らしです。

現在はあまり不自由を感じていない。今後のことはわからない。

地域意識を盛り上げる必要がある。これは、大変困難なことであるが、一つの社会運動として、何とか実行したいものとする(スウェーデンでは、良いようなTVを見たような記憶がある)。

サービスを利用したいのですが、本人がかたくなにイヤだといいますので、私は困っています。

現在は、自分のことは何とかできるので、娘が実家に通って用が足りていますが、一人で家においておけなくなった時が一番の問題だと思っています。遠からず、話し合わなければと考えています。

体の調子が悪くなると病院へ行き、その様子を聞いて手当をしています。

自然死（あるいはドラッグによる）を願っておりますので、皆様のご迷惑になることを望みません。

母は意識障害にて発症したクモ膜下出血になり、2日後手術を行ったが脳梗塞になり、座る、立つ、保持することは不可能になり、日常生活全てにおいて全介助ですが、とてもかわいいんです。毎日頑張らずに暮らしています。

介護の問題は何もありません。私は脳梗塞、パーキンソン病にかかり、右半身を使うことは不便な体です。二階の部屋に入ってきた住人は、非常に不衛生な生活で、ダニと共存と思われれます。天井でネズミは走り歩き、ダニが私の部屋に落ちてきます。毎夜ダニに苦しんでいます。ダニの苦しみは理解できますか？ 市の住民課に申し込みもしてあります。

これからは、小・中・高校生のうちから介護教育を義務化して、学校教育の中にも含める必要があると思う。

新しいビルを建てられる場合、障害者用のトイレができますが、ドアを開けた正面の所に便器をつけてください。たいてい、どこのトイレも横にあり、手洗いがあるため、車いすの場合、一人でできないところが多い。もう少し考えてください。不便で困っている。「高いお金を使って作ればいい」ではなく、使いやすくお願いします。このことは是非守ってください。

つましい生活をしているから、どうにか生きていられると思っていますし、仏様のおかげだとも感じています。私個人はトラウマの多いことでした。そのうえ耳が聞こえなくてつらいです。

子どもや孫等に迷惑をかけまいと頑張っています。

車いすで散歩させ気分転換させたいが、道路が悪くて出られない。かまぼこ型で歩道もなく、狭い田舎道なので、道の真ん中を通れば車に迷惑がかかり、車いすではどこにも行けない。岐阜市は、目立つところだけきれいにしているが一步奥に入ればお粗末である。

主人は耳と口が不自由なので、今は慣れている妻の私がひとりで看ています。