

7 サービス事業者

(1) サービス事業者の選定理由

サービス事業者の選定理由は、「ケアマネジャー（介護支援専門員）からすすめられた」が最も高く 35.5%、次いで、「自宅に近い」が 22.3%となっています

家族構成別には、「自宅に近い」がその他の世帯で高くなっています。要介護度別には、要介護度が高くなるほど、「ケアマネジャー（介護支援専門員）からすすめられた」が高くなる傾向がみられます。

表2 - 16 サービス事業者の選定理由

区分		ケアマネジャー （介護支援専門員） からすすめられた	評判が いい	自宅に 近い	チラシやセ ールスによ り	知人等か らの紹介	主治医ま たは入院 先からの 紹介	その他	無回 答
全体(3675)		35.5	6.1	22.3	1.1	10.9	15.1	6.3	24.5
性別	男性(1059)	39.4	5.6	21.3	1.1	10.4	16.6	6.7	23.3
	女性(2457)	34.8	6.5	23.3	1.1	11.4	14.6	6.4	23.1
年齢	65歳未満(12)	33.3	0.0	25.0	0.0	16.7	8.3	0.0	16.7
	65～69歳(218)	40.8	7.8	23.9	2.3	9.2	16.5	9.2	17.0
	70～74歳(495)	36.6	7.1	17.2	0.8	13.5	14.9	5.7	24.4
	75～79歳(684)	37.1	6.9	20.8	1.0	9.6	15.4	6.1	26.8
	80～84歳(913)	34.4	5.3	22.6	1.1	11.1	14.6	5.9	25.2
	85歳以上(1211)	35.7	6.1	25.9	1.0	11.0	15.3	6.9	21.1
家族構成	ひとり暮らし(780)	35.4	6.0	15.3	0.4	13.2	13.1	8.6	24.5
	高齢者のみの世帯(863)	38.9	6.6	20.0	1.4	9.3	16.8	6.6	23.5
	その他の世帯(1837)	35.5	6.3	27.2	1.3	10.9	15.5	5.3	22.4
要介護度	要支援(933)	29.9	6.2	16.3	1.3	12.2	12.1	6.4	30.9
	要介護1(1168)	35.4	6.2	23.5	0.9	11.8	15.3	6.7	21.1
	要介護2(551)	42.6	7.3	27.9	1.3	11.4	15.6	6.0	16.9
	要介護3(361)	39.3	6.6	28.8	0.8	8.0	14.1	7.5	19.9
	要介護4(234)	42.7	6.0	26.1	1.7	9.0	19.2	7.7	19.2
	要介護5(183)	47.5	5.5	22.4	0.0	7.7	22.4	4.4	17.5

()内は有効回答数

「その他」として記入は、次のとおりです。

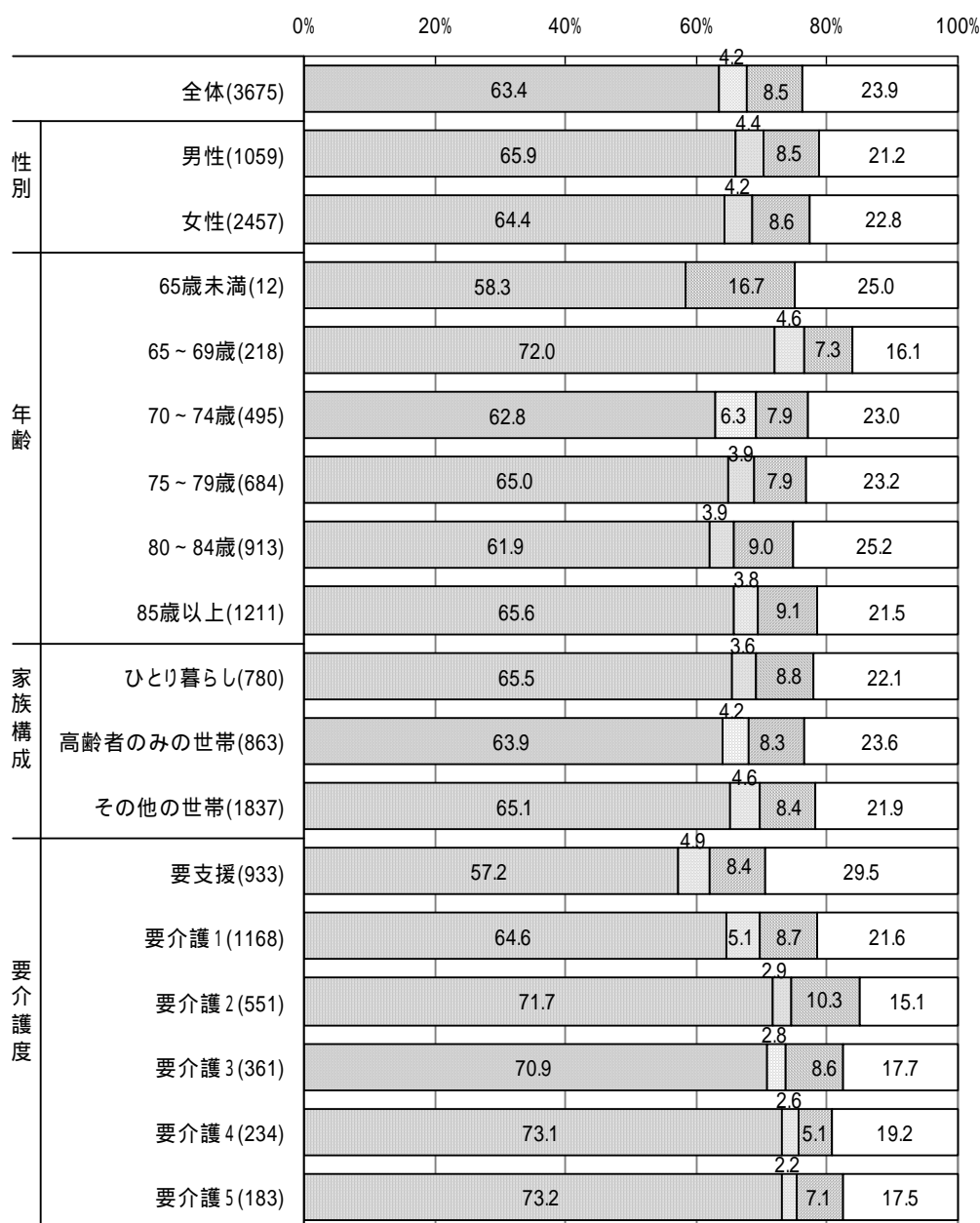
以前から利用していたから。(9 件)
市役所に相談。(4 件)
娘から進められた。(4 件)
民生委員からの紹介。(3 件)
広報ぎふ、新聞。(2 件)
家族と相談した。(2 件)
家族と一緒に見学をして選びました。(2 件)
見学した後に。(2 件)
家族が勤務しているため。(2 件)
医師会の進め。
介護保険が始まる前の病院の職員。
かかりつけの医師と同じだから。
家族の知人の紹介。
かつて利用していた事業所の車中で車酔いがあったので、近くの事業所に変えた。
配食は工作中から利用していた会社。
元気があるから。
高齢なので、シルバー人材センターだと若い人は来ないと思った。
この地域の担当だと言われて、決めた。選択はなし。
市からもらったパンフレットで電話をしたら、対応の仕方が丁寧でとても感じがよかった。
市役所から引き続き、福祉ヘルパーを選ぶ。
趣味の短歌、和歌の仲間があるから。
親身になってくれる。
そこしか空かなかった為。
体験入所で納得。
知人より聞いて、診察を受け医師と相談して決めた。
通院先で必要を感じ、相談依頼した。
当初の相談相手が専門員だった為、近くを紹介していただいた。
入院している時に主治医さんに。
入院中に下見をし、ケアマネジャーさんに申し込んだ。
半官半民だからちゃんとやってくれると思う。
本人が気に入っている。
利用したい時利用できるから。(デイサービス)
リハビリのある所。
やりたい項目があった。(教えてもらう)

娘の知人。
息子の紹介。
息子が決めた。
民生委員に相談。
ヘルパーと友人関係だったから。
風呂に入るだけでよいから。
病院系の事業所であり、利用日が主治医の休診日なので安心。
入院していたため分らない。
特養からの紹介。
透析に行っている病院が事業者であるため。
デイサービス。
通院している病院に近い。
近いと思ったら、そうでもなかったのが後で分った。
頼みやすいため。
措置のころからのヘルパー。
主治医と連携が図れるから。
主催者を知っていたから。
自分の手術は整形科ですので、整形の先生のサービスを選びました。
自分で見学に行って決めました。
自分で。
親しい人なので、工事をお願いした。
施設がよいと思った。
市指定（校区）の事業者に申し込んだが、いっぱいのためそこから紹介された。
事業者と親類。
骨折入院したところがデイサービスセンターを運営していたため。
広報を見て、自分でこのケアハウスに申し込んだ。
校区指定の施設に連絡した。
ケアマネと相談した。
ケアハウスに入居しているため。
グループホームの利用料をいろいろと調べた結果。グループホーム事業者と話した結果。
気がよくなって、何か頼んだらよくやって下さる。
家族が申請したため。
介護保険が開始する前から社協を利用していたから。
一度目の利用で親切だったので、2度目以降も選んでいます。

(2) サービス事業者との契約書の有無

サービス事業者との契約書の有無については、「交わした」が63.4%、「交わしていない」が4.2%となっています。年齢別には、65～69歳で「交わした」が高くなっています。また、要介護度別には、要介護度が高くなるほど「交わした」が高くなる傾向がみられます。

図2 - 55 サービス事業者との契約書の有無



签订了
 签订未
 不知道
 无回答

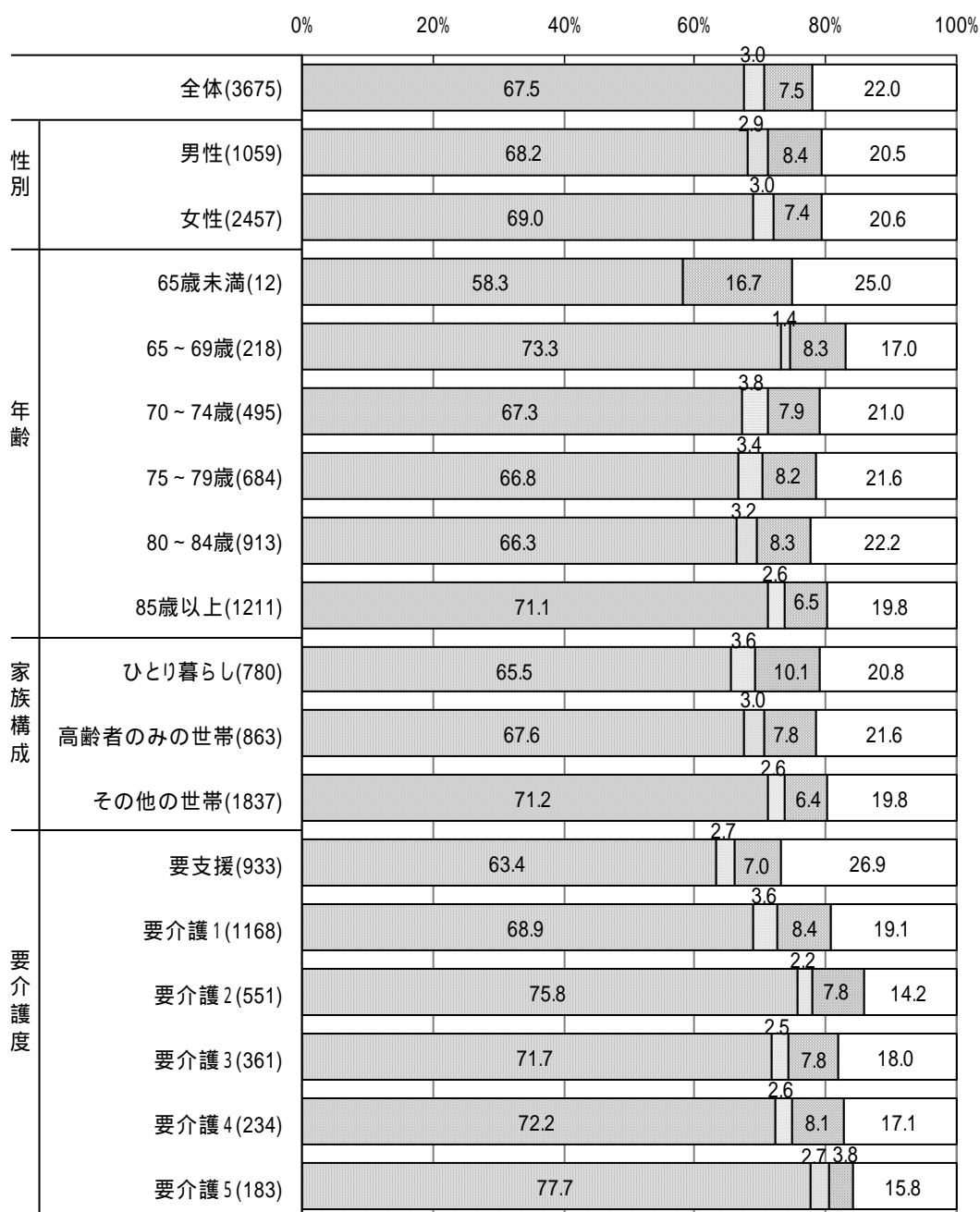
() 内は有効回答数

8 ケアプラン

(1) ケアプラン作成時の説明

ケアプラン作成時におけるサービスの種類や内容、利用料の説明の有無については、「あった」が 67.5%、「なかった」が 3.0%、「あったけどよくわからなかった」が 7.5%となっています。要介護度別には、要介護度が高くなるほど「あった」が高くなる傾向がみられます。

図 2 - 56 ケアプラン作成時の説明の有無



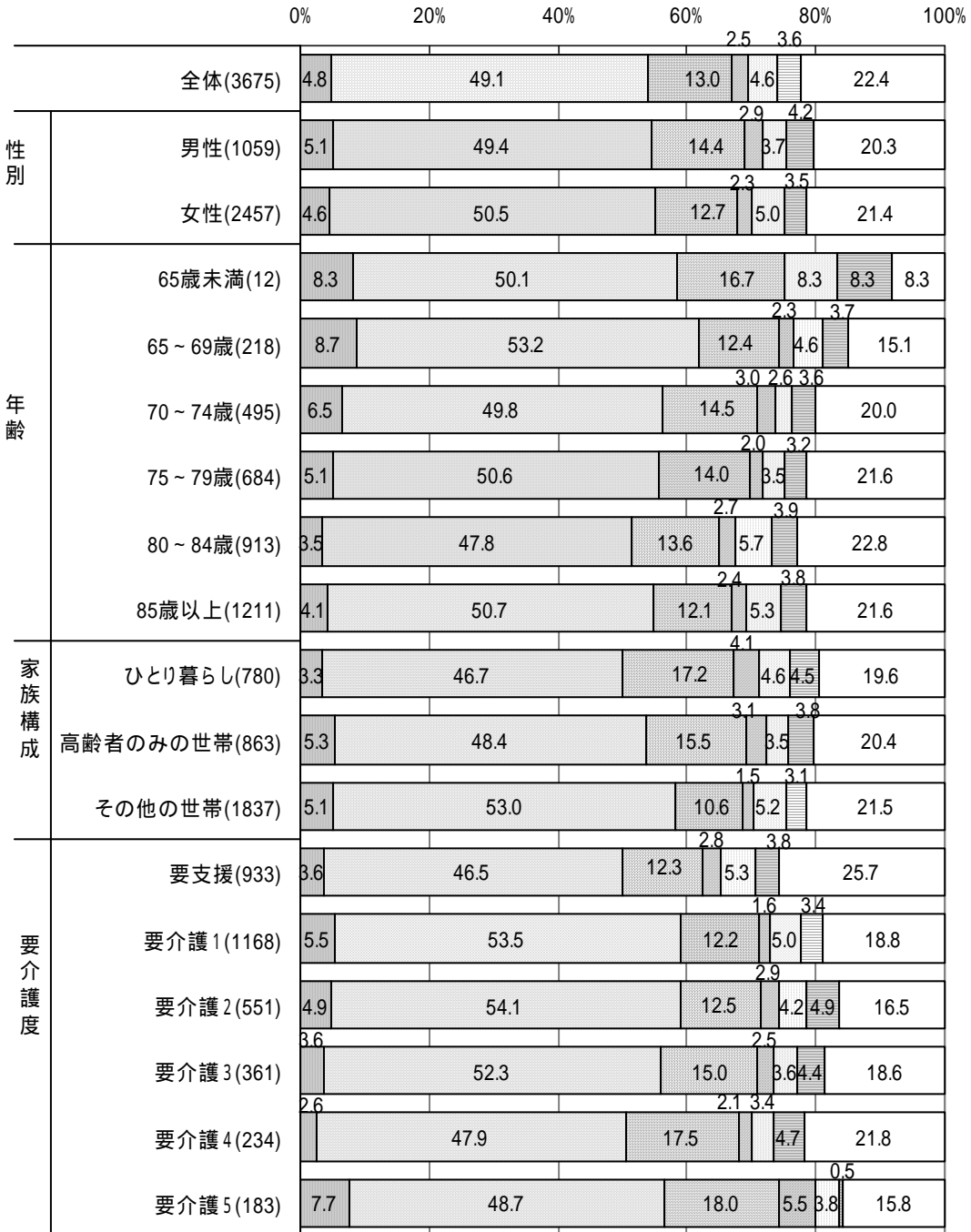
■あった □なかった ■あったけどよくわからなかった □無回答

()内は有効回答数

(2) ケアマネジャーの訪問頻度

ケアプラン作成時のケアマネジャーの訪問頻度については、月「1回」が49.1%と最も高く、月「2～3回」が13.0%となっています。また、「来てくれない」が4.8%となっています。家族構成別には、ひとり暮らしで月「1回」が低く月「2～3回」が高くなっています。

図2 - 57 ケアマネジャーの訪問頻度



来てくれない
 1回
 2～3回
 4回以上
 数か月に1回
 その他
 無回答

() 内は有効回答数

「その他」として記入は、次のとおりです。

依頼時（12件）

一年に1回（6件）

TELで用件済ます（5件）

必要に応じて（5件）

本人との面談（2件）

毎日（2件）

まだ初めてなので、初回1回だけ（2件）

今は必要ない（2件）

一年に4回

家族が行く

具合が悪いときは良く来てくれる

グループホーム訪問時に立ち寄る

更新の時。

施設入居中

申請などする時

随時

数ヶ月に一回

センターで

一年に2回

始めは数回来てもらったが、現在は慣れてきたので月1回、予定表を持参してもらっている

毎月一回施設の方に印鑑をもらいに来る

用件ごとに何回でも来てくれます

まだ日が浅いので

本人が覚えていないので分かりません

必要な時は数回訪問

当施設での対応

デイセンターに来所時に診察室にてお会いする

週1回

ケアマネジャーの家かデイサービスセンターに週2回行きます

期間少ないのでまだない

家族が仕事の都合上家で会うことが出来ないため、施設で話し、電話で連絡しあう

家族がいるので必要ない

同じ建物の中に見えますから、お会いした時にいろいろお話を聞いてもらいます

依頼していない

4回以上こちらから訪問

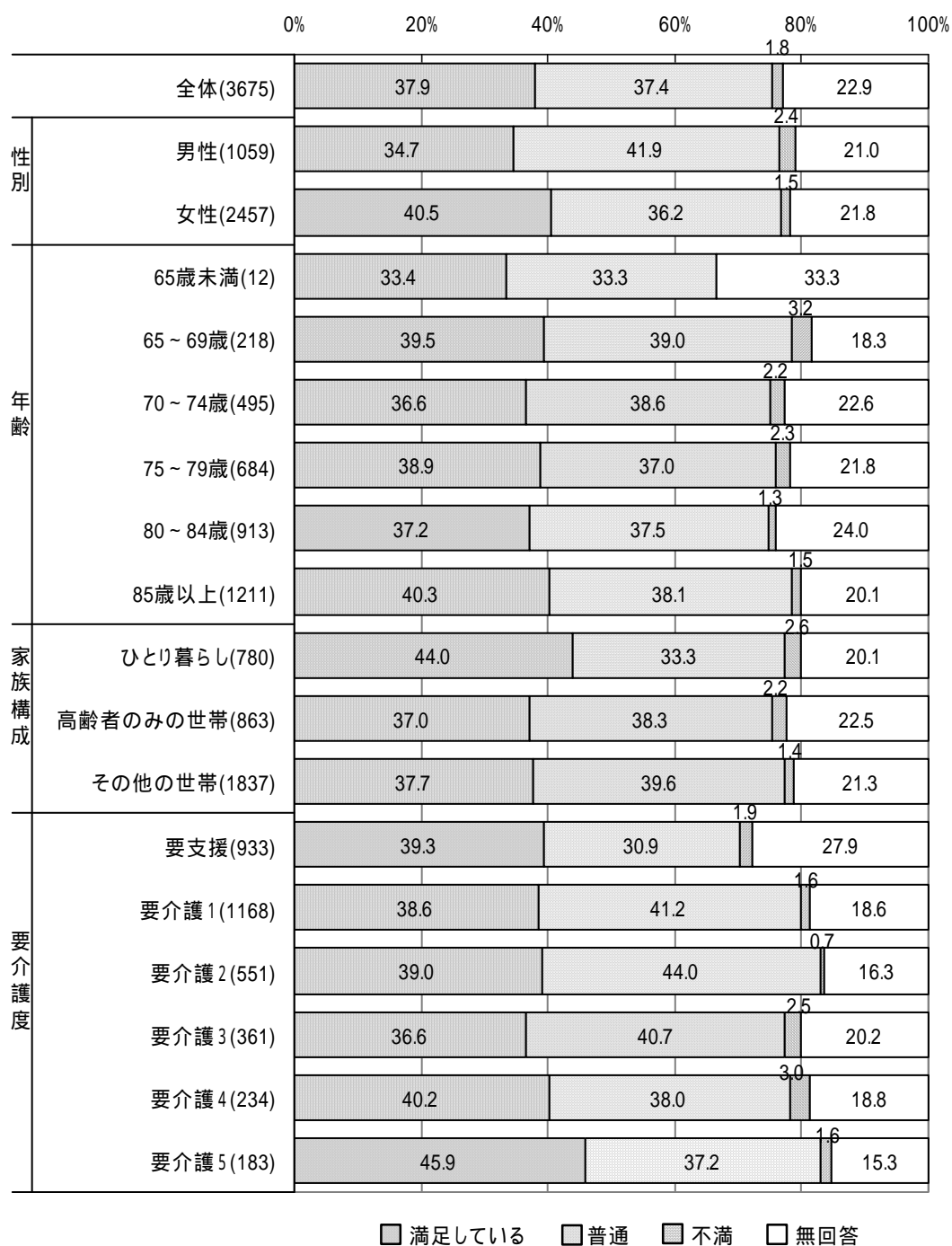
3ヶ月1回くらい

1~2回

(3) ケアプランの満足度

ケアプランの満足度は、「満足している」が37.9%、「普通」が37.4%となっています。また、「不満」が1.8%となっています。要介護度別には、要介護5で満足度が高くなっています。

図2 - 58 ケアプランの満足度



□ 満足している □ 普通 □ 不満 □ 無回答

()内は有効回答数

「その他」として記入は、次のとおりです。

時間が足りない。(2件)

一番大切な、訪問リハビリ、PTの先生がいない。

ケアマネジャーの来訪は。ケアプランを持参するだけで、心身の状態の理解がない為、相談できない。

仕方の無いことだと思いますが、私の希望通りではない。最低のサービス。

時間が短縮されてバタバタして時間が来てしまう。ヘルパーさんの態度が悪くなった。

充分に対応されていない。

主人のショートステイがなかなか取れない。大声出して扱いにくいと言われる。

ショートステイが痴呆の人が多い。

在宅介護に家族の疲れが著しい。

力の必要な場合、男性の派遣も必要。

何がどのように出きるかよくわからない。

必要な内容に限定してサービスを受けたい。例食事、風呂等の単独メニュー

ヘルパーの労働時間が極めて短い。

本人は余り話ができないのでわかりません。

本人は痴呆と認識していない。

リハビリの箇所が違うのが不満。

喘息對して部屋を隅々までは出来ない。(掃除)

心身ともに疲れています。利用限度額を上げて欲しい。

知らない。

在宅の介護者の緊急の用事でショート入所をお願いしたが、“利用出来ない”と返事され、困った。何のための介護支援なのかと思う。

サービスの内容が違う。

コミュニケーションが不足、自分の考えを押し付ける。

現在は食事サービスなので、リハビリ出来るところへ移りたい。

介護度が低すぎる。

今現在支援の必要性がないため。

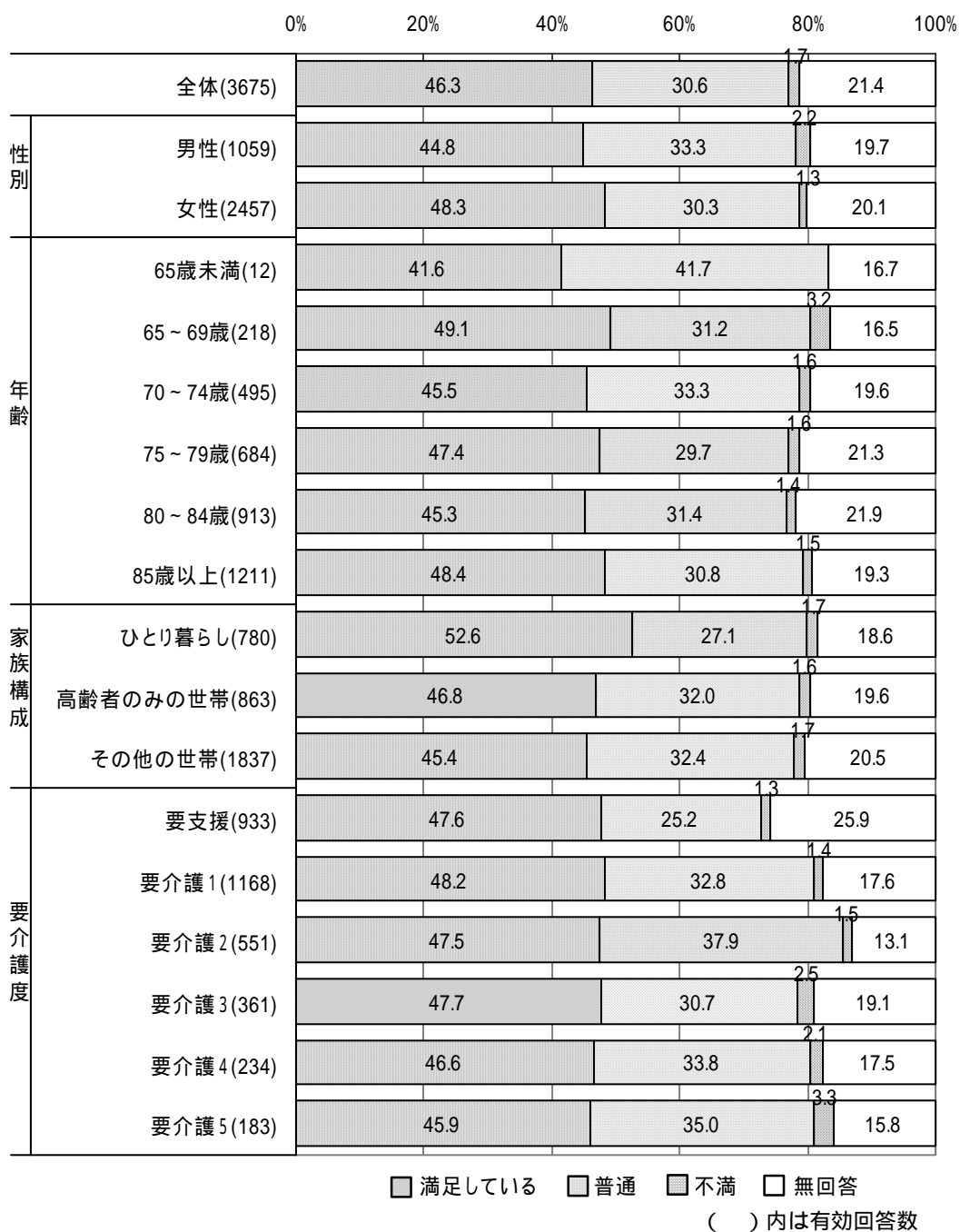
家で用事をする事が無いので、寝ていることが多いため、デイケアの外出を本人が望んでいます。

1回も訪問してくれない。

(4) ケアマネジャーの対応の満足度

ケアマネジャーの対応に対する満足度は、「満足している」が46.3%、「普通」が30.6%となっています。また、「不満」が1.7%となっています。家族構成別には、ひとり暮らしで満足度が高くなっています。

図2 - 59 ケアマネジャーの対応の満足度

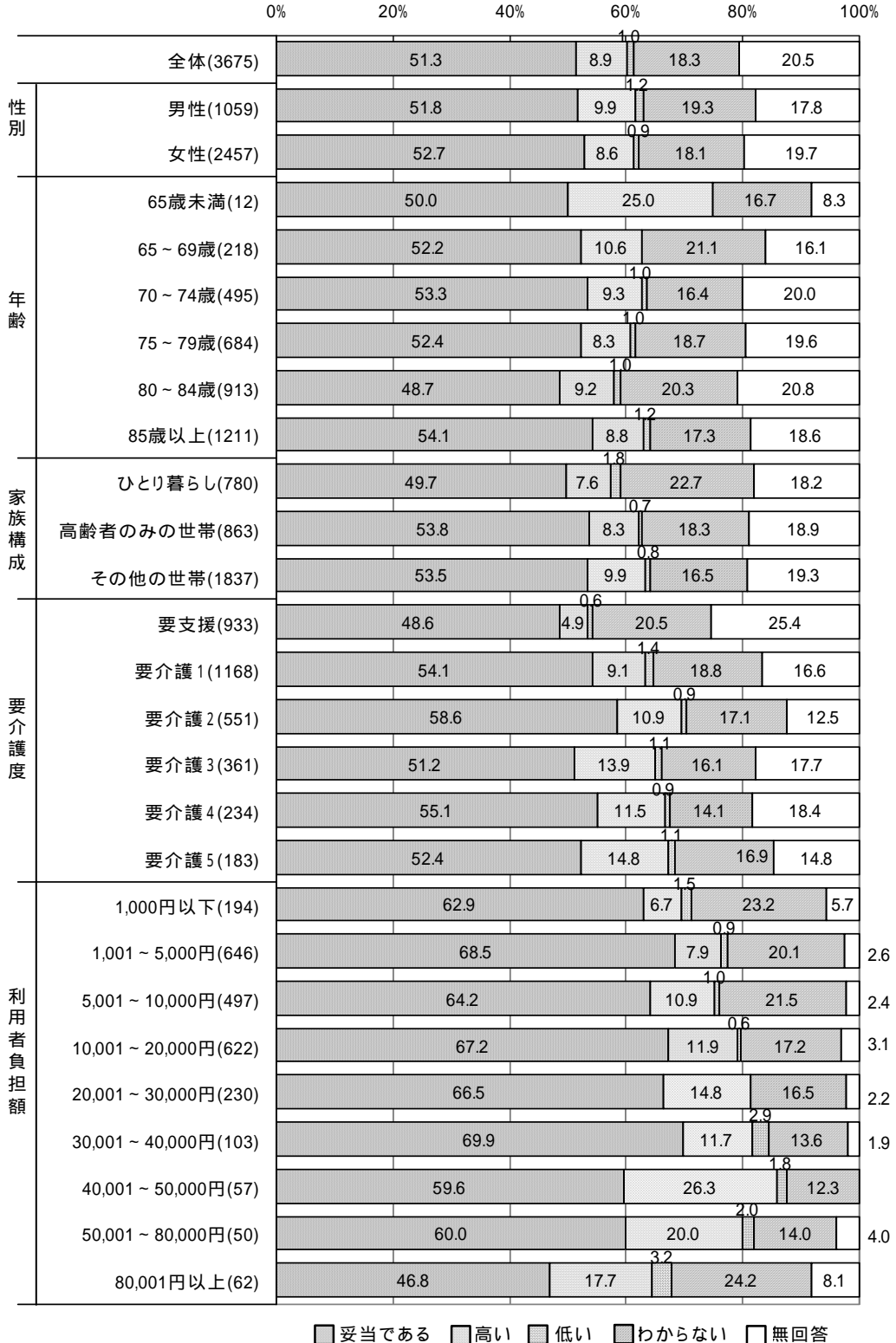


9 サービス利用料の1割負担

サービス利用料の1割負担に対する意識は、「妥当である」が51.3%と5割を超えています。また、「高い」が8.9%、「低い」が1.0%、「わからない」が18.3%となっています。要介護度別には、要介護度が高いほど「高い」が高くなっています。

利用者負担額別では、月40,001円以上では「妥当である」が低く、月40,001～80,000円では、「高い」が2割を超えています。

図2 - 60 サービス利用料1割負担に対する意識



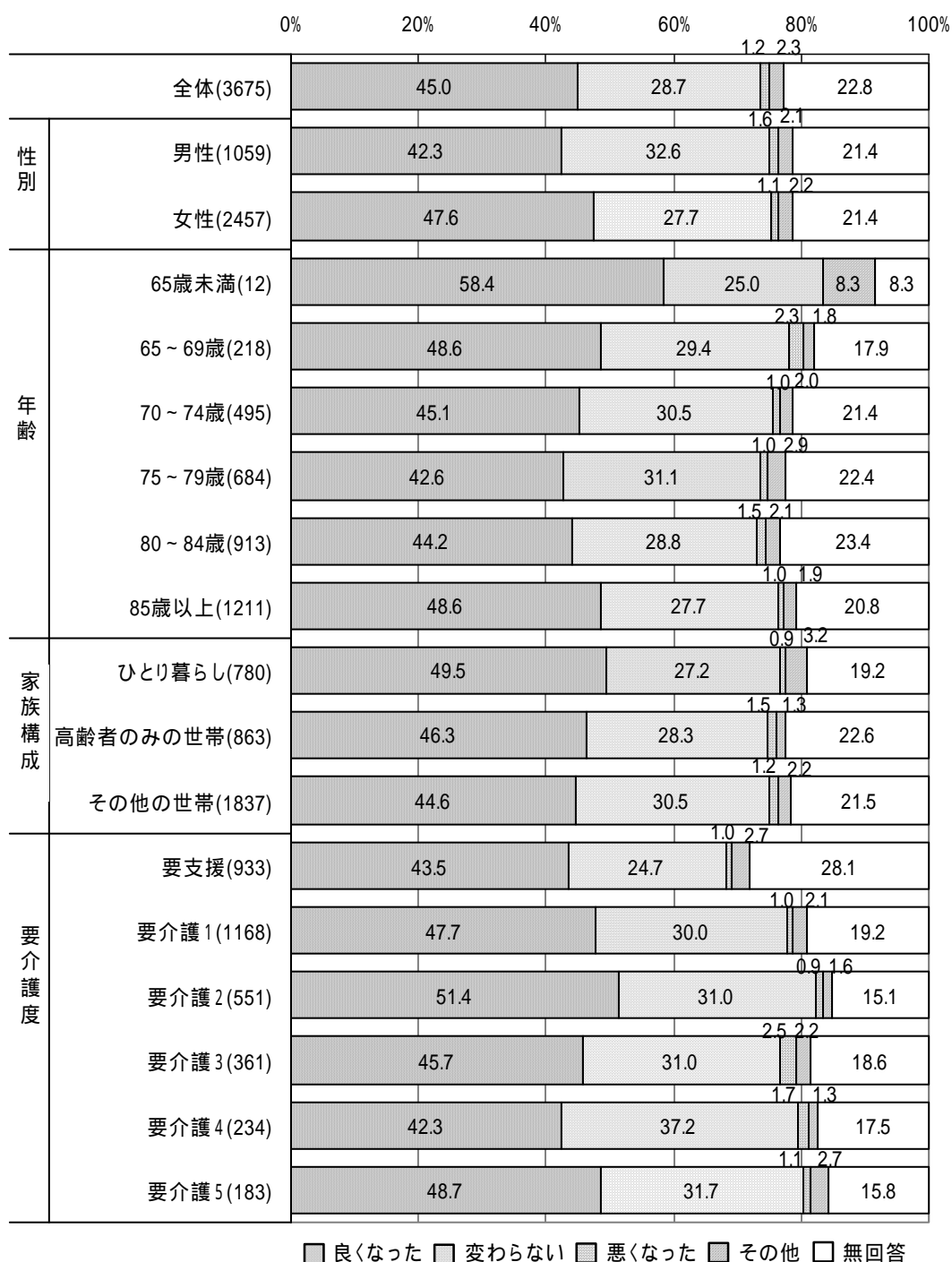
□ 妥当である □ 高い □ 低い □ わからない □ 無回答

10 サービス利用による身体的・精神的な変化

サービスを利用しての身体的・精神的な変化をみると、「良くなった」が45.0%で、「変わらない」の28.7%を大きく上回っています。

性別には女性のほうが「良くなった」が高くなっています。家族構成別には、ひとり暮らしで「良くなった」が高くなっています。また、要介護度別には要介護2で「良くなった」が5割を超えています。

図2 - 61 サービス利用による身体的・精神的な変化



()内は有効回答数

「その他」として記入は、次のとおりです。

良く分かる様に説明してくれない。(3件)

訪問があまりない。(2件)

意見をなかなか聞いてもらえない。(2件)

意思の疎通がうまくいってない。(2件)

充分話を聞いてくれない。(2件)

ケアマネジャーさん自身が若くて、老人の体調とか困った事を相談しても、はっきりした返事がない。ベテランさんと変えて欲しい。

本人の体調についても専門家でないので相談できない。手すりの配置に付いても判らない、サービス事業者まかせ。

現在はボケているわけでもないのに、子ども扱いされている。言葉の配慮に欠けているように思う。

こちらが電話では通じない事もあるので、ファックスをもっと利用すれば良いのでは。

今後の相談をもっとしたい、手紙で依頼するが返事がない。

制度が変わって来たとか言って、自分の考えを押し付ける感じがする。

誰も一緒、口先だけ。

電話だけで自宅には来てくれない。

何か意思表示しないと訪問が無い。

二年前一度利用して依頼一度も電話も訪問も無い。

話をしっかりしてくれない。

判らないことが多いのに、良く勉強しろと言われた、こちらの要望を良く理解してもらえない。

必要となったときしか対応出来ない。

手を出しすぎ。

月に一回ケアプランの印を貰いに来るだけで、全然本人と話もせずすぐ帰る。

ちょっと頼むと自費を払いなさいと言われる。

知らない。

こない。来たときは印鑑を押してあげることだけ。

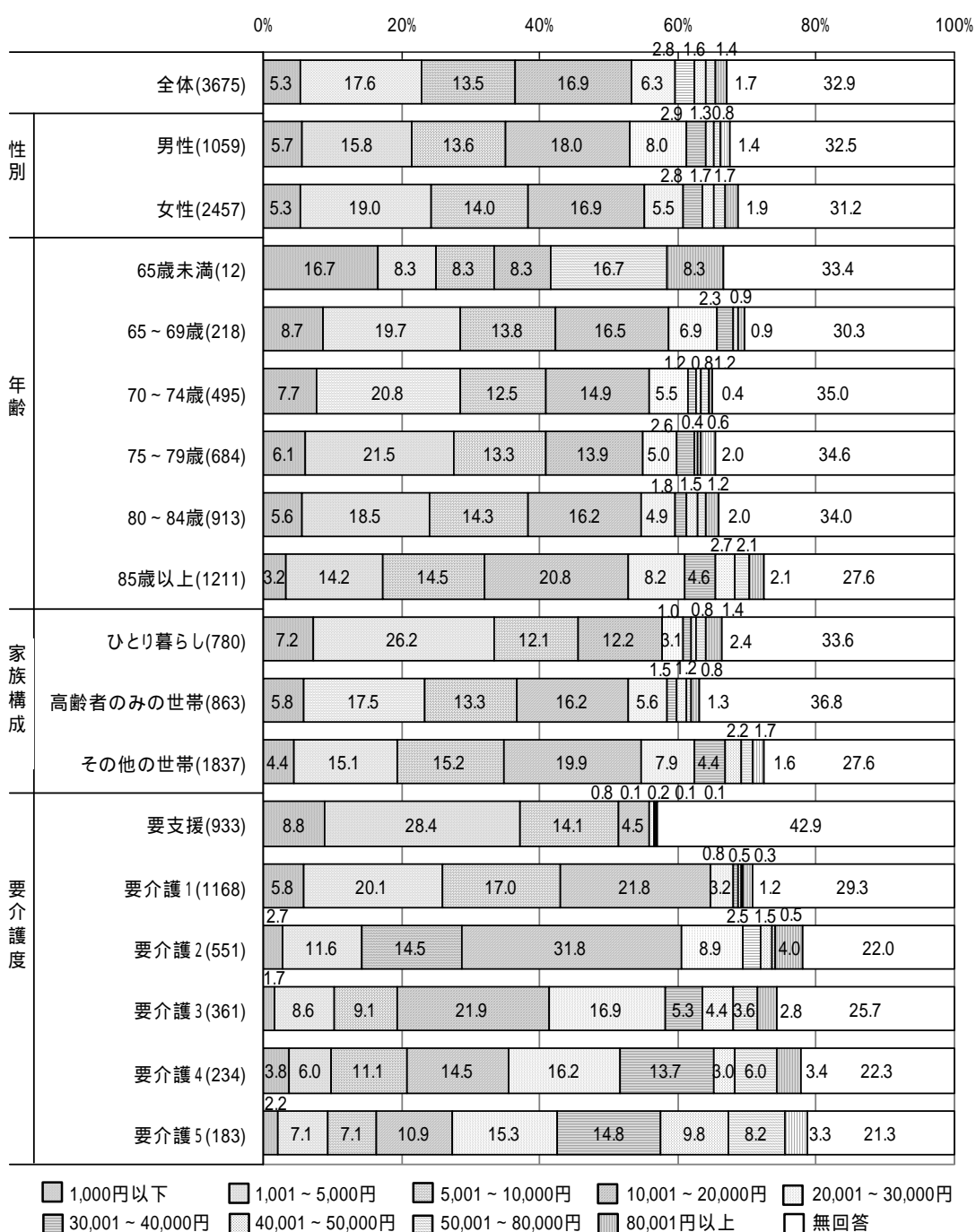
1 1 サービス利用による利用負担額

平成 16 年 11 月におけるサービス利用の利用負担額は、「1,001～5,000 円」が 17.6%、「10,001～20,000 円」が 16.9%、「5,001～10,000 円」が 13.5%となっています。

性別には女性のほうが「1,001～5,000 円」が高く、男性のほうが利用負担額が高い傾向がみられます。年齢別には 65 歳以上で年齢が高くなるほど 5,001 円以上が高くなる傾向がみられます。家族構成別には、ひとり暮らしに比べてその他の世帯のほうが利用負担額が高い傾向がみられます。

また、要介護度別には要介護度が高くなるほど 20,000 円以上が高くなる傾向がみられます。

図 2 - 62 サービス利用による利用負担額

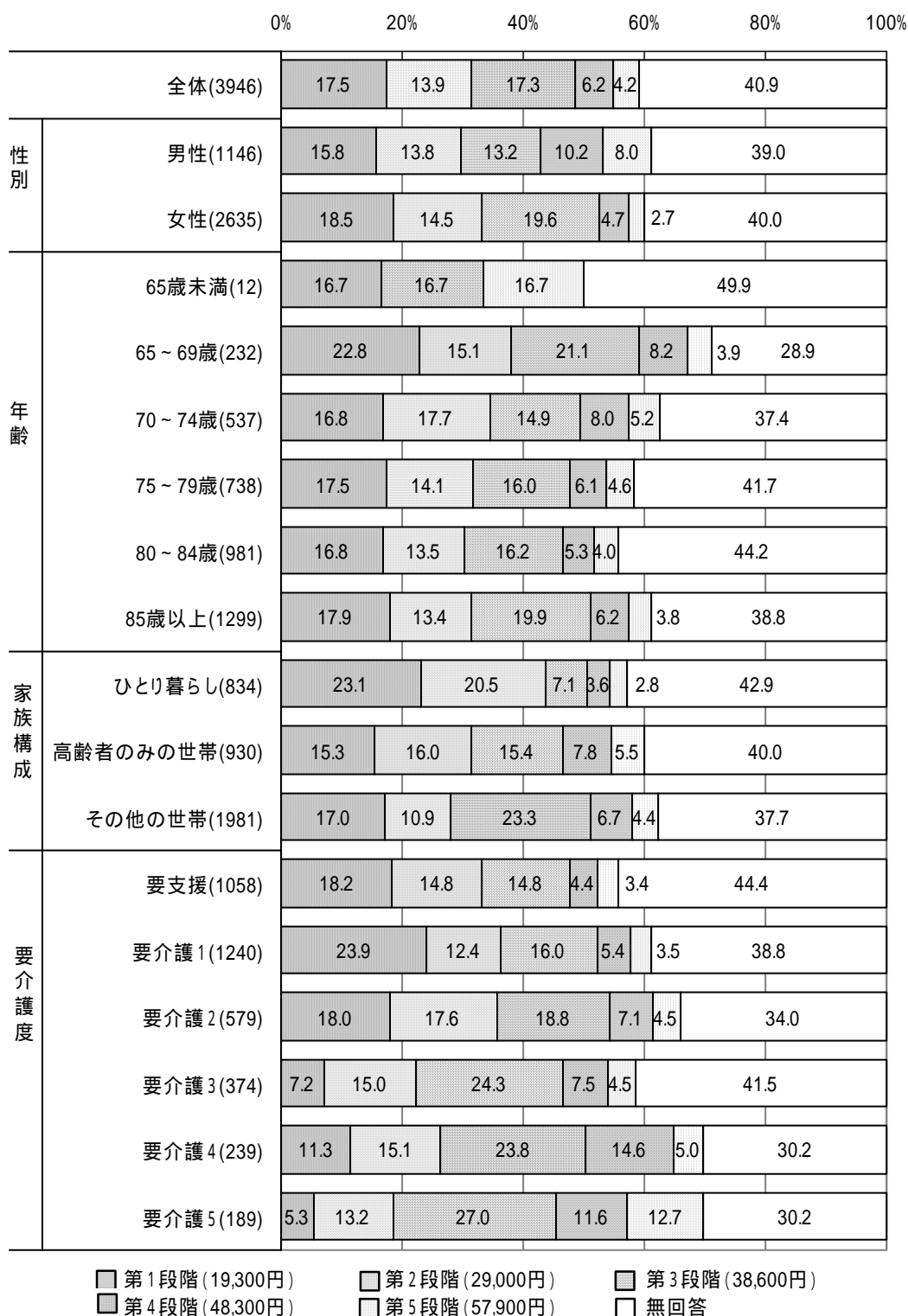


1 2 介護保険料

(1) 介護保険料の段階

平成16年度における介護保険料の段階は、「第1段階」が17.5%、「第2段階」が13.9%、「第3段階」が17.3%となっています。また、無回答が40.9%あります。

図2 - 63 介護保険料の段階



■ 第1段階(19,300円) □ 第2段階(29,000円) □ 第3段階(38,600円)
 ■ 第4段階(48,300円) □ 第5段階(57,900円) □ 無回答

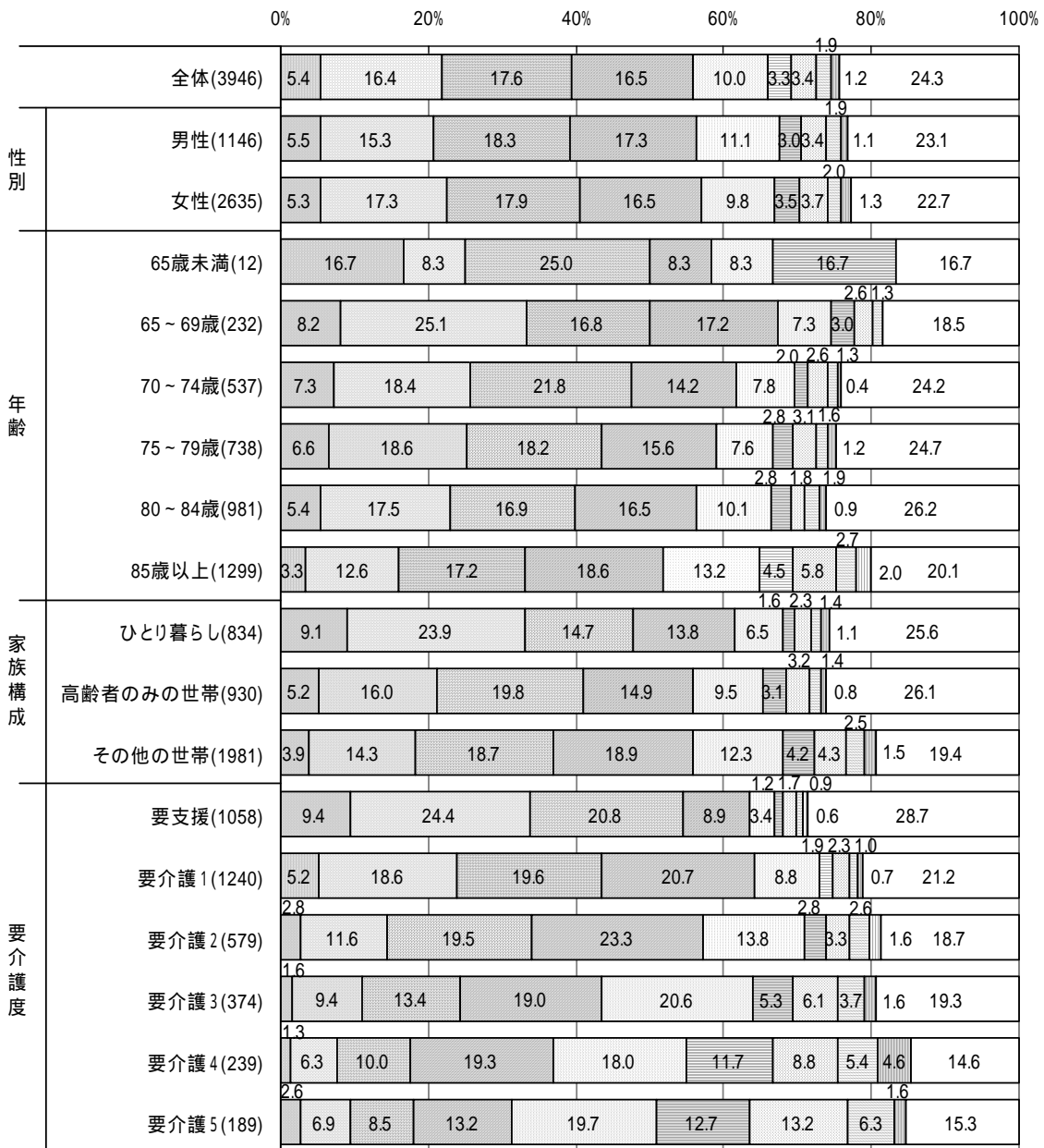
()内は有効回答数

(2) 負担可能額

月あたりの負担可能額は、「5,001～10,000円」が17.6%、「10,001～20,000円」が16.5%、「1,001～5,000円」が16.4%となっています。

年齢別には、年齢が高くなるほど10,000円以下が低くなり、65歳以上では年齢が高くなるほど20,001円以上が高くなる傾向がみられます。また、要介護度別においても、要介護度が高くなるほど20,001～80,000円が高くなる傾向がみられます。

図2-64 サービス利用の負担可能額

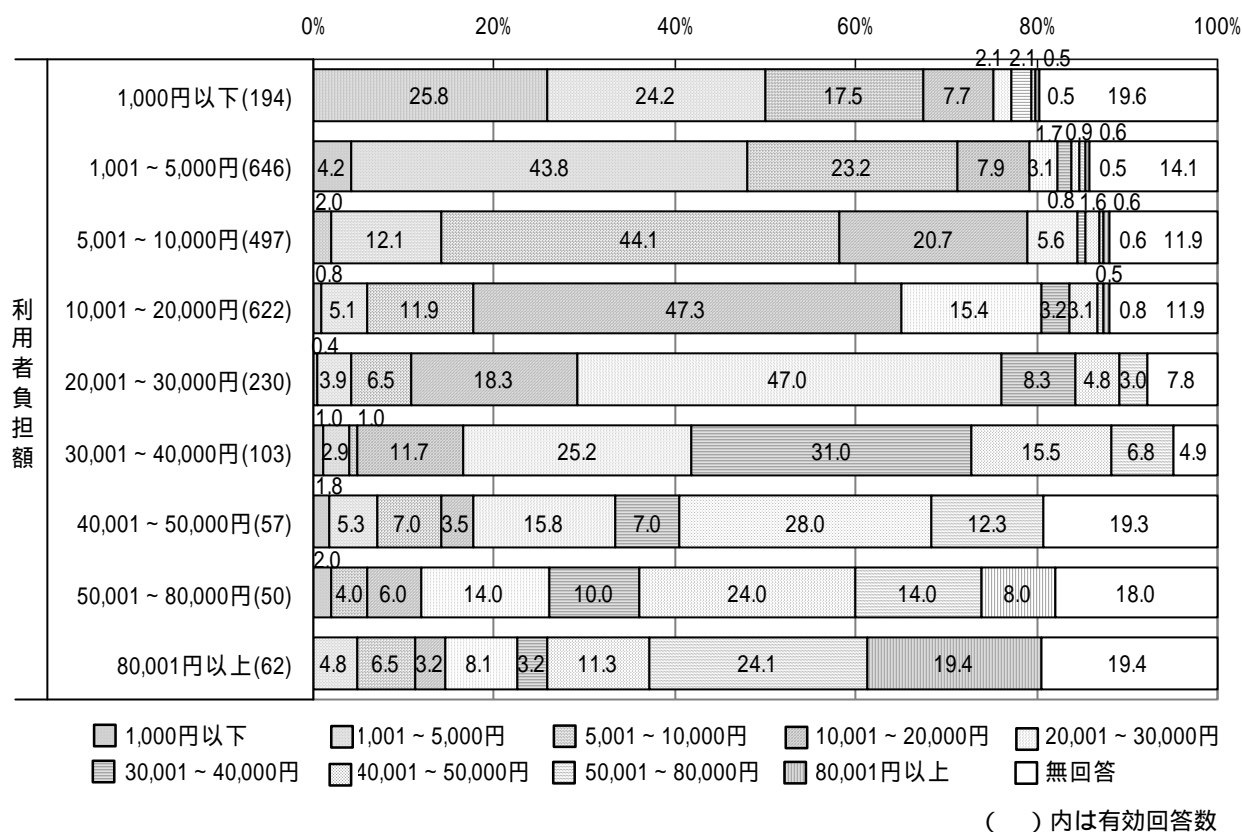


1,000円以下
 1,001～5,000円
 5,001～10,000円
 10,001～20,000円
 20,001～30,000円
 30,001～40,000円
 40,001～50,000円
 50,001～80,000円
 80,001円以上
 無回答

()内は有効回答数

平成 16 年 11 月における利用者負担額別には、利用者負担額が 50,000 円以下では現状の利用者負担額と同じ負担可能額が最も高くなっていますが、50,001 円以上では、現状の利用者負担額よりも低い傾向がみられます。

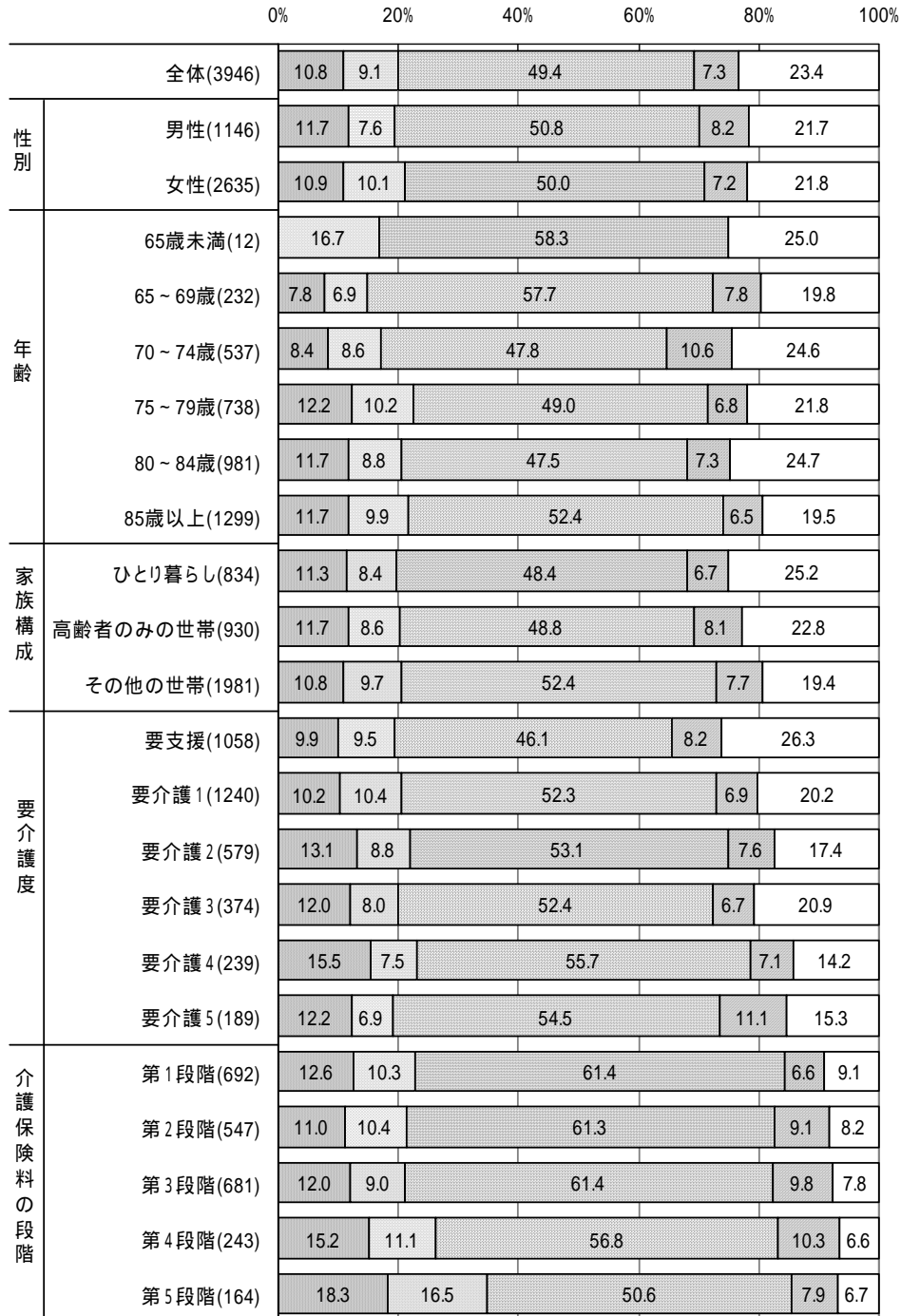
図 2 - 65 サービス利用負担額別に見たサービス利用の負担可能額



(3) 介護サービスと保険料

介護サービスの充実と介護保険料とのバランスに対する考えをみると、「現在のサービスで現在の保険料がいい」が最も高く 49.4%となっています。介護保険料の段階別にみると、段階が高くなるほど「保険料は高くてもサービスが充実している方がいい」が高くなる傾向がみられます。

図2-66 介護サービスと保険料とのバランスに対する考え



- 保険料は高くてもサービスが充実している方がいい
 - サービスは充実していても保険料が安い方がいい
 - 現在のサービスで現在の保険料がいい
 - その他
 - 無回答
- ()内は有効回答数

「その他」として記入は、次のとおりです。

少し良くなった。(3件)

現状維持で進行が目立たない程度。(2件)

デイサービスなどに行くと家に居るより気分的によい。(2件)

友達できた。(2件)

楽になった。(2件)

分らない。(2件)

明るくなった。年取ってから楽しみ。

安心している。

安定していただける。

良い時も悪い時もある。

一進一退です。

家族介護人の心労が増えた。

気が晴れる。

クッションを借りているだけでケアはして頂いていない。

心の負担がない。

サービスを受けている間、気は使います。

身体的には変わらない、精神的に悪くなった。

少し変わりました。

精神的には相性があるため、苦痛の時もある。

体調に合わせて利用する。

高い所や、低い所が、やって頂けるので大変助かります。

他人が入ることへの精神的負担。

転倒したときとても助かる。

入浴が助かっております。

ノイローゼに陥った。

普通。

ヘルパーさんは「自立して頂く為にお手伝いしています」と言われますが年をとって行くのによくなるはずがありません。来ていただくのが辛いです。

本人は何処も悪くないと言う。

毎日が楽しくなった。

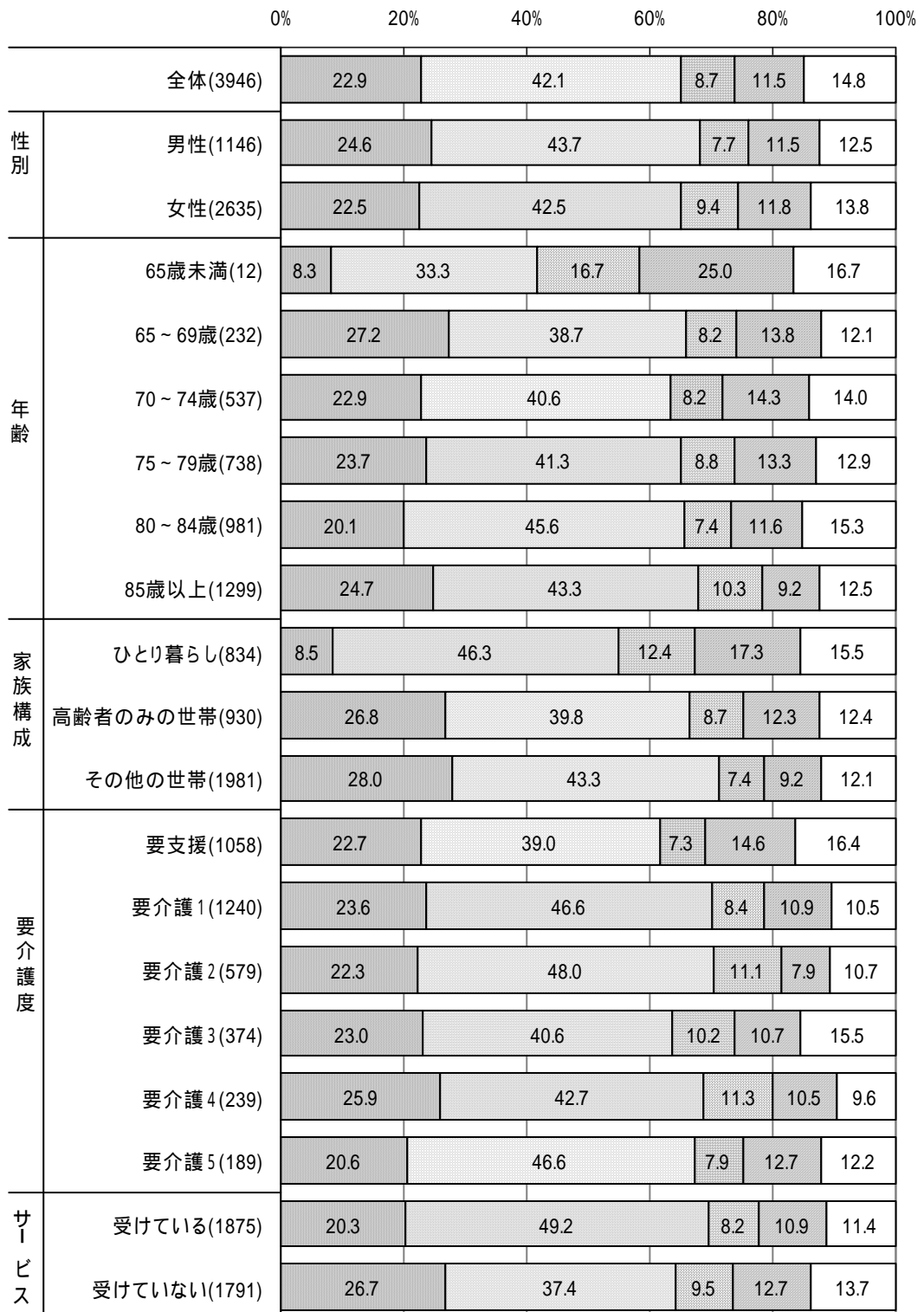
良くなっているが、介護者の痴呆が進んでいる為大変。

1 3 希望する将来の生活

希望する将来生活については、「自宅で、訪問介護や通所介護などを活用しながら生活したい」が最も高く 42.1%、次いで「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」が 22.9%となっています。家族構成別には、ひとり暮らしで「自宅で、訪問介護や通所介護などを活用しながら生活したい」が高くなっています。

また、介護サービスを受けている人と受けていない人では、受けていない人のほうが「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」が高くなっていますが、「自宅で、訪問介護や通所介護などを活用しながら生活したい」も 37.4%となっています。

図2 - 67 希望する将来の生活



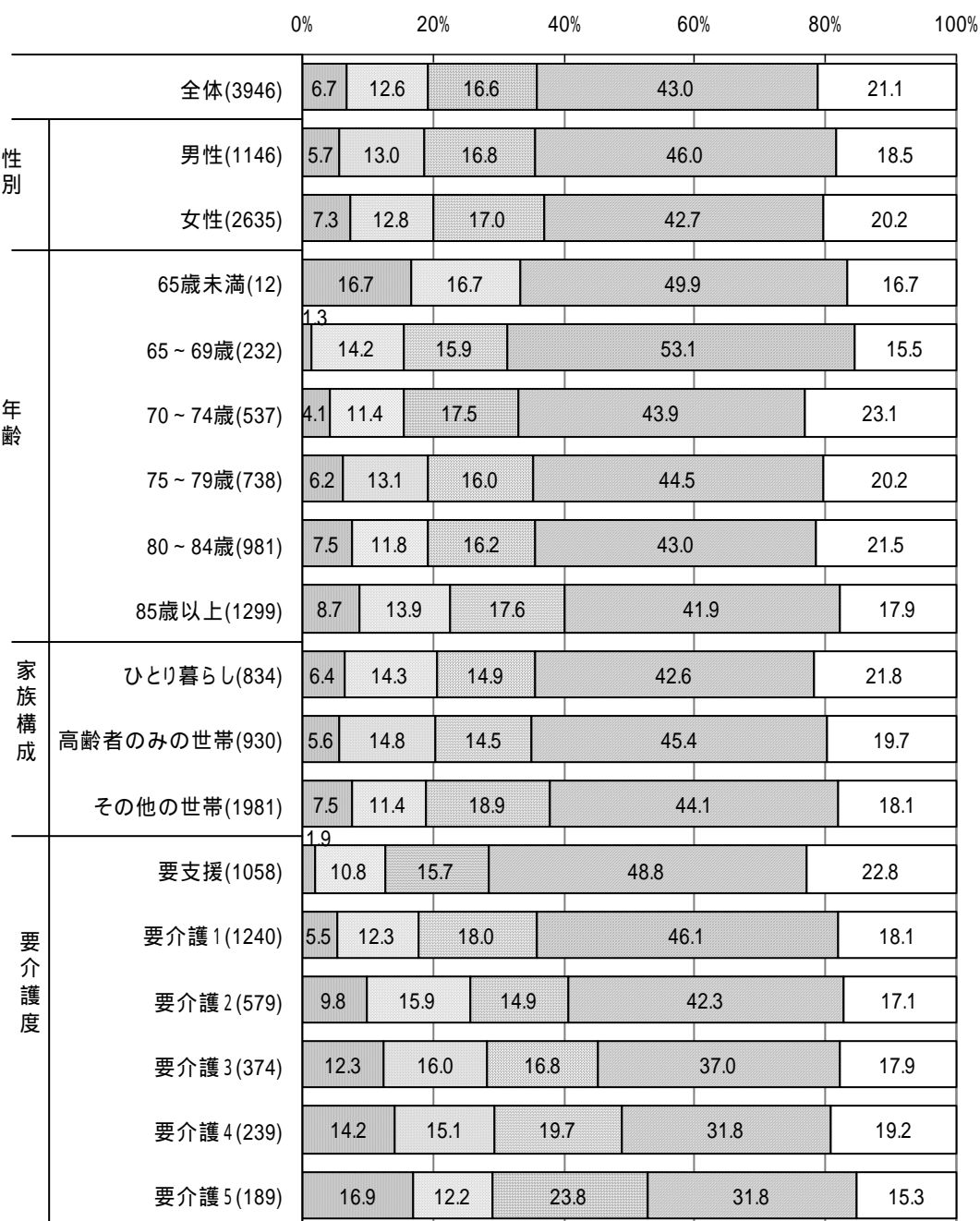
- 自宅で、家族などを中心に介護してもらいながら生活したい
 - 自宅で、訪問介護や通所介護などを活用しながら生活したい
 - 老人ホーム・病院などの施設に入所(入院)したい
 - わからない
 - 無回答
- ()内は有効回答数

1 4 介護保険施設

(1) 申し込み状況

介護保険施設への入所申し込み状況は、「申し込んでいる」が6.7%、「今後申し込みたい」が12.6%、「今後も申し込まない」が16.6%、「わからない」が43.0%となっています。要介護度別には、要介護度が高くなるほど、「申し込んでいる」が高くなっていますが、一方で、「今後も申し込まない」が高くなる傾向がみられます。

図2 - 68 介護保険施設の申し込み状況



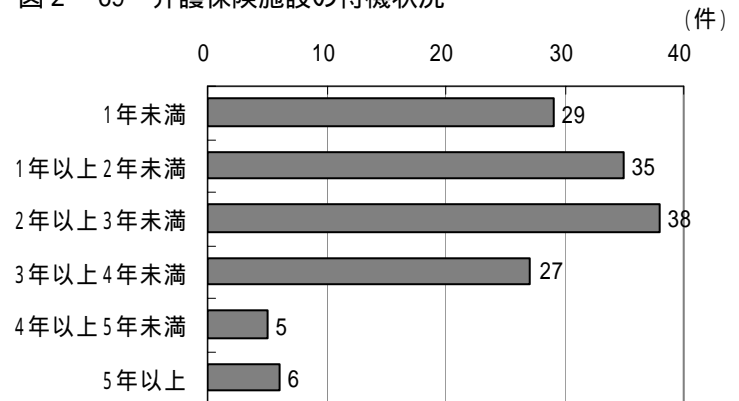
□ 申し込んでいる □ 今後申し込みたい □ 今後も申し込まない □ わからない □ 無回答

() 内は有効回答数

(2) 待機状況、申請施設

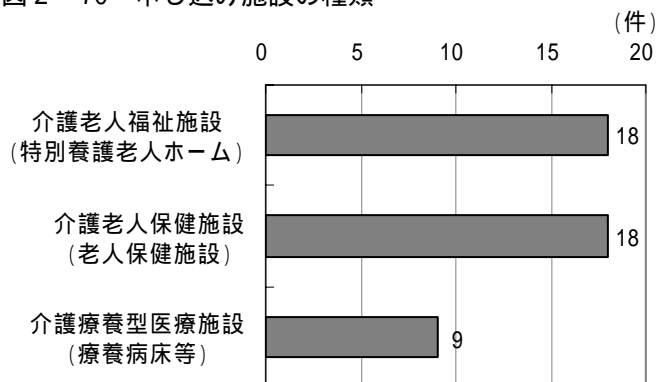
介護保険施設に入所申し込みをしている人の待機期間については、「2年以上3年未満」が38件、「1年以上2年未満」が35件、「1年未満」が29件、「3年以上4年未満」が27件となっています。

図2 - 69 介護保険施設の待機状況



介護保険施設に入所申し込みをしている施設については、「介護老人福祉施設」「介護老人保健施設」がともに18件、「介護療養型医療施設」が9件となっています。

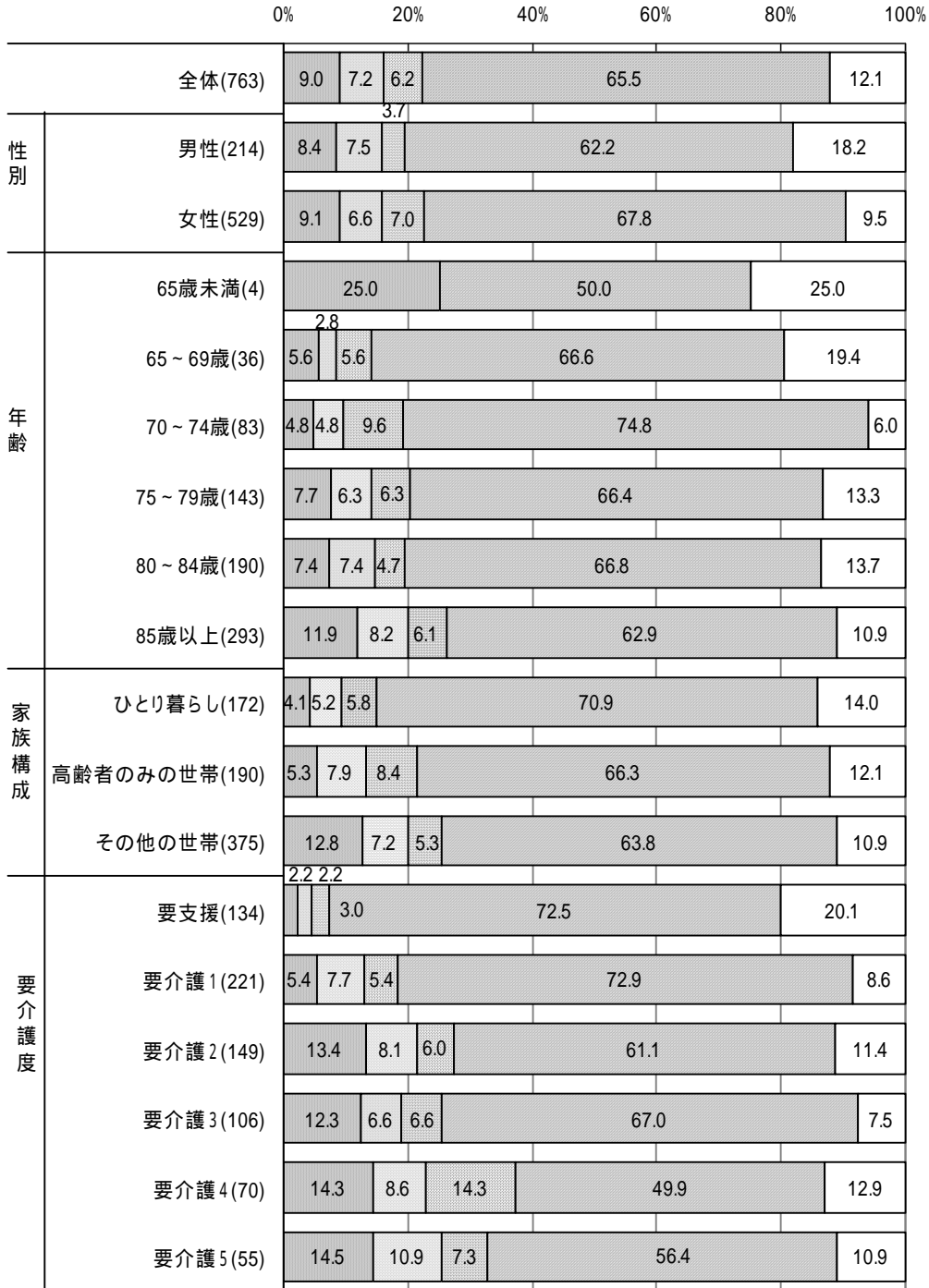
図2 - 70 申し込み施設の種類



(3) 入所希望時期

介護保険施設に申し込んでいる、または今後申し込みたいと回答した人での入所希望時期についてみると、「とりあえず申し込んでおく」が65.5%を占めています。また、「今すぐ」は9.0%となっています。要介護度別には、要介護度が高くなるほど「今すぐ」が高くなり、要介護5では14.5%となっています。

図2-71 介護保険施設の入所希望時期



- 今すぐ
- 6か月以内
- 1年以内
- とりあえず申し込んでおく(当面は希望しない)
- 無回答

()内は有効回答数

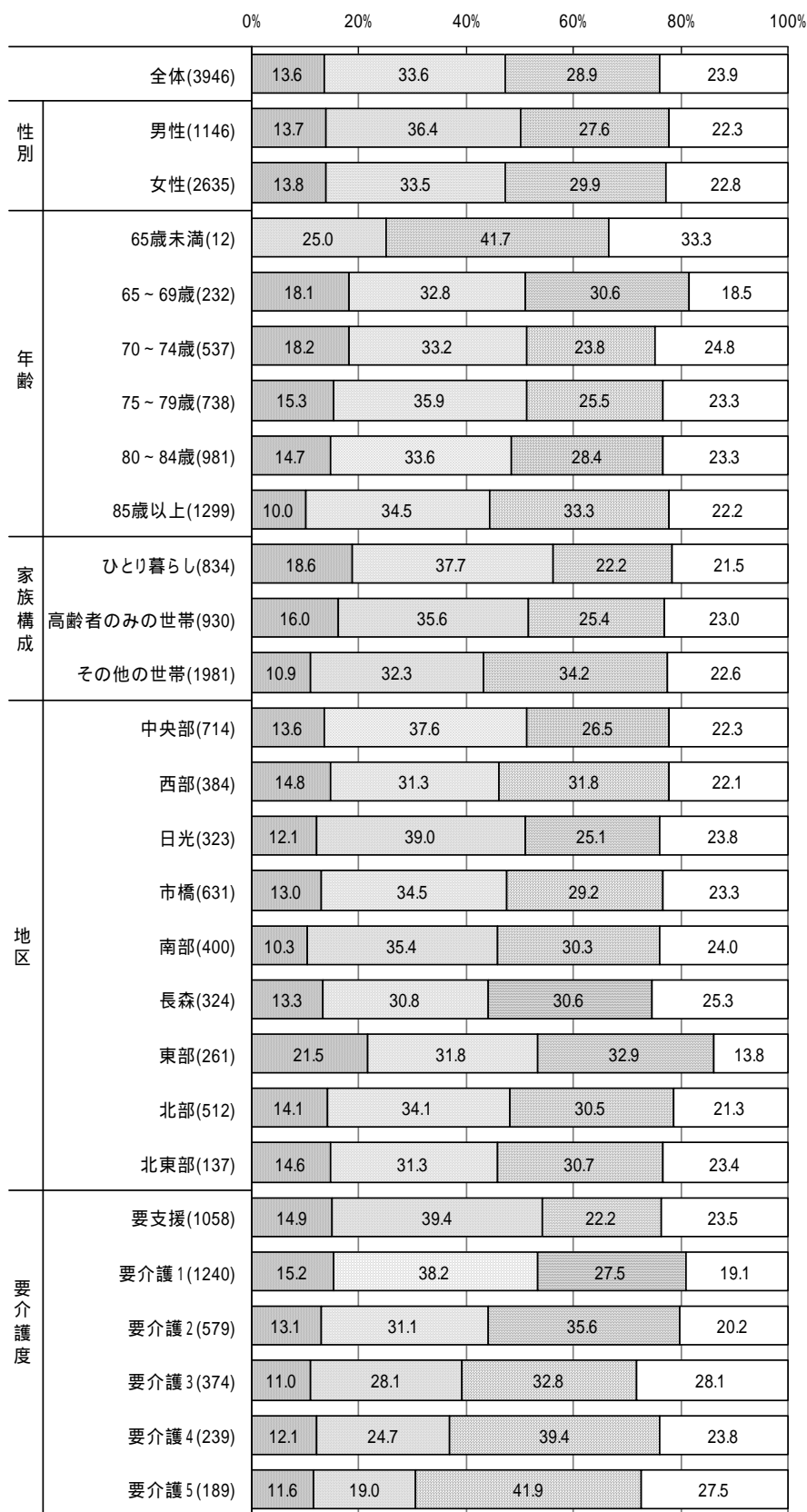
1 5 公共交通機関の不便感

外出する際の公共交通の不便感についてみると、不便を「感じている」が13.6%、「感じていない」が33.6%となっています。

年齢別にみると、年齢が高くなるほど不便を「感じている」が低くなっていますが、「感じていない」は変わらず、「わからない」が増えており、公共交通機関を利用することが少なくなっていることがうかがわれます。また、要介護度別にみても、要介護度が高くなるほど不便を「感じている」「感じていない」ともに低くなっており、公共交通機関を利用する頻度について同様のことがいえます。

地区別には、東部において不便を「感じている」が高くなっています。

図 2 - 72 公共交通機関に対する不便感



■ 感じる □ 感じていない □ わからない □ 無回答

() 内は有効回答数

「不便の理由」として記入は、次のとおりです。

金銭的負担が大きい。(88件)

バスなどは体が不自由の為、段差大きいと乗り降りが不便。(72件)

バスなど本数がすくないので、不便である。(22件)

バス利用の場合、バス停が遠いので歩くのが大変である。(14件)

体(足)が自由に動かないため、足があがらない。(9件)

車椅子が乗らない。(5件)

タクシーの台数が少なくなった。(3件)

目が不自由なのでバスに乗れない。(3件)

近いところだとよい顔をされない(バス停1区間くらい)(3件)

医者に通院するのに交通費が掛かりすぎる(2件)

バスの段が高くて、足が上がらないのでタクシーを利用している。(2件)

バスの便が悪い(2件)

バスは乗降のときにせかされる。(2件)

病院に行く時。(2件)

不親切な運転手がいる。(2件)

予約が面倒。(2件)

利用していません(2件)

タクシーはなかなか来てもらえない。(2件)

2級ヘルパーの資格があっても、運転、駐車の仕事はめちゃくちゃで、喫茶店に行ったりサボる事ばかり考えている。身障者を乗せているだけでごう慢である。

92歳にて外出は全くございません。たまにはタクシー等を利用しますが、年に1、2度です。もう少し割引があるといいと思いますが、贅沢なことです。

足が不自由なため、車椅子からタクシー移動するのは大変です。

足が不自由なので、タクシーしか利用出来ない。乗り降りに時間が掛かり気を使う。

足が不自由なので車を利用しています。

足が不自由になり、動作がにぶく運転手さんに、いやな顔をされる。

足が悪いので、タクシー無料にして欲しい。バスは乗り降りが出来ないので、タクシーの無料券のほうがいい。

足が悪いのに、運転手が降りずに料金を受け取ってすぐに立ち去る。体に不自由な人には、手を貸すようにしたほうがいいと思う。

足が悪く、通院するのに補助がでなく、高くて困っています。

足関節痛ですから買い物に不便を感じています。

商業施設に行く足が悪い。

あまり外出しないので、不便は感じていない。

あまり近くだと遠慮がある。

あまり利用しないのでわからない。
歩くことが困難だから。
雨が降ったときに車の乗り降りが大変です。運転手の方にも高齢者に対するマナーを覚えていただきたいです。
行き先などの説明がうまく出来ず、料金が高くなった。出先ですぐに乗れず長時間待っていた。
行きたいときにすみやかに移動できない。
一般的に迷惑をかけるから。
一般のタクシーは使いづらい。体が不自由だと、一人で乗るのに気後れする。
今入院していますので、はっきり言えません。
今は個人的にタクシーを利用しているが、足も十分ではないし、遠くにも生きたいし、もう少し補助が合ってもいいと思う。
今はほとんどタクシーを利用。
今まではバス利用（1時間おき往復700円）で、市役所へも行けたが、廃止との事で頭が痛い。よいお知恵是非願いたい。
医療機関への交通費で、老人の割引を使用していますが、高額ですので毎月の支払いも大変です。
運転手によってサービスが違う。
運転手により親切度が違う。
往は予約ができるが、帰りは30分～1時間待たなくてはならない。
団地は、山坂越えて買い物に行かなければなりません、タクシーなど乗る費用はありません。困り果てて暮らしております。老人ホームに入りたいです。
同じ事を何回も言う、聞く。
思う様に出来ない。送迎のみの為。
介護タクシーが少なくて、出掛けたい日に申し込んでも利用出来ない。
介護タクシーの利用時間が午後5時までなので、デイサービスの時間延長した場合に車椅子と乗用車（自家用車）の乗換えが難しい。
介護タクシーは事前（前月）に申し込みをしなくてはならない。急に利用したい時（病院など）に利用出来ない。独りでの外出（通院）はタクシー以外は使わない。もちろん自費で。タクシー運転手さんはみんな親切に対応してくれる。
介護タクシーは通院しか使えず、他に利用したくても断られる。
介護タクシーを利用しているが、家から病院、病院から家でちょっと買い物したいときがあるが頼みにくい。
介護タクシーを利用できるようになってから1ヶ月もたちませんが、医療以外はダメ、私用は3千円と車代プラスと言われ、苦労しています。どこまでがいいのか？
介護保険から病院に行くのに。
介護保険の通院タクシー代が介護タクシー代と差がありすぎるので、もう少し割り引いてもらえるとよい。

会社によって値段が違うこと。とても高い会社がある。
介護老人の扱いが下手である。ヘルパーの資格を持った運転手さんがいられるといい。
外出の際は全面的に主人のお世話になっています。感謝。
外出の場合、ヘルパーさん同行出来ない 仕事上。
外出はしていない。
外出はタクシーばかりですから、特別不便とは思いません。バスは乗り降りに不安があり、バス停も近くにないのでやむなくタクシーにしています。
階段のみの(エレベーターなし)集合住宅に住んでいるため、乗り物に乗るまでの介助、手助けが必要だがその手段がないため。
買い物、医者。
買い物など近くで待っていてくれないので、又呼ぶのは申し訳ない。
下肢筋力低下と視力障害があるので、ひとりでの外出はむり、介護タクシーも通院にしかつかえない。
かなり目が不自由になり、周りがよく分らない。足元などの感覚がずれて、転倒してしまう。
体、足が思うように動かないので、一人で外出はほとんど出来ないから。
体の調子が悪い時、一人では乗れない。
眼科に行くのが大変。買い物に行くにも、タクシーは待っていてはくれない。
感じる時も感じない事も時々ありますが、運転手さん次第です。親切な言い方にはいつも感謝しています。
岐阜市の周辺部に住んでいるため市街地に出るのにタクシー代が高くつく。今の所自家用車を使っているが、後数年で卒業したいのでバスが走って欲しい。
急に病気になった時利用したい。
急用で利用したい時、間に合わん。
距離が短いと、運転手に文句を言われたときがある。
近距離でもタクシーを利用したいが、初乗り料金では運転手さんに申し訳なく思う。
病院までタクシーで行くと片道 1500 円くらいかかりますので半額くらいにして欲しい。
近隣はよろしいけれども、少し遠いと高くつく。
車椅子、ストレッチャーのままでしか移動できず、福祉車両は予め予約が必要、福祉車両を備えている事業所がわからなかったりで、利用できません。
車椅子使用なのですが、扱いが分からない人がいる、体の状態にあわせた介護がしてほしい。
車椅子生活なので、車椅子ごと乗せるには介護タクシーを利用するしかない。タクシーはとても高い。
車椅子専用のタクシーは2台だけで、時間どおりに来てくれないし、買い物はダメだと言われている。もっと車椅子専用のタクシーを増やしてくれませんか。

車椅子タクシーは料金が高いので、いつも娘の車で移動しています。
車椅子なので、タクシーやバスに乗りたいですが、出来ません。
車椅子でしか外出できませんので、乗降の手伝いは家族がするので、家族に負担が掛かる。他の交通機関はとても使えません。車椅子も外へ出ると段差が非常に多く、その度に痛いと言います。市電の線路も横断しにくいです。
車椅子でタクシーを利用したいのですが、車椅子と共に乗れるタクシーが少ないので、利用したい時になかなか来てもらえないので、不便です。
車椅子なので、なかなかタクシーに乗せてもらえない、予約ができたらいいと思う。
車椅子の搬入出、乗車時の介助をしてくれる運転士とそうでない人とがいて「この人は？」と不安です。
車椅子利用者なので公共交通機関を利用すると、2人の介護者が必要です、タクシー代、付添代は高額になり使用できない。経済的に利用できない。
車椅子利用のため、乗車困難。
車椅子を乗せる車が少ないと思う。
車椅子を乗せるのに時間がかかるので、相手、運転手さんに申し訳なく思う。
車椅子を利用しているので、運転手によっては、トランクに車椅子を収納するのに嫌な顔をする人がいる。(特に雨天時)
車がない、運転出来ない。バスも不便な場所に住んでいる。
携帯酸素瓶が必要だから。
現在介護タクシー利用しておらず、外出の際(病院)介護タクシーを今後利用したいと希望している。
現在の所、徒歩でいけるところは、杖をついていきます。バスに乗る事は控えています。
現在は車椅子生活になり利用が出来ず、介護タクシーを利用しています。
現在はタクシー会社に全面的ご配慮賜り、親切に対応していただいております。
現在は福祉バスを無料で利用させていただいております。本当に有難うございます。タクシーは利用したくても、ぜんぜん立てないので、利用できません。
公共機関の利用は不便でできない。
公共交通機関の停留所までの距離は遠い。
公共交通機関の乗り場まで遠いので、自転車を利用しているが、危険を感じる。
度々タクシーを利用してはいるが、経済面でも、又、田舎なので人目があり、利用しにくい。
公衆電話が少なくなって、タクシー会社の呼び出し無料券が使用出来なくて、携帯電話を忘れてきた時は不便です。
公衆電話の数が少なくなったので、タクシーを呼べない時がある。
交通が不便で医者に行く時もタクシーで行きます。
交通機関(バス等)の乗り降りするのに付き添いがないと足元がふらついて危険を感ずる。

腰が悪いので、外出は出来にくい。
こちらの指定時間の希望に合わない。
腰が悪いので、タクシーを利用するしかないが、利用料金が家計を圧迫する、何とかもう少し安く出来ないだろうか。
これからだんだんと少子高齢化が進んでいくと思います。その時息子にも仕事上あまり頼れないと思いますので、老後が不安です。
サービスがないため、値段が高い。
西郷地区からのバスの連絡が悪い。
視覚障害者なので、一人ではとても危険。
事業所が限られる。
自宅近くのバス停は1時間に1本。土日は夕方1本のみ。メモリアルセンターまでは遠いので大変不便を感じています。
自宅よりバス停まで3分かからないし、今はマイカー時代で利用者が2、3人なので大変便利です。
失語症、右手右足不自由で、介護タクシーは親切に優しく接していただけますが、不便で、やはり外出はおっくうで家に閉じこもりがちです。
室内は一人で移動できるが、玄関から外は介護がないとだめ。介護タクシーだけではむり。介護タクシーとヘルパーの併用希望。
自動車（タクシー）に一人では乗り難いので分らない。
自動車の運転が出来ますので、利用しません。
市内なのに市内均一料金でなく高い。
自分が自由に歩く事が出来ない事。
自分で手配しなくてはいけない。
週3回透析に通院して必要も、月に30,000～35,000円になり家族に支払っているため。
住居が市街地から遠隔地 タクシー代がかさむ。
収入が無いのでこれから先不安です。腎臓病で毎月2回病院にか通っていますが、交通の便や、料金支払いで困っています。
主人（85歳）が家事一切をしてくれていますが不便です。外部の方に手伝って頂く事は断固として嫌がります。娘が近くにいますので、毎日覗いてくれますが不便です。私も主人と別のところで暮らすことは出来ません。当分はこのままで居ると思います。読んで をつけるだけで非常に疲れました。
主人が運転していたときは良いが、現在は運転しないので、毎日が不便です。
主人の自家用車運転が、高齢者で活用できない。
障害者を見る目は一般に冷たい。施設の不十分も考えさせられる。
乗降時のサービスをもう少し心がけて欲しい。
介護の方の料金を割安にして欲しい。
乗降の際に危険を感じる。
上半身、左の手が震えるので困っています。又、てんかんのけがあります。

シルバーカーでの乗車がむづかしいので、交通公共機関の利用はしない。
植物状態なので、タクシーなどの利用は困難。車の改造について、援助を受けました。通院の時のみ息子と二人で連れて行きます。タクシー会社の特殊車両を利用すると往復2万円を必要とします。通院の時は息子が休暇を取るようになっています。

人工関節の手術をしたので90度以上膝が曲がらないので動作が速く出来ません。
乗降に際、低床バスが便利です。

身障者に対して親切でない人がドライバーにいて、さみしさを感じる時がある。人間いつその立場にならないとも限らないのに…。

すべてタクシーにて外出します。割引がチケット制になればいいと思うのですが…。

清算する時。

先日通院のため、寝台タクシーについて聞いたところ、片道30分くらいのところで15,000円掛かると言われて高すぎるのであきらめました。

ぜんぜん外出は出来ません。

退院したら家族が介護するのに困ったから。どの様にしたらいいかわからなかったの。

大学病院行きの直通バスがあると有難い。

大学病院が遠方になって、タクシーを往復使用すると料金がかさみます。

タクシー、バスなどはとても無理なので家族が連れて行く。

タクシー会社のチケットは持っていますが、日中はなかなか時間がかかる。バスも1時間か2時間に1本のみ。

タクシーが病院の前にはいないから。

タクシーでは乗り降りが困難。体が疲れてしまう、車椅子を使えばいいが、なるべく使いたくない。

タクシーに車椅子を折りたたんで乗車しています。介護タクシー、タクシーが車椅子に乗ったまま利用したい。

タクシーの運転手さんの介助をお願いしたい。

タクシーの運転手の対応が悪い。(運転が荒い、言葉が荒い)

タクシーの方に親切に対応して欲しい。

タクシーの券があるが使い方が分からない。

タクシーの待つ、家の前の道路に出るまでの間に段差があるので車椅子から一度降りなくてはならない点です。(介護者が一人なので…)

タクシーの乗り降りが不便です。

タクシーは1割減で手続きが困難である。バスは良い。

タクシーは近距離でも乗せてもらうので、平身低頭で乗せてもらう。

タクシーは経済的な理由から何度も利用できない。公共交通機関は本数が少なく、とても不便。足腰が悪く駅、バス停までが大変です。

タクシーはよいが、バスは歩行困難のため不便を感じている。

タクシーや子どもの車ばかりでなく、自信を付けるため時にはバスを利用したいのですが、乗り降りが床から高いため悲鳴を上げては乗っています。

タクシー料金が会社によって異なる。バスの乗り降りが不便、経路がわからない。

タクシーを呼ぶ手段が無い。バスが近くにない。

タクシーを利用する時、短い距離の場合。

近いところまでの利用は、気づかしながら利用する。

近い場所への移動にタクシーは利用できないのでとても不便。

近くても病院までのバスがほとんどないので、タクシーばかり利用。回数が多いと負担が大きい。

近くに行きたいとき頼むが、何か悪い気がして。

近くに行くのにわざわざタクシーを呼ぶのは悪い気がするので、病院の送迎バスのようなものがあるといい。

近くにスーパーも無く、足が弱く買い物に行っても荷物もたくさん持てない。タクシーの待ち時間も料金が気になる。

近くにタクシー会社が無い。

痴呆者にとり、タクシー、公共交通機関は自分では全く利用できない。

長時間の歩行が身体的に大変です。

通院に介護タクシーを利用したかったが、予約でなければ使えない。

使った事がないので分かりません。

月1~2回通院するが、足が悪いのでバスの段が高すぎるから乗るのに大変です。後ろの人が押して下さる時もある。タクシーは料金が長良から市民病院まで1割引でも2,000円(片道)掛かるので、私では大変です。

手足など関節の欠陥があり、昇降時の段差、道路等の段差が危ない。

低床バスにしか乗れない。全てタクシーだから代金がかさむ。

手離しでは一歩も歩けないため。

電車にスムーズにのれない。

電話して待つ時間が長い。乗車して行く先の道を聞かれても分らない。

糖尿病,前立肥大症を患っています故、片足で立つのが困難、今治療中。

遠い。

年を取って私のほうはバスしか利用出来ないのに、バスが通らなくてどこへも行けない。タクシーは高くて乗れませんから。

途中で乗ると座席が無い、若い人が譲らない。

突発的な利用が出来ない。

どのタクシーでも一定に一割引いてくださればいいのに、会社により違います。

どんな運転手にあたるか分からないので、個人タクシーを利用する。

内科、整形外科でタクシー代が掛かるので心配です。腰が痛くて、歩くと痛むので…。

なれないから難しい。

難聴のため、自分ではタクシー会社へ電話をかけられない。(現在補聴器を利用しているが、ほとんど聞き取れない状態である。)

寝たきり状態で、急に医者に行く場合の寝台車が確保出来ない。また料金が高い。介護タクシーなのか？通院では救急車は呼べない。

寝たきりだから身動きが出来ない。

寝たきりですから寝台車以外は利用できません。

年金が5万程度で、タクシー代(病院へ週3回)だけでなくなってしまう。

乗り合いバス停は近くにあるが車椅子で利用出来ない。

乗り降りの時間が掛かるので、タクシーの運転手に気を使いますので、一番困ります。片方の足がなかなか車の中に入らない。

バス、時間がないし、自分は乗れない(杖使用の為)

バス、電車がない。介護がなければ利用出来ない。

バスが一時間に2.3回来て欲しい。

バスが恐くて乗れない。

バスが不便。市街地の便利な所はますます便利になり、辺地はその反対、市制の貧しさを象徴。

バス乗降時の段差が大きい為、乗り降りが一人では出来ない。

バス停が遠く道路が狭いし道が悪い。

バス停と病院の間が遠い。

バス停に行くのに歩道橋を渡らなければなりません、階段の昇降が大変困難ですので、押しボタン式の信号があれば助かります。

バス等の利用の場合は時間がかかり、体に負担。

バスに乗降し辛い。ほとんど利用しない。

バスにて外出することしか出来ないけれども、バス代が非常に高く経済的に負担に感ずる。もっとバス代の低価格を希望する。この地区即ち芳見地区はもっとも高いのでみんな困っています。

バスの一日の回数が少ない為、病院通いが一日かがり。

バスの乗車口が後部にあること。

バスを降りるときは止まってからとアナウンスされるのに、乗車して着席しないうちに発車してケガをしたと聞いたことがある。

バス、電車で席を譲ってもらえない。

バスの場合、経路が分らないのがある。

バスの行き先の確認。タクシー料金が同じ所に行っても違うときがある。

バスの行き先の字が見えない。

バスの料金が不公平。同じ市内なのに、弘法前から下岩崎まで200円なのに鏡島から来ると310円。鏡島からの路線が旧道を主に運行されている。バイパスに1/2は運行して欲しい。

バスの利用は全く出来ない(低床バスでも足が上がらない)。

バスは車椅子では、他に人に申し訳ない。

バスは料金が高いので、出費がかさんで困る。
バス路線がない。
バスを利用して通院しているが、足が上がらないので運転手さんに「待って、待って」と声をかけてパイプにしがみついて乗降する。なんどか転倒して、痛いところが増えた。
左手がだめですので、こわいです。
左半身が不自由の為、バスの乗り降りが出来づらい、病院に行く時はタクシーを使っています。
一人での外出は心細く、自分の行ける範囲だけの行動なので、タクシーは利用したことはありません。
一人では動けない。
一人ではどこへも出かけられないので、どこへ行くにもタクシーを利用させていただいていますが、お金がかかるので考えながら利用しています。
病院が遠いときはタクシー代が高くなる。
病院とか買い物をしたい場合往復となるとタクシー代が高い。
病院に行ったり、オムツを買いに行くとき。
病院の送り迎えを、嫁はしてくれない。
病院の帰り、スーパーなどに立ち寄った時、車まで重い荷物をさげなければならない。
病院までが遠いので、タクシー料金が掛かる。
昼こられて窓を開けたまま帰られた。開けたら帰るときに確認して欲しい。
夫婦年金だけなので、金銭的に遠くまでは行けず、近所の病院までのみ。天気の良し悪しで電動車椅子を利用しています。
不親切な人が多くて、運転席に座っているだけ。雨の大降りの時など、ずぶ濡れになり風をひいて大変でした。人それぞれ違うけど、そういう人が多い昨今先が思いやられる。
不便な所に住んでおりますので、病院へはタクシーを利用しております。
プラットホームと乗降口の高低差。
ヘルパーが同行しないと利用できない。
便替えが多くて不便。
便が悪い。バスカードがすぐ無くなる。
歩行が困難、トイレも近いので他人の車には気を使う。
歩行困難、遠いところや行きたいところに行けない。買い物など。
歩行困難でタクシーがやっと、バスには乗れません。
歩行困難な為自家用車のみ利用。公共交通機関を利用したくても停留所までの歩行が困難のため不便を感じる。
待ち時間が長いときがある。
まれにはヘルパーと共にバスを利用することがある。そんなある時、座席に着かないうちに発車した。非常に怖かった。

右手が不自由なので、カードが入れにくい。
道のり、行き先をうまく説明できないときがある。
道幅が狭いのでタクシーが家の前まで来てくれない。
耳が遠い為相手の方にわかってもらえないので、タクシー、バスなど使えない。
息子に外出の際は頼みます。
名鉄揖斐線が廃止になると不便になる。
メガネは体の一部ですが、悪くなった時でも眼鏡屋に行くのには介護タクシーは使えません。はずしたら何も見えませんので不便です。
山県市のように安く定期的（ハーバス）があると良いと思う。買い物に行く場所も無く遠くまで行かなければならない。
要支援（痴呆）タクシーの割引はうけられますか？
利用したいがタクシー代が気になるので私用しない。割引ができればいいと思う。
利用できない、危ないから。
利用の仕方がわからない。
老人のタクシーを利用している。
私は身体障害者1級で、外出する時は軽自動車で行き来している。歩行は自宅近くの散歩のみ。
割引が欲しい。
介護タクシーはまだまだ数が少ない。