

第1 調査票と単純集計

介護保険居宅サービス調査についてのお願い

みなさまには、日頃より介護保険事業の推進にご理解ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

介護保険制度がスタートして5年が経過しようとしていますが、この間に介護保険制度に対するご理解も広まり、多くの方が要介護、要支援認定を受け、介護保険サービスをご利用いただいております。

この調査は、要介護認定を受けられたみなさまから、介護保険サービスの利用状況やニーズなどをお聞きし、介護保険サービスの充実と公平・公正な介護保険制度実現のための基礎資料として活用することを目的として実施させていただくものです。お答えいただいた内容については、統計的に処理いたしますので、みなさまにご迷惑をおかけすることは一切ございません。

お忙しいと存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成16年12月

岐阜市

ご記入の前に

- 対象の要支援・要介護の方がなんらかの事情により調査できない場合には、下の枠内のいずれかに をつけて返送してください。

1.長期入院中	調査ができない場合の理由
2.介護保険施設入所中	
3.死亡	
4.その他(具体的に)

- なんらかの事情でご本人が記入できない場合は、ご家族の方などに代筆していただくか、ご本人の意思を尊重して代わってご回答していただくようお願いいたします。
- 平成16年12月1日現在の内容でご記入ください。

調査票の回収について

- ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れ、12月25日(土)までに投函くださるようお願いいたします。

調査についてのお問い合わせ

岐阜市役所 265-4141(代) 介護保険室 担当:長縄、青山

以下の設問に選択肢のあるものは、あてはまる番号に をつけてください。
お答えが「その他」にあてはまる場合は、()内に具体的に書いてください。

問1 あなた(要支援・要介護と認定された方。以下同じです。)の性別は、どちらですか。(は1つだけ)

- 1 男性(29.0%) 2 女性(66.8%) 無回答(4.2%)

問2 あなたの年齢は、おいくつですか。(は1つだけ)

- 1 65歳未満(0.3%) 2 65~69歳(5.9%) 3 70~74歳(13.6%)
4 75~79歳(18.7%) 5 80~84歳(24.9%) 6 85歳以上(32.9%)
無回答(3.7%)

問3 あなたは、どちらにお住まいですか。お住まいの地区(小学校区)名をご記入ください。

- 中央部(18.1%) 西部(9.7%) 日光(8.2%) 市橋(16.0%)
南部(10.1%) 長森(8.2%) 東部(6.6%) 北部(13.0%)
北東部(3.5%) 無回答(6.6%)

問4 あなたの世帯は次のいずれですか。(は1つだけ)

- 1 ひとり暮らし(高齢者本人のみの単身世帯)(21.1%)
2 高齢者のみの世帯
(夫婦のみの世帯、高齢者本人とその他の高齢者のみの世帯)(23.6%)
3 その他の世帯(子どもの家族などとの同居世帯)(50.2%)
無回答(5.1%)

問5 あなたの要介護度は次のどれに該当しますか。(は1つだけ)

- 1 要支援(26.8%) 2 要介護1(31.3%) 3 要介護2(14.7%)
4 要介護3(9.5%) 5 要介護4(6.1%) 6 要介護5(4.8%)
無回答(6.8%)

問6 介護認定の有無にかかわらず介護が必要となってどれくらいたちますか。(は1つだけ)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 6か月未満(6.4%) | 2 6か月～1年未満(11.4%) |
| 3 1年～3年未満(35.0%) | 4 3年～5年未満(18.9%) |
| 5 5年～10年未満(12.1%) | 6 10年～15年未満(3.7%) |
| 7 15年以上(2.3%) | 無回答(10.2%) |

問7 介護が必要となった主な原因は何ですか。(は1つだけ)

- | | | |
|------------------|--------------|----------------|
| 1 脳血管障害(17.0%) | 2 老衰(8.5%) | 3 骨折・転倒(14.3%) |
| 4 リウマチ・関節炎(8.1%) | 5 心臓病(5.6%) | 6 糖尿病(2.6%) |
| 7 認知症(痴呆)(8.5%) | 8 その他(17.4%) | |
| 9 不明(1.6%) | 無回答(16.4%) | |

問8 要介護認定の訪問調査員は本人や家族の話をよく聞いてくれましたか。(は1つだけ)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1 よく聞いてくれた(64.5%) | 2 ほぼ聞いてくれた(25.2%) |
| 3 あまり聞いてもらえなかった(2.7%) | 4 全く聞いてもらえなかった(0.5%) |
| 無回答(7.1%) | |

問9 現在の要介護度に対する不満はありませんか。(は1つだけ)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1 要介護度が軽すぎる(11.6%) | 2 要介護度が重すぎる(0.9%) |
| 3 妥当である(57.6%) | 4 わからない(20.0%) |
| 無回答(9.9%) | |

問10 現在居宅の介護保険サービスを受けていますか。(は1つだけ)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1 受けている(47.5%) | 2 受けていない(45.4%) |
| 無回答(7.1%) | |

問 11 介護保険の対象となる次の居宅サービスについて、現在の利用状況と今後の利用意向についてお答えください。

(1) 訪問介護(ホームヘルプサービス)(は1つだけ)

ホームヘルパーが家庭を訪問して、食事、入浴、排せつなどの身体介護や、掃除、洗濯、食事づくりなどの家事援助を行うサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (30.5%)
- 2 利用していない (59.3%)
- 無回答 (10.2%)



1 週間に何回程度利用していますか。

_____ 回程度

- 4 回未満 (64.5%)
- 4 回以上 7 回未満 (13.4%)
- 7 回以上 (8.1%)
- 無回答 (14.0%)

サービスを受けている介護の内容をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- 1 食事をする (10.9%)
- 2 トイレ (10.4%)
- 3 入浴 (19.5%)
- 4 排せつ (9.5%)
- 5 着替え (13.8%)
- 6 家の中での移動 (6.4%)
- 7 外出 (12.1%)
- 8 食事づくり (23.7%)
- 9 掃除 (54.9%)
- 10 洗濯 (26.6%)
- 11 薬の管理 (7.8%)
- 12 買い物 (35.0%)
- 13 その他 (9.8%)
- 無回答 (32.6%)

サービスは満足していますか。(○は1つだけ)

- 1 満足 (47.8%)
- 2 やや満足 (17.8%)
- 3 ふつう (24.4%)
- 4 やや不満 (3.1%)
- 5 不満 (0.7%)
- 無回答 (6.2%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (39.7%)
- 2 利用したくない (11.5%)
- 3 わからない (32.6%)
- 無回答 (16.2%)



1 週間に何回程度利用したいですか。

_____ 回程度

- 4 回未満 (67.4%)
- 4 回以上 7 回未満 (12.6%)
- 7 回以上 (7.9%)
- 無回答 (12.1%)

(2) 訪問入浴介護 (は1つだけ)

寝たきりの高齢者等の家庭を入浴車等で訪問し、入浴の介助をするサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (4.6%)
- 2 利用していない (80.3%)
- 無回答 (15.1%)

1週間に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 2回未満 (44.9%)
 - 2回以上3回未満 (26.7%)
 - 3回以上 (17.8%)
 - 無回答 (10.6%)

サービスは満足していますか。

(○は1つだけ)

- 1 満足 (52.2%)
- 2 やや満足 (11.7%)
- 3 ふつう (18.9%)
- 4 やや不満 (2.2%)
- 5 不満 (0.0%)
- 無回答 (15.0%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (15.7%)
- 2 利用したくない (18.3%)
- 3 わからない (44.6%)
- 無回答 (21.4%)

1週間に何回程度利用したいですか。

- _____回程度
- 2回未満 (24.1%)
 - 2回以上3回未満 (37.2%)
 - 3回以上 (23.7%)
 - 無回答 (15.0%)

(3) 介護タクシー (は1つだけ)

ホームヘルパー2級を取得したタクシードライバーによる通院などのための乗降介助

現在、利用していますか。

- 1 利用している (7.8%)
- 2 利用していない (78.3%)
- 無回答 (13.9%)

1か月に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 5回未満 (64.1%)
 - 5回以上9回未満 (13.6%)
 - 9回以上 (10.0%)
 - 無回答 (12.3%)

サービスは満足していますか。

(○は1つだけ)

- 1 満足 (44.7%)
- 2 やや満足 (13.6%)
- 3 ふつう (24.6%)
- 4 やや不満 (1.3%)
- 5 不満 (1.6%)
- 無回答 (14.2%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (23.1%)
- 2 利用したくない (12.5%)
- 3 わからない (45.9%)
- 無回答 (18.5%)

1か月に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 5回未満 (65.0%)
 - 5回以上9回未満 (7.9%)
 - 9回以上 (6.6%)
 - 無回答 (20.5%)

(4) 訪問看護 (は1つだけ)

看護師等が在宅の高齢者等の家庭を訪問し、医師の指示に基づいて病状の観察や床ずれの手当てなどを行うサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (8.0%)
- 2 利用していない (78.5%)
- 無回答 (13.5%)

1週間に何回程度利用していますか。

- _____ 回程度
- 2 回未満 (56.8%)
 - 2 回以上 3 回未満 (19.6%)
 - 3 回以上 (13.2%)
 - 無回答 (10.4%)

サービスは満足していますか。

(○は1つだけ)

- 1 満足 (46.3%)
- 2 やや満足 (13.9%)
- 3 ふつう (22.4%)
- 4 やや不満 (1.6%)
- 5 不満 (1.6%)
- 無回答 (14.2%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (18.4%)
- 2 利用したくない (12.7%)
- 3 わからない (50.1%)
- 無回答 (18.8%)

1週間に何回程度利用したいですか。

- _____ 回程度
- 2 回未満 (40.9%)
 - 2 回以上 3 回未満 (25.4%)
 - 3 回以上 (16.0%)
 - 無回答 (17.7%)

(5) 訪問リハビリテーション (は1つだけ)

理学療法士や作業療法士等が家庭を訪問し、医師の指示に基づいて日常生活の自立を助けるためのリハビリテーション(機能訓練)などを行うサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (6.2%)
- 2 利用していない (80.2%)
- 無回答 (13.6%)

1週間に何回程度利用していますか。

- _____ 回程度
- 2 回未満 (46.9%)
 - 2 回以上 3 回未満 (22.4%)
 - 3 回以上 (18.0%)
 - 無回答 (12.7%)

サービスは満足していますか。

(○は1つだけ)

- 1 満足 (36.3%)
- 2 やや満足 (14.3%)
- 3 ふつう (27.3%)
- 4 やや不満 (3.7%)
- 5 不満 (0.8%)
- 無回答 (17.6%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (17.6%)
- 2 利用したくない (13.4%)
- 3 わからない (50.9%)
- 無回答 (18.1%)

1週間に何回程度利用したいですか。

- _____ 回程度
- 2 回未満 (32.0%)
 - 2 回以上 3 回未満 (30.2%)
 - 3 回以上 (22.2%)
 - 無回答 (15.6%)

(6) 居宅療養管理指導 (は1つだけ)

医師、歯科医師、薬剤師等が訪問して、在宅の要介護者等が療養生活を送るために必要な指導を行うサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (8.4%)
- 2 利用していない (77.8%)
- 無回答 (13.8%)

1か月に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 3回未満 (57.6%) 3回以上9回未満 (28.3%)
 - 9回以上 (2.7%) 無回答 (11.4%)

サービスは満足していますか。

(○は1つだけ)

- 1 満足 (44.9%) 2 やや満足 (11.4%)
- 3 ふつう (24.1%) 4 やや不満 (3.0%)
- 5 不満 (0.9%) 無回答 (15.7%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (18.9%)
- 2 利用したくない (11.8%)
- 3 わからない (50.2%)
- 無回答 (19.1%)

1か月に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 3回未満 (58.0%) 3回以上9回未満 (23.2%)
 - 9回以上 (1.1%) 無回答 (17.7%)

(7) 通所介護 (デイサービス) (は1つだけ)

デイサービスセンター (日帰り介護施設) において、食事、入浴の提供など日常生活の世話、機能訓練などを行うサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (39.6%)
- 2 利用していない (49.1%)
- 無回答 (11.3%)

1週間に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 2回未満 (24.0%) 2回以上3回未満 (35.0%)
 - 3回以上4回未満 (22.1%) 4回以上5回未満 (7.0%)
 - 5回以上 (6.8%) 無回答 (5.1%)

サービスは満足していますか。(○は1つだけ)

- 1 満足 (44.2%) 2 やや満足 (20.9%)
- 3 ふつう (22.8%) 4 やや不満 (2.6%)
- 5 不満 (0.4%) 無回答 (9.1%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (45.1%)
- 2 利用したくない (11.3%)
- 3 わからない (27.1%)
- 無回答 (16.5%)

1週間に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 2回未満 (17.7%) 2回以上3回未満 (32.1%)
 - 3回以上4回未満 (24.6%) 4回以上5回未満 (7.8%)
 - 5回以上 (8.8%) 無回答 (9.0%)

(8) 通所リハビリテーション(デイ・ケア)(は1つだけ)

病院・老人保健施設等に通ってリハビリテーションを行うサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (21.7%)
- 2 利用していない (66.9%)
- 無回答 (11.4%)

1週間に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 2回未満 (28.2%) 2回以上3回未満 (31.9%)
 - 3回以上4回未満 (16.4%) 4回以上5回未満 (5.8%)
 - 5回以上 (8.4%) 無回答 (9.3%)

サービスは満足していますか。

(○は1つだけ)

- 1 満足 (33.8%) 2 やや満足 (16.8%)
- 3 ふつう (30.0%) 4 やや不満 (3.4%)
- 5 不満 (1.2%) 無回答 (14.8%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (30.3%)
- 2 利用したくない (11.7%)
- 3 わからない (41.4%)
- 無回答 (16.6%)

1週間に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 2回未満 (22.5%) 2回以上3回未満 (31.8%)
 - 3回以上4回未満 (20.0%) 4回以上5回未満 (5.6%)
 - 5回以上 (8.0%) 無回答 (12.1%)

(9) 短期入所生活介護・短期入所療養介護(ショートステイ)(は1つだけ)

在宅の要介護者等が、特別養護老人ホームなどに短期入所して、食事、入浴、排せつなどの日常生活上の世話等を受けるサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (10.5%)
- 2 利用していない (77.0%)
- 無回答 (12.5%)

1か月に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 4回未満(29.2%) 4回以上16回未満(44.7%)
 - 16回以上 (7.0%) 無回答 (19.1%)

サービスは満足していますか。

(○は1つだけ)

- 1 満足 (30.7%) 2 やや満足 (17.4%)
- 3 ふつう (25.8%) 4 やや不満 (5.3%)
- 5 不満 (1.7%) 無回答 (19.1%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (24.7%)
- 2 利用したくない (15.3%)
- 3 わからない (42.3%)
- 無回答 (17.7%)

1か月に何回程度利用していますか。

- _____回程度
- 4回未満(29.9%) 4回以上16回未満(44.2%)
 - 16回以上 (4.2%) 無回答 (21.7%)

過去に、在宅の介護者の緊急な用事などにより、利用したいときがありましたか。

- 1 利用したいことがあって使った (13.2%)
- 2 利用したいことがあったが使わなかった (16.0%)
- 3 特にない (52.1%) 無回答 (18.7%)

(10) 認知症 (痴呆) 対応型共同生活介護 (グループホーム) (は1つだけ)

認知症 (痴呆) の状態にある高齢者等が、共同生活をする住居 (グループホーム) において、食事、入浴、排せつなどの日常生活上の支援や機能訓練等を行うサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (3.8%)
 - 2 利用していない (82.2%)
- 無回答 (14.0%)

サービスは満足していますか。
(○は1つだけ)

- 1 満足 (36.0%)
 - 2 やや満足 (23.3%)
 - 3 ふつう (24.0%)
 - 4 やや不満 (2.0%)
 - 5 不満 (0.7%)
- 無回答 (14.0%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (12.5%)
 - 2 利用したくない (19.9%)
 - 3 わからない (50.1%)
- 無回答 (17.5%)

(11) 特定施設入所者生活介護 (有料老人ホーム等での介護) (は1つだけ)

現在、利用していますか。

- 1 利用している (2.2%)
 - 2 利用していない (83.7%)
- 無回答 (14.1%)

サービスは満足していますか。
(○は1つだけ)

- 1 満足 (27.1%)
 - 2 やや満足 (22.4%)
 - 3 ふつう (28.1%)
 - 4 やや不満 (5.9%)
 - 5 不満 (0.0%)
- 無回答 (16.5%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (13.2%)
 - 2 利用したくない (20.0%)
 - 3 わからない (50.5%)
- 無回答 (16.3%)

(12) 福祉用具の利用 (は1つだけ)

心身の機能が低下した高齢者等に車いすやベッドなど日常生活の自立を助ける用具を貸与・給付するサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (41.1%)
- 2 利用していない (49.8%)
- 無回答 (9.1%)



利用している用具はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 車いす (26.2%)
- 2 歩行器 (8.0%)
- 3 歩行補助つえ (16.3%)
- 4 特殊寝台(ベッド)(33.7%)
- 5 じょくそう(床ずれ) 予防用具 (7.5%)
- 6 腰掛便座 (11.8%)
- 7 入浴いす (16.9%)
- 8 入浴台 (7.9%)
- 9 認知症(痴呆) 老人徘徊感知機器 (0.1%)
- 10 その他 (6.5%)
- 無回答 (51.4%)

福祉用具の選定にあたって、専門職などの指導や助言を受けましたか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 医師の指導を受けた (8.1%)
- 2 ケアマネジャーの助言を受けた (24.9%)
- 3 作業療法士や理学療法士の指導を受けた (5.2%)
- 4 在宅介護支援センターの職員の助言を受けた (7.2%)
- 5 業者の助言を受けた (18.4%)
- 6 指導・助言は受けていない (0.4%)
- 7 その他 (1.0%)
- 無回答 (71.7%)

今後、利用したいですか。(利用している人も記入してください)

- 1 利用したい (48.5%)
- 2 利用したくない (6.1%)
- 3 わからない (29.7%)
- 無回答 (15.7%)



利用したい用具はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 車いす (35.2%)
- 2 歩行器 (11.7%)
- 3 歩行補助つえ (16.5%)
- 4 特殊寝台(ベッド)(36.1%)
- 5 じょくそう(床ずれ) 予防用具 (14.3%)
- 6 腰掛便座 (12.4%)
- 7 入浴いす (15.5%)
- 8 入浴台 (10.5%)
- 9 認知症(痴呆) 老人徘徊感知機器 (4.8%)
- 10 その他 (3.0%)
- 無回答 (46.5%)

(13) 住宅改修費の支給 (は1つだけ)

高齢者等が住む住居の段差を解消したり、廊下や階段に手すりをつけるといった小規模改修に対して、その費用を支給するサービス

介護保険制度を使って、改修したことがありますか。

- 1 改修したことがある (36.8%)
- 2 改修したことがない (50.8%)
- 無回答 (12.4%)

どこを改修しましたか。(あてはまるものすべてに○)

1 手すりの取り付け (80.6%)

住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 廊下 (40.6%)
- 2 階段 (22.2%)
- 3 玄関 (40.9%)
- 4 浴室 (60.0%)
- 5 トイレ (67.1%)
- 6 その他 (4.9%)
- 無回答 (20.4%)

2 床の段差解消 (42.2%)

住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 廊下 (26.4%)
- 2 階段 (6.7%)
- 3 玄関 (17.8%)
- 4 浴室 (21.5%)
- 5 トイレ (27.1%)
- 6 その他 (7.3%)
- 無回答 (58.7%)

3 すべり防止 (15.2%)

住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 居室 (11.3%)
- 2 浴室 (15.4%)
- 3 通路面 (15.4%)
- 4 その他 (2.7%)
- 無回答 (80.1%)

4 引き戸などへの扉の取り替え (21.3%)

住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 居室 (15.2%)
- 2 玄関 (7.1%)
- 3 浴室 (24.3%)
- 4 トイレ (29.4%)
- 5 その他 (2.6%)
- 無回答 (67.3%)

5 洋式便器などへの取り替え (18.0%)

6 その他 (2.1%)

無回答 (17.4%)

住宅改修の施工にあたって、専門職などの指導や助言を受けましたか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 医師の指導を受けた (2.4%)
- 2 ケアマネジャーの助言を受けた (23.9%)
- 3 作業療法士や理学療法士の指導を受けた (4.1%)
- 4 在宅介護支援センターの職員の助言を受けた (9.2%)
- 5 建築業者等施工業者の助言を受けた (22.2%)
- 6 その他 (1.1%)

無回答 (71.8%)

今後、介護保険制度を使って、改修したいですか。

- 1 改修したい (25.6%)
- 2 特にない (31.9%)
- 3 わからない (20.5%)
- 無回答 (22.0%)



どこを改修したいですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 手すりの取り付け (65.0%)
 - 住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

1 廊下 (29.9%)	2 階段 (19.5%)
3 玄関 (31.1%)	4 浴室 (43.9%)
5 トイレ (43.9%)	6 その他 (4.1%)
無回答 (36.1%)	
- 2 床の段差解消 (52.4%)
 - 住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

1 廊下 (27.6%)	2 階段 (9.6%)
3 玄関 (28.9%)	4 浴室 (32.5%)
5 トイレ (33.3%)	6 その他 (4.7%)
無回答 (50.5%)	
- 3 すべり防止 (39.5%)
 - 住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

1 居室 (12.8%)	2 浴室 (23.1%)
3 通路面 (20.6%)	4 その他 (2.8%)
無回答 (73.7%)	
- 4 引き戸などへの扉の取り替え (31.8%)
 - 住宅の中のどこですか。(あてはまるものすべてに○)

1 居室 (14.6%)	2 玄関 (11.8%)
3 浴室 (25.9%)	4 トイレ (27.4%)
5 その他 (1.9%)	無回答 (66.0%)
- 5 洋式便器などへの取り替え (13.6%)
- 6 その他 (2.1%)
- 無回答 (25.0%)

(14) 地域夜間訪問介護 (は1つだけ)

夜間に定期的に巡回して行う訪問介護と通報に基づき随時対応する訪問介護を組み合わせるサービス

現在、利用していますか。

- 1 利用している (1.5%)
- 2 利用していない (83.3%)
- 無回答 (15.2%)

今後、利用したいですか。

- 1 利用したい (10.1%)
- 2 利用したくない (13.6%)
- 3 わからない (58.3%)
- 無回答 (18.0%)

問 12 問 11 の(1) ~ (14) のサービスを利用している方で、不満のある方におたずねします。

(1) 不満の理由について、お書きください。

(2) 不満や苦情などについて、事業者等に伝えましたか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 伝えていない(2.1%)
 - 2 サービス提供事業者に直接伝えた(8.0%)
 - 3 ケアマネジャー(介護支援専門員)に伝えた(8.6%)
 - 4 市の担当窓口伝えた(1.1%)
 - 5 国民健康保険団体連合会の相談窓口伝えた(0.0%)
 - 6 その他(0.5%)
- 無回答(90.9%)

問 13 問 11 の(1) ~ (14) のサービスをひとつも利用していない方におたずねします。

(1) サービスを受けていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 家族で介護するから必要ない(11.8%)
 - 2 サービスを利用するほどの状態ではない(17.7%)
 - 3 どんなサービスを受けたらよいかわからない(10.3%)
 - 4 利用料を支払うのが困難だった(4.4%)
 - 5 利用しなかったが、事業者が予約でいっぱいだった(1.5%)
 - 6 サービスを利用することに抵抗がある(8.9%)
 - 7 その他(3.0%)
- 無回答(75.3%)

(2) 要介護認定を申請された理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 今はサービスを利用するつもりはないが、いざというときに利用するため(31.7%)
 - 2 友人にすすめられたため(5.9%)
 - 3 ケアマネジャー等にすすめられたため(11.1%)
 - 4 医師にすすめられたため(15.5%)
 - 5 自分はサービスを利用するつもりはないが、家族が申請したため(12.5%)
 - 6 市役所から更新の通知があったので申請しなくてはいけないと思ったため(9.2%)
 - 7 介護保険関連施設を見学に行った際、申請をすすめられたため(1.1%)
 - 8 老人クラブなどの集まりで申請をすすめられたため(2.2%)
 - 9 その他(4.1%)
- 無回答(61.6%)

問 14 問 11 の(1)～(14)のサービスをひとつでも利用している方におたずねします。

(1) 自分が必要と思うサービスを必要なだけ選べましたか。(1 は 1 つだけ)

- 1 選べた (49.8%) 2 選べなかった (12.7%)
無回答 (37.5%)

選べなかった理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 限度額を超える (16.3%)
2 遠くまで行かなければならない (3.7%)
3 本人と家族の希望が異なる (5.2%)
4 ケアマネジャー (介護支援専門員) が聞き入れてくれなかった (2.2%)
5 サービスの種類・内容がよく分からなかった (8.2%)
6 サービスの利用回数を制限された (10.3%)
7 医療の処置が必要なため受け入れてもらえなかった (3.4%)
8 利用料が支払えない (5.2%)
9 その他 (1.3%)
無回答 (76.8%)

(2) 現在利用しているサービス事業者をどのような理由で選びましたか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 ケアマネジャー (介護支援専門員) からすすめられた (35.5%)
2 評判がいい (6.1%)
3 自宅に近い (22.3%)
4 チラシやセールスにより (1.1%)
5 知人等からの紹介 (10.9%)
6 主治医または入院先からの紹介 (15.1%)
7 その他 (6.3%)
無回答 (24.5%)

(3) 現在利用しているサービス事業者と契約書を交わしましたか。(1 は 1 つだけ)

- 1 交わした (63.4%) 2 交わしていない (4.2%)
3 わからない (8.5%) 無回答 (23.9%)

(4) ケアプラン作成時にケアマネジャー (介護支援専門員) からサービスの種類や内容、利用料について説明がありましたか。(1 は 1 つだけ)

- 1 あった (67.5%) 2 なかった (3.0%)
3 あったけどよくわからなかった (7.5%) 無回答 (22.0%)

(5) ケアマネジャー(介護支援専門員) は、月にどれくらい自宅に来てくれますか。(は 1 つだけ)

- | | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|
| 1 来てくれない (4.8%) | 2 1 回 (49.1%) | 3 2 ~ 3 回 (13.0%) |
| 4 4 回以上 (2.5%) | 5 数か月に 1 回 (4.6%) | |
| 6 その他 (3.6%) | 無回答 (22.4%) | |

(6) 作成されたケアプランはあなたの心身の状態などが十分に反映された満足できるものになっていますか。(は 1 つだけ)

- | | |
|---------------------------|----------------|
| 1 満足している (37.9%) | 2 普通 (37.4%) |
| 3 不満 (不満の理由 :) (1.8%) | 無回答 (22.9%) |

(7) 現在のケアマネジャー(介護支援専門員) の対応に満足していますか。(は 1 つだけ)

- | | |
|---------------------------|----------------|
| 1 満足している (46.3%) | 2 普通 (30.6%) |
| 3 不満 (不満の理由 :) (1.7%) | 無回答 (21.4%) |

(8) サービス利用料の 1 割負担について、どう思われますか。(は 1 つだけ)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 妥当である (51.3%) | 2 高い (8.9%) |
| 3 低い (1.0%) | 4 わからない (18.3%) |
| 無回答 (20.5%) | |

(9) サービスを利用して、あなたに身体的および精神的な変化がありましたか。(は 1 つだけ)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 良くなった (45.0%) | 2 変わらない (28.7%) |
| 3 悪くなった (1.2%) | 4 その他 (2.3%) |
| 無回答 (22.8%) | |

(10) 平成 16 年 11 月分の利用者負担金 (通所介護、通所リハビリテーションおよび短期入所の食材料費などを含みます) はどれくらいでしたか。(は 1 つだけ)

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| 1 1,000 円以下 (5.3%) | 2 1,001 ~ 5,000 円 (17.6%) |
| 3 5,001 ~ 10,000 円 (13.5%) | 4 10,001 ~ 20,000 円 (16.9%) |
| 5 20,001 ~ 30,000 円 (6.3%) | 6 30,001 ~ 40,000 円 (2.8%) |
| 7 40,001 ~ 50,000 円 (1.6%) | 8 50,001 ~ 80,000 円 (1.4%) |
| 9 80,001 円以上 (1.7%) | 無回答 (32.9%) |

すべての方におうかがいします。

問 15 平成 16 年度の介護保険料段階はどれですか。(は 1 つだけ)

- 1 第 1 段階 (19,300 円)(17.5%)
- 2 第 2 段階 (29,000 円)(13.9%)
- 3 第 3 段階 (38,600 円)(17.3%)
- 4 第 4 段階 (48,300 円)(6.2%)
- 5 第 5 段階 (57,900 円)(4.2%)
- 無回答 (40.9%)

問 16 あなたは、サービスの利用にあたって、月いくらまでなら負担が可能ですか。(は 1 つだけ)

- 1 1,000 円以下 (5.4%)
- 2 1,001 ~ 5,000 円 (16.4%)
- 3 5,001 ~ 10,000 円 (17.6%)
- 4 10,001 ~ 20,000 円 (16.5%)
- 5 20,001 ~ 30,000 円 (10.0%)
- 6 30,001 ~ 40,000 円 (3.3%)
- 7 40,001 ~ 50,000 円 (3.4%)
- 8 50,001 ~ 80,000 円 (1.9%)
- 9 80,001 円以上 (1.2%)
- 無回答 (24.3%)

問 17 特別養護老人ホームや老人保健施設などへの入所、訪問介護 (ホームヘルプサービス) や通所介護 (デイサービス) などの利用が多くなれば、それだけ保険料も上がることになります。
あなたは、介護サービスの充実と保険料についてどのように考えますか。(は 1 つだけ)

- 1 保険料は高くてもサービスが充実している方がいい (10.8%)
- 2 サービスは充実していなくても保険料が安い方がいい (9.1%)
- 3 現在のサービスで現在の保険料がいい (49.4%)
- 4 その他 (7.3%)
- 無回答 (23.4%)

問 18 これからの生活をどこでどのように送りたいとお考えですか。(は 1 つだけ)

- 1 自宅で、家族などを中心に介護してもらいながら生活したい (22.9%)
- 2 自宅で、訪問介護 (ホームヘルプサービス) や通所介護 (デイサービス) などを活用しながら生活したい (42.1%)
- 3 老人ホーム・病院などの施設に入所 (入院) したい (8.7%)
- 4 わからない (11.5%)
- 無回答 (14.8%)

問 19 介護保険施設（特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設）への入所についておたずねします。

（ 1 ）現在、介護保険施設への入所を申し込んでいますか。（ は 1 つだけ）

- 1 申し込んでいる（6.7%）
- （入所希望中である）
- 2 今後申し込みたい（12.6%）
- 3 今後も申し込まない（16.6%）
- 4 わからない（43.0%）
- 無回答（21.1%）

待機期間はどのくらいですか
_____年_____か月

- 1 年未満（10.9%）
- 1年以上2年未満（13.2%）
- 2年以上3年未満（14.3%）
- 3年以上4年未満（10.2%）
- 4年以上5年未満（1.9%）
- 5年以上（2.3%）
- 無回答（47.2%）

申し込んでいる施設は次のどれですか。

（あてはまるものすべてに○）

- 1 介護老人福祉施設（6.8%）
（特別養護老人ホーム）
- 2 介護老人保健施設（6.8%）
（老人保健施設）
- 3 介護療養型医療施設（3.4%）
（療養病床等）
- 無回答（92.5%）

（ 2 ）（ 1 ）で「 1 申し込んでいる」「 2 今後申し込みたい」と答えた方におたずねします。入所したい時期はいつですか。（ は 1 つだけ）

- 1 今すぐ（9.0%）
- 2 6か月以内（7.2%）
- 3 1年以内（6.2%）
- 4 とりあえず申し込んでおく（当面は希望しない）（65.5%）
- 無回答（12.1%）

問 20 あなたは、外出する際、タクシーなどの公共交通機関の利用に不便を感じていますか。（ は 1 つだけ）

- 1 感じている（13.6%）
- 2 感じていない（33.6%）
- 3 わからない（28.9%）
- 無回答（23.9%）

↓
具体的には、どんなことに不便を感じていますか。

問 21 地域福祉権利擁護事業をご存知ですか。(は1つだけ)

判断能力が不十分な認知症(痴呆)高齢者などが地域で自立して暮らしが送れるよう、生活支援員が福祉サービスの利用援助や日常的金銭管理を行う事業

1 知っている(16.8%) 2 知らない(66.5%) 無回答(16.7%)

問 22 成年後見制度をご存知ですか。(は1つだけ)

意思能力が不十分な認知症(痴呆)高齢者などの権利を擁護するため、財産管理など契約の締結等を代わって行う代理人を法的に定め本人を保護する事業

1 知っている(24.6%) 2 知らない(58.3%) 無回答(17.1%)

問 23 介護予防に関して、今後、市に力をいれてほしいことは何ですか。(は1つだけ)

1 軽運動(筋力向上等)の推進(11.2%)	2 食生活(栄養等)の改善(6.3%)
3 閉じこもり予防(7.9%)	4 足指・爪のケアの推進(1.9%)
5 認知症(痴呆)予防(16.4%)	6 日常生活の動作訓練(9.0%)
7 歯の健康づくり(2.1%)	8 生活習慣病の予防(8.5%)
9 その他(2.9%)	無回答(33.8%)

問 24 ここまでの設問に記入した人はどなたですか。(は1つだけ)

1 本人(32.7%) 2 同居の家族(43.5%) 3 その他(11.7%)
無回答(12.1%)

(ここからは介護している方についての質問です)

問25 主に介護している方はどなたですか。(は1つだけ)

- 1 要支援・要介護者の配偶者(夫)(9.5%)
 - 2 要支援・要介護者の配偶者(妻)(16.9%)
 - 3 要支援・要介護者の息子(7.9%)
 - 4 要支援・要介護者の娘(13.8%)
 - 5 息子の配偶者(15.9%)
 - 6 娘の配偶者(0.5%)
 - 7 その他の男性(0.7%)
 - 8 その他の女性(4.2%)
 - 9 いない(6.4%)
- 無回答(24.2%)

問26 主に介護している人の年齢は、おいくつですか。(は1つだけ)

- 1 39歳以下(2.0%)
 - 2 40~49歳(11.3%)
 - 3 50~59歳(28.7%)
 - 4 60~69歳(23.9%)
 - 5 70歳以上(32.6%)
 - 6 わからない(0.3%)
- 無回答(1.2%)

問27 主に介護している人の健康状態はどうですか。(は1つだけ)

- 1 おおむね健康(54.8%)
 - 2 病気ではないが体調がすぐれない(28.0%)
 - 3 病弱(12.7%)
 - 4 わからない(2.3%)
- 無回答(2.2%)

問28 主に介護している方は、要支援・要介護の認定を受けていますか。(は1つだけ)

- 1 受けている(21.7%)
 - 2 受けていない(73.0%)
 - 3 わからない(1.5%)
- 無回答(3.8%)

要介護度はいくつですか。(は1つだけ)

- 1 要支援(39.6%)
 - 2 要介護1(27.4%)
 - 3 要介護2(10.1%)
 - 4 要介護3(7.9%)
 - 5 要介護4(4.9%)
 - 6 要介護5(3.0%)
- 無回答(7.1%)

要支援・要介護と認定された方には、認知症(痴呆)症状がありますか。(は1つだけ)

- 1 ある(重い)(5.2%)
 - 2 ある(軽い)(18.0%)
 - 3 ない(55.8%)
 - 4 わからない(5.7%)
- 無回答(15.3%)

問 29 介護するうえで、どんなことに困っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 心身の疲労が大きい(36.0%)
 - 2 睡眠不足がひどい(16.6%)
 - 3 経済的負担が大きい(15.8%)
 - 4 仕事に出られない(11.7%)
 - 5 買い物などの外出ができない(12.0%)
 - 6 旅行・趣味など生活を楽しむ余裕がない(34.6%)
 - 7 本人が介護サービスの利用をこばむ(11.3%)
 - 8 介護の方法がわからない(4.1%)
 - 9 もっと訪問介護(ホームヘルパー)や通所サービス(デイサービス等)、短期入所サービス(ショートステイ)等を利用したい(15.4%)
 - 10 家族の理解が足りない(4.8%)
 - 11 地域に協力者がいない(6.0%)
 - 12 特にない(0.1%)
 - 13 その他(2.2%)
- 無回答(50.3%)

問 30 介護保険サービスを受けて、肉体的・精神的な介護負担はどう変わりましたか。(は1つだけ)

- | | |
|----------------------|----------------|
| 1 介護の負担が軽くなった(47.8%) | 2 変わらない(29.4%) |
| 3 介護の負担が重くなった(2.6%) | 4 その他(3.3%) |
- 無回答(16.9%)

ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。