

## 第3 自由意見

### 1. 介護保険制度全般

施設の方で介護保険を使いますと自宅でリースするベッドには介護保険が使えないので高価なベッドでなくてもいいのでリースにも介護保険が使えるよう望みます。そうすれば施設と自宅を交互に行き来することができて介護する方にも本人にも良いと思う。要介護度5の高齢者を9年近く自宅介護して、介護保険の不備を感じました。疲れる、恥ずかしい、利用料が高いなどの理由で本人がサービスを受けたりません。要介護度の低い人と高い人の介護施設を分けて、専門的な要素を充実させていくとかしてはどうでしょうか。多くの人が楽しみに喜んで受けられるのが本来の姿だと思います。介護保険制度がありますおかげで感謝しております。

### 2. 各種手続き

毎月支給額返還の手続きをしに行くのですが毎回時間がかかってしまいます。手続きがスムーズになるようにできるといいなと思います。

### 3. 訪問調査・要介護認定

介護認定の基準に個人差があると思う。

痴呆の度合いが介護度の認定に本当に理解して判定されているのかが疑問である。30分程度でしかも本人が家族以外の人の前を意識して平素と異なる言動の場合正しく認識してもらえるのか。

要介護度を決める判断員の方はマニュアルどおり過ぎて判断が甘いと思います。名前、年、健康状態を聞いてだけで自己生活の可否を決定するのは介護をしたことがない人がすることです。もっと現状を把握する姿勢を見せてほしいです。

介護認定も病院、ケアマネジャーによって違います。

介護認定される基準がはっきりしていない様な気が致します。何か矛盾を感じます。私のように右半身麻痺言語障害、難聴があっても介護3。人の手を借りても、人の手を借りても思う程になりません。納得がいかない事にばかりで残念です。

介護老人保健施設に来て、見た目だけで軽々しく4~2に認定評価された。軽く見ないでください。高齢痴呆の人がそう簡単に治る病気じゃないのにきちんと良く調べて人の身になって物を言ってください。市の対応には納得できません。もう一度医師と打合せ再調査してください。必ず御願います。

### 4. 利用者負担・保険料等

介護保険料の減額。介護施設の利用料の減額。

面倒を見る家族が、年金生活者ですので、日々の生活が何かと大変です。

本人の受けている年金が少ないため、私たち子どもの負担が多く、入所施設への支払いが大変です。もう少し楽に施設にお世話になれるとありがたいです。

介護保険の負担割合を今後、現在のままで維持してもらいたい。

要介護度 5 の認定をしてもらっていますが月々の支払いが 70,000 円を越えてしまい、大変苦しく今のままでは年金をもらっていても足らず、家族の家計より足りない分を補っている状態です。何とかならないでしょうか。

要介護 3 を頂いておりますが、今回の特養施設入所までの 2 年間費用的に大変でした。長期間の入所は避けられないので自己負担金の軽減が少しでもあればありがたいと思います。

老健にお世話になっていますが、少々の熱で病院に入れられてしまい費用の負担が大変です。本人の状態が良くなれば一度自宅に帰り、老健の状態を調べたいと思います。

介護保険料の使途が分からない。

介護保険料、施設料を安くしてほしい。

機能訓練やリハビリを積極的にやって欲しいが、本人がやらない。施設利用料は年金から考えたが安ければ安いほうが良い。家族としては在宅と家族の交互の生活を利用したいが、本人は家族に迷惑を掛けるからと本人が望んでいる。

市の負担分を含め、ヘルパーを増やしても経営は成り立つのではないだろうかと思う。介護者何人に対するヘルパーの算出ではなく、介護度によって必要なヘルパー算出を望む。また、国民年金支給額内で、介護者の負担金を済ませてもらいたい。

これから自己負担額を増加させる改革があるように聞いていますが、ぜひそうならないようお願いいたします。家族が大変です。家での介護は家族も病気になってしまいます。

差額ベッド代が高い。個室の利用料が高い。

施設はとても雰囲気もよく、皆親切で本人もとてもよろこんでいます。しかし利用料が日常生活費、テレビ、レクリエーション等を含め 7 万 5 千円はかかるので、本人の年金だけでは不足と負担になっています。「本人」は親ではなく叔母であるのでできれば年金（障害者年金）で利用できる施設があるといい。

車イス生活でこの先とても不安です。入院生活も他人様に迷惑がかかるので個室で生活しておりますが、その金額もなかなか大変です。私の貯金もそろそろ底をつきそうで、介護の方で助けられてはいますが、本人の年金支給ではとてもたりず・・・。「あなたはだーれ？」と言うまでは個室にお世話になろうと思っています。それまではこじきをしてでもそばにいたいと思います。これからも市や県の方にいろいろお世話になることが多くなるとは思いますが、私本人も将来を見ていると思いがんばりますので、親子ともどもよろしくようお願いいたします。

介護保険料を払っているのに、なぜ施設に入っているときは介護用品は自費なのか？年金で生活しているのに、自費は厳しいです。

できれば負担は少ない方がよろしい。私たちの年金も減りましたので。

入所施設の利用金額は年金によりまかなえる位の金額でいてほしい。

入院中の負担費をもっと少なくしてほしい。

出来れば主に自宅で過ごさせてあげたい為、介護用品等の補助がもっとあれば助かります。現在は経済的に問題があるため施設にお世話になっているのですが、いずれは家族と一緒に過ごさせたいと思っております。その為にもベッド等、車椅子等、無料で使用できる日が出来ることを期待しております。

負担金増のうわさを伺いました。長寿は有難いもののその為金銭的には辛くなります。どうか施設の利用率の負担、軽くなりますように。長寿が良いことであるようにと願っております。よろしくお願い申し上げます。

## 5 . 介護保険施設

### ( 1 ) 特別養護老人ホーム

1 箇所の特養ホーム待ちが 300 ~ 500 人なのでいつ入所できるか不安です。

施設を増やしてほしい ( 特別養護老人ホーム )

特別養護老人ホームを増して欲しい。

特養をあたってみたがどこも満員で、グループホームは一ヶ月の費用が高く年金暮らしの家族にとってはとても無理な状態。

今入所している所が終身まで面倒を見てもらえる施設ではないので、特別養護老人ホームを申し込んでいるのですが、何年くらい待ったら入所できるのでしょうか？費用は現在支払っている 8 万円より高いのでしょうか、安いのでしょうか？

特別養護老人ホームへの入所を希望してもいずれの施設も 200 ~ 300 人待ちの状況

特老の増設。痴呆などが重い場合は即時入所できるように増設して欲しい。

特別老人ホームがすくなくすぎるので、もっと多くしてほしい。

特老への入所は本人・または家族などが直接施設へ出向き調整しなければならない。

特養の利用を申し込んでから 2 年が経つが一向に空きがでない。現在介護老人保健施設でお世話になっているが、ずっといられるのか心配である。

特養に申し込みをしてから一年。一年前には三年待てば入れると言われたが、一年後の今、要介護が低く無理と言われた。いつまでも入所できないのはおかしい。ころころ制度を変えないでほしい。見直しが必要といっても、振り回されるのはこちらなので。

家族的理由で特養への入所を希望しているのですが、現在まだまだ入所できず、とても困っています。早くの入所を心から願っています。

### ( 2 ) 老人保健施設

介護老人保健施設でも足の爪の、水虫の飲み薬を出してもらえるといいと思います。塗り薬だけでは良くなりません。

介護老人保健施設へ入院したら患者 ( 本人 ) が入居したいと願っている場合は期限なく本人の意思を尊重してもらいたいと思います。法律で規制されているならば改正してもらいたいと願います。

高額な施設には入所出来ない。老人保健施設が足りない。支払いに行くときや、要介護 2 だからと退所を言われる。施設の先生も介護度が低いという。他の施設も 2 年は待つという。本人は、車椅子も使えず、家で一人では生活出来ないという。

老人保健施設に入所したいが月9万～10万ぐらい必要と言われた。もう少し負担金が少なくならないでしょうか。

現在介護老人施設におります。8年お世話になっておりますが、施設を変わるように言われています。以前退所が決まったのですが、退所前月に具合が悪くなり、退所できず現在に至っています。現在95歳でいい状態で、痴呆であまりわかりませんが、今変わるとなんか悪くなるような気がします。最後まで現在のところにいれるといいと願っています。

妻が亡くなっていますので在宅は無理です。是非今の老健で続けてお世話になりたい。今のサービスは良好です。

### (3) 療養病床等

療養型病床での作業療法士の人数を増やし、一人一人のリハビリの時間を増やすなど、法で高い規準を設けなければ結局は寝たきり老人を増やすことになりかねない。

### (4) その他

自宅で痴呆の家族を見るということはとても大変なことだと思いますのでできれば痴呆の方を優先に施設に入れてほしいです。よく介護に疲れて事件を起こす人がいますが分かる気がします。介護の人が過ごしやすい方法を考えてもらいたいと思います。

一人暮らしで長年生活しています。身体的に一人で暮らしていけない者にとって、特別養護老人ホームに入りたいのですがなかなか入れません。何とか早くは入れるよう努力していただきたい思います。

現在介護療養型医療施設に2年9ヶ月お世話になっています。その間、8回も日課計画表、週間サービス計画表をいただきました。介護職員さんと看護婦さん、ケアマネジャーさんの気配り関係にはとても感謝しております。母の体調と思いを代弁してくださり、家族としてはとても安心です。

痴呆で受け入れてくれないので困っています。特養に申し込んでも順番がまわってきません。本人の年金額では負担がおさまりません。自宅でも介護しましたが、とてもできそうにありません。もう少し行政の方も考えてほしい。

教養娯楽費、洗濯代など一か月分利用料として14,000円ほど支払うのですが、毎日娯楽や洗濯などないと思うのですが。

私が親のように寝たきりになったら、子どもに負担をかけないよう年金で施設に入りたいと思う。しかし、国民年金だけでは施設には入れないので考えなくてはならない。今の施設や病院は3ヶ月ごとに変わらないといけないので困っている。もう少し入所期間を長くできないのですか。

施設に入るまでに、長い月日待たされました。

たびたび面会に行くので施設内に喫茶その他入所者の食事と同じものでよいから昼食もとれたらよい。今のところ、外出して喫茶店などを利用しているのですが、まわりに何もない田園地帯の施設のためずいぶん車を走らせています。喫茶店があれば面会に訪れる人も増えると思います。

3ヶ月間すぎれば他の施設へ転送等は理解できない。例、食事が取れない。話せない(言語障害)等。結論、自宅で介護不可能の状態の患者に対して「たらい回し」はいかなものか？

ようやく入所でき、落ち着いた生活をさせていただきました。もう少し、自分で出来る範囲内の何かお役に立てるという意識を持てるよう簡単なお手伝いなり作業をする機会を取り入れていただけたら良いのではと考えます。建物だけでは判断出来ないのので、ソフト面での調査及び指導を徹底される事を希望します。

新しい施設を増やして欲しい。

施設が遠いです。

もっと介護施設を沢山作って欲しいです。

施設料金をもっと安くしてほしい。

希望した施設に入ったら、そこで満足であったらいつまでもおいてほしい。

## 6. 施設における処遇

### (1) 施設職員の対応

皆平等に扱ってほしい。

もっと親切にしてほしい。

現在実家は兄が一人で暮らしています。私が近所に住んでいるのでほぼ毎日父の所へ出かけられます。施設の方も良い方ばかりですが、もう少しと思うときもあります。でも父をお願いしているので思いを飲み込むこともあります。

現在お世話になっている老健施設の方々は大変こまやかなサービスをしてくださっています。感謝しています。手足の麻痺による硬直が少しずつ進み、痛みがあるのですが湿布で鎮めてもらっています。もう少し鎮痛効果がある治療を望みます。

施設の介護メニューにはりハビリ、娯楽等盛り沢山ありますが有意義になっている人は一部ではないでしょうか。大半の人は事故のないように優先されているように思えます。施設に対する要望や改善を口にすると退所を迫るような態度をされたことがある。お世話になっておりますから要望も言いにくいです。

介護職員の教養を高めてほしい。

機械的な介護でなく人間味のある親切で言葉優しく接して、悪い人には対処を希望します。

現在入所している老健のスタッフの入れ替わりが激しく落ち着かない。何か問題でもあるのかと疑ってしまう。設備も大事だがヘルパー、看護師の対応、心がけが重要だと思います。

施設職員の皆様には大変感謝しております。言葉遣いもいつも優しく、母も喜んでいきます。

施設に入所した当初と今では職員の態度などが変わってきてがっかりしています。親に対して申し訳なく、辛いですが、自分ではできないので我慢しています。未来の自分を思うと暗い気持ちになります。

ケア - さんの質の低下が見受けられます。

若いヘルパーがほとんどなので老人とのギャップがあっただけか意思の疎通がうまく行っていないと思う。従業員の意識向上と労働市場としての職場など検討が必要になってこよう。

夜間非常にさびしいと泣かれるので職員及び家族が困っています。自宅介護できないので入所していますがうつ病といわれ辛い思いをしています。夜9:00頃まで年寄りの話し相手になってくれると非常にありがたいです。

介護して頂いて感謝しているのですが介護する方の態度や言葉遣いが悪い。家族としても遠慮して会いに行くのですからもっと考えてほしいです。

入れ歯なので食後の歯だけでも洗ってほしいと思います。後はものすごくいいところです。

前に入院していた介護療養型医療施設で自分の意見をはっきりと言っていたところ、看護士長の気にさわったようです。ヘルパーさんは介護したくても看護士長の目があって出来ず、いじわるをされ、一日も早く出て行ってくれと言わんばかりでしたので、移りました。

施設に差がある様に思う。設備の老朽化、ヘルパーさんの態度。一般的に良い施設には入所が困難で古い施設には入所が楽。施設の絶対数が少ないのではないかと。

時々病院施設の抜き打ち調査を行っていただきたいと思います。とても手抜きが多く、それを口にする患者にあたられると困るのでぐっと我慢している次第です。

施設によって、ずいぶんサービスに差があるようです(金額も違いますが)。税金(保険料)を使う以上、公平なものをお願いします。

痴呆の人の特性を研究し、介護にたずさわる人が、その事を認識、理解しながら、対処して欲しい。特に、入所者と対するケア係に痴呆の特性を教え込んで欲しい。

病院の看護の方は一生懸命やってくれています。大勢の患者を診ていて大変なことは分かりますが、やさしい言葉使いは必要だと思います。

大変な仕事と思いますがもっとやさしい接し方で対応して欲しい。

預けている負目目で疑問や不満があってもはっきり言うことが出来ません。利用料で、明細の分からないものが差し引かれていたりします。施設内での事故のときも、謝罪の言葉がなかったことも気になりました。おとなしい人はほったらかしでベッドに寝かしたままというのは、痴呆も進むのではないだろうか

よくお世話をしていただきありがとうございます。お世話していただく方が若いのがゆえに気が付かないのだな、と思うことがたびたびあります。介護する方にもある程度の年齢の方に加わっていただき、人生経験を加えた介護をしていただくとありがたいと思います。

個室介護を原則として、介護士の人数を増やし、一人あたり2~3人を受け持つことで、ゆとりあるきめ細かい心遣いのある介護をして欲しい。政府、役所の努力が目に見えないので介護される側の気持ちになり政策を実施して欲しい。施設への訪問回数を増やし施設、介護士の仕事内容を把握して欲しい。

介護職員の方に面倒をみてもらっているので仕方ないとあきらめています。オムツが便で汚れているので交換を申し出ても、快く「わかりました」と言われません。発熱のために氷枕をしていて、温かくなっても申し出ないと交換してもらえません。安くない入院費を払っているのだから、もう少しいきとどいた介護をしていただきたいです。介護職員の方やナースにあまり要望を言ったりするとうるさがられるので、最低限のことは言いますが後は目をつぶってあきらめています。介護職員、ナースの方の言葉はやさしい思いやりのある言葉を使っていただきたいです。

遠く離れている為なかなか身の回りの世話に行けない状態である為、日々のケアをもっと清潔に保ってほしい。本人との接触をもっとはかってほしい。ただでさえボケているので、もう少し人との接触など毎日の環境づくりをしていただきたい。

父が脳卒中で倒れ病院に入院し、麻痺は残るものの残存機能を生かしながらのリハビリに根気よく取り組みました。しかし3ヶ月しか入院できないとのことで現在の病院に転移させられましたが、ヘルパーさんが機械的に何でもやってしまう為、残存機能は十分に生かされず寝たきりになるのも当然のことと思います。3ヶ月の転院は介護者との信頼関係は本人にとっても家族にとってもマイナスになり、リハビリ内容についても後もとりすることなく継続して進められるよう病院での指導を切に希望します。

## (2) 職員数の不足

100以上入所者がいるのでは1人1人に行き届かないので10~20人くらいの規模では経営的に難しいのでしょうか。

施設等の職員が、すぐに変わるので、プライベートが多くの人にさらされていやだ。

## (3) 食事・おやつ等

バイキングの食事は楽しい。

ブリやマグロの刺身が食べたい。

うどんの熱い物が食べたい。

朝食の時パン食を食べたいそうですが無理との事です。目が見えないので、ラジオだけが楽しみです鉄筋のためNHK等が入らずFMしか聞く事が出来ませんが何かいい方法はありませんか。

食事についてはメニュー、質、量、時間、場所ともに満足している。今後もこのレベルを維持して欲しい。間食は和菓子も欲しい。コーヒーのみでなくココアとかカルピスなどのほかの飲み物も飲みたい。

当施設の食事の内容があまりにもひどい。自分自身が料理屋の息子として育ち、家を継ぐことはなかったものの今も祖父伝来の味が身についているので、比較をしてしまうのだが、あまりにも下手くそな味付けである。あまりのことに何をかいわんやと思い筆も取れない。

## (4) 入浴

週二日の入浴です。様態が平常の時、一日おきに入浴させてもらいたいと思います。

暑い夏に風呂が1週間に二回。4、5日間があくときはせめて身体をふいて欲しい。夏の暑いときに足の爪が靴の中でむれて下に曲がって変色していました。4～5日に一回会いに行くたびおしめ、手足等を確認します。

週二回の入浴は妥当。最近足湯も健康にいいと注目されているので是非実施して欲しい。

#### (5) 排泄

トイレが汚れたらすぐにきれいにしてほしい。

施設の悪臭がたまりません。いやな尿の臭いが施設にしみついています。

#### (6) リハビリ

入院当初は歩けるがベッドで寝たきりとなるので歩けなくなってしまう。リハビリの実施を積極的に行えば寝たきり老人は少なくなり財政が軽減できる。高齢化社会に入り益々寝たきり老人が増えるので、リハビリ支援要因が不足しているものと思う。回復可能な人は自宅で生活でき医療費の削減になると思う。

長期の入所が簡単にできるとありがたいです。サービスの内容が利用者のニーズに合っていないので行政には事業者の監督をしっかりと利用者には快適な生活をしてほしい。スーパーリハビリの機器等の活躍に努めてほしい。施設の看板になっているだけで意欲的に活用しているように思わない。

病院ではリハビリがあったが、施設ではリハビリが週一回だけなのでレベルが落ちてしまった。職員の人数が少ないのか歩ける人でも車椅子にすわっている。

#### (7) その他

職員間の連携が取れてる。

痴呆の人が自分の部屋に入ってきて困る。

現在の施設では、大変に良くして頂いています。ある一定期間を過ぎると、施設を変えるようにというお話があるように聞いて心配しています。希望するだけ同じ施設でお世話になりたいものです。

11月まで介護老人福祉施設にお世話になっていましたが、脳出血の為現在入院中です。後2ヶ月で次のところを探しておいてくださいといわれています。せっかく施設に入れてもらったのだから、もっと長くいられるようにならないのですか。家で病人を見るのは不安です。毎日一生懸命働いてまじめに税金を払って、無駄なところに使われているように思います。

施設を3ヶ月で替わってくれといいますが、他を探すのは困難な時があります。

長期にわたる療養生活を一ヶ所で落ち着いて継続できることが好ましい。施設を何ヶ所も移動するのは本人にとっても家族にとっても負担が大きい。高齢の配偶者と二人きりの生活である場合は非常に問題である。

気軽に家族が施設に宿泊できる部屋があればいい。食事やふとん代などある程度負担しても良い。小さい子どもを連れて行くと他の入所者の方が喜ばれているのを実感します。保育所や幼稚園からの訪問を増やしたり施設を保育所に併設するといいと思う。

1フロア1箇所家庭用湯沸かし機がひとつあるだけで、家族が見舞いに行ってもお湯を使ったケアができない。



岐阜の老人ホームは汚いし定員が多く他に比べて老人ホームが少ない。年をとれば汚いけれど、それだけに施設は清潔にしてほしい。

心のケアをしていただくカウンセリングの専門家の対応ができる施設が望ましく思います。

現在老健に入所しているが次を探すように言われている。入所施設を次々と変えるのは本人にも落ち着きを無くすので困っている。

アウトドアレクの実施には現在交通事故が激増しているし、大気汚染の危険にも晒されるので防止策に十分注意して欲しい。インドアレクはいろんな種類のビデオテープがあるのでドラマ・音楽・歴史・伝記などのビデオテープも楽しみたい。

入院させていただいている家族は病院に対し強く欲求することはできません。高齢者を転院させることはそれだけで相当の精神的負担がかかるので、できるだけ同じところに長くいたいとおもいます。

## 7. 家庭介護

本当は自宅に戻りたいが家族に面倒かけると悪いと思っている。

高齢のため環境の変化に対応していくのは大変だと思います。一度入所してしまうと家族も祖母のいない生活に慣れてしまいいまさら大変な思いをして介護しようとは思えなくなってしまう。

ヘルパーの態度が家族がいるときといない時で差が激しい。言葉遣いが悪い。「ばか」「じじい」など。

## 8. 介護者の精神的・肉体的負担

要介護度が1でもうつ状態の時などは手のつけようがない。時々、要介護1の人は自宅でみてほしいと言われるが、一緒にいるとこちらがノイローゼになる。今の施設に慣れたのにまた変えることは大変です。もし施設を出なければならなくなった時どうすればよいのでしょうか。家族も家もない人はどうしたらいいのでしょうか。

24時間目が離せない状態で、介護する私が体調を崩してしまいました。特に、夜間の介護は介護者が熟睡できず慢性の疲労状態でした。介護保険のお陰で、今は少しずつ私の健康も回復しています。介護者が介護保険のお世話にならないようにと思いました。

介護する方も60を過ぎ体が疲れてきている。本人は家に帰りたいと言い、主人も家で見てやりたいというのですが負担は主婦にかかってしまう。退所にむかって計画を立てていますが悩んでいます。

現在入院させていただいているところは2年間置いていただいています。以前は6ヶ月ごとに転々と移動しなければならず家族も本人も大変です。食事の介助に昼夕の2回通っておりかなりきついです。

## 9. 医療・入院

現在お世話になっている老健施設の方々は大変こまやかなサービスをしてくださっています。感謝しています。手足の麻痺による硬直が少しずつ進み、痛みがあるのですが湿布で鎮めてもらっています。もう少し鎮痛効果がある治療を望みます。

90歳過ぎたら入院費を安くしてほしい。

病院の支払いが負担となり、納得のいかない部分もあります。でも病院を追い出されたら私たちには世話できませんのであきらめてきちんと支払っています。病院の基準はないのでしょうか。

家族の介護は現在の家庭の状況では不可能ですので、現在入院している病院で死亡するまで施設を変更することなく介護を受けさせてほしい。

アルツハイマー型の痴呆なので特別養護老人ホームに入所しています。そこでは施設が提携している内科医の往診がありますが、他科医の往診は受けられないようです。業界の取り決めでできないようですが、痴呆対応の施設なら、精神科医との提携もあるべきではないでしょうか。

心のケアをしていただくカウンセリングの専門家の対応ができる施設が望ましく思います。

母がくも膜下出血で入院し、回復が遅かった為リハビリ病院への転院が叶わず、療養型病床に転院した。そこでリハビリが行われずだんだん体が硬直し寝たきりになってしまった。誰もが3ヶ月過ぎたら完治したものとみなされて転院させるのではなく、高齢者は回復が遅いのでケースバイケースの対応を取って欲しい。

## 10. 各種相談

家族の相談窓口はどこですか。世話をしている人に対しての行政側の配慮はありますか。いつも介護をされる側からの見方だけで不満を感じています。

困った時はどなたに相談すればいいのか分かりません。

介相談員の人也多忙のようでゆっくり話せない。

家族はどこにも相談できずに苦しんでいます。市役所の職員の方も、もっと親身になって家族や本人の相談にのっていただきたいです。

母は骨折で病院に入り、家へ帰り又骨折し入院しました。主人も在宅酸素で肺気腫で苦しみました。介護していた家族も大変で相談する所もなく困りました。

## 11. 情報提供

病院からの病状についての説明がほとんどなく、痴呆気味である本人に伝えてはあるようだが、家族への説明がないためどんな状態かどんな治療を受けているのか分からない。市から医療機関から家族への説明を義務付けるなどの対策をしてほしい。

伝染病に関する説明がない。聞いてもありませんという返事。対処の仕方が曖昧です。

現在の負担で入居できるところを紹介して欲しい。

介護施設全体管理の充実。施設の集中管理をして、どこのどのような施設が利用又は入所可能かの情報を提供して欲しい。センターに申し込みをしたら、介護専門員や施設紹介を積極的に行って欲しい。

## 12. 金銭給付

こまかなお金を持ってきてほしい。

要介護認定を受けた人は手厚くしていただけて大変うれしく思っているが、認定を受けていないが家庭の事情で苦勞をしている方もいる。高齢で金銭的に事情があつてリハビリを受けられない方達の対応を何とかしてあげてください。よろしく願います。

### 13. 感謝

施設が利用できて本人も元気になり家族も喜んでいます。皆の生活が安定し精神的に健康になれています。皆様に感謝しています。ありがとうございます。

父も落ち着いてきて今の生活に慣れてきてくれたので、ありがたいと思っています。

現在の施設では、大変に良くして頂いています。

現在お世話になっている老健施設の方々は大変こまやかなサービスをしてくださっています。感謝しています。

現在の体調等考えれば、現状で有難く思っています。

最近ペースト状の食事もできなくなり胃ろうの手術を受けました。老健の施設ではこのような状態になった人は受け入れてもらえないところが多いと聞いていたので、以前の施設に入ることができてほっとしています。安心して預かっていただける施設が沢山できるとうれしいと思います。

よくやってもらっており、大変お世話になっています。申し訳なく思っていますが、これを自宅でやるのは不可能とも考えています。

家族で見るのが本当ではあると思っています。しかし働かないと生計が成り立っていかないのも事実です。いろいろな方に多大なお世話を頂き、現在の生活を過ごしていけることをありがたいと思います。

施設職員の皆様には大変感謝しております。言葉遣いもいつも優しく、母も喜んでます。

今入所しているところは今までに一番よいと思います。母の顔も明るくなりありがたいと思っております。

現在は近くの施設で預かって頂き感謝していますが、家族にとってはいつ出されるかという不安もあります。負担金にしても7~9万はしかたないと考えています。今のところは面会も自由に朝から夜までいつでもいけますので感謝しています。

大変満足しています。全盲のためいろいろ親切にして頂いております。

介護人の私が入退院を繰り返す状態なので預かっていただけるだけでもありがたいと感謝しております。

母はなくなっており、子どもは独立しているため父の介護は無理なので現在の病院にお願いしています。介護制度のお陰であり、現在の状態で介護していただければ不満はありません。

日頃より介護保険室の皆様方には大変お世話になり厚くお礼申し上げます。まことにありがとうございます。今後も御支援とご協力を御願いたします。

現在の施設では大変に良い環境で喜んでおります。

今お世話になっている施設がとても親切にいただいておりますので感謝しています。

医師いろいろな要望を相談したら、聞きいれてくれて現在特に要望はありません。

介護保険サービスの利用ができ、大変有難く思っております。

在宅介護で不便だった事や、介護する立場の夫が介護により体を壊した事を思うと、今

の沢山の要望に応じた制度があることは、有難いと思います。

現在介護療養型医療施設に2年9ヶ月お世話になっています。その間、8回も日課計画表、週間サービス計画表をいただきました。介護職員さんと看護婦さん、ケアマネジャーさんの気配り関係にはとても感謝しております。母の体調と思いを代弁してくださり、家族としてはとても安心です。

昔から比べると大変介護をする方もされる方も助かると思います。今後ともどうぞよろしくおねがいします。

母は11月22日に死亡いたしました。病院には大変よくしていただいたので、調査に不適切とは思いましたが、あえて記入させていただきました。

先生はじめ、スタッフの方がとても明るくまた親切で、所内もとても明るくきれいです。

施設が家から近いことと、本人発病時(昭和59年)からデイサービスを利用させていただいているところなので、本人のこと、家庭のことを良く知ってくれており、大変ありがたくお付き合いさせていただいております。

うちの母は痴呆症高齢にて身体の障害もあり理解が得られず、施設の利用、スタッフの方に感謝しています。

職を持っているので預かってもらえてとても助かっている。でも介護者がいる人は家で見たい。ショートステイを利用しながら生活できないかと思う。

施設に入所させて頂き、お世話して頂くナースの皆様、ケアの皆さんが本当に親切にお世話下さるのが何より嬉しく感謝の日を重ねております。私は右も左も膝が痛くりハビリでがんばっておりますが、まだ一人歩きはできません。自分で何でも出来るようになったら家に帰ってきて...と言われていたのですがそれは不可能なので、一日でも長く入所させていただきたく切にお願い申し上げます。個室料は高いとは思いますがもうどれだけ生きられるかと思い一日でも楽しく明るい日が送れたら幸せです。

介護保険制度がありますおかげで感謝しております。

とても良くしていただいて感謝しています。本人もよろこんでいます。

#### 14. 不安

介護度の軽い人は・・・ということを知りましたが不安である。いいところがあっても利用料金が高くていけない。

家の近くに施設がないのでバス等を利用して面会に行かなければなりません。年金でまかなえるところと思うと郊外になり時間とお金がかかります。自分の時代のことを考えるとどうなるのか心配です。税金を無駄のないように。安心して暮らせる世の中にしてほしいと思います。

100歳まで生きるといっていますが私たちの命がそれまでありません。心配です。

他の施設に移った時本人がパニックを起こすことが今一番心配です。

私自身が健康ならば家で見たいと思いますが、自分の体が思うように動けずとてもこの先が不安です。経済的に行きづまる時がくると思うと、とても心配です。

今は無職で生活保護を受けようと思うようになりました。破産による月々の支払いがあ

るのでこの先を考えると真っ暗です。どうか広い視野で医療施設等をお考え下されば幸いです。

年金しかない私たちのお金がなくなった場合と自分たちの先々が心配です。

入所希望を出しても何百人待ちの状況です。こちらが施設を選んで御願する状況ではありません。自分たちも年を取ってきたときや、これ以上こちらの家族に迷惑をかけた気を使うのはもっと辛かったり・・・。ただ母が長生きしなければよかったと思うようなことだけにはしたくなくてがんばっています。早く利用者がそれぞれの状況に合わせて施設を選べるような施設作りを急いで欲しい。自分に置き換えて、自分の子どもたちに今の私たちのような負担は掛けたくないと思いながら、不安です。

#### 15. アンケート

調査だけで何が改善されるか知りたい。不満は入所者の方皆多く抱えています。

不満を相談しようにも文句をいえば追い出されるという不安があるので、施設関係者には苦情や要望を伝えるのが難しく、断念してしまう。気兼ねなく意見が言えるように今回の調査のようなことをもっとやってほしい。

介護保険のアンケートのことはわかりません。 をどれにつけてよいかわかりません。まずだします。

#### 16. 移動・移送

外に自由に外出したい。

外出の機会が少ない。(外に自由に出不ない。)

施設から温泉に連れて行ってほしい。旅行がしてみたい。

前の施設は外出やクラブ活動があったが今はない。

外に買物に連れて行ってもらいたい。フロア - の1Fへも行ってみたい。

外食ができれば良いと思う。

買物に連れて行ってほしい(面会人がないので頼めない。)。今年是一回も行っていない。

外出が自由に行けるといい。担当者に外出介助依頼すると1ヶ月も先になる。

歩行ができるようになれば自宅に帰りたいです。

#### 17. その他

なれた所にいたい。

話ができる相手がほしい。周りが障害の重い方が多いので。

衣類を買ってほしい。

岐阜市の駅前に自宅があるが、施設が近くにあると良い。

日常会話等は可能ですが痴呆が入っています。

支払いについて通帳と印鑑を施設に預けっぱなしなので、その辺が不透明でこちらで管理させてほしいと思う。

利用費をいろいろ取られる割には金額との釣り合いが取れてない場合がある。

年金をたくさんもらっている人が特養などの安いところに入っているのが納得できません。年金額に合わせて年金の少ない人を入所料の安い所へ入れるようにしてほしい。

現在母を子ども全員で見えています。施設は自宅近くで家族の通いやすいところに少ない

ことで大変困りました。全盲ですから家庭での介護は無理です。転入所の時に苦労しました。現在の介護制度への不満よりは、自由な場所があればいいと思っています。入所して1ヶ月経過していませんので、まだわからないことがあります。今後要望が出ることもありますので、よろしくお願いします。

兄は、現在総合病院に入所中だが、帰宅を要望。しかし、高齢で歩行も満足に出来ない上、身体障害者の息子も入院療養中で世話する者もおらず独居老人で危険。今後施設に入って快適な余生を迎えて頂いた方が得策と思っているので、ご配慮をお願いします。弟は病院に入院中。姪は精神科に通っています。姪の父母はいない。私が後見人です。姪の入院退院の時はいろいろ大変です。

医療も介護も良くなっているけれど、目的もなく長生きし、生きている存在感を感じられないのはつらい事と思います。死ぬ権利？ということも考えさせられます。

11、12は分からないので記入できません。13、負担は全然余裕がありません  
公共施設は十分あると思います。

富山県で実施されているとテレビで見ましたが、老人と子どもと一緒に生活すると、老人には活気がでるし、子どもには老人に対する理解が深まるといいます。一種類の人間を管理するのは簡単で経済的だが、人間は猿の一種だと思うので、いろいろな人間と一緒に生活するのがいいと思います。いろいろな人種と一緒に生活すれば、世界平和につながります。

施設の方々はとても親切ですが、市役所の窓口の職員の研修をしっかりとってほしい。知識不足の方も見えるようです。

口数も少なくなり、話し掛けないとご自分ではあまり話されなくなりましたが、孫やひ孫を連れてくるとやはりよろこんでにこにこしています。

痴呆症などが介護の過程で明らかになった場合には、成年後見制度を合せて、家族への指導などを行っていただきたい。特に独居老人に対してはこの精度を活用して十分な介護を行って行く必要がある。

娘の所へ来ましたが、孫が4歳、3歳の双子です。朝8時に孫を園に送り、17時半の仕事帰りに迎えに行くのが娘の生活です。私はとても世話にはなれませんので、どうかいいところがありましたらお願いいたします。今一生懸命リハビリをがんばっています。二人の痴呆の老人がいる。できるなら畳の上で自宅で息を引き取ってほしいと思う。これでよかったと思ってもらえるような最後が来ることを望んでいます。家族もそれを願っているのではないのでしょうか。

施設は沢山あるけど自宅から遠くてこまめに面会に行けないので、市内の施設で統一してほしい。

施設利用と在宅サービスを交互に行う制度があれば利用したいと思います。

自然の死を考えるべきだと思います。無駄な延命治療の是非、特殊治療等の無料化。納得できない。

介護保険と年金制度で足りなくなったら、消費税で補うのがよい。20代からの介護保険では、若い時から年金と介護保険の二重の取り立てで、希望もないのではないかと。

務員の数も年金も、民間と同じにするべき。

私は長年の隣人です。息子さんが亡くなられてから出来る限り見舞うようになり、一年前まではよく話してくれました。最近では口数も少なくまったく話をしない時もありますが、やはり話し相手が欲しいようです。もう少し皆さんとの会話の場があるとよいのでしょうかが無理なのでしょうか。

主人は病院でお世話になって、もう2年2ヶ月。なかなか治って家には帰ってこれないのでかわいそうです。市役所にお世話になりますのでよろしくお願い致します。

介護職の方が人によって指導が違うのでどうしたら良いかわからない。

ケアセンターに面会に行った時、お風呂に何回入っているか、リハビリをしているか等を本人は耳も聞こえず、口もきけないため知ることが出来ない。面会に行った時センターが説明をして欲しい。また、面会に行くときベットに寝ている。

現在介護病棟にお世話になっていますが、最近本人のために老健に移った方がいいという話が多々ある。家族は移動すれば環境も変わり、今以上に痴呆も進むのではと心配です。病院の経営状況もわかりますが、家族の意見も聞き入れてすべきだと思います。

入院当事者が時折尋ねると、いやみ返事がくることがある。