

第1 調査票と単純集計

問1 あなた（小規模多機能型居宅介護を利用されている方。以下同じです）の性別はどちらですか。（○は1つだけ）

1. 男性 (30.5%) 2. 女性 (68.4%) 無回答 (1.1%)

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 (-) 2. 65～69歳 (1.1%) 3. 70～74歳 (6.3%)
4. 75～79歳 (12.6%) 5. 80～84歳 (23.2%) 6. 85～89歳 (29.5%)
7. 90歳以上 (27.4%)

問3 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1 (2.1%) 2. 要支援2 (10.5%) 3. 要介護1 (7.4%)
4. 要介護2 (22.1%) 5. 要介護3 (18.9%) 6. 要介護4 (21.1%)
7. 要介護5 (15.8%) 無回答 (2.1%)

問4 あなたの世帯は次のどれに当てはまりますか。（○は1つだけ）

1. ひとり暮らし (20.0%) 2. 夫婦のみの世帯 (14.7%)
3. 1. 2. 以外の世帯 (64.2%) 無回答 (1.1%)

問5 年金の種類は次のどれですか。（○は1つだけ）

1. 国民年金 (36.8%) 2. 厚生年金（企業年金なし） (24.2%)
3. 厚生年金（企業年金あり） (15.8%) 4. 共済年金 (8.4%)
5. 老齢福祉年金のみ (2.1%) 6. その他 (11.6%)
無回答 (1.1%)

問6 現在の暮らしの状況を総合的にみてどう感じていますか。（○は1つだけ）

1. 苦しい (20.0%) 2. やや苦しい (47.4%) 3. ややゆとりがある (22.1%)
4. ゆとりがある (6.3%) 無回答 (4.2%)

問7 お住まいは一戸建て、または共同住宅のどちらですか。（○は1つだけ）

1. 一戸建て (92.6%) 2. 共同住宅 (6.3%) 無回答 (1.1%)

問8 お住まいは、次のどれにあたりますか。（○は1つだけ）

1. 持家 (87.4%) 2. 民間賃貸住宅 (5.3%) 3. 公営賃貸住宅 (1.1%)
4. 借間 (1.1%) 5. その他 (4.2%) 無回答 (1.1%)

問9 お住まい（主に生活する部屋）は2階以上にありますか。（○は1つだけ）

1. はい (27.4%) 2. いいえ (71.6%) 無回答 (1.1%)

問10 （2階以上の方）お住まいにエレベーターは設置されていますか。（○は1つだけ）

1. はい (15.4%) 2. いいえ (84.6%)

問11 小規模多機能型居宅介護を利用しはじめてからどれくらいたちますか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|-------------|---------|--------------|---------|
| 1. 3か月未満 | (1.1%) | 2. 3か月～6か月未満 | (10.5%) |
| 3. 6か月～1年未満 | (38.9%) | 4. 1年～2年未満 | (22.1%) |
| 5. 2年以上 | (25.3%) | 無回答 | (2.1%) |

問12 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 | (12.6%) | 2. 年齢的な衰え | (16.8%) | 3. 転倒・骨折 | (16.8%) |
| 4. リウマチ・関節炎 | (-) | 5. 腰痛 | (1.1%) | 6. 心臓病 | (1.1%) |
| 7. 糖尿病 | (-) | 8. 認知症 | (32.6%) | 9. パーキンソン病 | (4.2%) |
| 10. がん | (1.1%) | 11. 視力障害 | (-) | 12. その他 | () (5.3%) |
| 13. 不明 | (-) | 無回答 | (8.4%) | | |

問13 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 | (14.7%) | 2. 要介護度が重すぎる | (3.2%) |
| 3. 妥当である | (56.8%) | 4. わからない | (21.1%) |
| | | 無回答 | (4.2%) |

問14 平成22年10月の1か月間に、次のサービスをどれくらい利用されましたか。利用されたサービスに○をつけて、の中に利用日数あるいは利用回数をご記入ください。

- | | | | |
|---------------------|------------------------|---------|---------|
| 1. デイサービス | <input type="text"/> 日 | (71.6%) | 平均14.5日 |
| 2. 宿泊(ショートステイ) | <input type="text"/> 日 | (66.3%) | 平均12.9日 |
| 3. 訪問介護(ホームヘルプサービス) | <input type="text"/> 回 | (14.7%) | 平均9.8日 |
| 無回答 | | (4.2%) | |

問15 あなたは、現在利用している小規模多機能型居宅介護について、日ごろどのように感じていますか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|------------|---------|---------------|---------|
| 1. 満足している | (40.0%) | 2. おおむね満足している | (44.2%) |
| 3. やや不満である | (10.5%) | 4. 不満である | (-) |
| 無回答 | (5.3%) | | |

問16 現在の小規模多機能型居宅介護で困っていることや改善してほしいことがありましたら〔 〕内にご記入ください。

〔 〕

問17 直近の1か月分の利用者負担金(宿泊の費用、デイサービスや宿泊の食費等を含みます)はどれくらいでしたか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|----------------------|---------|----------------------|---------|
| 1. 25,000円以下 | (14.7%) | 2. 25,001円～50,000円 | (24.2%) |
| 3. 50,001円～70,000円 | (15.8%) | 4. 70,001円～90,000円 | (9.5%) |
| 5. 90,001円～110,000円 | (11.6%) | 6. 110,001円～130,000円 | (9.5%) |
| 7. 130,001円～150,000円 | (5.3%) | 8. 150,001円以上 | (4.2%) |
| 無回答 | (5.3%) | | |
| 平均70,139円 | | | |

問18 あなたは、小規模多機能型居宅介護の利用にあたって、月いくらまでなら負担が可能ですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|----------------------|---------|----------------------|---------|
| 1. 25,000円以下 | (15.8%) | 2. 25,001円～50,000円 | (31.6%) |
| 3. 50,001円～70,000円 | (12.6%) | 4. 70,001円～90,000円 | (13.7%) |
| 5. 90,001円～110,000円 | (4.2%) | 6. 110,001円～130,000円 | (4.2%) |
| 7. 130,001円～150,000円 | (6.3%) | 8. 150,001円以上 | (5.3%) |
| 無回答 | (6.3%) | | |
- 平均64,382円

問19 特別養護老人ホーム、老人保健施設、グループホームなどへの入所(居)、ホームヘルプサービス(訪問介護)やデイサービス(通所介護)などの利用が多くなれば、それだけ保険料も上がることとなります。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 | (26.3%) |
| 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 | (9.5%) |
| 3. どちらともいえない | (58.9%) |
| 無回答 | (5.3%) |

問20 今後、どこで暮らしたいとお考えですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|------------|---------|--------------|---------|
| 1. 自宅 | (48.4%) | 2. 特別養護老人ホーム | (14.7%) |
| 3. 老人保健施設 | (3.2%) | 4. 療養病床等 | (3.2%) |
| 5. 養護老人ホーム | (2.1%) | 6. ケアハウス | (3.2%) |
| 7. 有料老人ホーム | (1.1%) | 8. グループホーム | (7.4%) |
| 9. その他 | (8.4%) | 具体的に | |
| 無回答 | | | |

問21 この調査票に記入されたのはどなたですか。(○は1つだけ)

- | | | | | | |
|--------|--------|-------|---------|------------------|--------|
| 1. 本人 | (8.4%) | 2. 家族 | (83.2%) | 3. 小規模多機能型居宅介護職員 | (2.1%) |
| 4. その他 | (3.2%) | 無回答 | (3.2%) | | |

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。