

蓮田市高齢者福祉計画 2021・
第8期介護保険事業計画策定のための
アンケート調査結果報告書

令和2年

蓮田市

目次

1 調査の概要

1 調査の目的.....	1
2 調査対象者.....	1
3 調査方法と実施期間.....	1
4 留意事項.....	2
5 回収結果.....	2

2 65歳以上の市民の方

1 あなたのご家族や生活状況について、おたずねします.....	3
2 からだを動かすことについて、おたずねします.....	9
3 食べることについて、おたずねします.....	15
4 毎日の生活について、おたずねします.....	19
5 地域での活動について、おたずねします.....	24
6 たすけあいについて、おたずねします.....	29
7 健康について、おたずねします.....	33
8 福祉サービス・介護保険制度について、おたずねします.....	37

3 要介護認定を受けている方

A票 調査対象者様ご本人について.....	46
B票 主な介護者の方について、おたずねします.....	63

4 介護保険サービス提供事業所

1 事業所の運営について、おたずねします.....	66
2 サービスの質の向上について、おたずねします.....	72
3 関係機関との連携について、おたずねします.....	77
4 今後の事業展開について、おたずねします.....	83

5 居宅介護支援事業所

1 ケアマネジメントの状況について、おたずねします.....	86
2 サービスの質の向上について、おたずねします.....	95
3 関係機関との連携について、おたずねします.....	96
4 高齢者の権利擁護について、おたずねします.....	101
5 今後望むことについて、おたずねします.....	103

蓮田市 高齢期の生活と意識に関するアンケート調査票（65歳以上の市民の方）.....	105
--	-----

蓮田市 高齢期の生活と意識に関するアンケート調査票（要介護認定を受けている方）.....	117
--	-----

蓮田市 介護保険事業推進に関するアンケート調査票（介護保険サービス提供事業所）.....	125
--	-----

蓮田市 介護保険事業推進に関するアンケート調査票（居宅介護支援事業所）.....	133
--	-----

1 調査の概要

1 調査の目的

本市では、令和3年3月に策定を予定している「高齢者福祉計画2021・第8期介護保険事業計画（令和3年度～令和5年度）」の基礎資料とするため、市内在住の高齢者及びその主な介護者の実態等を把握するためのアンケート調査を実施しました。

本調査は、「高齢期の生活と意識に関するアンケート調査」として、①65歳以上の市民の方、②要介護認定を受けている方を対象として、日常生活圏域ごとに生活実態や福祉・介護サービスに対する要望、行政に対する考えなどをお伺いしています。また、「介護保険事業推進に関するアンケート調査」として、介護保険の③サービス提供事業所、④居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）に対しては、介護サービス提供の現状や課題、労働環境等をお伺いしたものです。

2 調査対象者

調査区分	対象	調査趣旨
①65歳以上の市民の方 用調査	・65歳以上の高齢者 ・要支援認定者	日常生活圏域ごとの高齢者の状態・ニーズや地域の課題等を把握する。また、健康づくりや介護予防、高齢者福祉サービスの利用意向などを把握し、本計画に反映する。
②要介護認定を受けて いる方用調査	・要支援認定者 ・要介護認定者 上記のうち、更新申請・区分 変更申請に伴う認定調査を 受けた方	「地域包括ケアシステムの構築」という観点に加え、「介護離職をなくしていくためにはどのようなサービスが必要か」といった観点も盛り込むため、「高齢者等の適切な在宅生活の継続」と「家族等介護者の就労継続の実現に向けた介護サービスの在り方を検討することを目的とし、本計画に反映する。
③介護保険サービス提 供事業所調査	・給付実績のある市内のす べての事業所	労働実態や利用者と事業者との連携体制などの実態および課題を把握し、介護保険運営体制の改善を検討する際の資料とする。
④居宅介護支援事業所 調査	・本市に給付実績のある県 内のすべての事業所	地域包括ケア体制の構築のため、現場で従事するケアマネジャーの実態を把握し、高齢者の地域生活継続に必要な方策を検討するための資料とする。

3 調査方法と実施期間

調査方法：郵送配布、郵送回収

実施期間：令和2年2月12日～2月25日（③④は令和2年4月実施）

4 留意事項

- 質問のなかには前問に答えた人のみが答える「限定質問」があり、表中の「回答者数」が全体より少なくなる場合があります。また、質問ごとに全回答者数を n=〇〇 で表示しています。
- 質問には1つのみ答えるものSA（シングルアンサー）と複数回答のものMA（マルチアンサー）があり、マルチアンサーの質問では、表記の割合の合計は100%を超えます。
- 割合は選択肢ごとに小数第2位で四捨五入しているため、その割合の合計は100.0%にならないところがあります。
- 選択肢の語句が長い場合、本文や表・グラフ中では省略した表現を用いることがあります。
- 平成29年度前回調査との比較可能な設問については、グラフによる比較を掲載（一部）しています。

5 回収結果

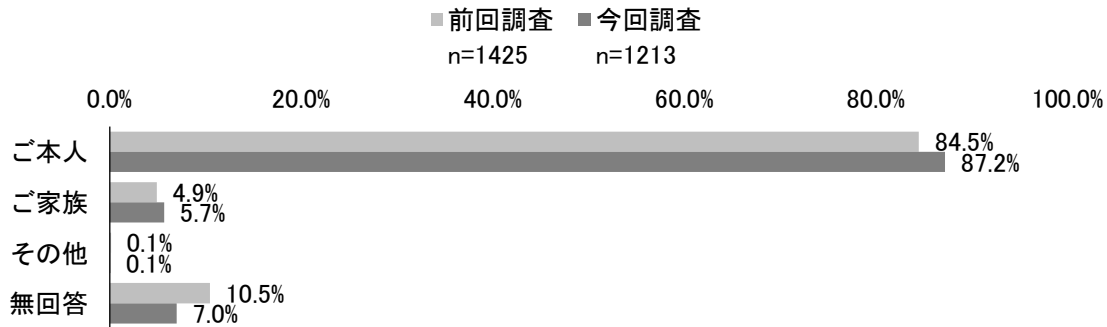
調査区分	対象者	有効回収件数	有効回収率
①65歳以上の市民の方用調査	1,902	1,213	63.8%
②要介護認定を受けている方用調査(在宅)	1,420	782	55.1%
③介護保険サービス提供事業所調査	42	30	71.4%
④居宅介護支援事業所調査	75	60	80.0%
合計	3,439	2,085	60.6%

【参考】前回調査実施結果

調査区分	対象者	有効回収件数	有効回収率
①65歳以上の市民の方用調査	2,000	1,425	71.3%
②要介護認定を受けている方用調査(在宅・施設)	1,989	1,115	56.1%
③介護保険サービス提供事業所調査	32	27	84.4%
④居宅介護支援事業所調査	62	56	90.3%
合計	4,083	2,623	64.2%

2 65歳以上の市民の方

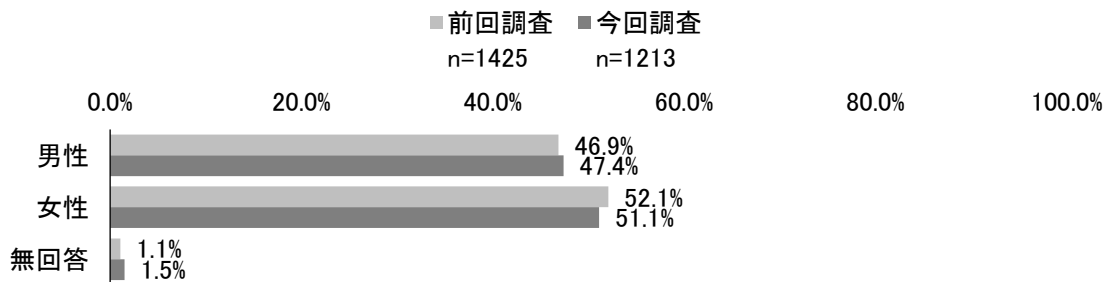
記入者は、「ご本人」が87.2%、「ご家族」が5.7%、「その他」が0.1%となっています。



1 あなたのご家族や生活状況について、おたずねします

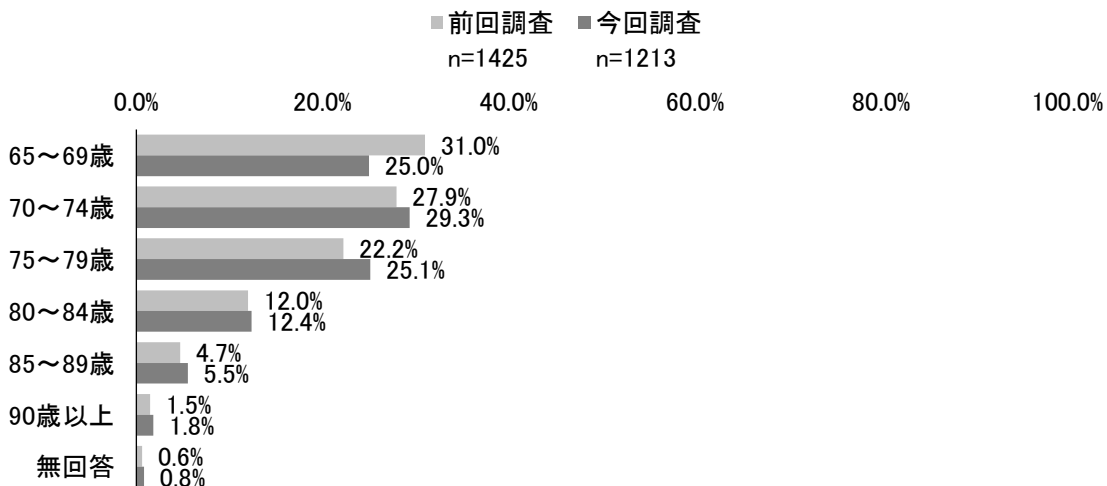
問1 あなたの性別について、ご回答ください。(○印は1つ)

性別は、「男性」が47.4%、「女性」が51.1%となっています。



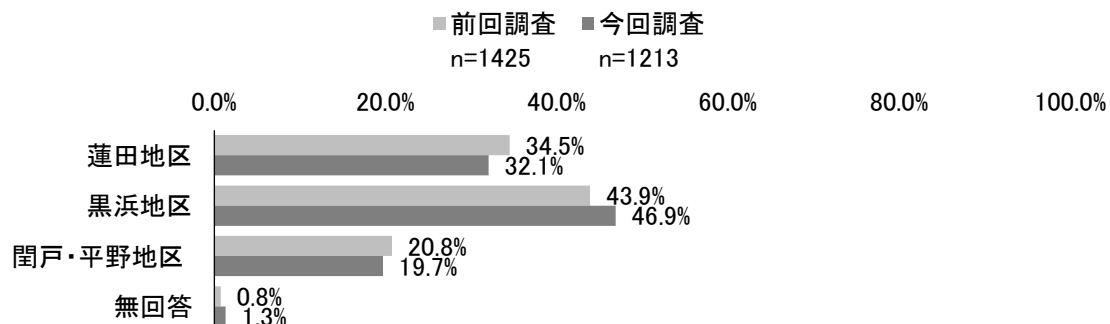
問2 あなたの年齢について、ご回答ください。(○印は1つ)

年齢は、「70～74歳」が最も多く29.3%、次いで「75～79歳」が25.1%、「65～69歳」が25.0%となっています。



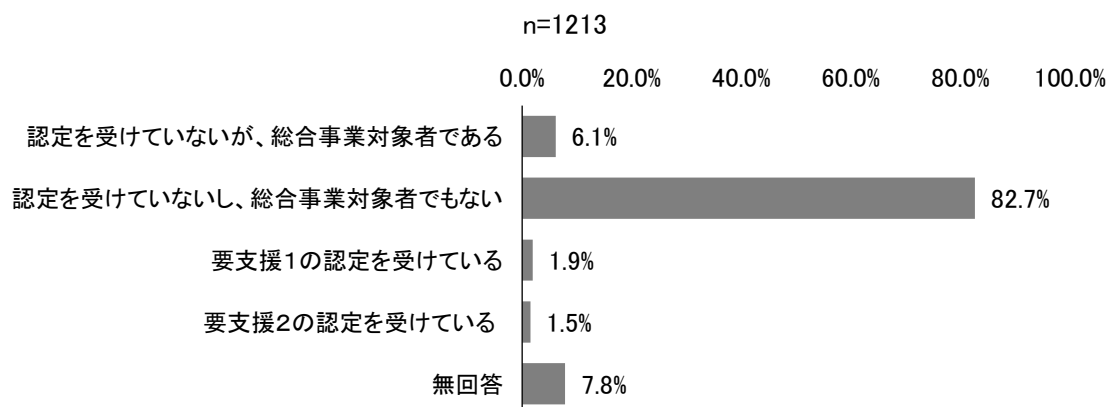
問3 あなたのお住まいの地区（地域）をお答えください。（○印は1つ）

居住地区は、「蓮田地区」が32.1%、「黒浜地区」が46.9%、「閩戸・平野地区」が19.7%となっています。



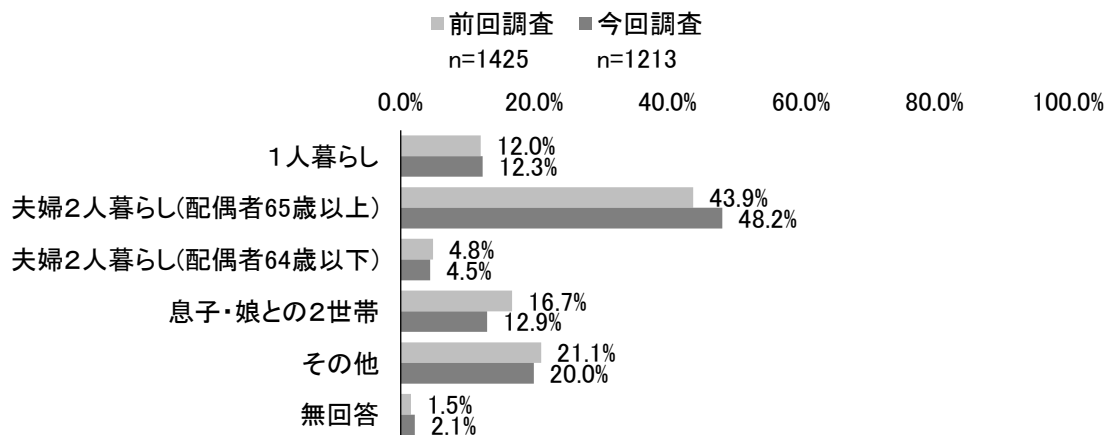
問4 あなたの要介護認定状況をお教えてください。（○印は1つ）

要介護認定状況については、「認定を受けていないし、総合事業対象者でもない」が82.7%、「認定を受けていないが、総合事業対象者である」が6.1%となっています。



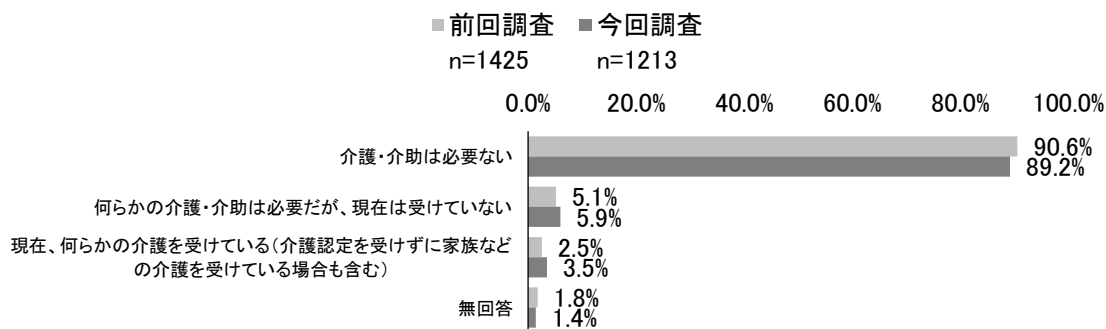
問5 家族構成をお教えてください。(○印は1つ)

家族構成は、「夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上)」が最も多く48.2%、次いで「その他」が20.0%、「息子・娘との2世帯」が12.9%となっています。



問6 あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要です。(○印は1つ)

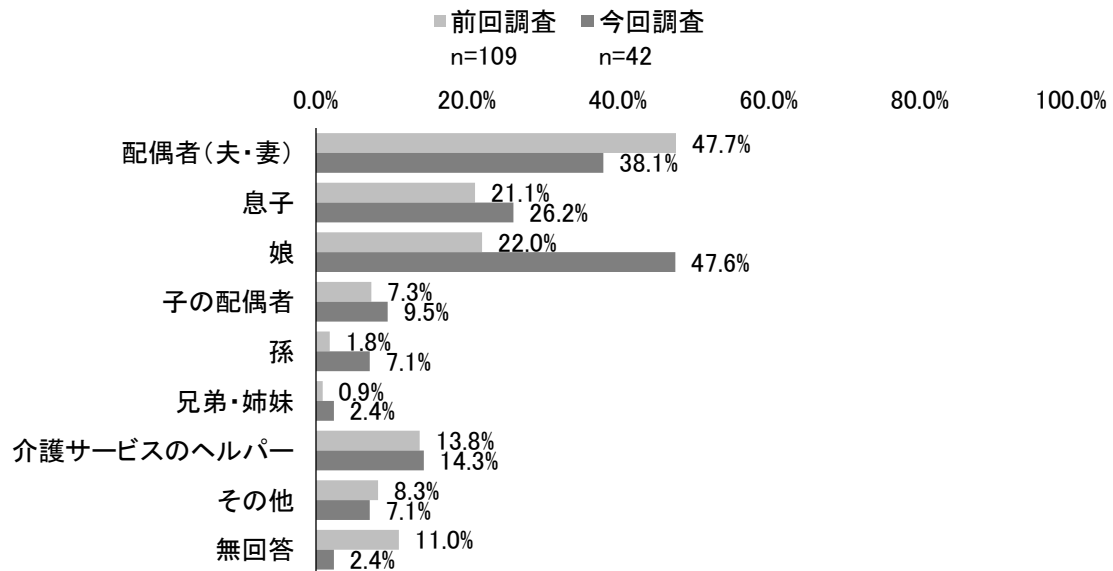
介護・介助の必要性は、「介護・介助は必要ない」が最も多く89.2%、「何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない」が5.9%、「現在、何らかの介護を受けている(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)」が3.5%となっています。



【問6で「3」を選択した方のみ】

問7 主にどなたの介護、介助を受けていますか。(○印はいくつでも)

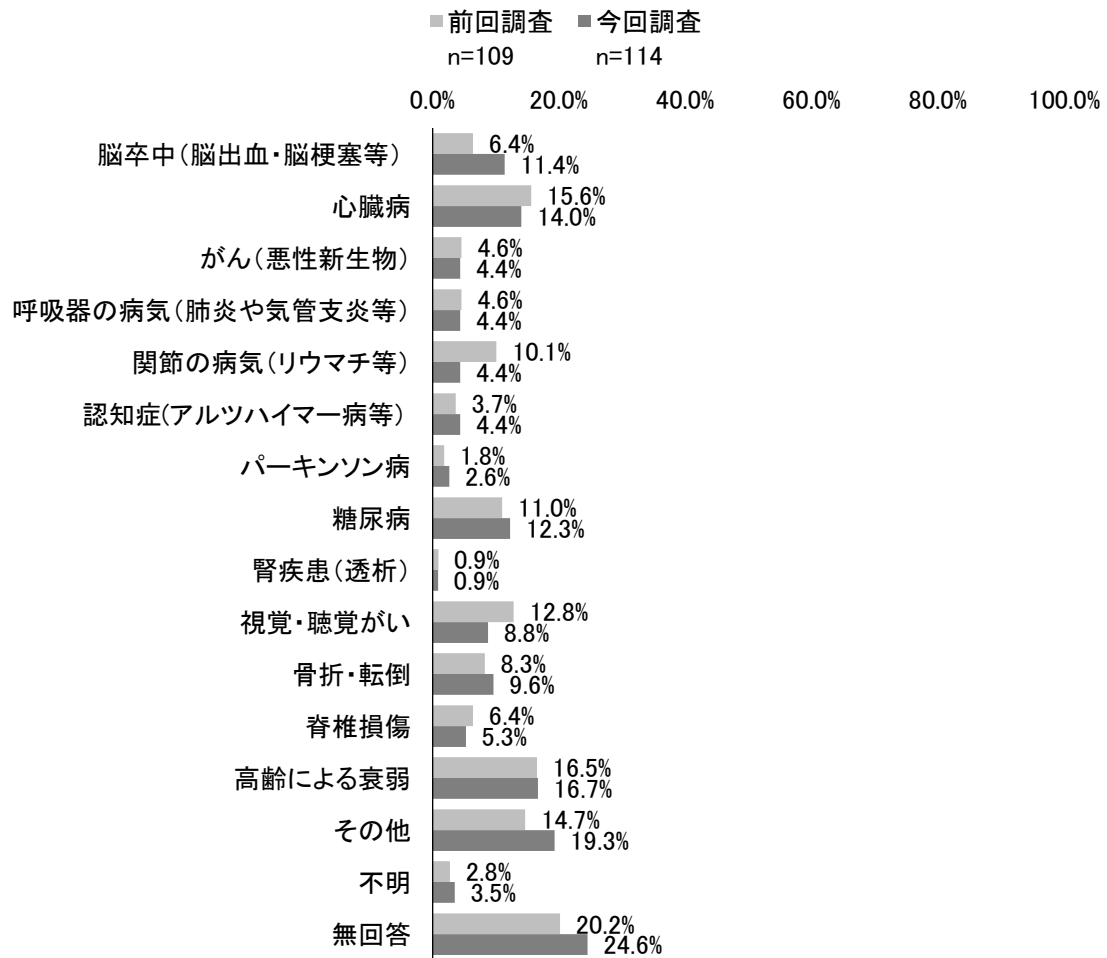
主な介護・介助者は、「娘」が最も多く 47.6%、次いで「配偶者(夫・妻)」が 38.1%、「息子」が 26.2% となっています。



【問6で「2」「3」を選択した方のみ】

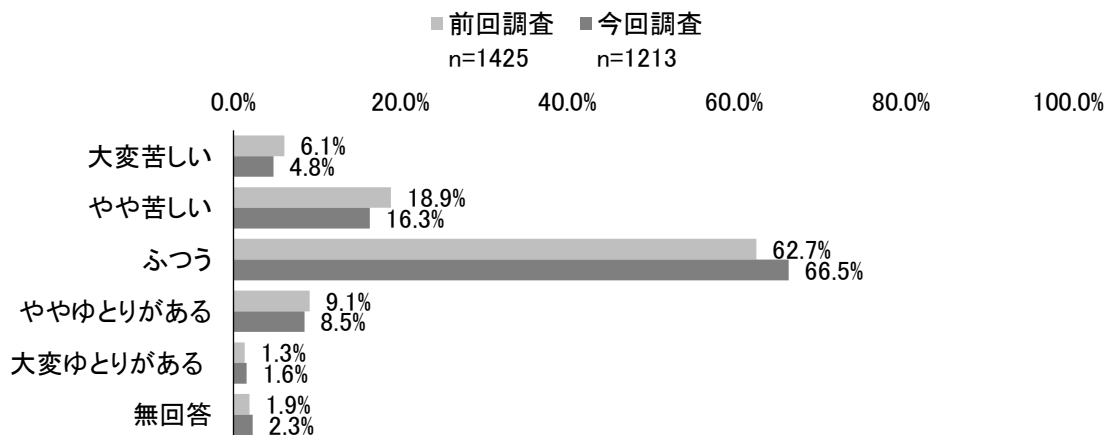
問8 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○印はいくつでも)

主な原因は、「その他」が最も多く 19.3%、次いで「高齢による衰弱」が 16.7%、「心臓病」が 14.0% となっています。



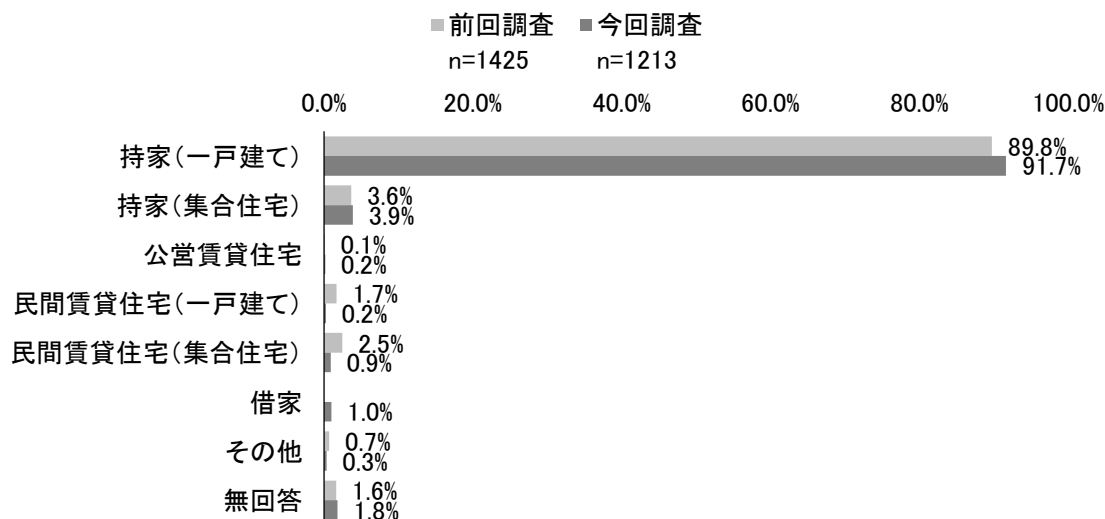
問9 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(○印は1つ)

暮らしの状況は、「ふつう」が最も多く 66.5%、次いで「やや苦しい」が 16.3%、「ややゆとりがある」が 8.5%となっています。



問10 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(○印は1つ)

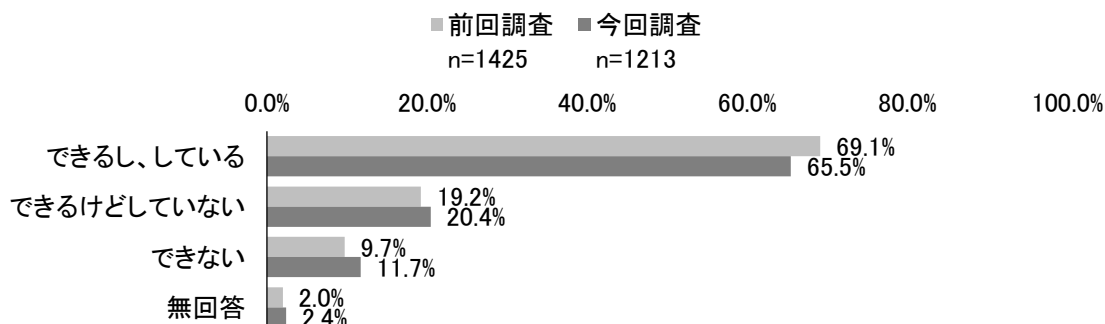
お住まいの状況は、「持家（一戸建て）」が最も多く 91.7%、次いで「持家（集合住宅）」が 3.9%、「借家」が 1.0%となっています。



2 からだを動かすことについて、おたずねします

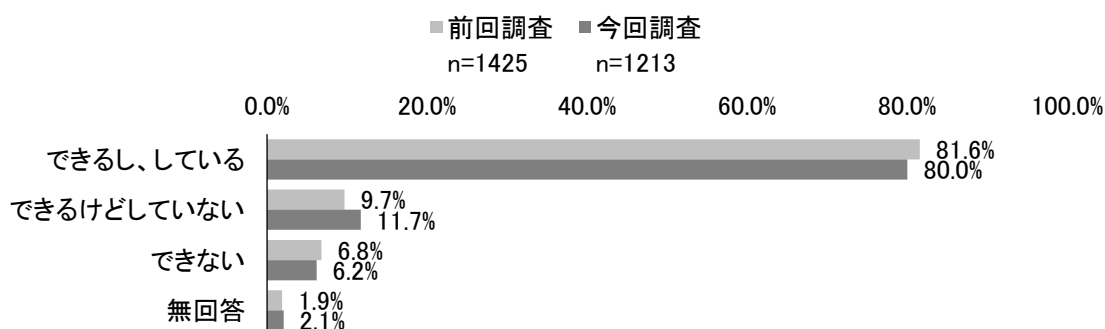
問1 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(○印は1つ)

手すりや壁をつたわずに昇ることが、「できるし、している」が65.5%となっています。



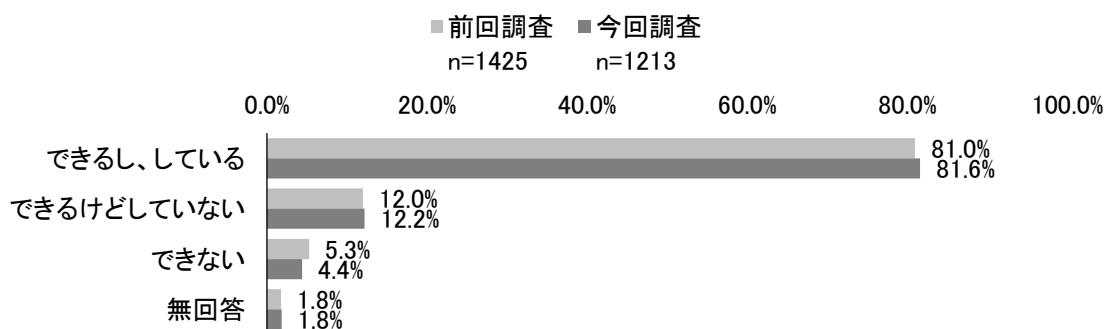
問2 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。(○印は1つ)

何もつかまらずに立ち上がることが、「できるし、している」が80.0%となっています。



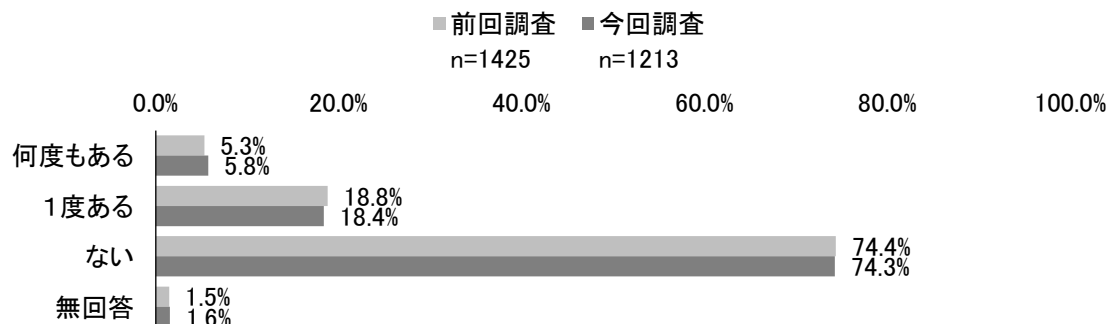
問3 15分位続けて歩いていますか。(○印は1つ)

15分位続けて歩くことが、「できるし、している」が81.6%となっています。



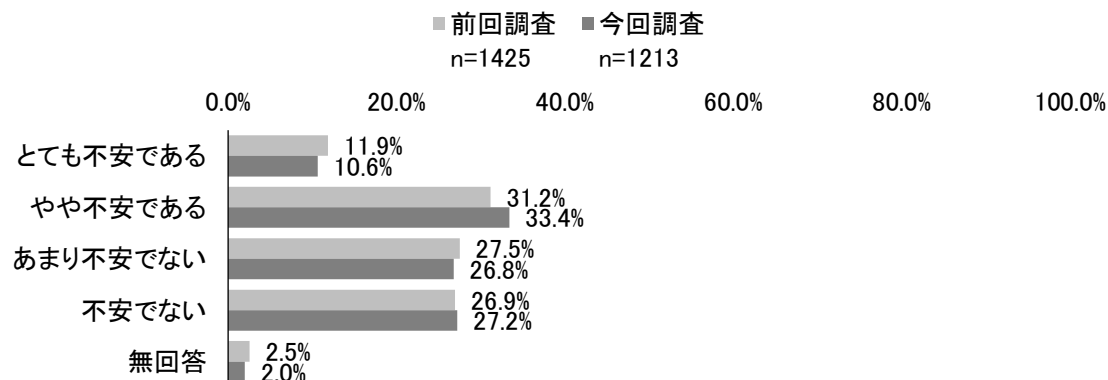
問4 過去1年間に転んだ経験がありますか。(○印は1つ)

転んだ経験は、「何度もある」が5.8%となっています。



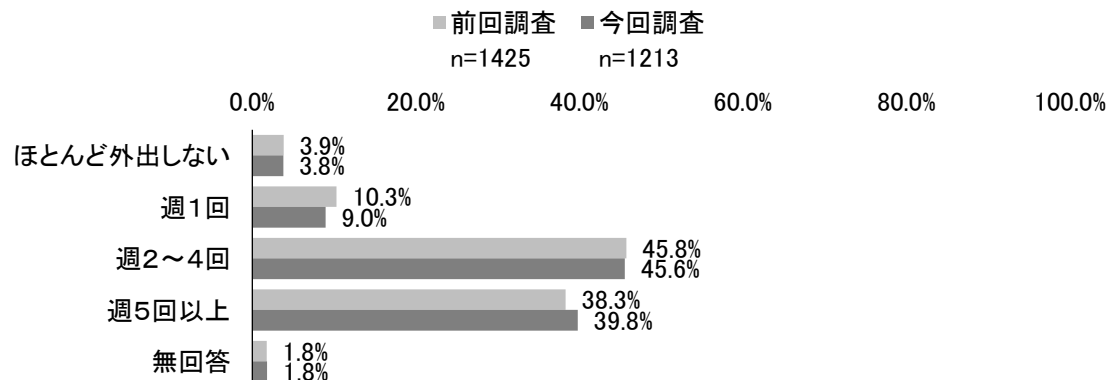
問5 転倒に対する不安は大きいですか。(○印は1つ)

転倒に対する不安は、「やや不安である」が最も多く 33.4%、次いで「不安でない」が 27.2%、「あまり不安でない」が 26.8%となっています。



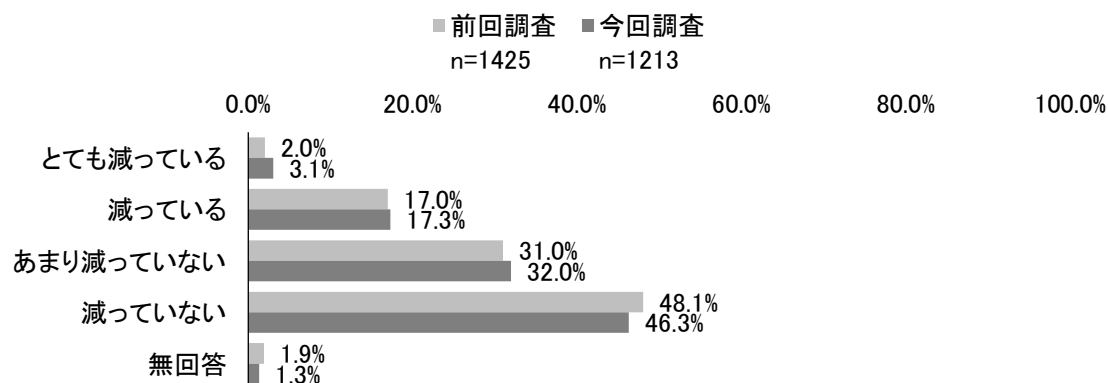
問6 週にどの程度、外出していますか。(○印は1つ)

外出は、「週2回～4回」が最も多く 45.6%、次いで「週5回以上」が 39.8%、「週1回」が 9.0%となっています。



問7 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○印は1つ)

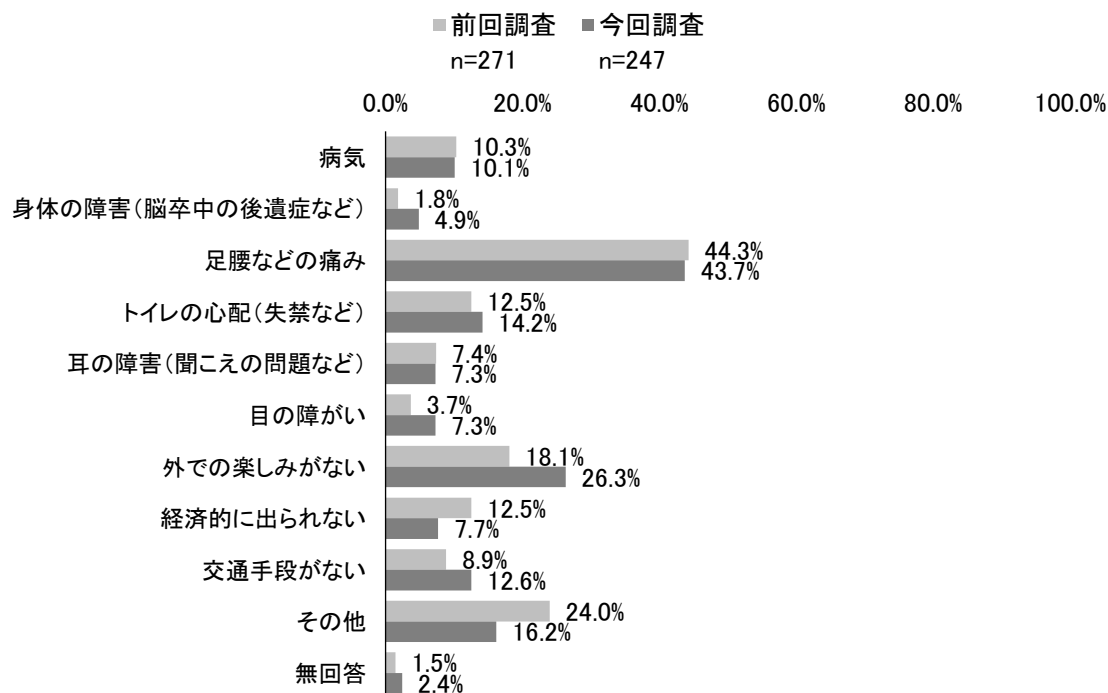
外出の頻度は、「減っていない」が最も多く 46.3%、次いで「あまり減っていない」が 32.0%、「減っている」が 17.3%となっています。



【問7で「1」「2」を選択した方のみ】

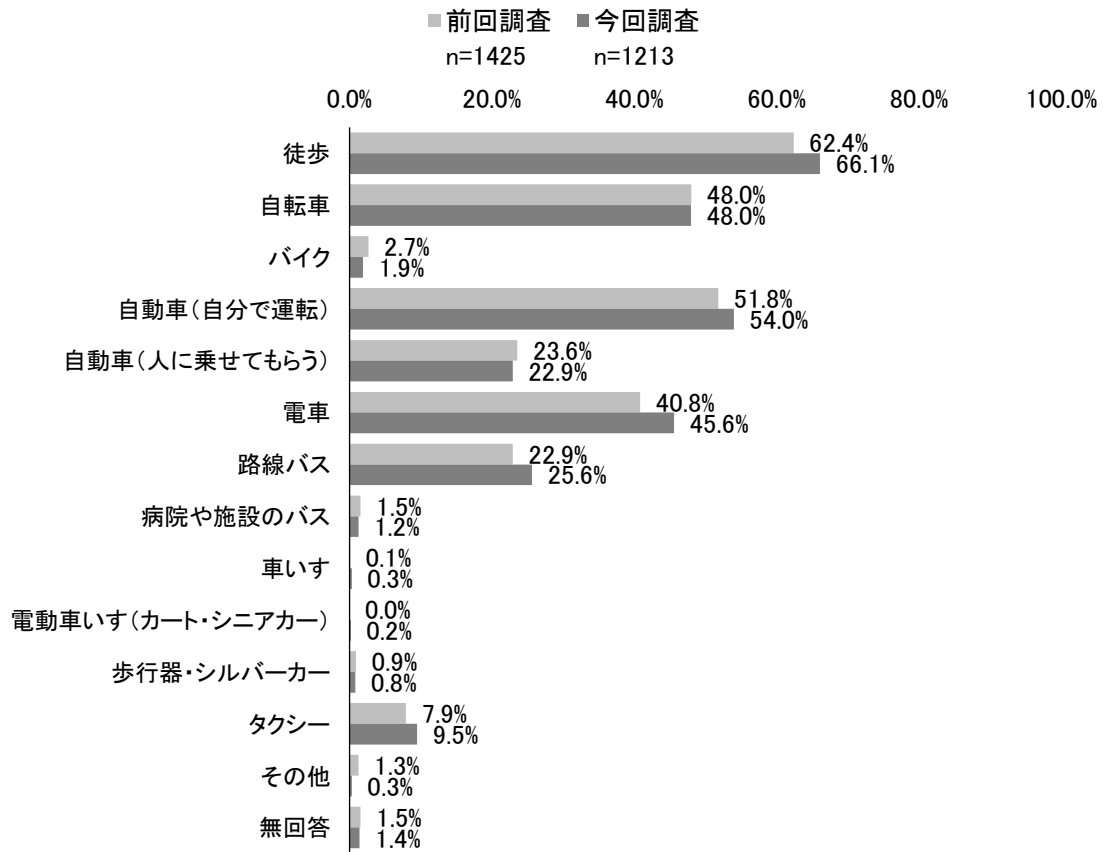
問8 外出の回数が減っている理由は、次のどれですか。(○印はいくつでも)

頻度が減った理由は、「足腰などの痛み」が最も多く 43.7%、次いで「外での楽しみがない」が 26.3%、「その他」が 16.2%となっています。



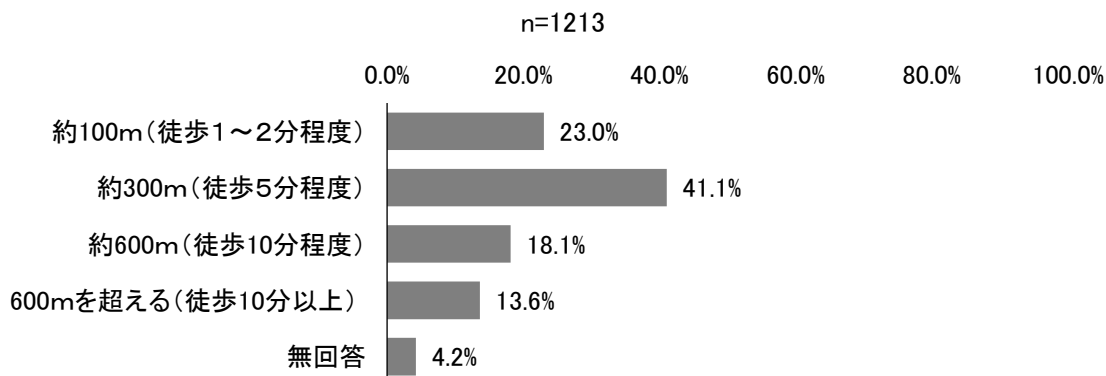
問9 外出する際の移動手段は何ですか。(○印はいくつでも)

移動手段は、「徒歩」が最も多く 66.1%、次いで「自動車(自分で運転)」が 54.0%、「自転車」が 48.0% となっています。



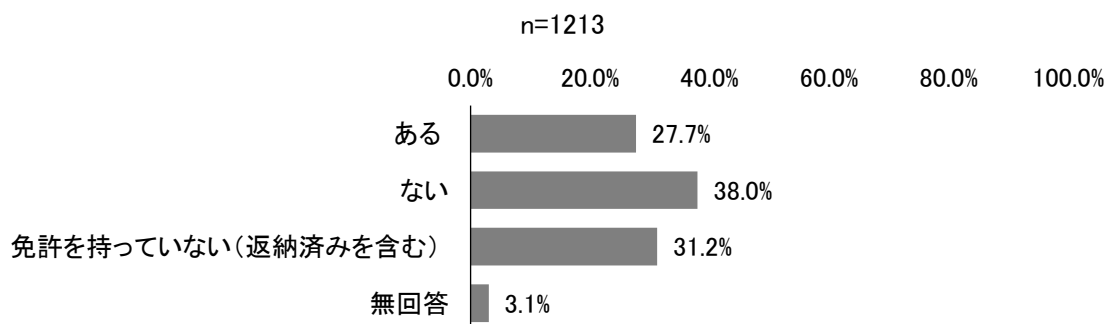
問10 自宅から最寄りのバス停留所までの距離はどれくらいありますか。(〇印は1つ)

自宅からバス停留所までの距離は、「約300m(徒歩5分程度)」が最も多く41.1%、次いで「約100m(徒歩1~2分程度)」が23.0%、「約600m(徒歩10分程度)」が18.1%となっています。



問11 自動車運転免許証の返納について、考えたことはありますか。(〇印は1つ)

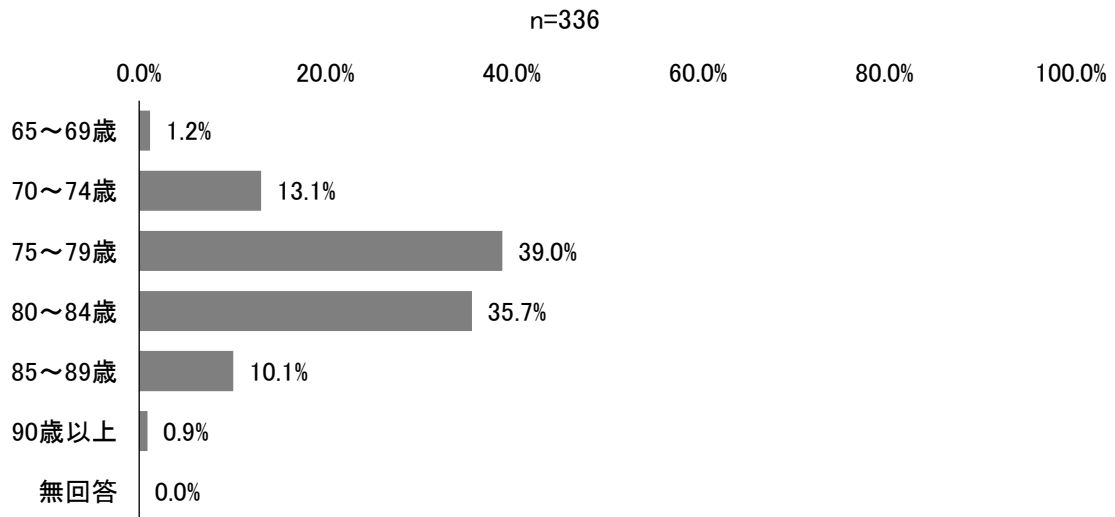
免許証の返納について考えたことは、「ない」が最も多く38.0%、次いで「免許を持っていない(返納済みを含む)」が31.2%、「ある」が27.7%となっています。



【問 11 で「1」を選択した方のみ】

問 1 2 免許証を返納する時期として、いつぐらいが適当と考えていますか。(○印は1つ)

免許証を返納する時期については、「75～79歳」が最も多く39.0%、次いで「80～84歳」が35.7%、「70～74歳」が13.1%となっています。



3 食べることについて、おたずねします

問1 あなたの身長・体重はいくつですか。

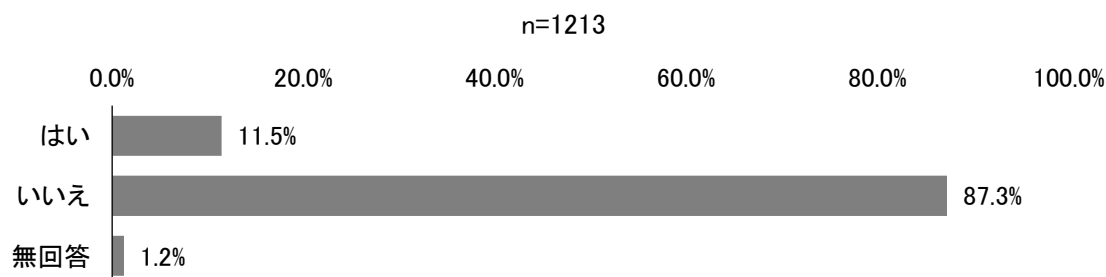
身長・体重からBMI値を計算すると、「普通」が最も多く68.6%、次いで「肥満」が22.3%、「やせ」が6.3%となっています。

今回調査	やせ 18.5未満	普通 18.5～25.0未満	肥満 25.0以上	無回答
人数	77人	832人	271人	33人
割合	6.3%	68.6%	22.3%	2.7%

前回調査	やせ 18.5未満	普通 18.5～25.0未満	肥満 25.0以上	無回答
人数	101人	991人	286人	47人
割合	7.0%	70.0%	20.0%	4.0%

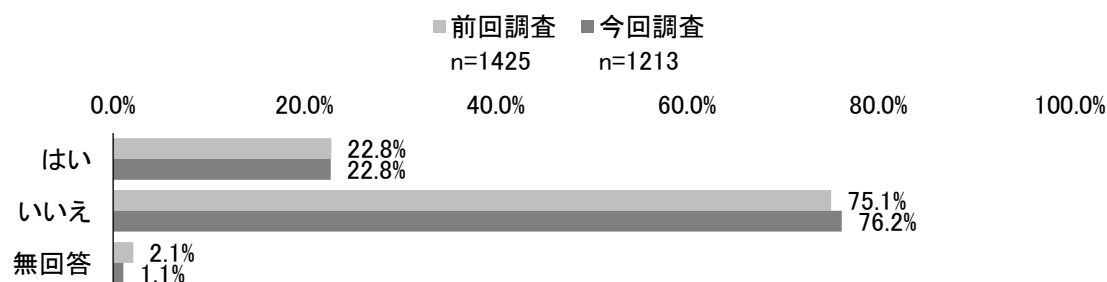
問2 半年間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(○印は1つ)

体重減少があった方(「はい」)は、11.5%となっています。



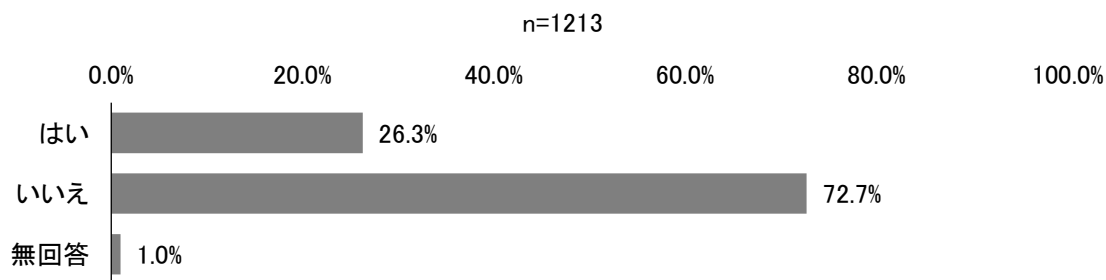
問3 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○印は1つ)

固いものが食べにくくなった方(「はい」)は、22.8%となっています。



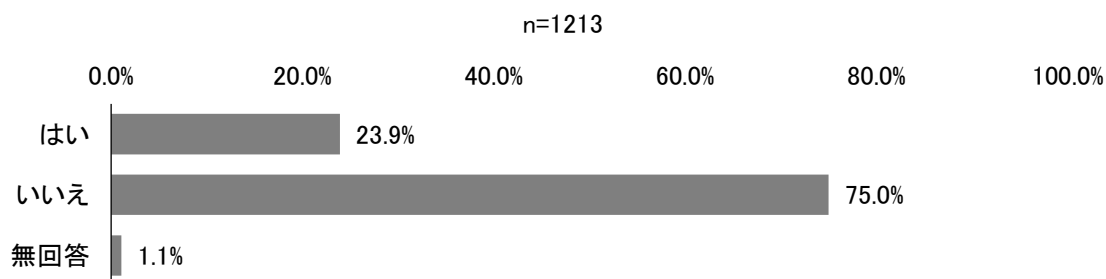
問4 お茶や汁物等でむせることがありますか。(○印は1つ)

むせることがある方(「はい」)は、26.3%となっています。



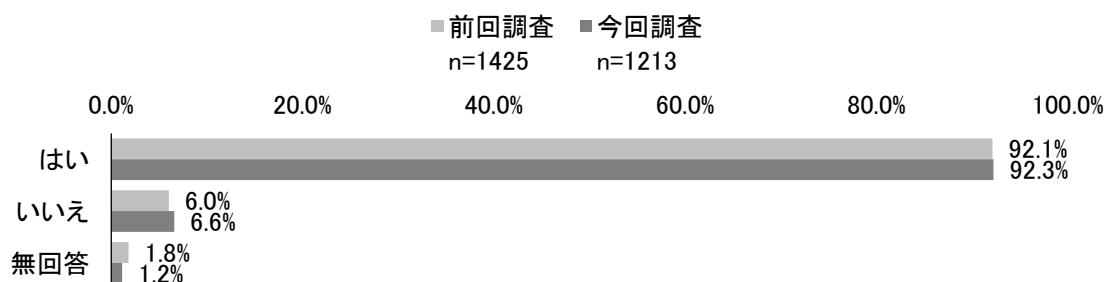
問5 口の渇きが気になりますか。(○印は1つ)

口の渇きが気になる方(「はい」)は、23.9%となっています。



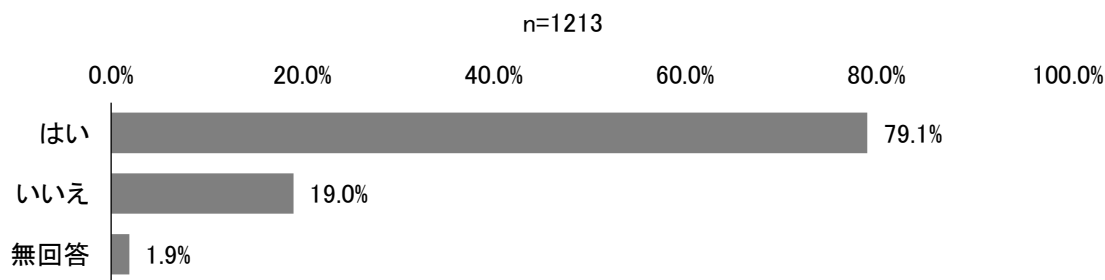
問6 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(○印は1つ)

歯磨きを毎日している方(「はい」)は、92.3%となっています。



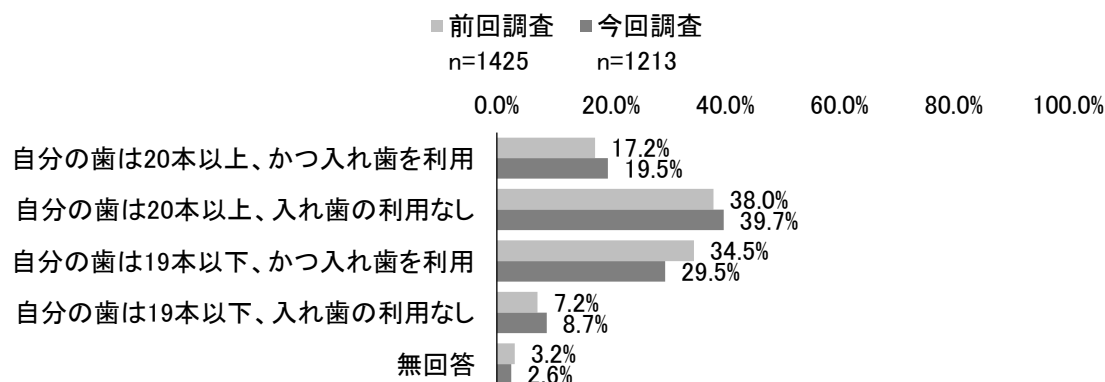
問7 噛み合わせは良いですか。(○印は1つ)

噛み合わせが良い方(「はい」)は、79.1%となっています。



問8 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)。(○印は1つ)

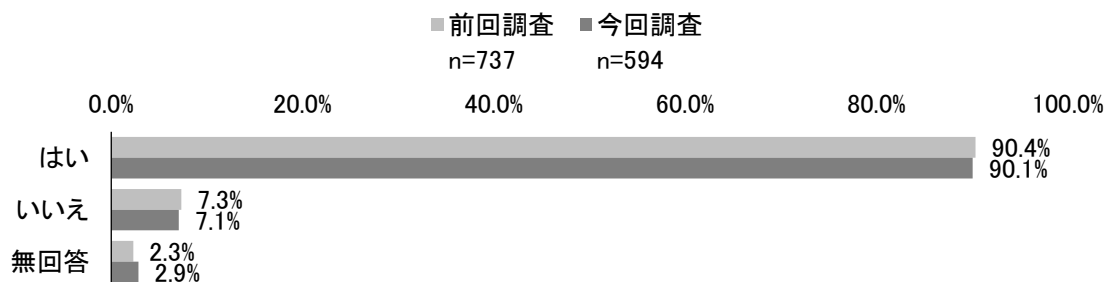
歯の数と入れ歯の利用状況は、「自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし」が最も多く39.7%、次いで「自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」が29.5%、「自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」が19.5%となっています。



【問8で「1」「3」を選択した方のみ】

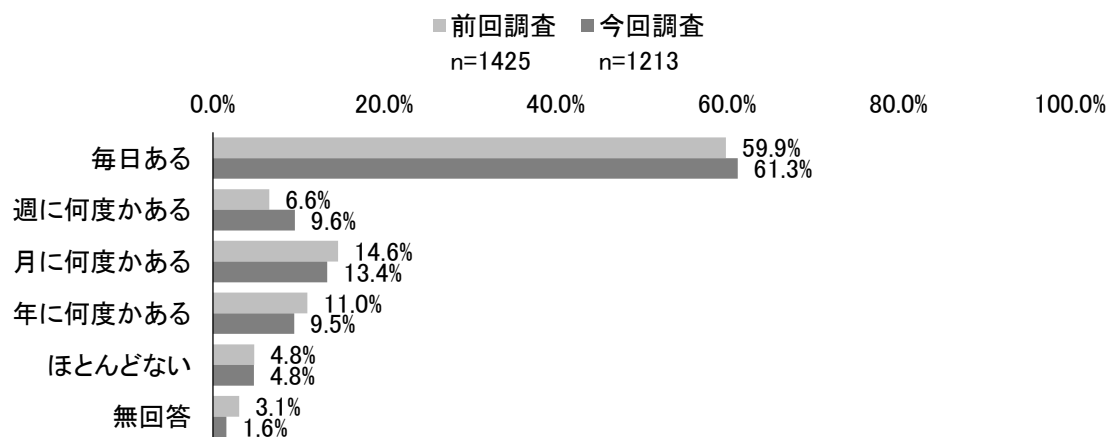
問9 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(○印は1つ)

毎日入れ歯の手入れをしている方(「はい」)は、90.1%となっています。



問10 どなたかと食事をとる機会がありますか。(○印は1つ)

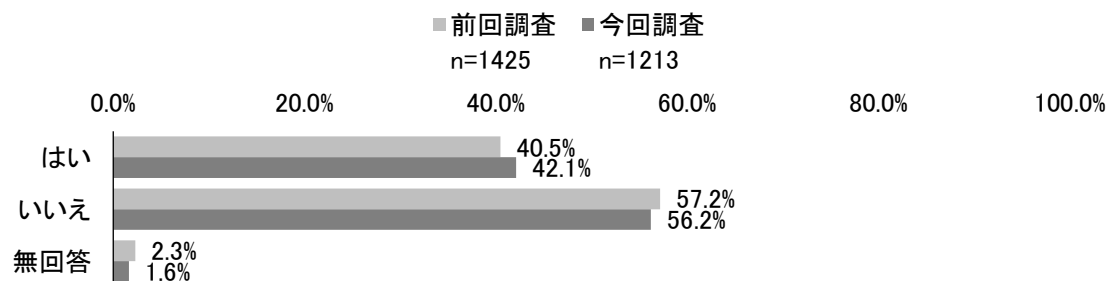
誰かと食事をとる機会については、「毎日ある」が最も多く 61.3%、次いで「月に何度かある」が 13.4%、「週に何度かある」が 9.6%となっています。



4 毎日の生活について、おたずねします

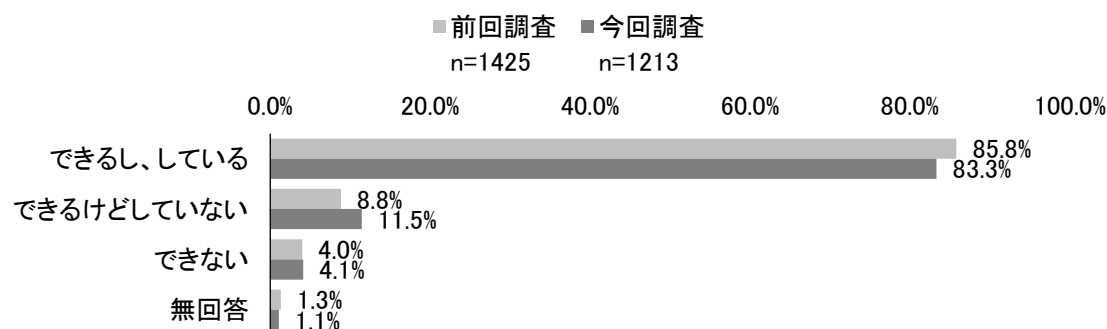
問1 物忘れが多いと感じますか。(○印は1つ)

物忘れが多いと感じる方(「はい」)は、42.1%となっています。



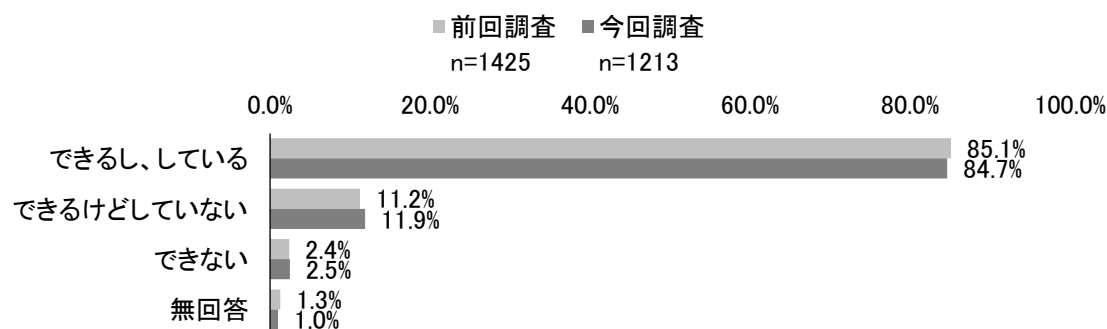
問2 バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)。(○印は1つ)

1人で外出することは、「できるし、している」が83.3%となっています。



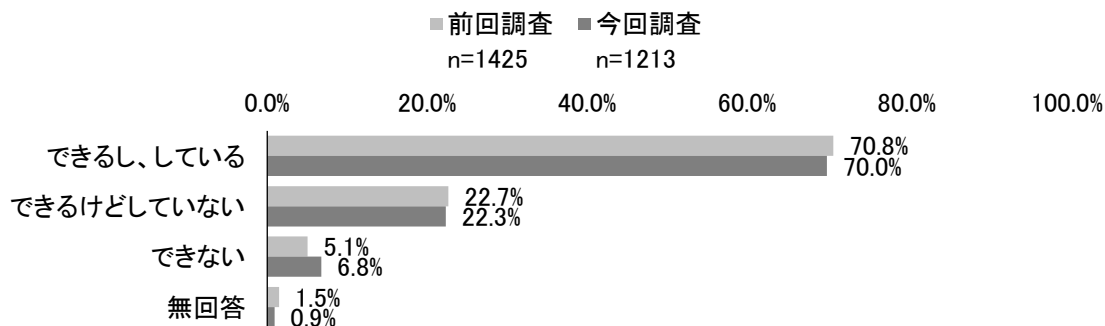
問3 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(○印は1つ)

買い物は、「できるし、している」が84.7%となっています。



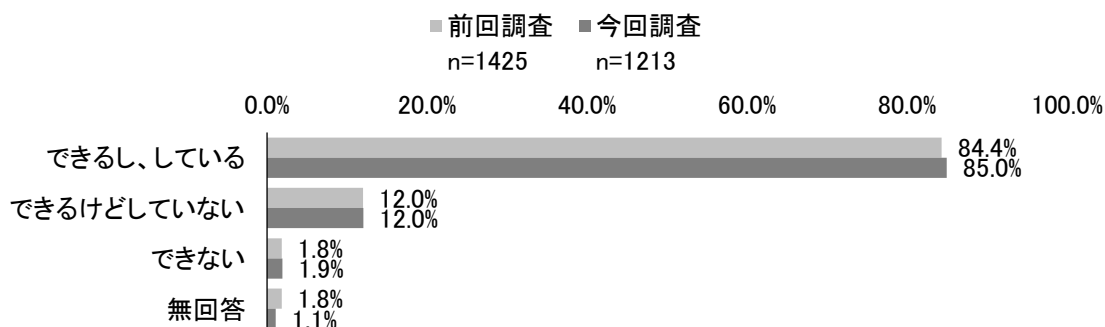
問4 自分で食事の用意をしていますか。(○印は1つ)

食事の用意は、「できるし、している」が70.0%となっています。



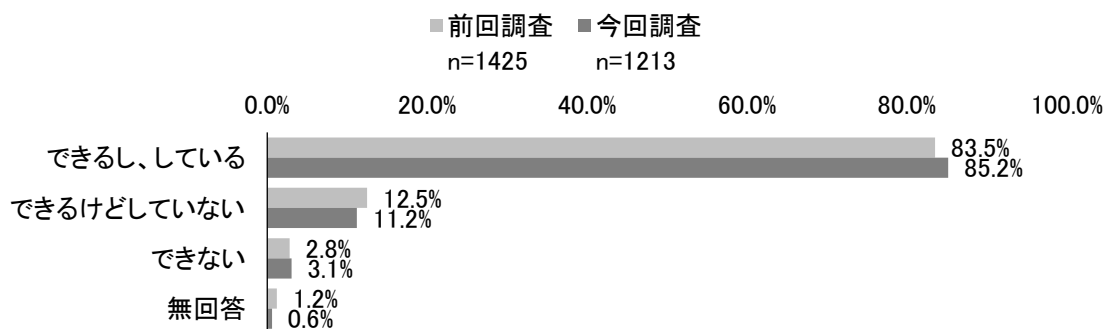
問5 自分で請求書の支払いをしていますか。(○印は1つ)

請求書の支払いは、「できるし、している」が85.0%となっています。



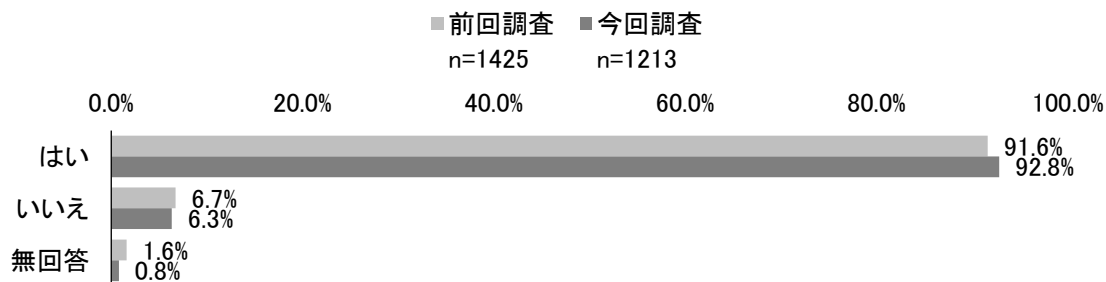
問6 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(○印は1つ)

預貯金の出し入れは、「できるし、している」が85.2%となっています。



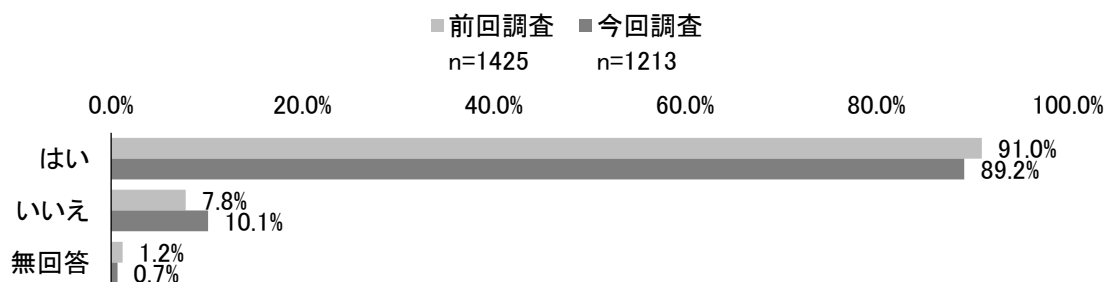
問7 年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか。（○印は1つ）

書類が書ける方（「はい」）は、92.8%となっています。



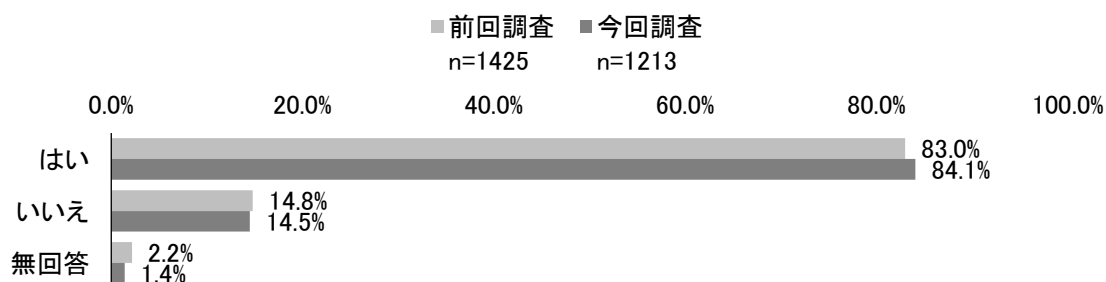
問8 新聞や本を読んでいますか。（○印は1つ）

新聞や本を読んでいる方（「はい」）は、89.2%となっています。



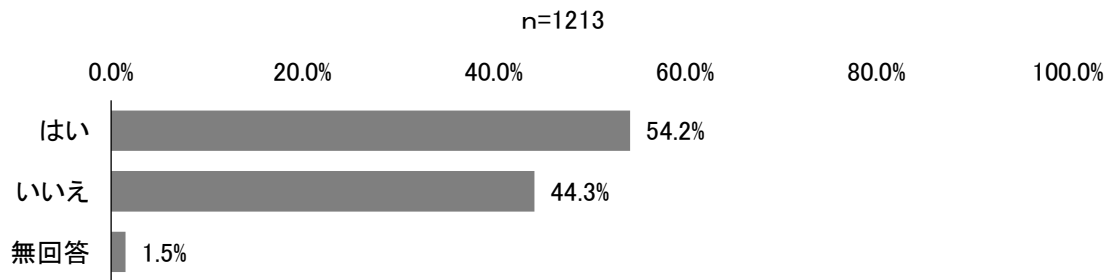
問9 広報紙から市の情報を得ていますか。（○印は1つ）

情報を得ている方（「はい」）は、84.1%となっています。



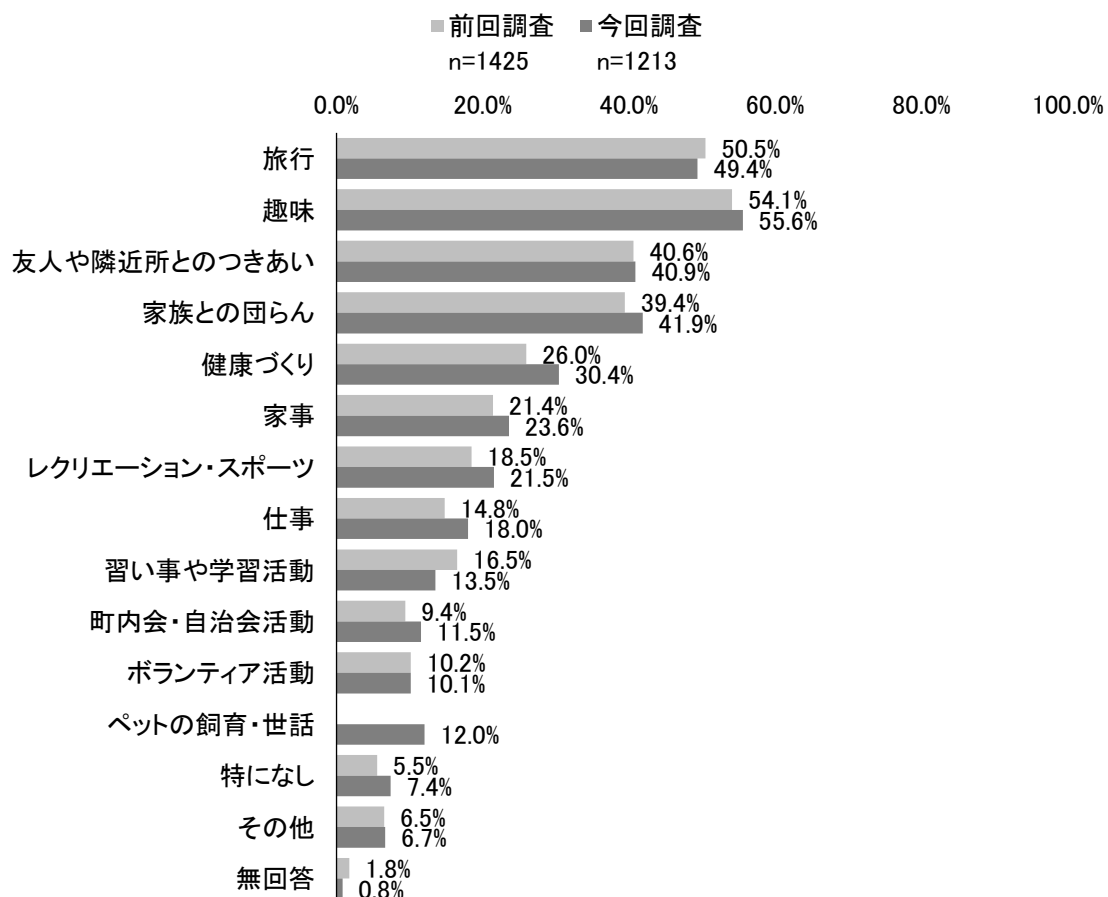
問10 友人の家を訪ねていますか。(○印は1つ)

友人の家を訪ねている方(「はい」)は、54.2%となっています。



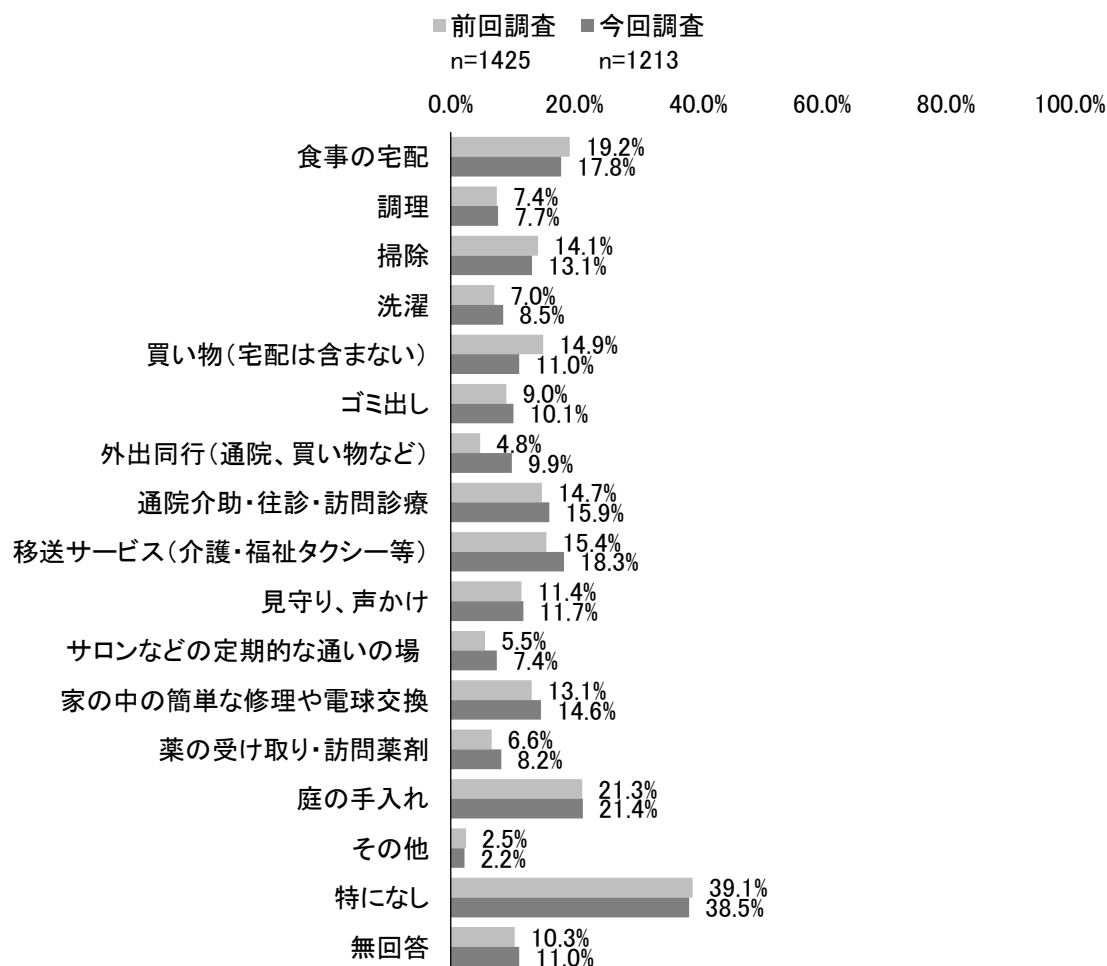
問11 あなたの、現在の「生きがい」や「楽しみ」はどのようなことがありますか。(○印はいくつでも)

生きがいや楽しみは、「趣味」が最も多く 55.6%、次いで「旅行」が 49.4%、「家族との団らん」が 41.9%となっています。



問12 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答ください。（〇印はいくつでも）

在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスは、「特になし」が最も多く 38.5%、次いで「庭の手入れ」が 21.4%、「移送サービス（介護・福祉タクシー等）」が 18.3%となっています。

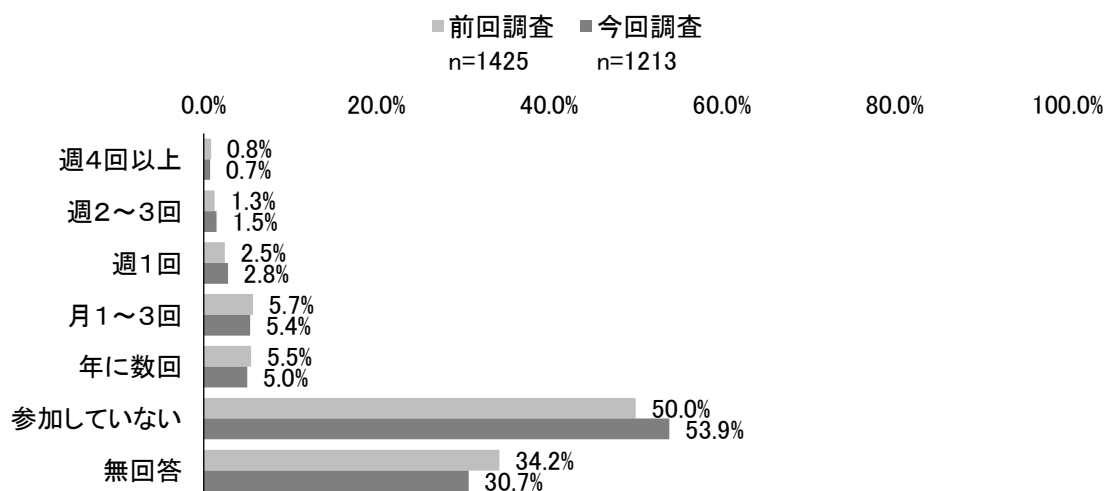


5 地域での活動について、おたずねします

問1 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。①～⑧それぞれに回答してください。(〇印はそれぞれに1つ)

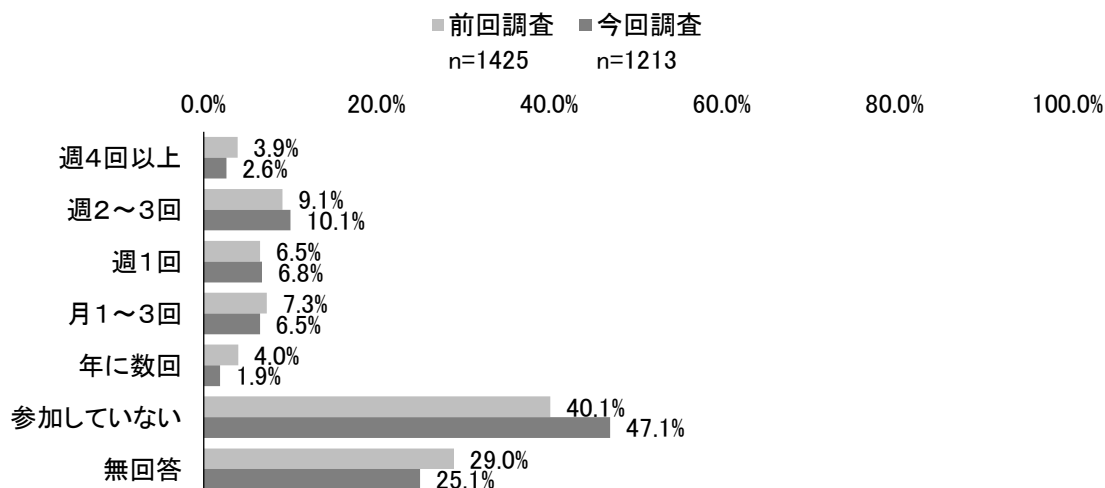
① ボランティアのグループ

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が 15.4%、参加していない方（「参加していない」）が 53.9%となっています。



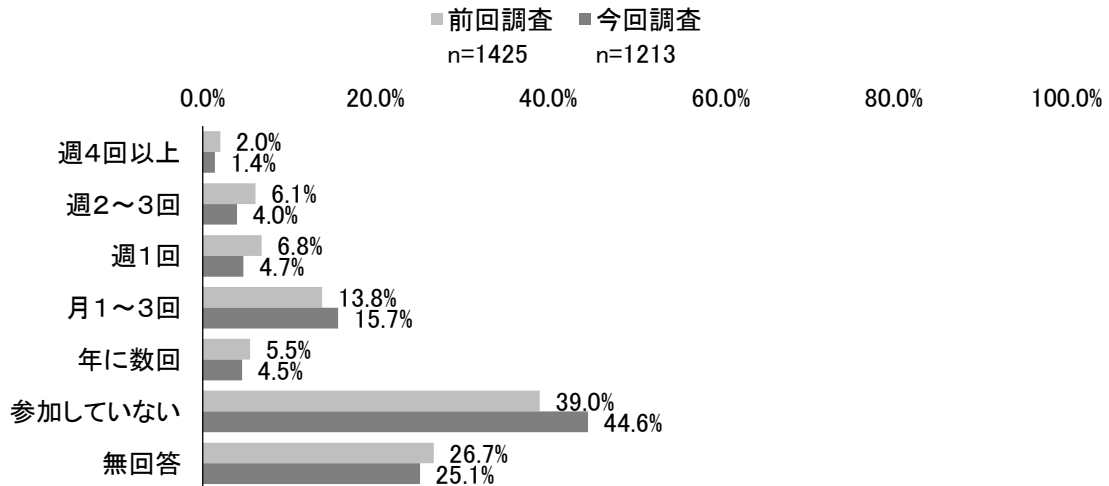
② スポーツ関係のグループやクラブ

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が 27.9%、参加していない方（「参加していない」）が 47.1%となっています。



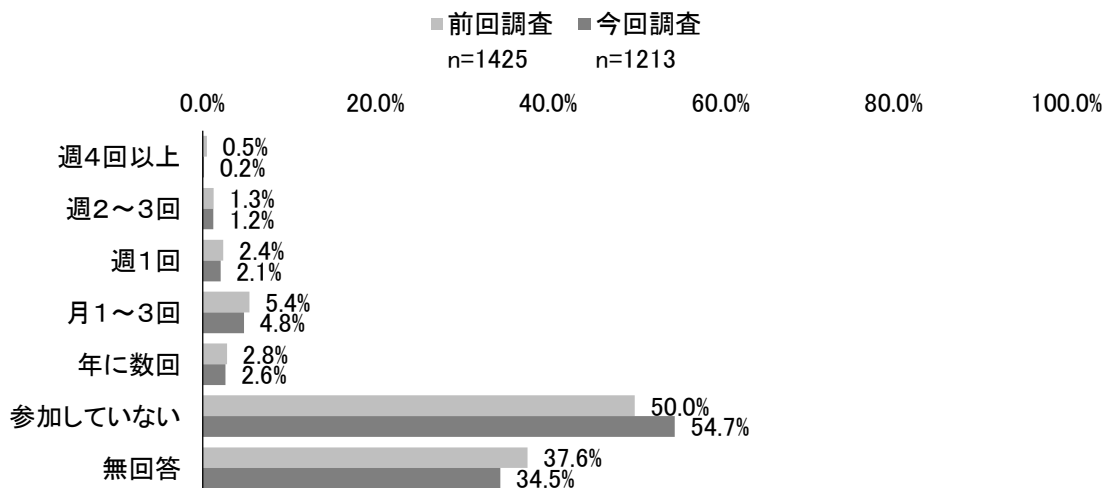
③ 趣味関係のグループ

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が 30.3%、参加していない方（「参加していない」）が 44.6%となっています。



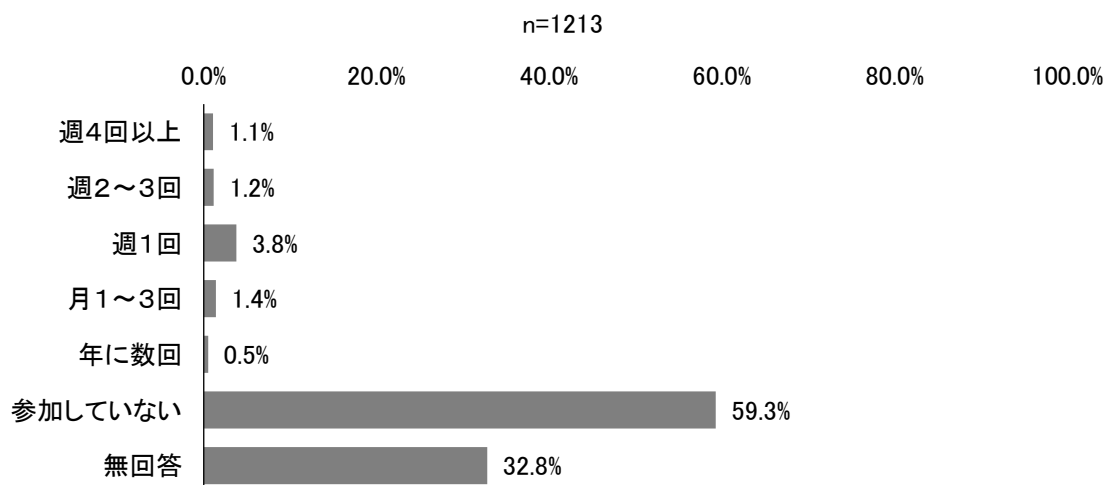
④ 学習・教養サークル

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が 10.9%、参加していない方（「参加していない」）が 54.7%となっています。



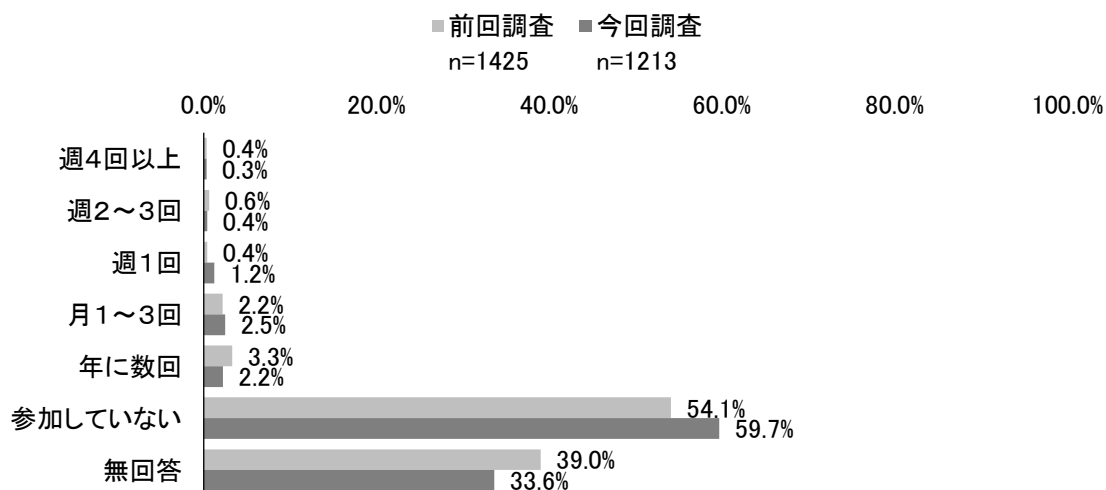
⑤ はすぴい元気体操

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が7.9%、参加していない方（「参加していない」）が59.3%となっています。



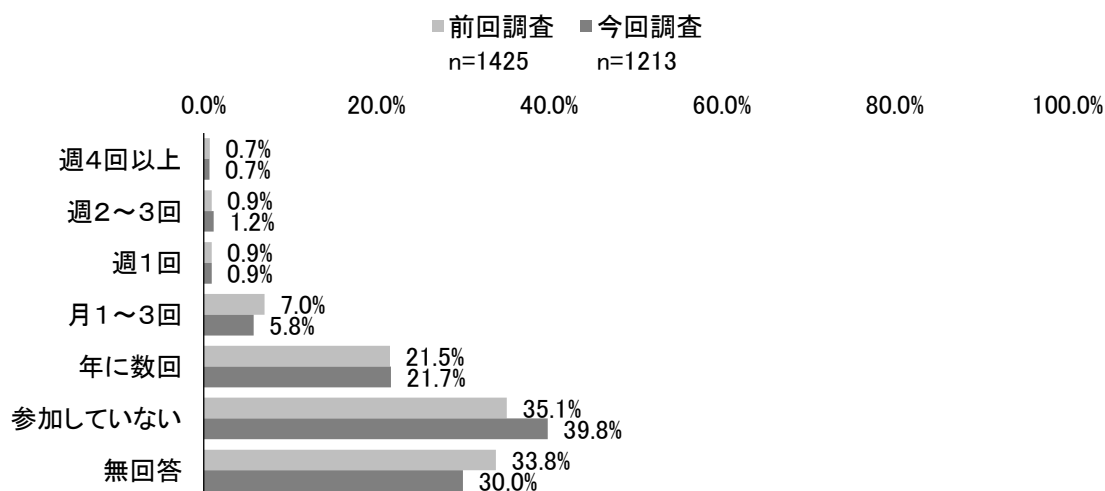
⑥ 老人クラブ

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が6.7%、参加していない方（「参加していない」）が59.7%となっています。



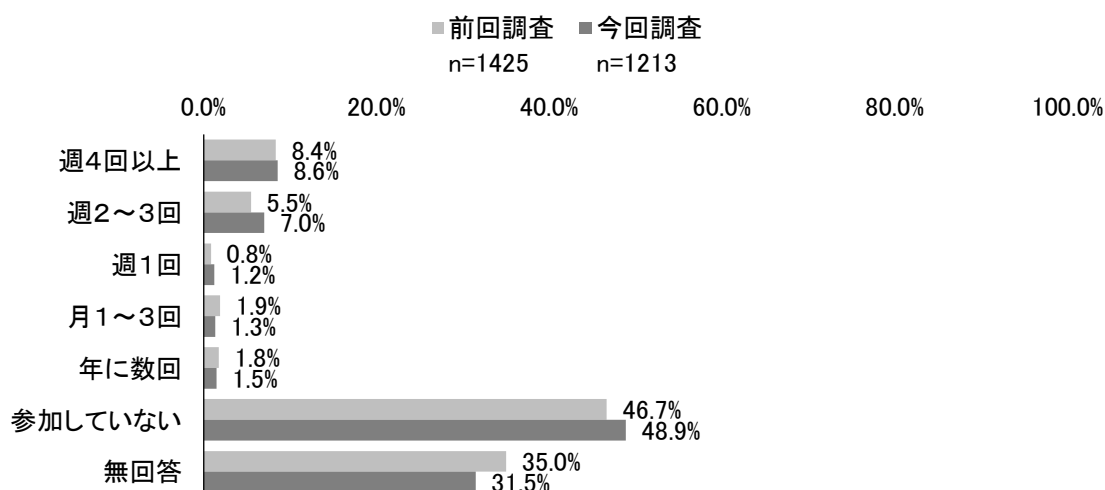
⑦ 町内会・自治会

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が 30.2%、参加していない方（「参加していない」）が 39.8%となっています。



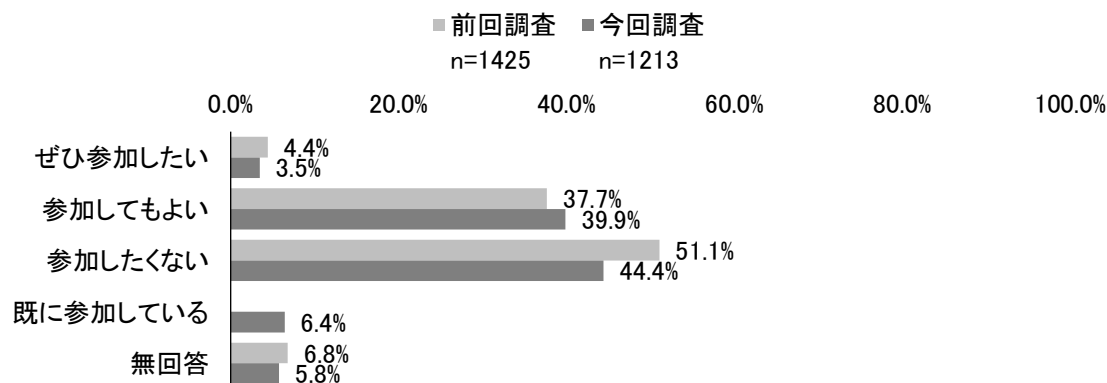
⑧ 収入のある仕事

『参加している方』（「参加していない」「無回答」以外）が 19.6%、参加していない方（「参加していない」）が 48.9%となっています。



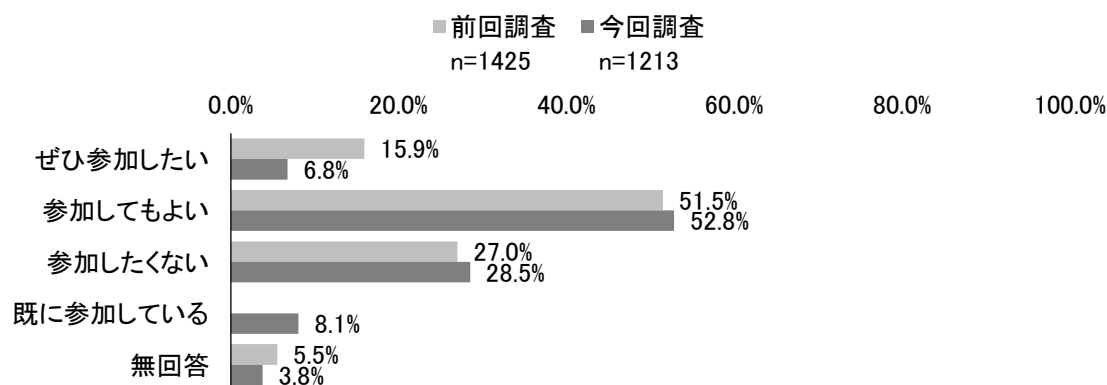
問2 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか。（○印は1つ）

運営側としての参加は、「ぜひ参加したい」が3.5%と、「参加してもよい」が39.9%、「参加したくない」が44.4%となっています。



問3 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。（○印は1つ）

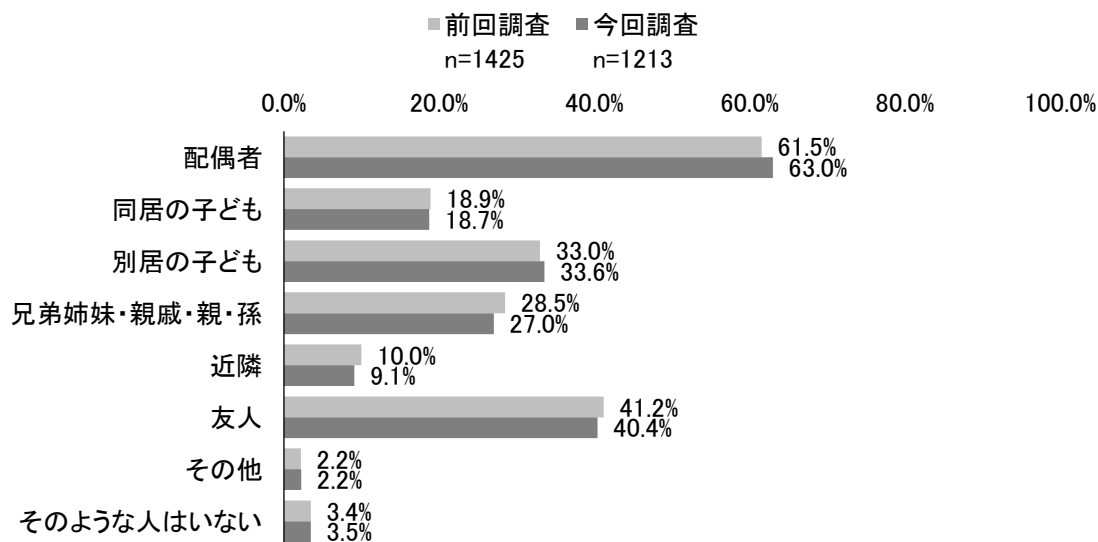
参加者としての参加は、「ぜひ参加したい」が6.8%と、「参加してもよい」が52.8%、「参加したくない」28.5%となっています。



6 たすけあいについて、おたずねします

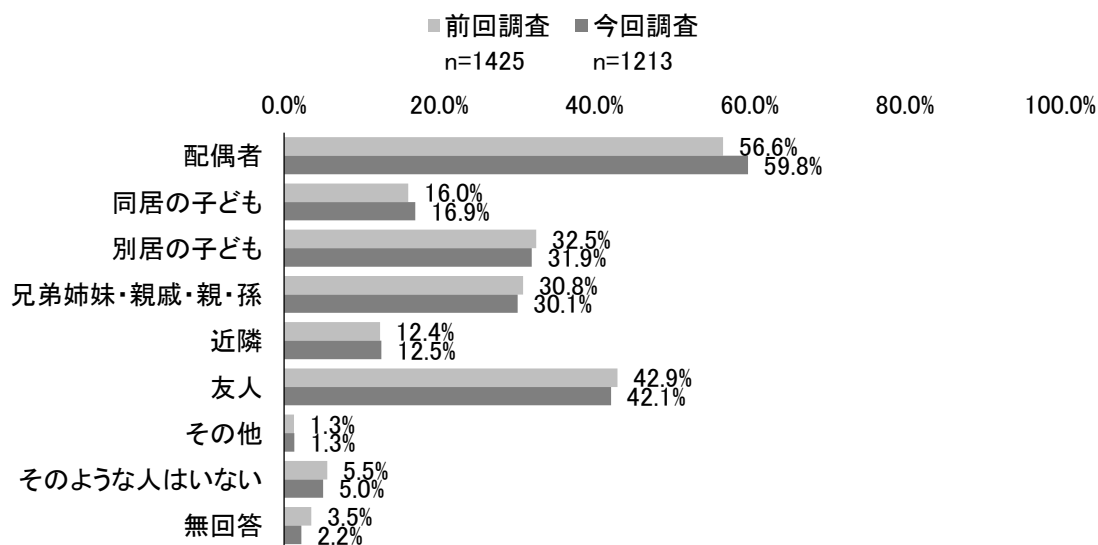
問1 あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人は誰ですか。(○印はいくつでも)

心配事や愚痴を聞いてくれる方は、「配偶者」が最も多く 63.0%、次いで「友人」が 40.4%、「別居の子ども」が 33.6%となっています。



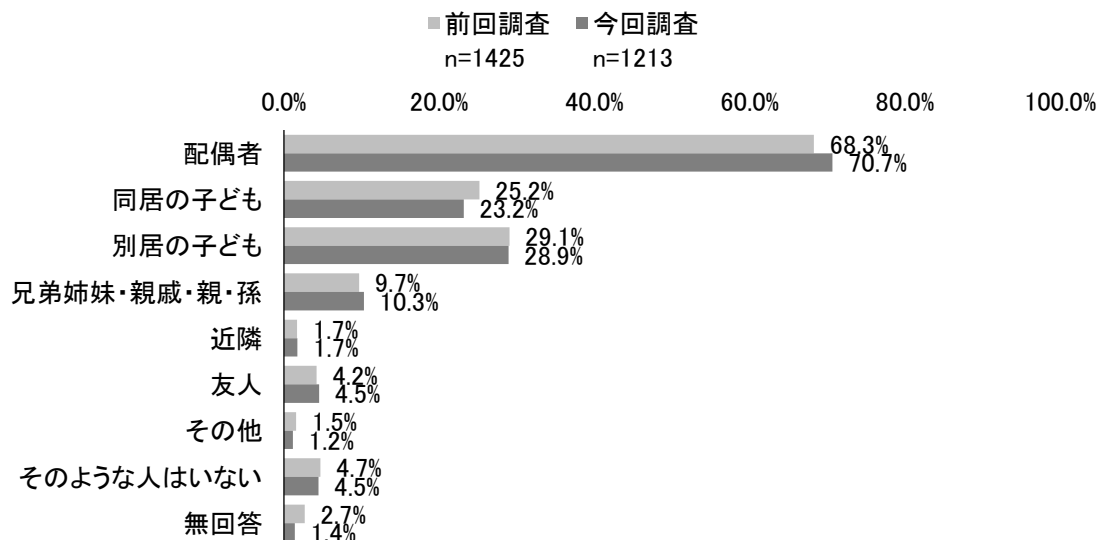
問2 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人は誰ですか。(○印はいくつでも)

心配事や愚痴を聞いてあげる方は、「配偶者」が最も多く 59.8%、次いで「友人」が 42.1%、「別居の子ども」が 31.9%となっています。



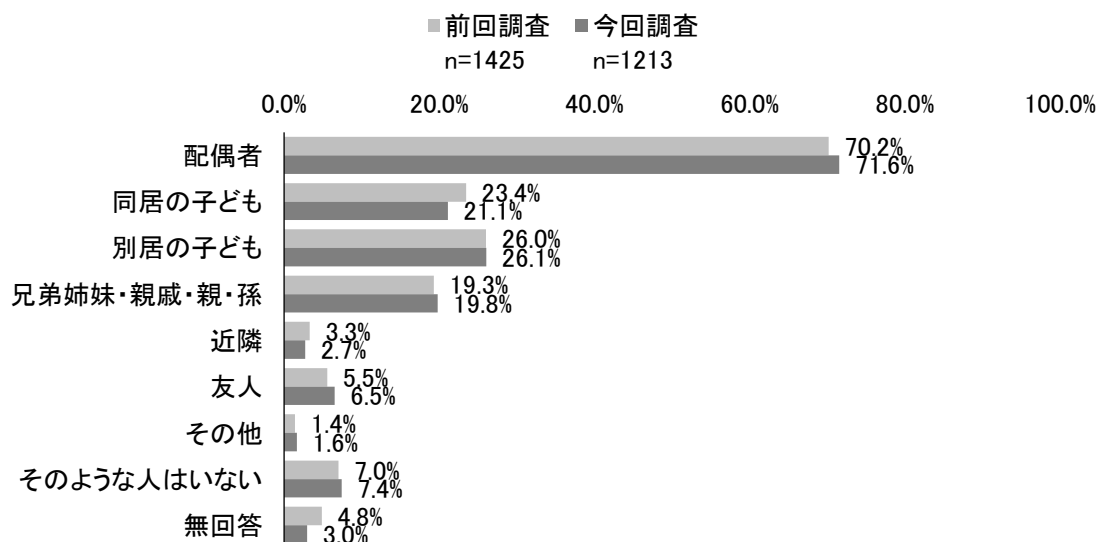
問3 あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人は誰ですか。(〇印はいくつでも)

看病や世話をしてくれる方は、「配偶者」が最も多く70.7%、次いで「別居の子ども」が28.9%、「同居の子ども」が23.2%となっています。



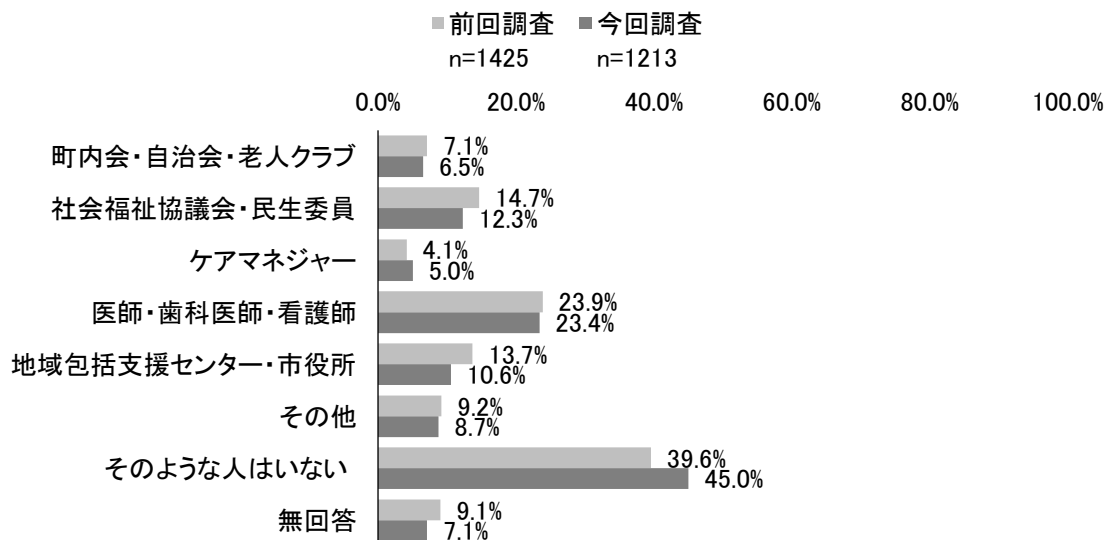
問4 反対に、看病や世話をしてあげる人は誰ですか。(〇印はいくつでも)

看病や世話をしてあげる方は、「配偶者」が最も多く71.6%、次いで「別居の子ども」が26.1%、「同居の子ども」が21.1%となっています。



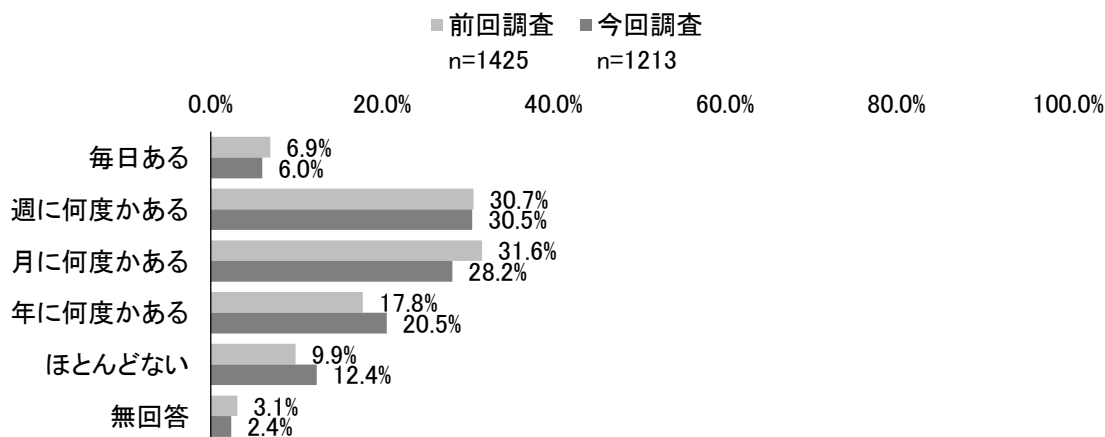
問5 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください。(○印はいくつでも)

何かあったときに相談する相手は、「そのような人はいない」が最も多く 45.0%、次いで「医師・歯科医師・看護師」が 23.4%、「社会福祉協議会・民生委員」が 12.3%となっています。



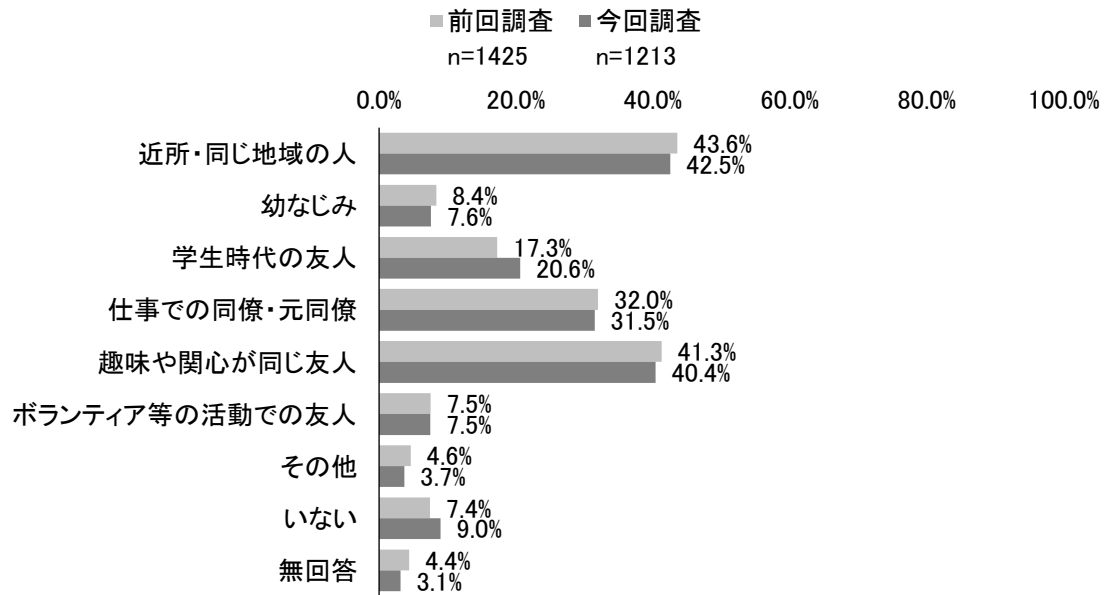
問6 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○印は1つ)

友人・知人と会う頻度は、「週に何度かある」が最も多く 30.5%、次いで「月に何度かある」が 28.2%、「年に何度かある」が 20.5%となっています。



問7 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○印はいくつでも)

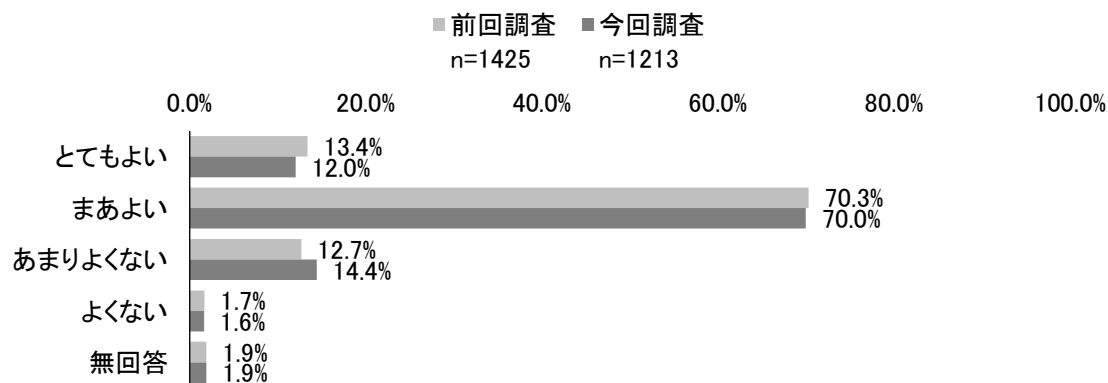
友人・知人との関係は、「近所・同じ地域の人」が最も多く 42.5%、次いで「趣味や関心が同じ友人」が 40.4%、「仕事での同僚・元同僚」が 31.5%となっています。



7 健康について、おたずねします

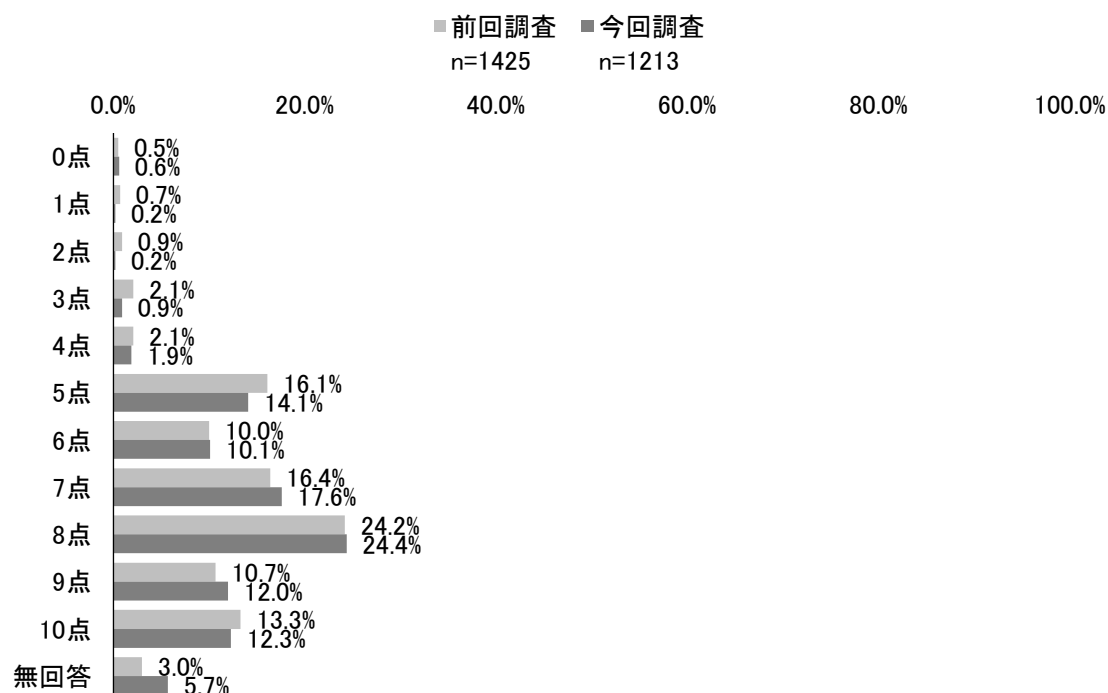
問1 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○印は1つ)

健康状態は、「まあよい」が最も多く 70.0%、次いで「あまりよくない」が 14.4%、「とてもよい」が 12.0%となっています。



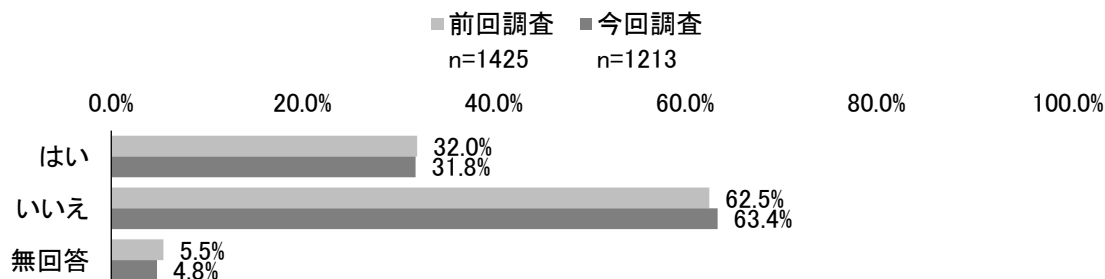
問2 あなたは、現在どの程度幸せですか。「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点として、ご記入ください。(○印は1つ)

主観的な幸福度は、「8点」が最も多く 24.4%、次いで「7点」が 17.6%、「5点」が 14.1%となっています。



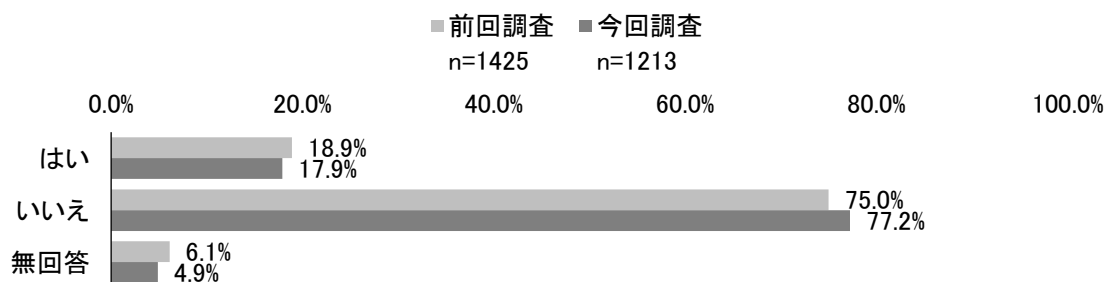
問3 この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。
(○印は1つ)

憂鬱の度合いは、「はい」が31.8%、「いいえ」が63.4%となっています。



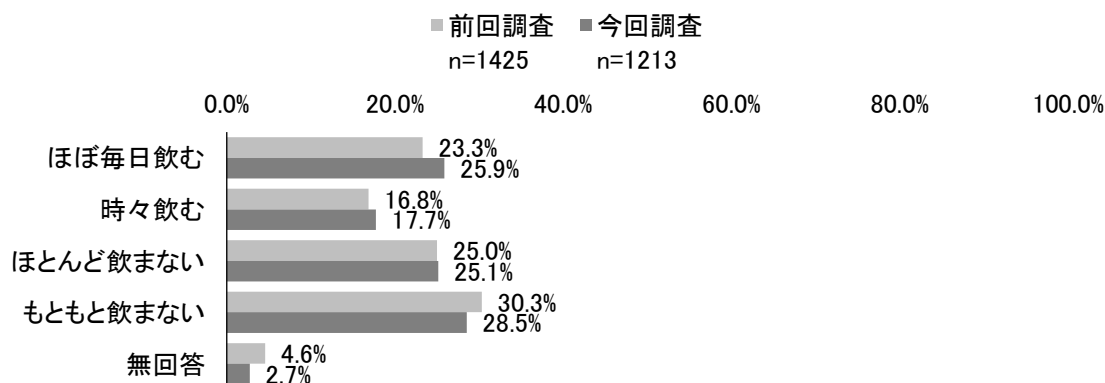
問4 この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(○印は1つ)

物事への興味の喪失は、「はい」が17.9%、「いいえ」が77.2%となっています。



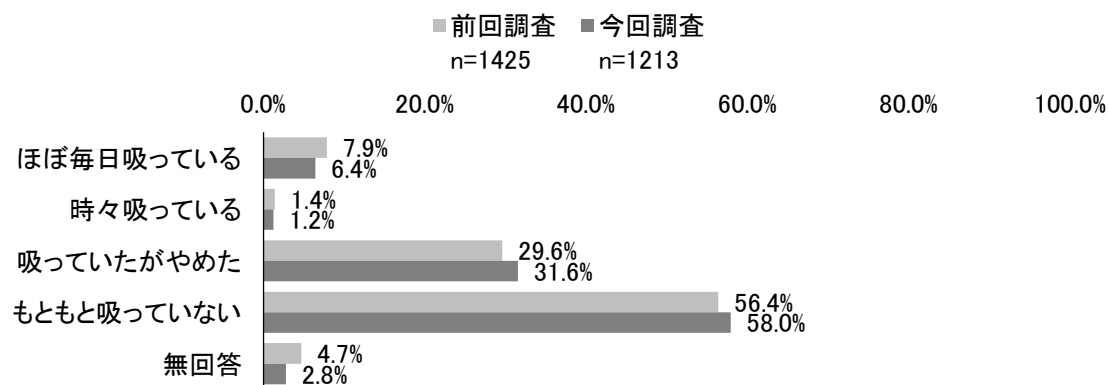
問5 お酒は飲みますか。(○印は1つ)

飲酒頻度は、「もともと飲まない」が最も多く28.5%、次いで「ほぼ毎日飲む」が25.9%、「ほとんど飲まない」が25.1%となっています。



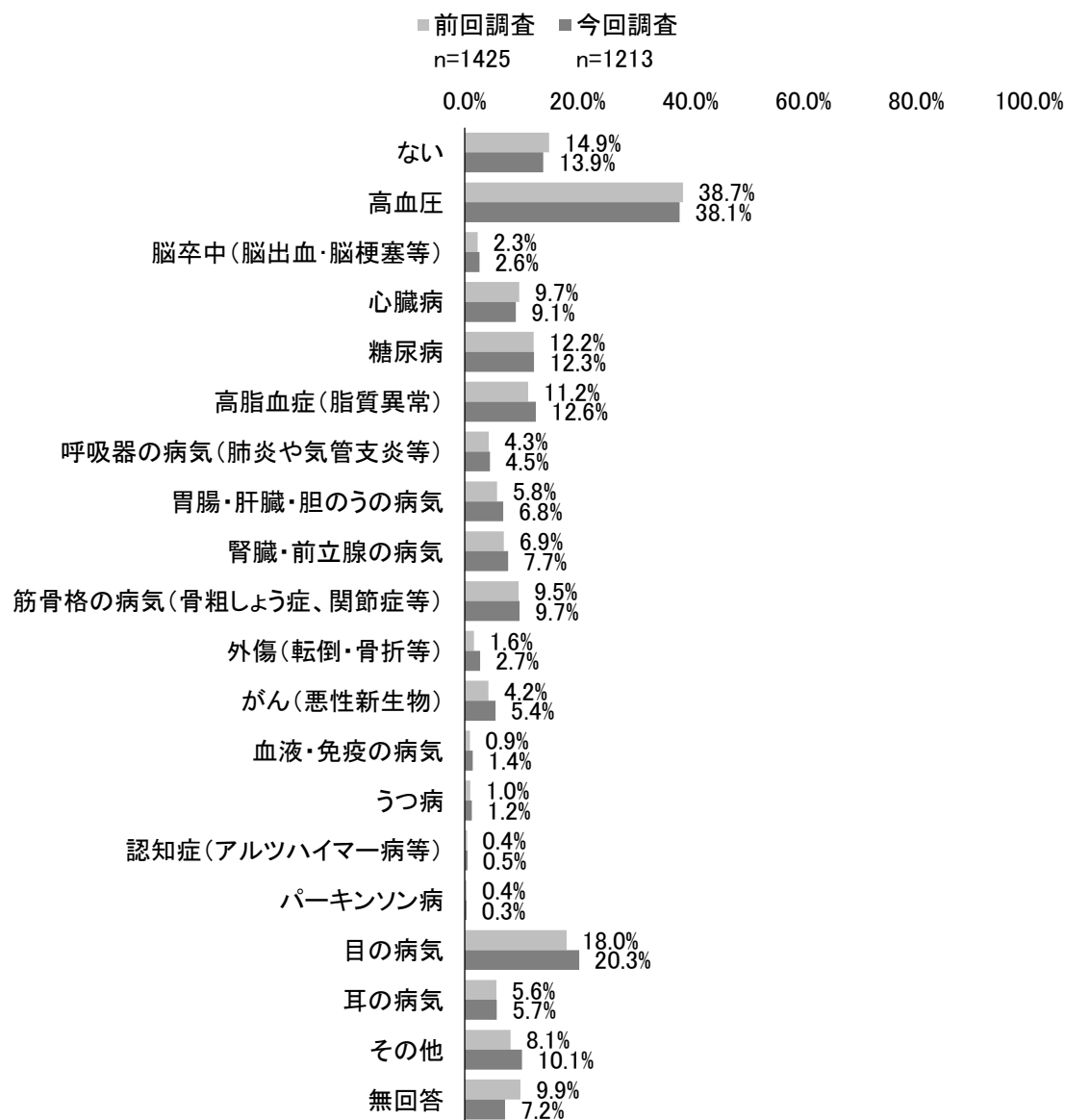
問6 タバコは吸っていますか。(○印は1つ)

喫煙状況は、「もともと吸っていない」が最も多く 58.0%、次いで「吸っていたがやめた」が 31.6%、「ほぼ毎日吸っている」が 6.4%となっています。



問7 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(○印はいくつでも)

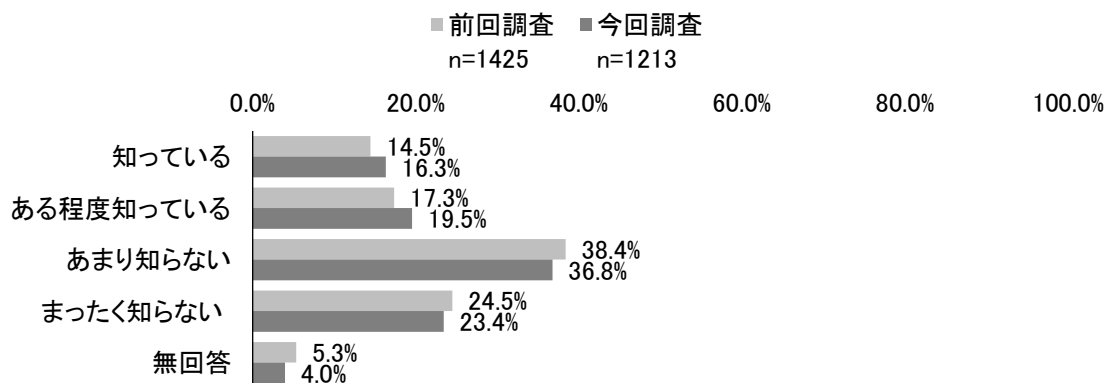
現在治療中、または後遺症のある病気は、「高血圧」が最も多く 38.1%、次いで「目の病気」が 20.3%、「ない」が 13.9%となっています。



8 福祉サービス・介護保険制度について、おたずねします

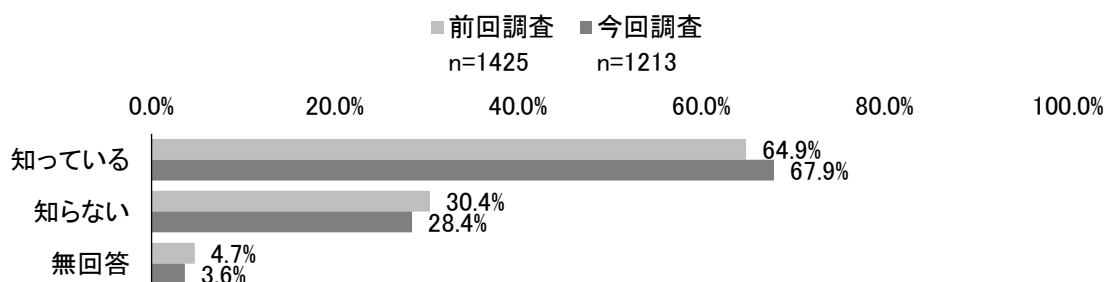
問1 地域包括支援センターについて知っていますか。(○印は1つ)

地域包括支援センターの認知は、「あまり知らない」が最も多く 36.8%、次いで「まったく知らない」が 23.4%、「ある程度知っている」が 19.5%となっています。



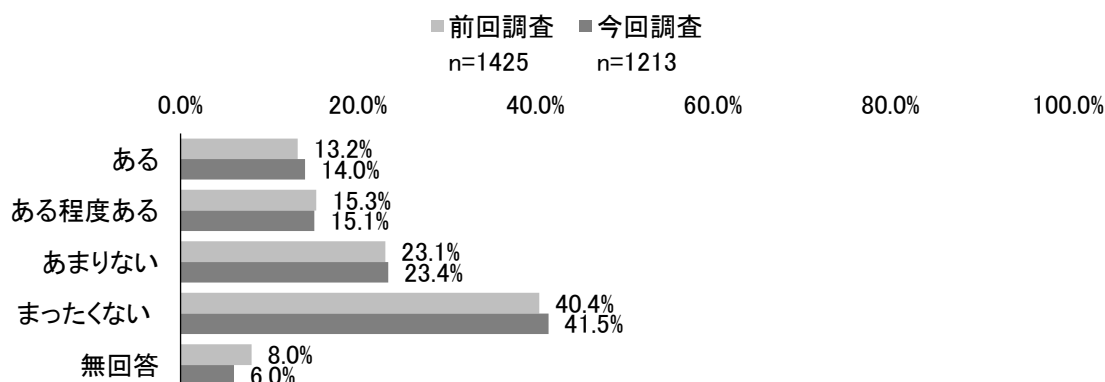
問2 あなたの地区担当の民生委員を知っていますか。(○印は1つ)

民生委員の認知は、「知っている」が 67.9%、「知らない」が 28.4%となっています。



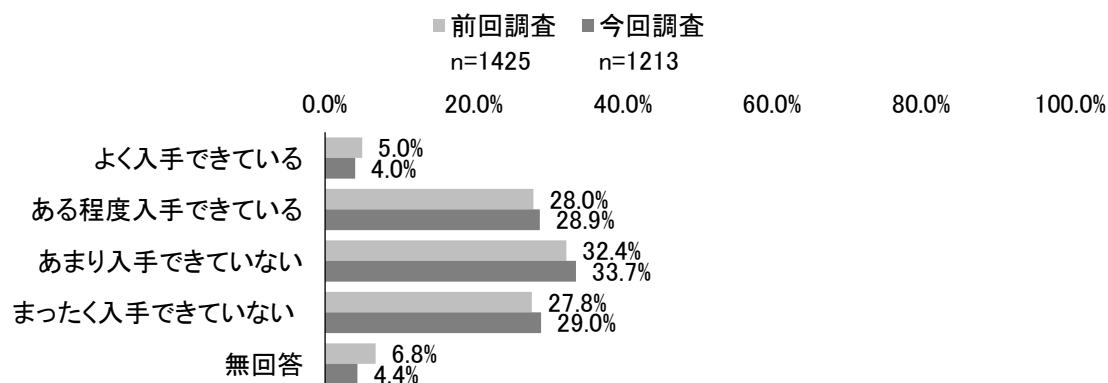
問3 あなたが相談できる介護や福祉の窓口や相談先はありますか。(○印は1つ)

相談先の有無は、「まったくない」が最も多く 41.5%、次いで「あまりない」が 23.4%、「ある程度ある」が 15.1%となっています。



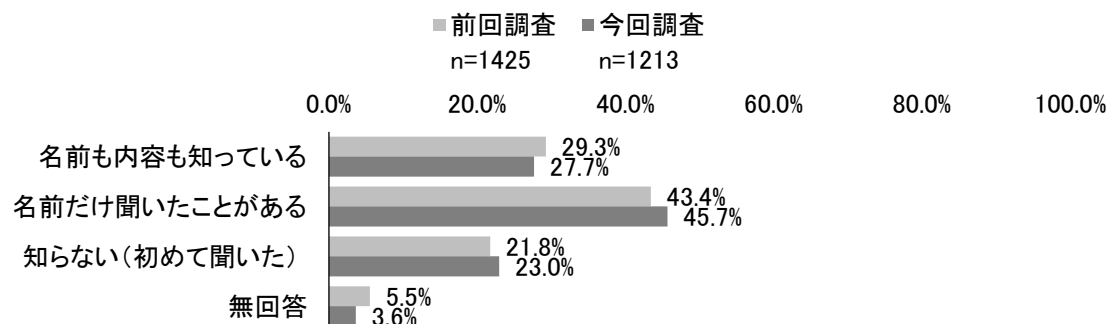
問4 介護や福祉に関する情報は入手できていますか。(○印は1つ)

情報の入手は、「あまり入手できていない」が最も多く 33.7%、次いで「まったく入手できていない」が 29.0%、「ある程度入手できている」が 28.9%となっています。



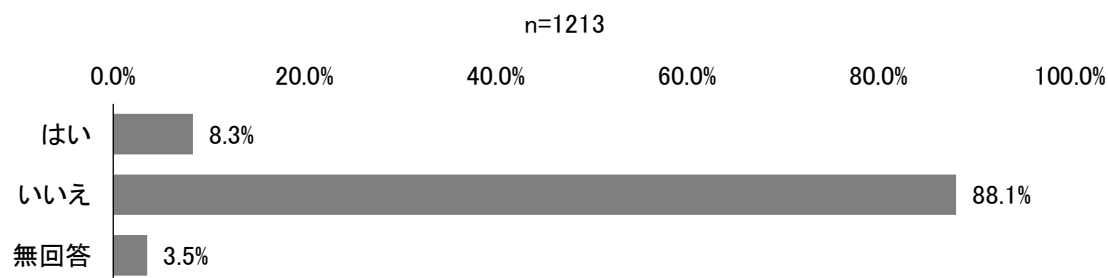
問5 認知症などにより判断能力が不十分となった時に利用できる「成年後見制度」を知っていますか。(○印は1つ)

成年後見制度の認知は、「名前だけ聞いたことがある」が最も多く 45.7%、次いで「名前も内容も知っている」が 27.7%、「知らない(初めて聞いた)」が 23.0%となっています。



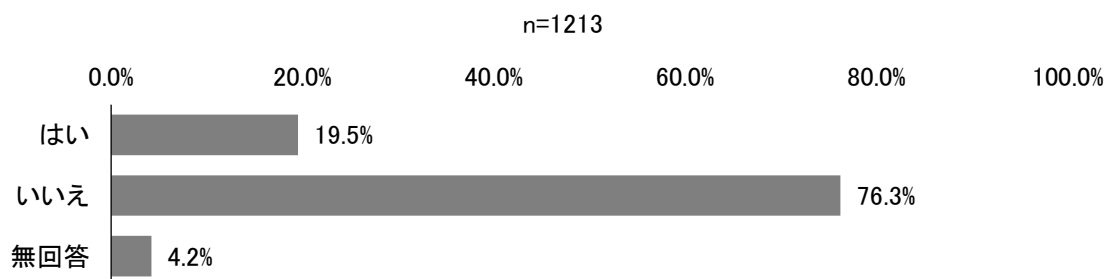
問6 認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。(○印は1つ)

認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある方(「はい」)は、8.3%となっています。



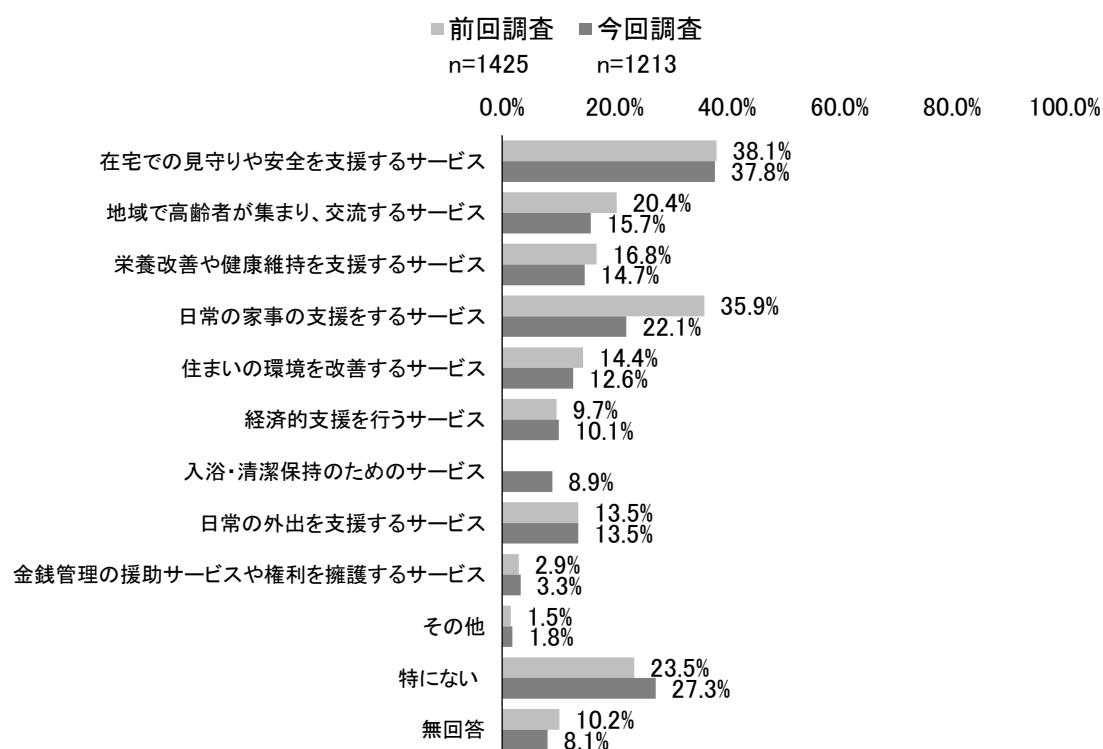
問7 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(○印は1つ)

認知症に関する相談窓口を知っている方(「はい」)は、19.5%となっています。



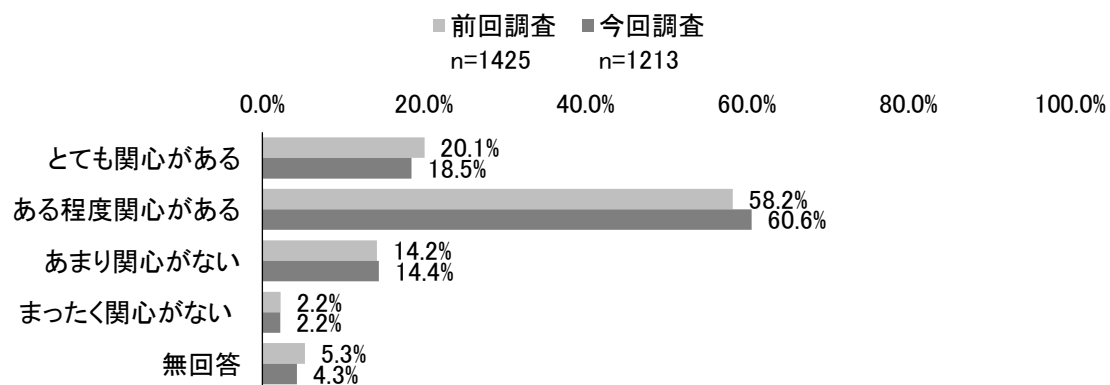
問8 市などが実施している福祉サービスのうち、今後利用したいもの、充実してほしいものは次のうちどれですか。(○印は3つ)

今後のニーズは、「在宅での見守りや安全を支援するサービス」が最も多く37.8%、次いで「特にない」が27.3%、「日常の家事の支援をするサービス」が22.1%となっています。



問9 介護の問題に対して関心はありますか。(○印は1つ)

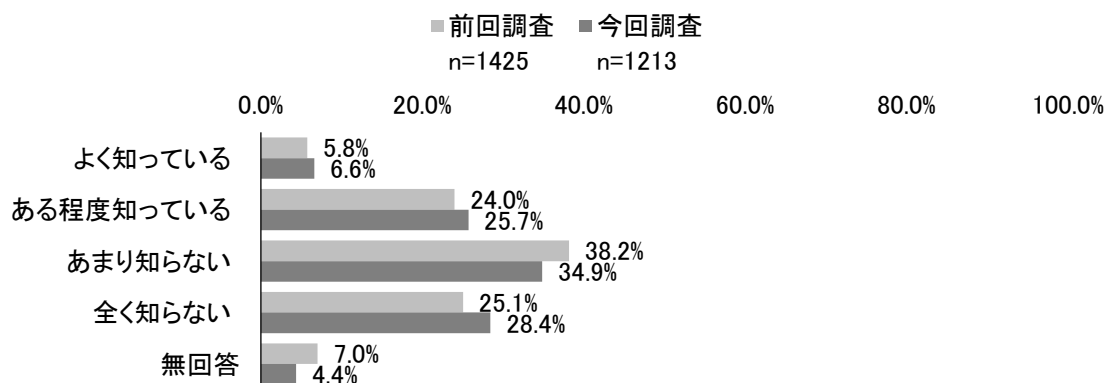
関心は、「ある程度関心がある」が最も多く 60.6%、次いで「とても関心がある」が 18.5%、「あまり関心がない」が 14.4%となっています。



問10 介護が必要になったときの手続きや介護保険制度のサービスの内容について知っていますか。(〇印はそれぞれに1つ)

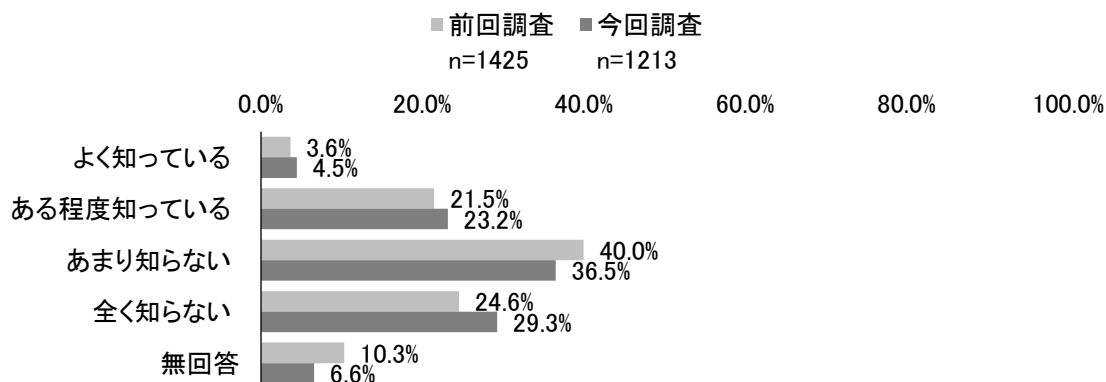
① 申請や手続きの方法

「あまり知らない」が最も多く 34.9%、次いで「全く知らない」が 28.4%、「ある程度知っている」が 25.7%となっています。



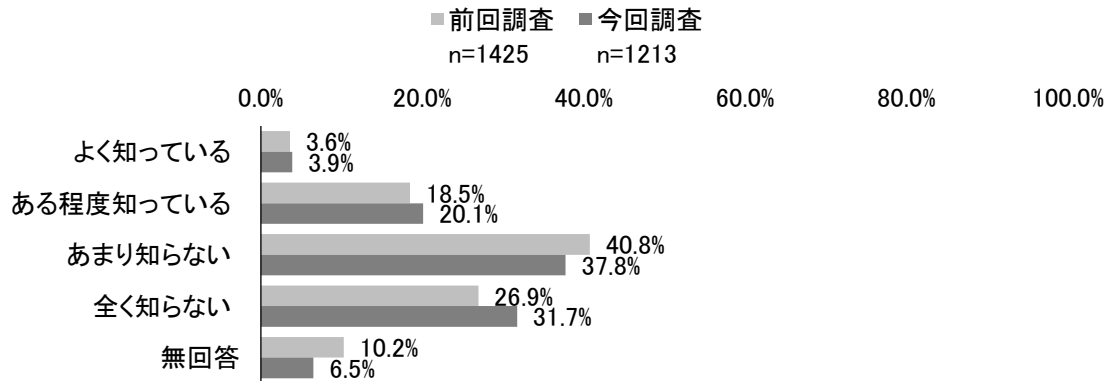
② 受けられるサービスの内容

「あまり知らない」が最も多く 36.5%、次いで「全く知らない」が 29.3%、「ある程度知っている」が 23.2%となっています。



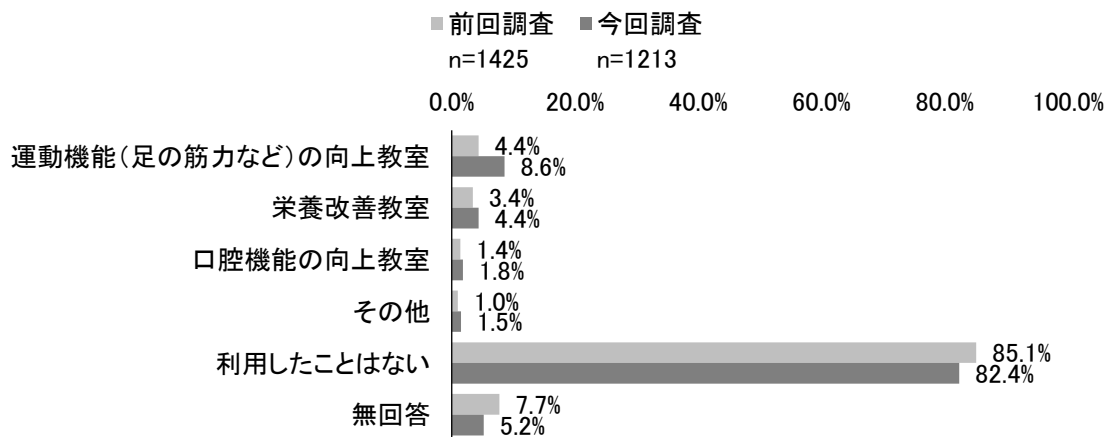
③ 保険料の仕組み

「あまり知らない」が最も多く 37.8%、次いで「全く知らない」が 31.7%、「ある程度知っている」が 20.1%となっています。



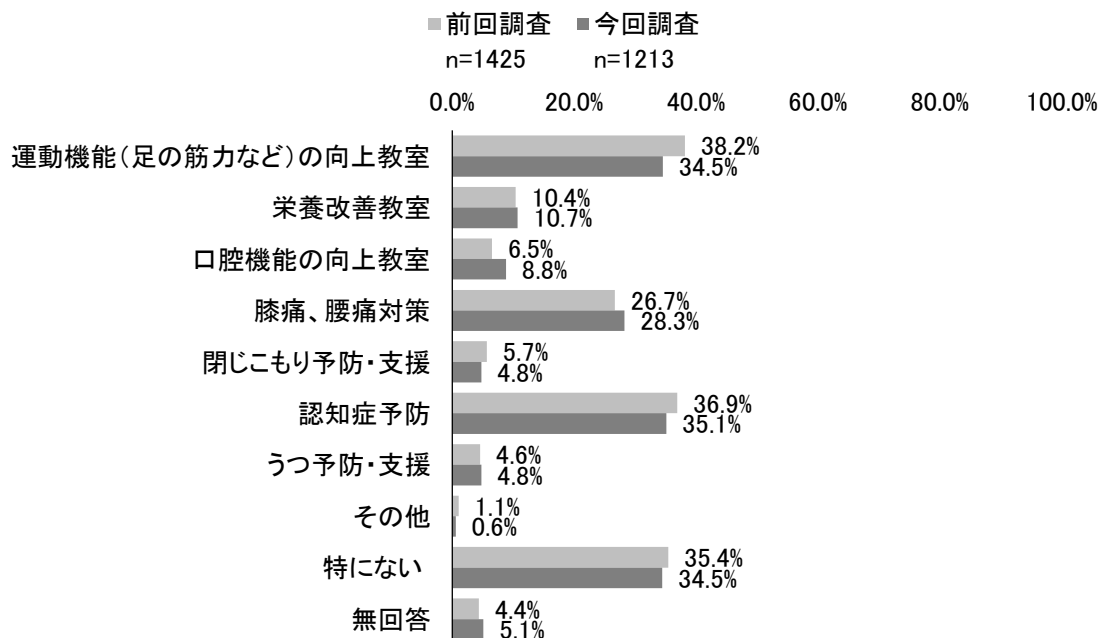
問 1 1 以下の介護予防事業を利用したことがありますか。(○印はいくつでも)

利用したことある介護予防事業は、「利用したことはない」が最も多く 82.4%、次いで「運動機能(足の筋力など)の向上教室」が 8.6%、「栄養改善教室」が 4.4%となっています。



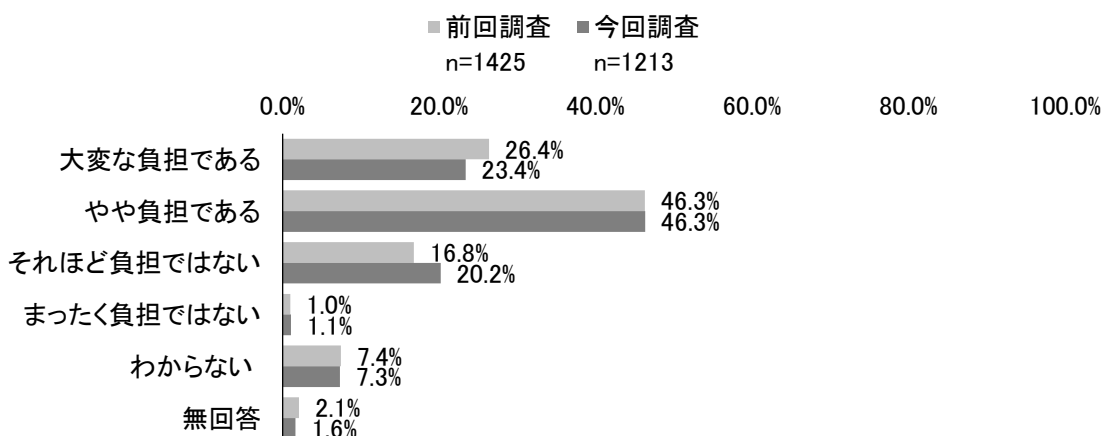
問12 あなたは今後利用したい介護予防事業がありますか。(〇印はいくつでも)

今後利用したい介護予防事業は、「認知症予防」が最も多く 35.1%、次いで「運動機能（足や筋力など）の向上教室」、「特にない」が 34.5%となっています。



問13 現在支払っている介護保険料の額について、どのように感じていますか。(〇印は1つ)

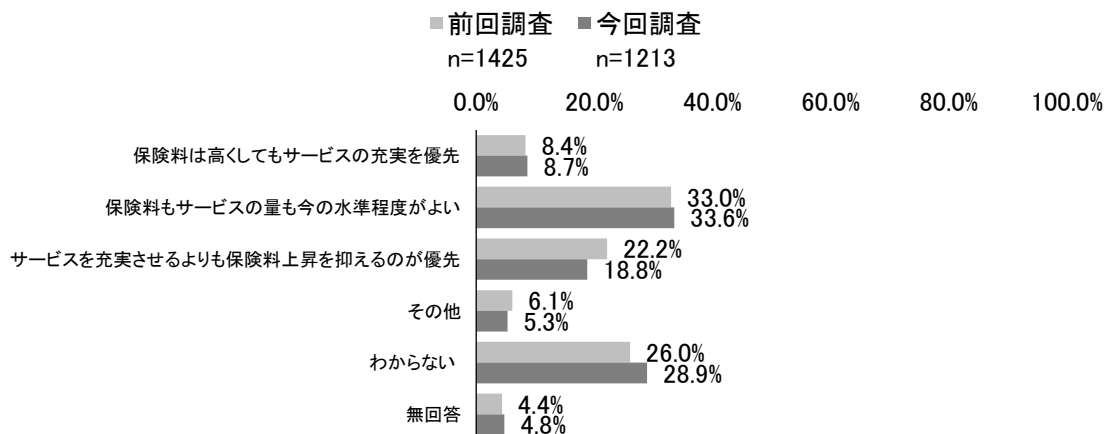
介護保険料の負担感は、「やや負担である」が最も多く 46.3%、次いで「大変な負担である」が 23.4%、「それほど負担ではない」が 20.2%となっています。



問14 介護保険のサービスを充実させるには、介護保険料が上昇することも考えられます。

サービスと介護保険料の関係について、どのようにお考えですか。(〇印は1つ)

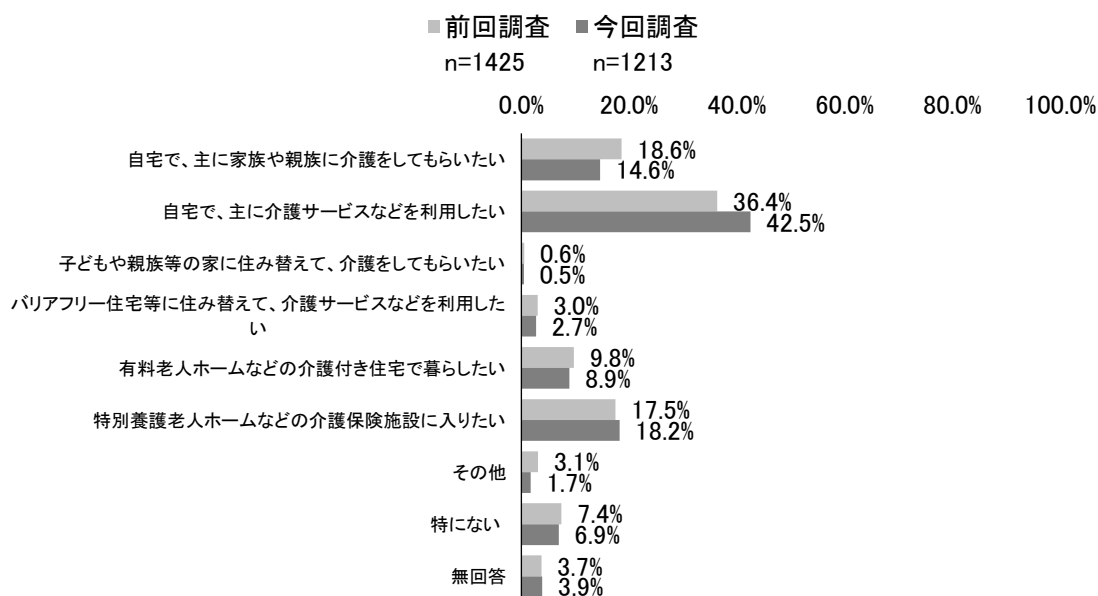
サービスと介護保険料の関係については、「保険料もサービスの量も今の水準程度がよい」が最も多く33.6%、次いで「わからない」が28.9%、「サービスを充実させるよりも保険料上昇を抑えるのが優先」が18.8%となっています。



問15 今後、もしあなたご自身が介護が必要になった場合、どのような生活を希望しますか。

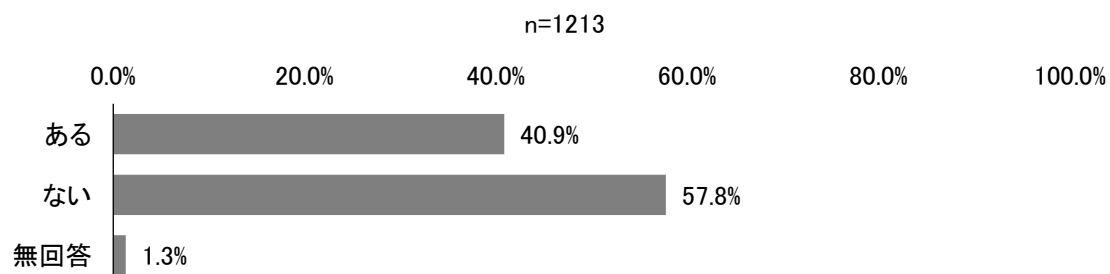
(〇印は1つ)

今後の生活の希望は、「自宅で、主に介護サービスなどを利用したい」が最も多く42.5%、次いで「特別養護老人ホームなどの介護保険施設に入りたい」が18.2%、「自宅で、主に家族や親族に介護をしてもらいたい」が14.6%となっています。



問16 人生の最終段階における医療や介護について、あなたの希望を身近な人と話し合ったことがありますか。(○印は1つ)

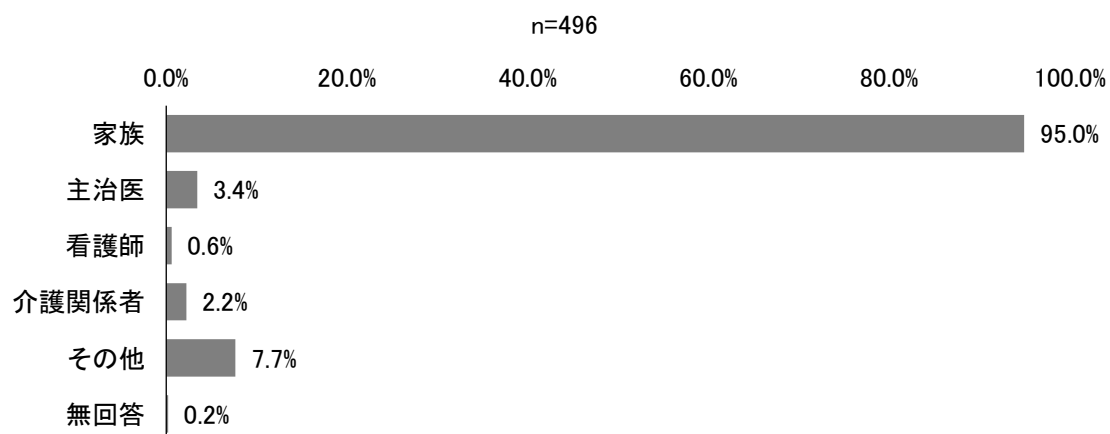
最終段階における医療や介護について話し合ったことがある方(「ある」)は、40.9%となっています。



【問16で「1」を選択した方のみ】

問17 誰と話し合いましたか。(○印はいくつでも)

話し合いの相手は、「家族」が最も多く95.0%、次いで「その他」が7.7%、「主治医」が3.4%となっています。

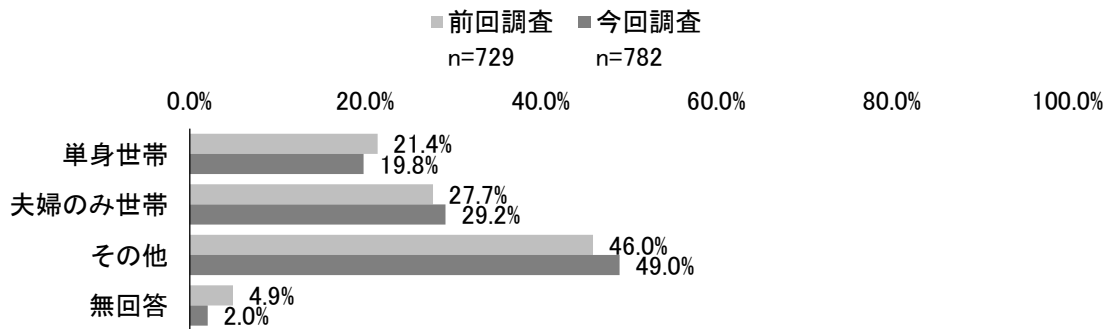


3 要介護認定を受けている方

A 票 調査対象者様ご本人について

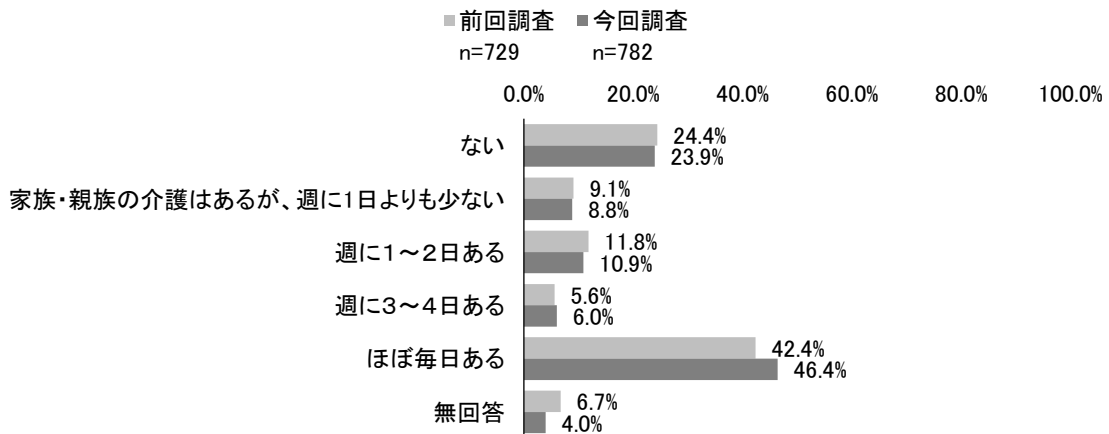
問1 世帯について、ご回答ください。(○印は1つ)

世帯は、「単身世帯」が19.8%、「夫婦のみ世帯」が29.2%、「その他」が49.0%となっています。



問2 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)。(○印は1つ)

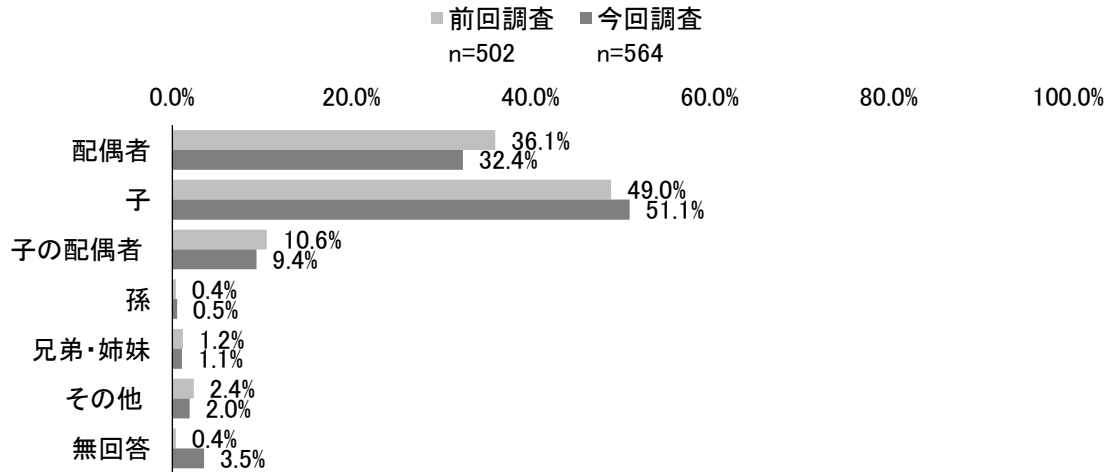
介護の頻度は、「ほぼ毎日ある」が最も多く46.4%、次いで「ない」が23.9%、「週に1~2日ある」が10.9%となっています。



【問2で「2」～「5」を選択した方のみ】

問3 主な介護者の方は、どなたですか。(○印は1つ)

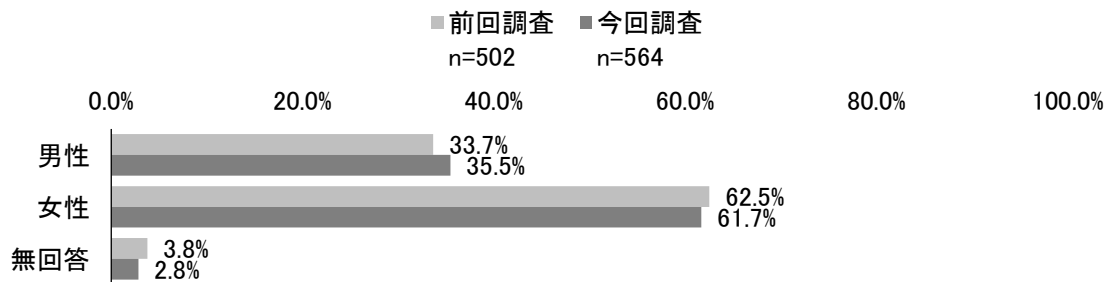
主な介護者は、「子」が最も多く 51.1%、次いで「配偶者」が 32.4%、「子の配偶者」が 9.4%となっています。



【問2で「2」～「5」を選択した方のみ】

問4 主な介護者の方の性別について、ご回答ください。(○印は1つ)

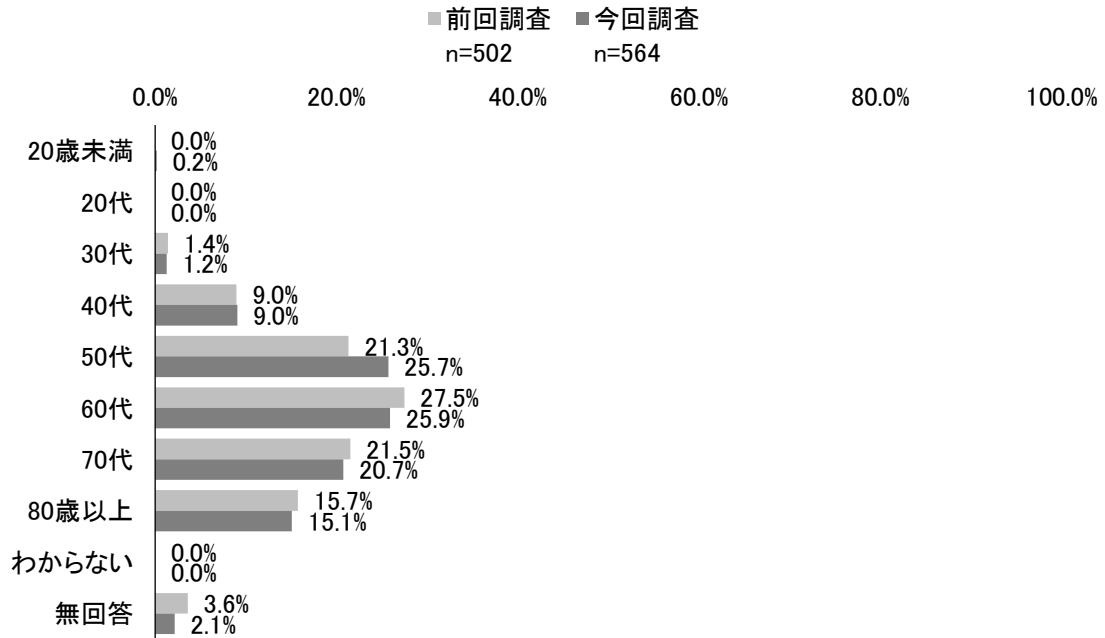
主な介護者の性別は、「男性」が 35.5%、「女性」が 61.7%となっています。



【問2で「2」～「5」を選択した方のみ】

問5 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。(○印は1つ)

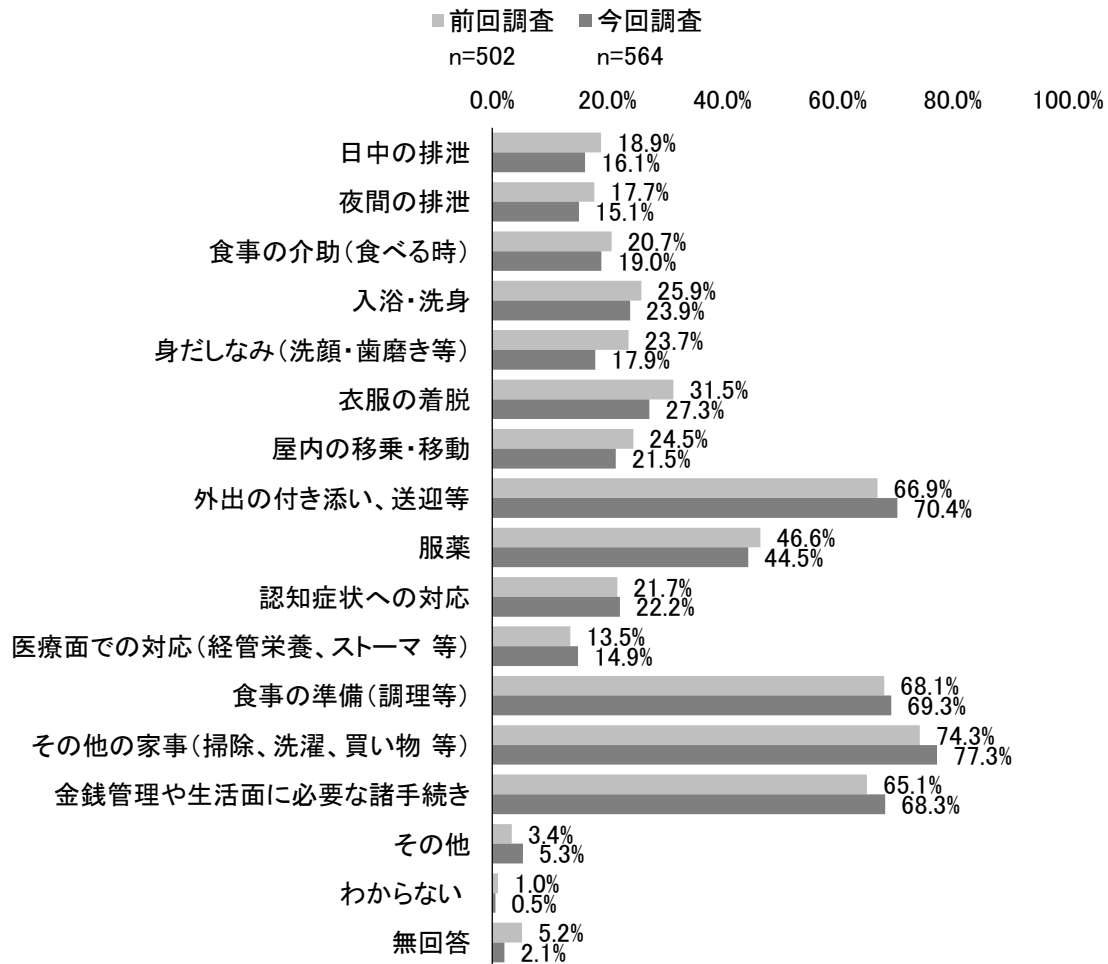
主な介護者の年齢は、「60代」が最も多く25.9%、次いで「50代」が25.7%、「70代」が20.7%となっています。



【問2で「2」～「5」を選択した方のみ】

問6 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください。(○印はいくつでも)

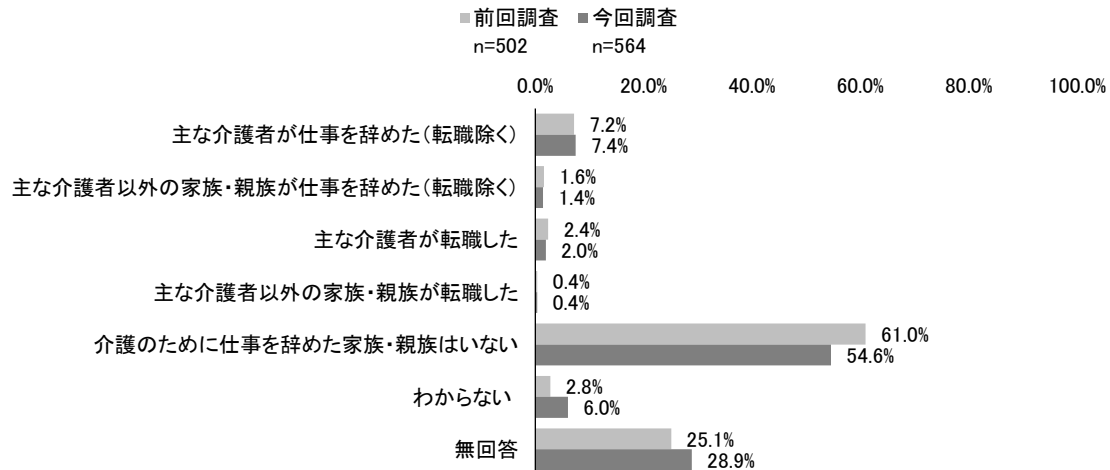
主な介護者が行っている介護は、「その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）」が最も多く77.3%、次いで「外出の付き添い、送迎等」が70.4%、「食事の準備（調理等）」が69.3%となっています。



【問2で「2」～「5」を選択した方のみ】

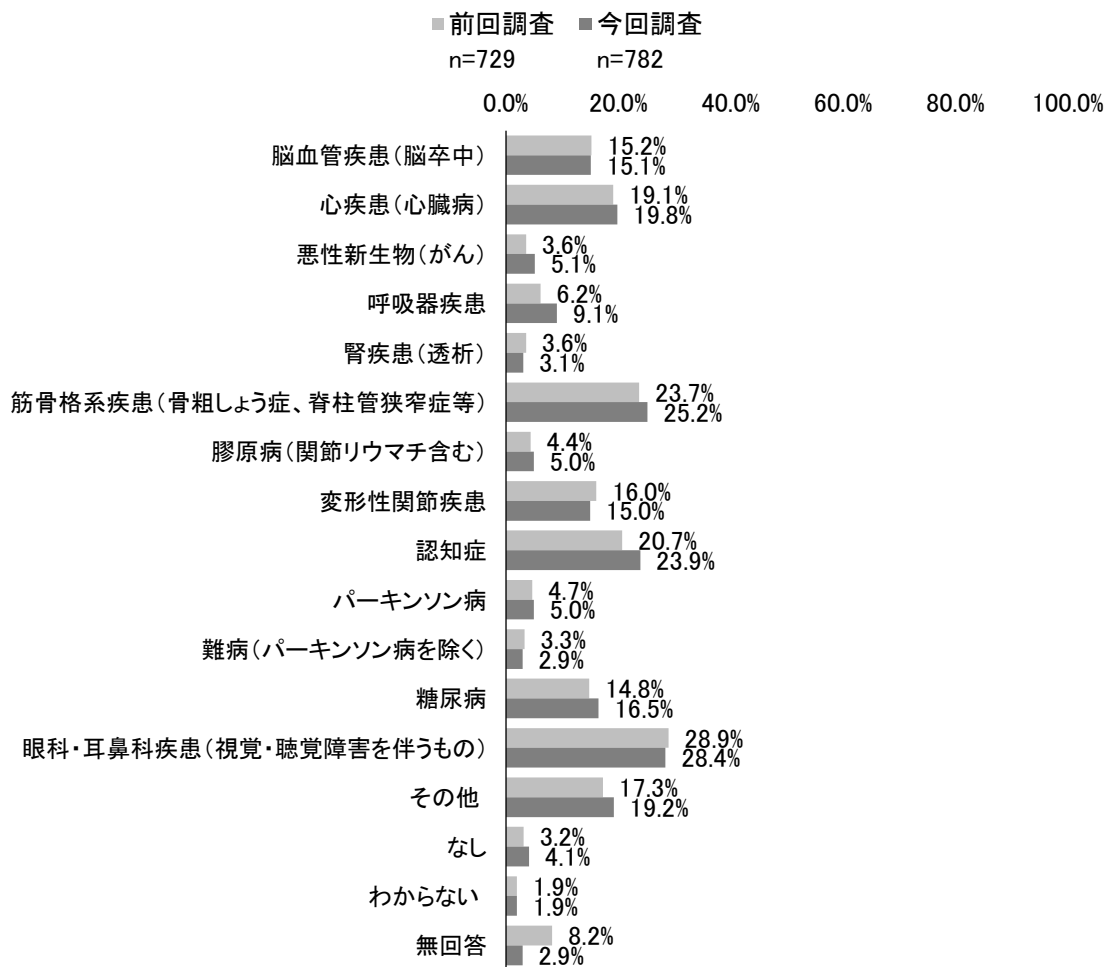
問7 ご家族やご親族の中で、ご本人の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか（現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません）（○印はいくつでも）

仕事を退職した方の有無は、「介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない」が最も多く54.6%、次いで「主な介護者が仕事を辞めた（転職除く）」が7.4%、「わからない」が6.0%となっています。



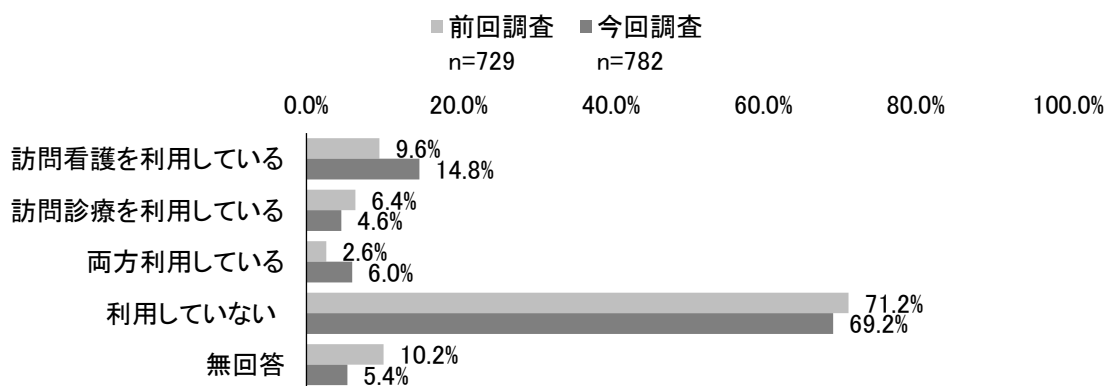
問8 あなたが、現在抱えている傷病について、ご回答下さい。(○印はいくつでも)

抱えている傷病は、「眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの）」が最も多く 28.4%、次いで「筋骨格系疾患（骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等）」が 25.2%、「認知症」が 23.9%となっています。



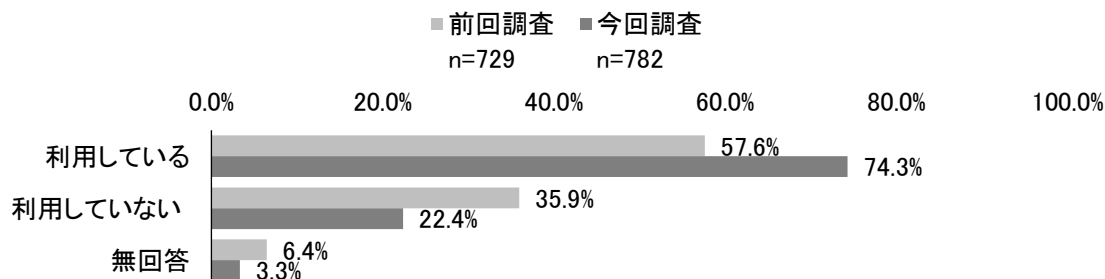
問9 あなたは、現在、訪問看護や訪問診療を利用していますか。(○印は1つ)

訪問看護や訪問診療の利用状況は、「利用していない」が 69.2%、「訪問看護を利用している」が 14.8%、「両方利用している」が 6.0%となっています。



問10 現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用していますか。
(○印は1つ)

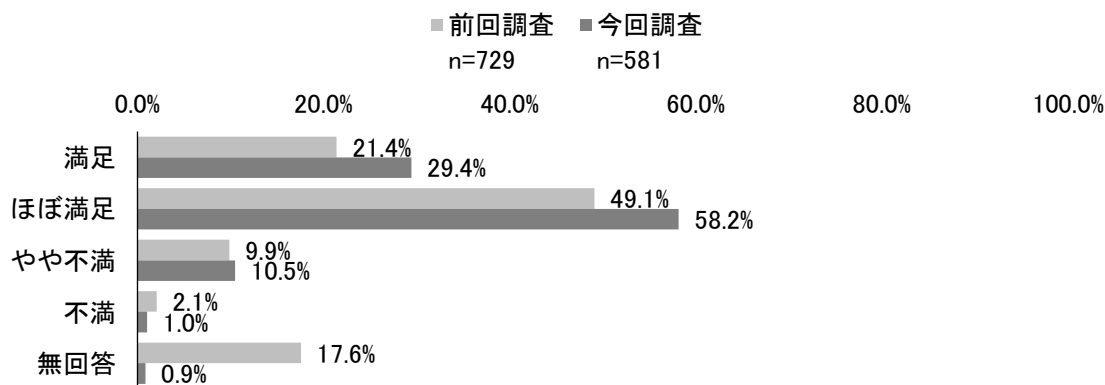
介護保険サービスを利用している方(「利用している」)は、74.3%となっています。



【問10で「1」を選択した方のみ】

問11 現在利用している介護保険サービスの内容に満足していますか。現在複数の介護サービスを利用している場合には、総合的に評価してください。(○印は1つ)

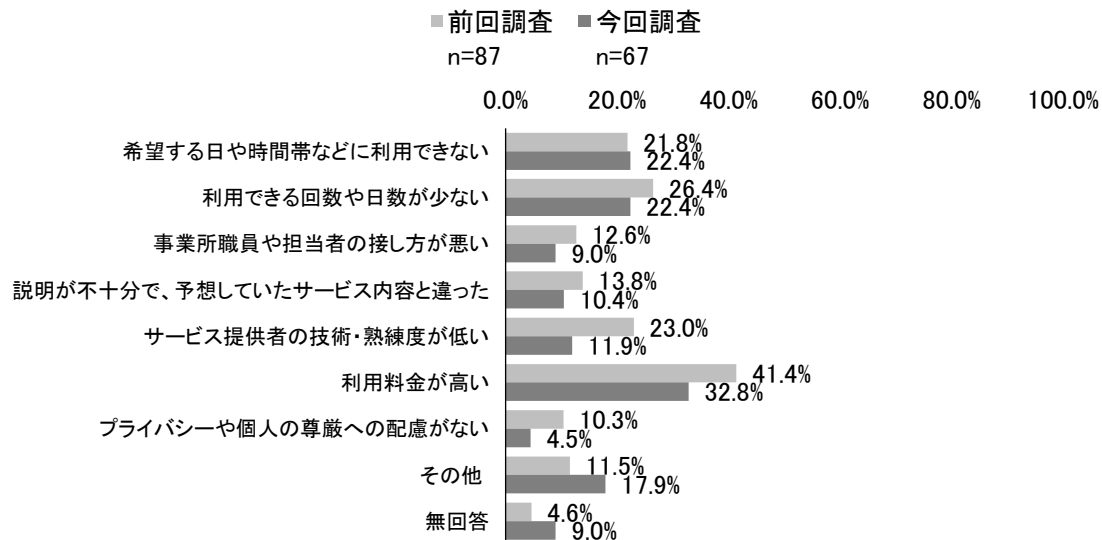
介護保険サービスの満足度は、「ほぼ満足」が最も多く 58.2%、次いで「満足」が 29.4%、「やや不満」が 10.5%となっています。



【問11で「3」「4」を選択した方のみ】

問12 不満を感じる理由は何ですか。(○印はいくつでも)

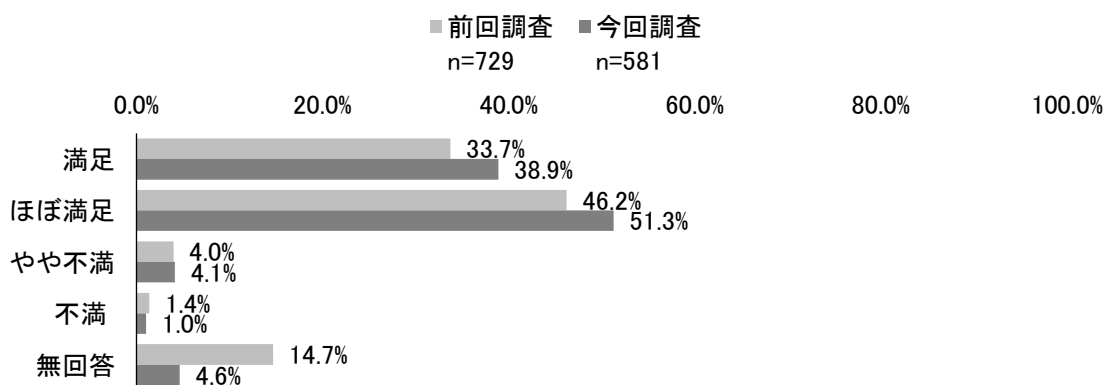
不満を感じる理由は、「利用料金が高い」が最も多く 32.8%、次いで「希望する日や時間帯などに利用できない」、「利用できる回数や日数が少ない」が 22.4%となっています。



【問10で「1」を選択した方のみ】

問13 あなたはケアマネジャーが作成するケアプランに満足していますか。(○印は1つ)

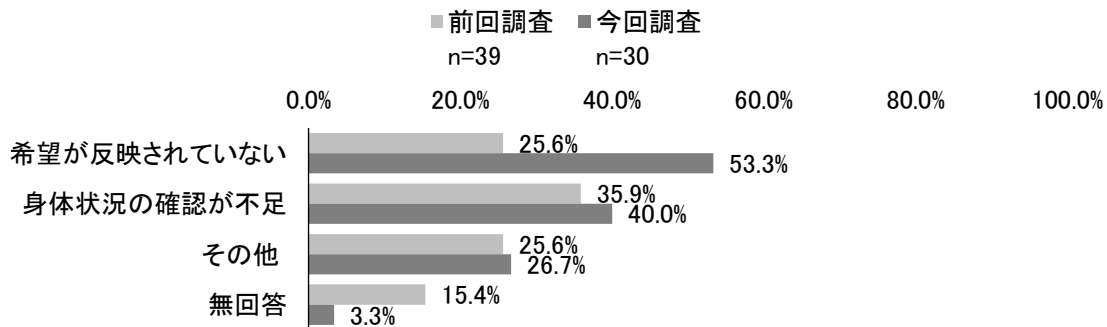
ケアプランの満足度は、「ほぼ満足」が最も多く 51.3%、次いで「満足」が 38.9%、「やや不満」が 4.1%となっています。



【問13で「3」「4」を選択した方のみ】

問14 不満を感じる理由は何ですか。(〇印はいくつでも)

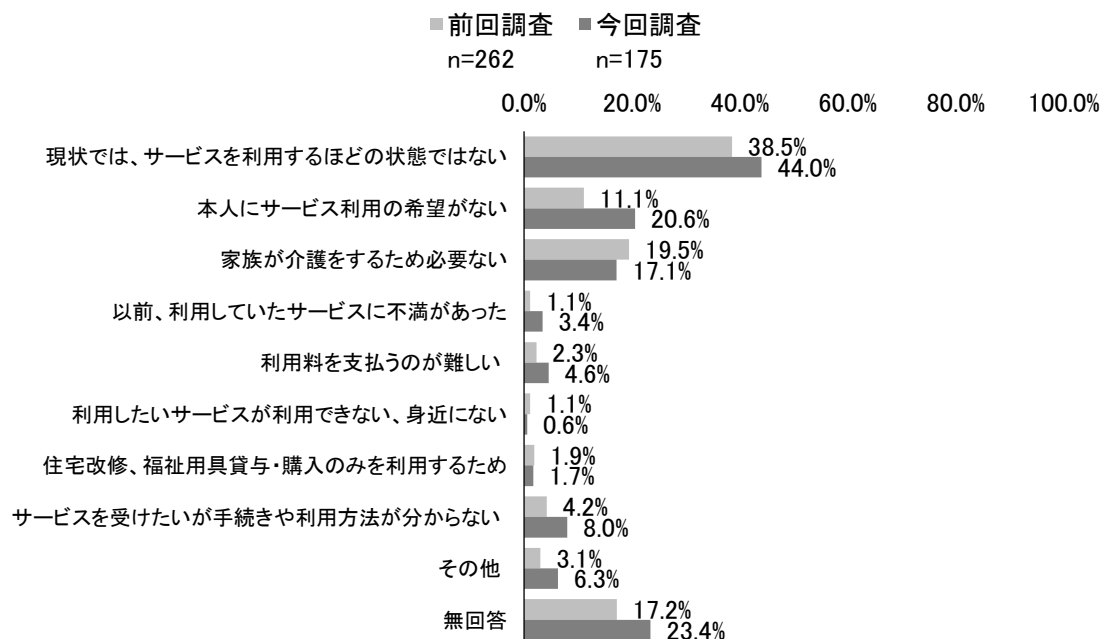
不満を感じる理由は、「希望が反映されていない」が最も多く 53.3%、次いで「身体状況の確認が不足」が 40.0%、「その他」が 26.7%となっています。



【問10で「2」を選択した方のみ】

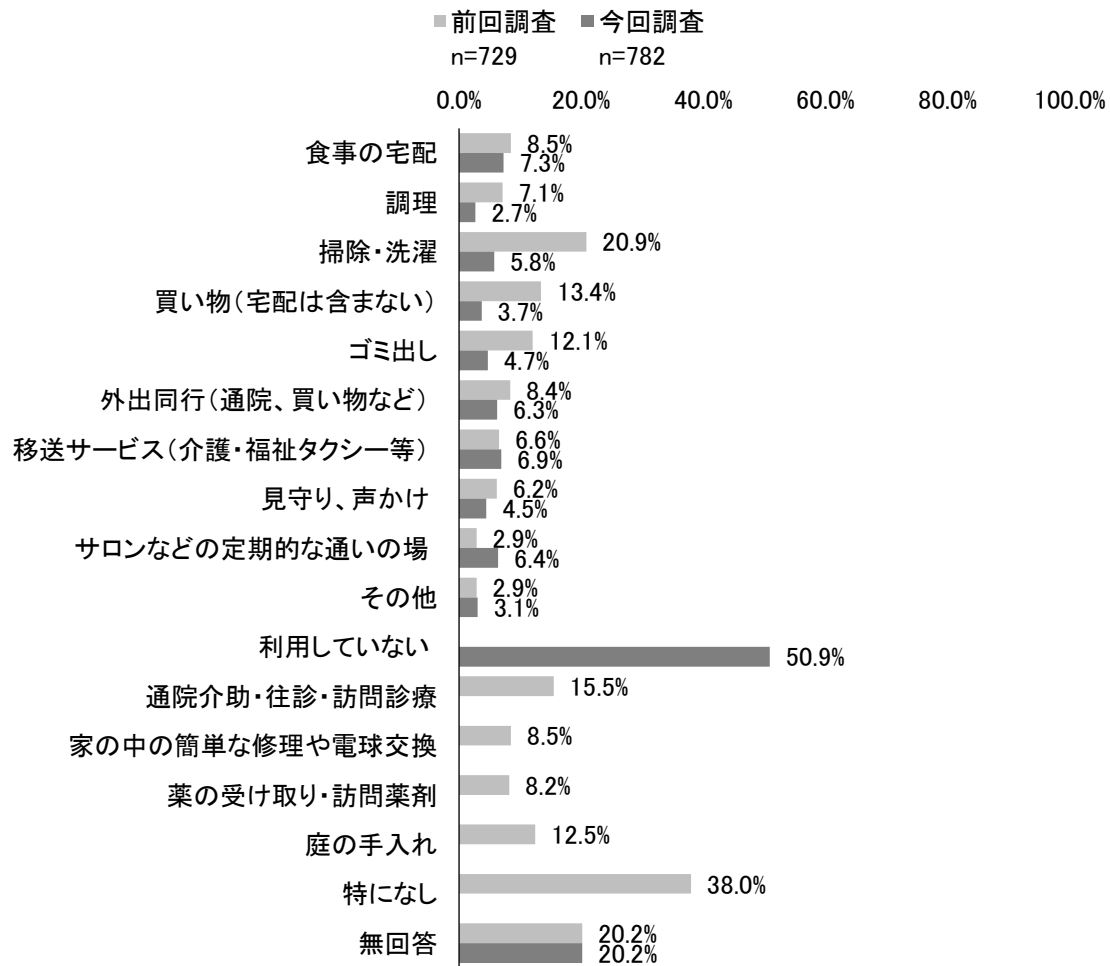
問15 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(〇印はいくつでも)

利用していない理由は、「現状では、サービスを利用するほどの状態ではない」が最も多く 44.0%、次いで「本人にサービス利用の希望がない」が 20.6%、「家族が介護をするため必要ない」が 17.1%となっています。



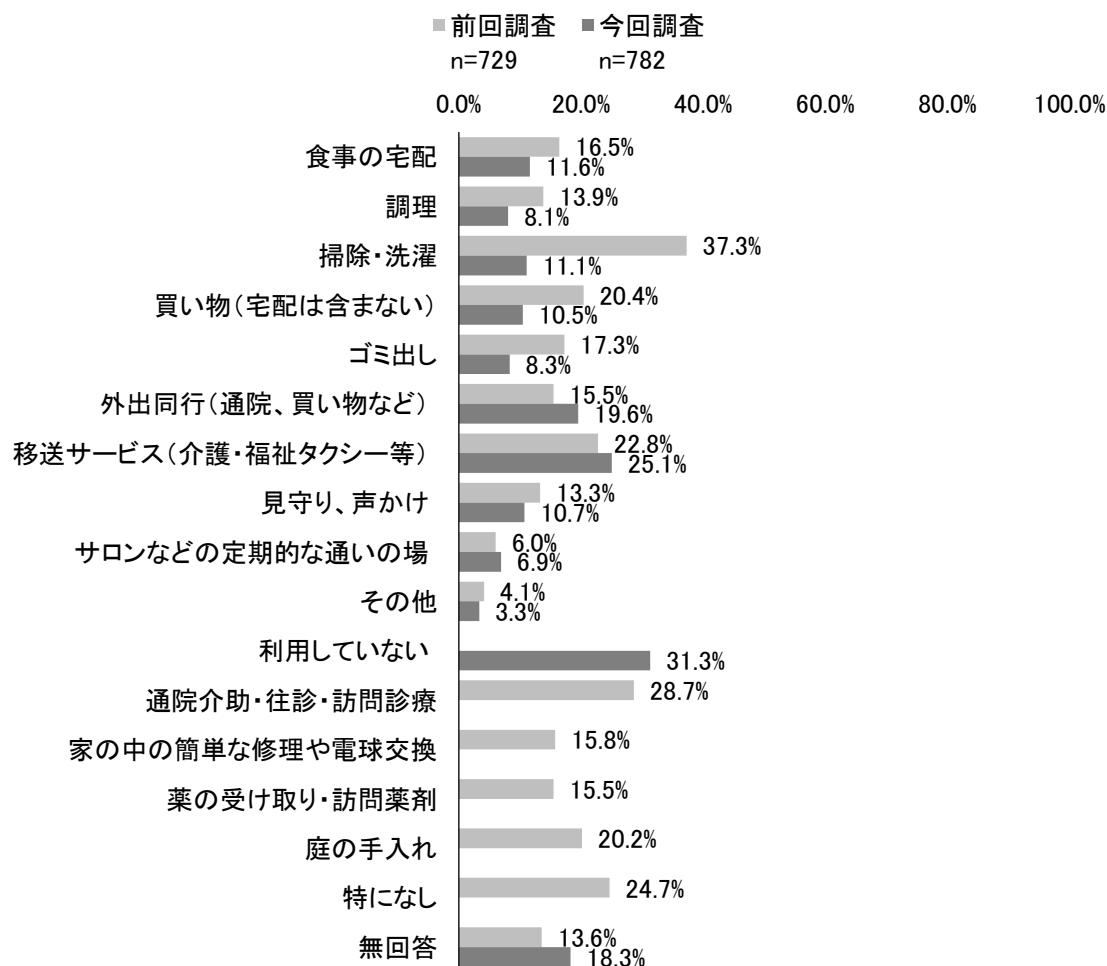
問16 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答下さい。(〇印はいくつでも)

利用している支援・サービスは、「利用していない」が最も多く 50.9%、次いで「食事の宅配」が 7.3%、「移送サービス(介護・福祉タクシー等)」が 6.9%となっています。



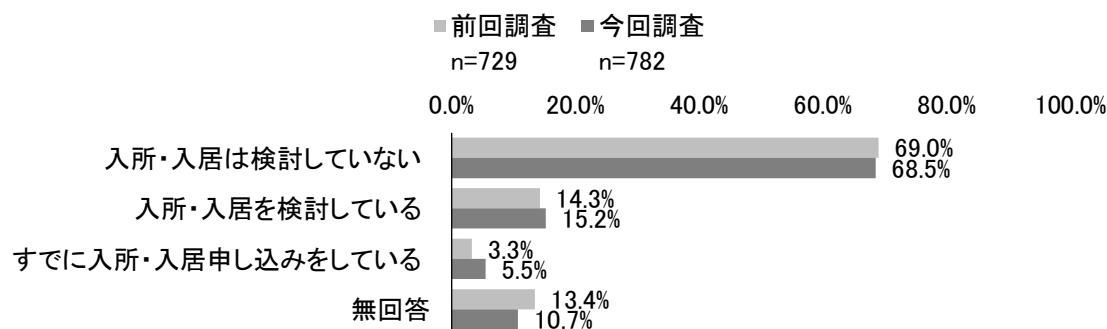
問17 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答下さい。（○印はいくつでも）

必要な支援・サービスは、「利用していない」が最も多く 31.3%、次いで「移送サービス（介護・福祉タクシー等）」が 25.1%、「外出同行（通院、買い物など）」が 19.6%となっています。



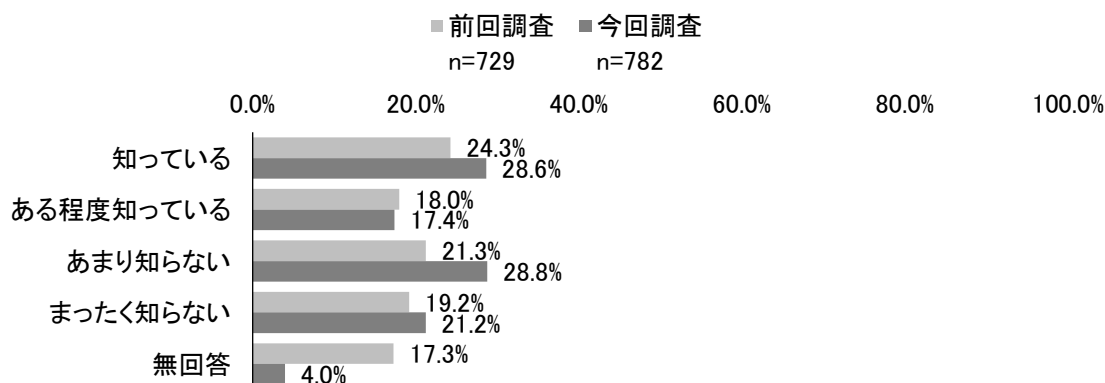
問18 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答下さい。（○印は1つ）

入所・入居の検討状況は、「入所・入居を検討していない」が 68.5%、「入所・入居を検討している」が 15.2%、「すでに入所・入居申し込みをしている」が 5.5%となっています。



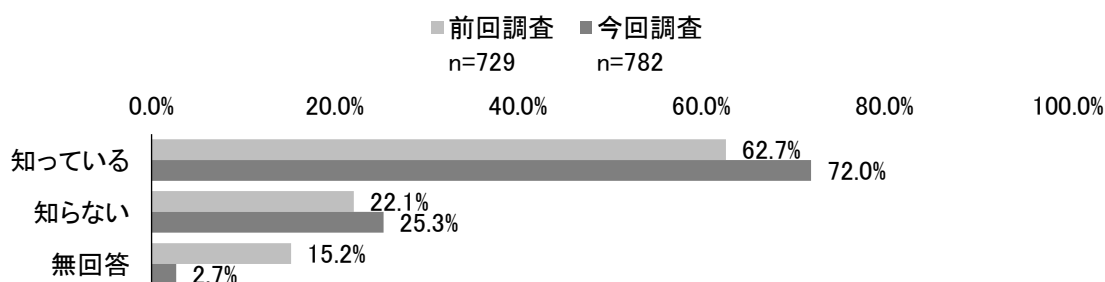
問19 地域包括支援センターについて知っていますか。(〇印は1つ)

地域包括支援センターの認知は、「あまり知らない」が最も多く 28.8%、次いで「知っている」が 28.6%、「まったく知らない」が 21.2%となっています。



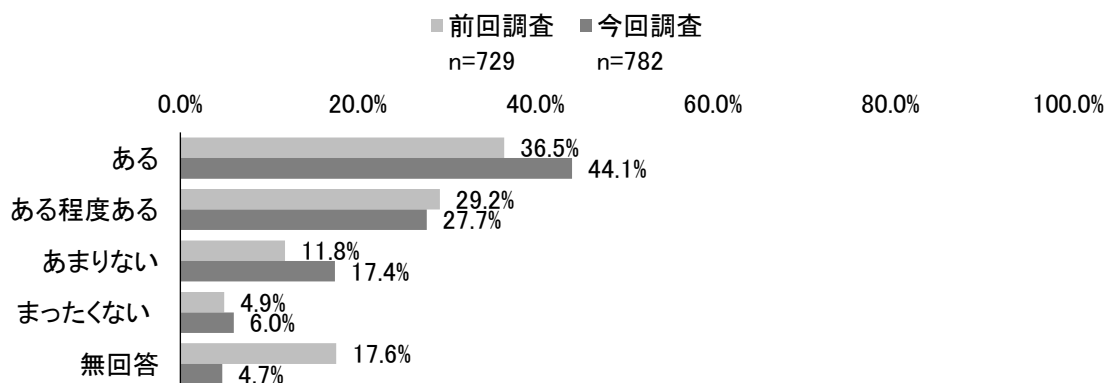
問20 あなたの地区担当の民生委員を知っていますか。(〇印は1つ)

民生委員の認知は、「知っている」が 72.0%、「知らない」が 25.3%となっています。



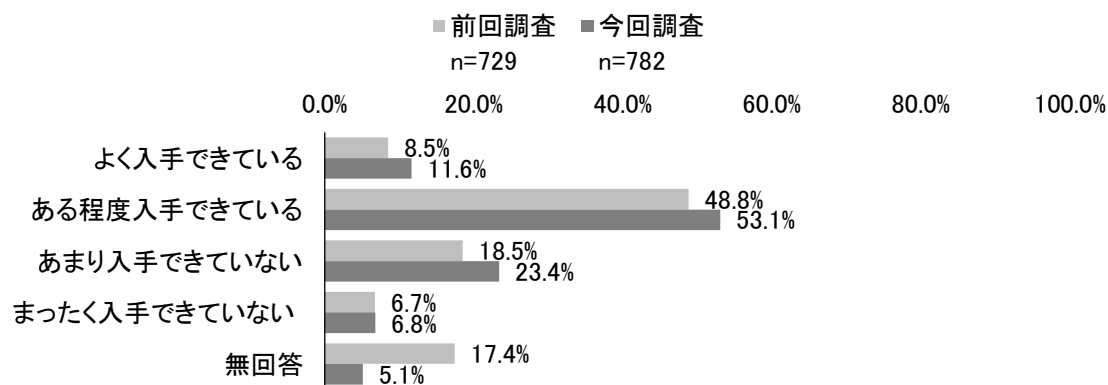
問21 あなたが相談できる介護や福祉の窓口や相談先はありますか。(〇印は1つ)

相談先は、「ある」が最も多く 44.1%、次いで「ある程度ある」が 27.7%、「あまりない」が 17.4%となっています。



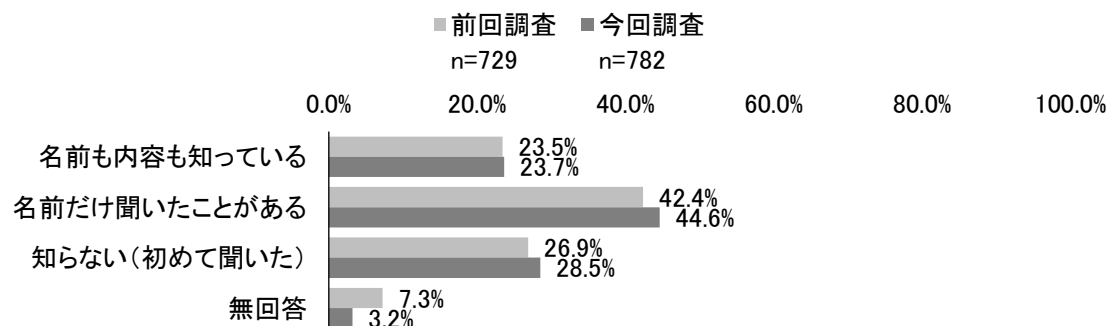
問 2 2 介護や福祉に関する情報は入手できていますか。(○印は1つ)

情報の入手は、「ある程度入手できている」が最も多く 53.1%、次いで「あまり入手できていない」が 23.4%、「よく入手できている」が 11.6%となっています。



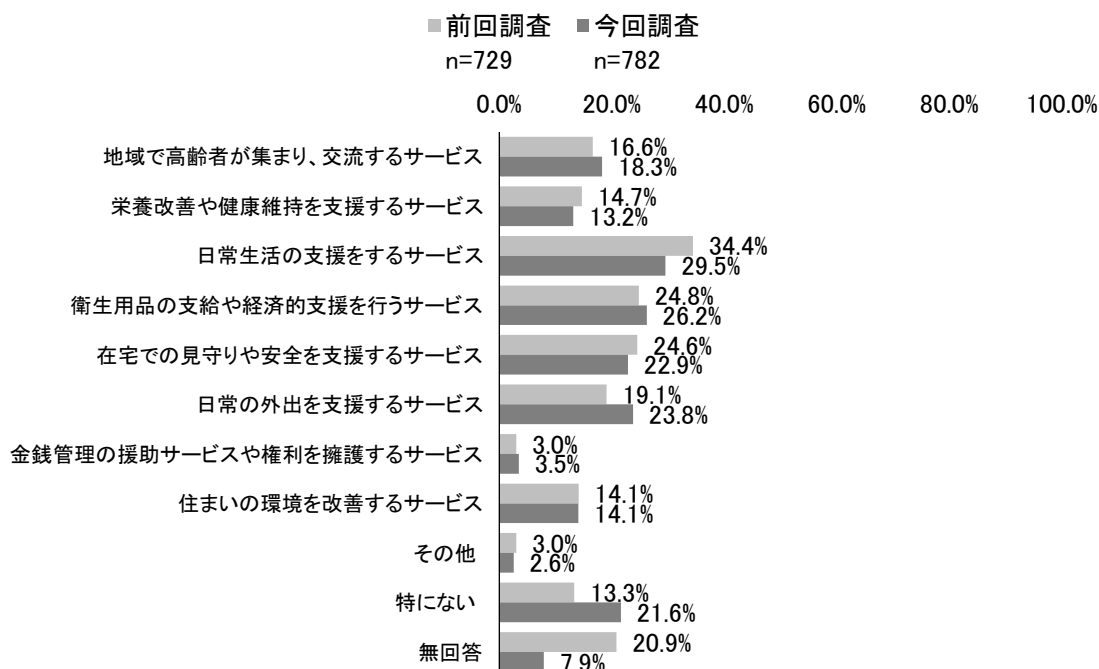
問 2 3 認知症などにより判断能力が不十分となった時に利用できる「成年後見制度」を知っていますか。(○印は1つ)

成年後見制度の認知は、「名前だけ聞いたことがある」が 44.6%、次いで「知らない(初めて聞いた)」が 28.5%、「名前も内容も知っている」が 23.7%となっています。



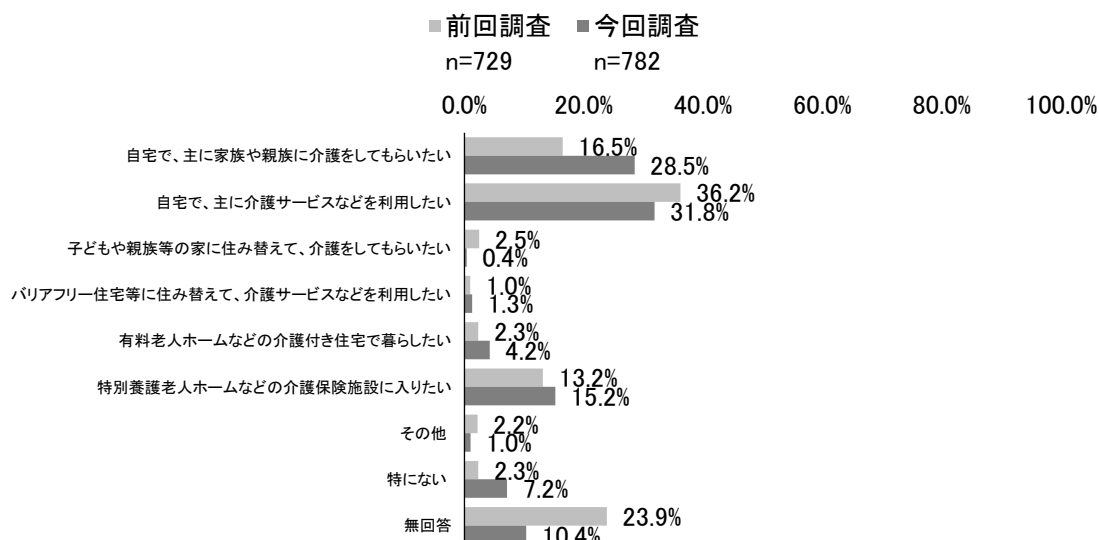
問24 市などが実施している福祉サービスのうち、今後利用したいもの、充実してほしいものは次のうちどれですか。(〇印は3つ)

今後のニーズは、「日常生活の支援をするサービス」が最も多く29.5%、次いで「衛生用品の支給や経済的支援を行うサービス」が26.2%、「日常の外出を支援するサービス」が23.8%となっています。



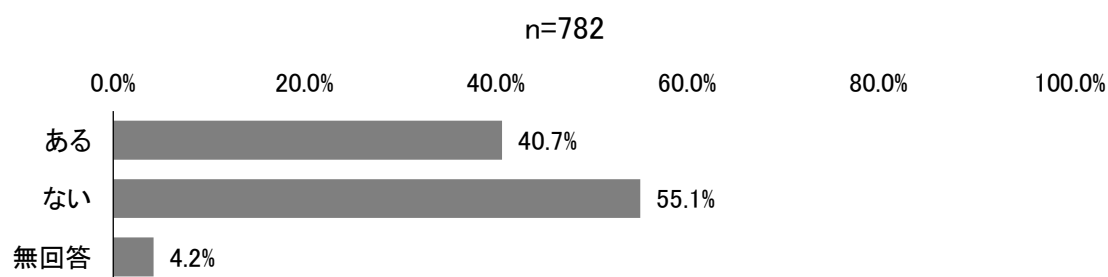
問25 今の要介護（要支援）状態が続いた場合、あなたは、今後どのような生活を希望しますか。(〇印は1つ)

今後の生活への希望は、「自宅で、主に介護サービスなどを利用したい」が最も多く31.8%、次いで「自宅で、主に家族や親族に介護をしてもらいたい」が28.5%、「特別養護老人ホームなどの介護保険施設に入りたい」が15.2%となっています。



問26 人生の最終段階における医療や介護について、あなたの希望を身近な人と話し合ったことがありますか。(○印は1つ)

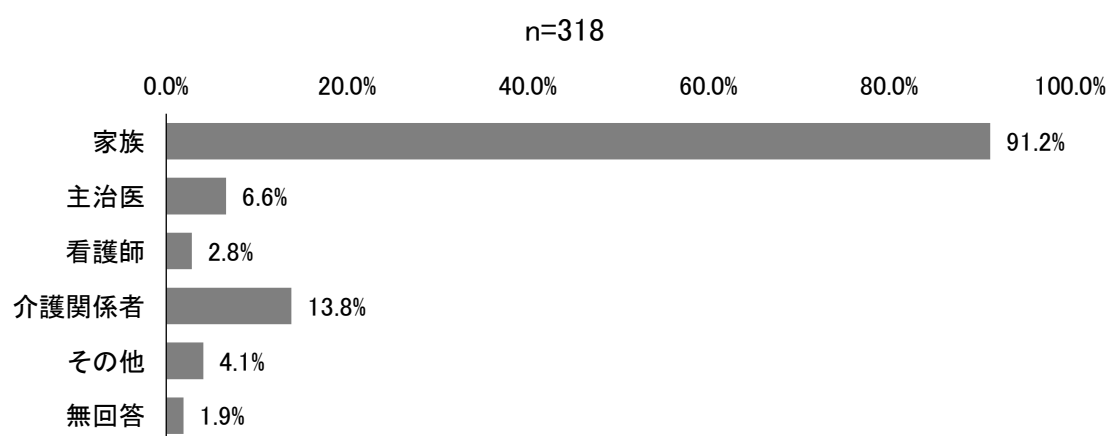
希望を話し合ったことがある方(「ある」)は、40.7%となっています。



【問26で「1」を選択した方のみ】

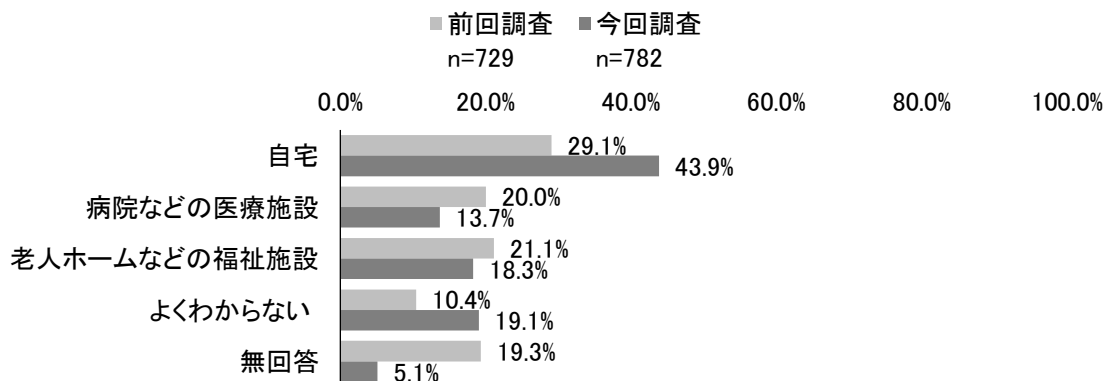
問27 誰と話し合いましたか。(○印はいくつでも)

話し合いの相手は、「家族」が最も多く91.2%、次いで「介護関係者」が13.8%、「主治医」が6.6%となっています。



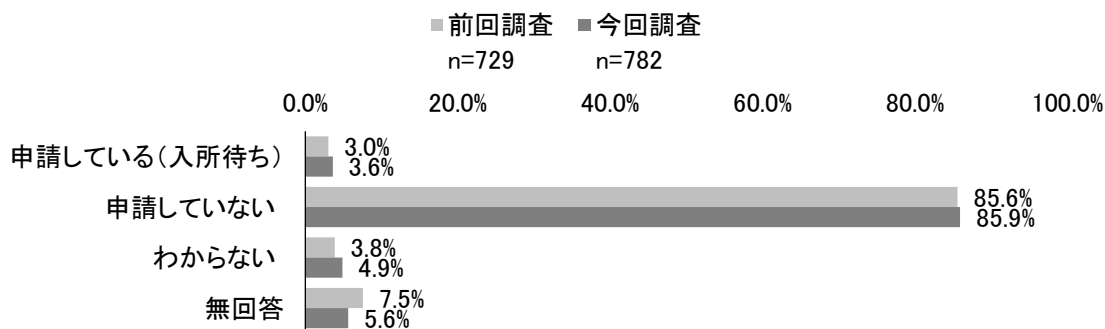
問28 あなたが医療や介護が必要な状態が続いた場合、生涯暮らし続けていく場所（人生の最終段階の療養場所）として、ご希望の場所はありますか。（○印は1つ）

生涯暮らし続けていく場所は、「自宅」が最も多く43.9%、次いで「よくわからない」が19.1%、「老人ホームなどの福祉施設」が18.3%となっています。



問29 あなたは、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）、介護老人保健施設、グループホーム、有料老人ホームなどの施設に入所申請をしていますか。（○印は1つ）

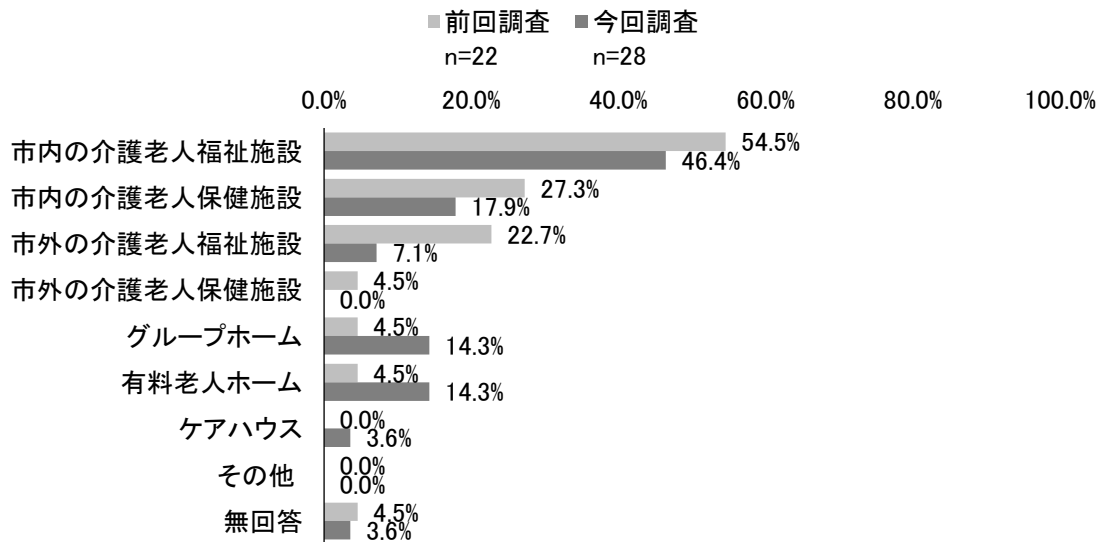
入所申請の状況は、「申請していない」が老人ホームなどの福祉施設85.9%、次いで「わからない」が4.9%、「申請している（入所待ち）」が3.6%となっています。



【問29で「1」を選択した方のみ】

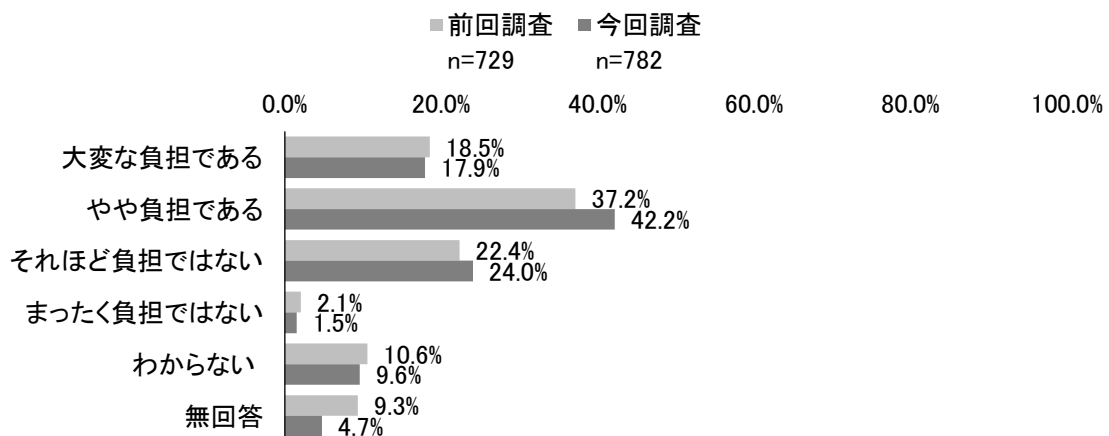
問30 その施設は、どんな（どこの）施設ですか。（○印はいくつでも）

施設は、「市内の介護老人福祉施設」が最も多く 46.4%、次いで「市内の介護老人保健施設」が 17.9%、「グループホーム」、「有料老人ホーム」が 14.3%となっています。



問31 現在支払っている介護保険料の額について、どのように感じていますか。（○印は1つ）

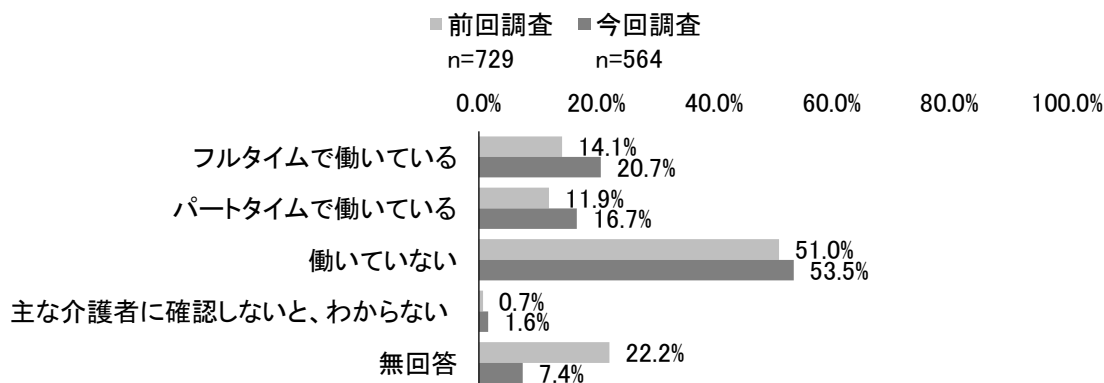
介護保険料については、「やや負担である」が最も多く 42.2%、次いで「それほど負担ではない」が 24.0%、「大変な負担である」が 17.9%となっています。



B 票 主な介護者の方について、おたずねします

問1 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください。(○印は1つ)

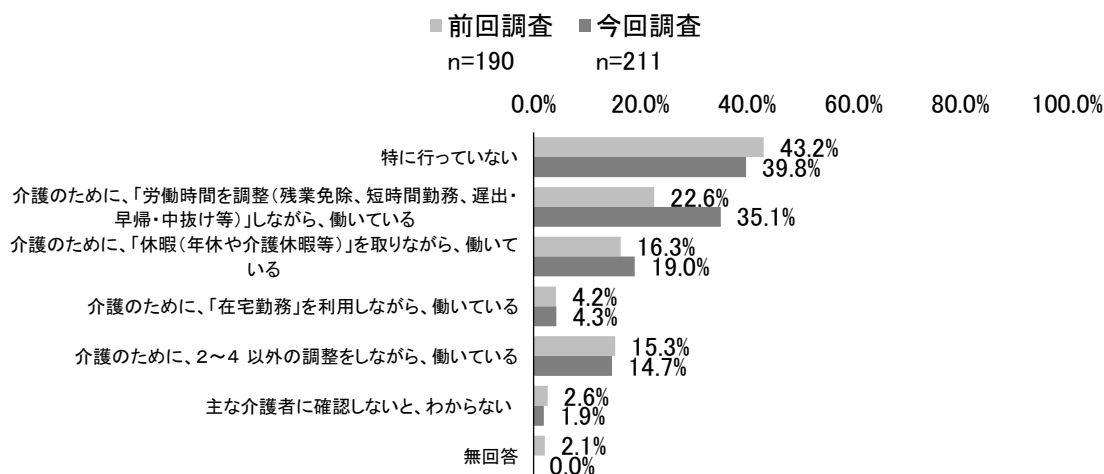
現在の勤務形態は、「働いていない」が最も多く 53.5%、次いで「フルタイムで働いている」が 20.7%、「パートタイムで働いている」が 16.7%となっています。



【問1で「1」「2」を選択した方のみ】

問2 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか。(○印はいくつでも)

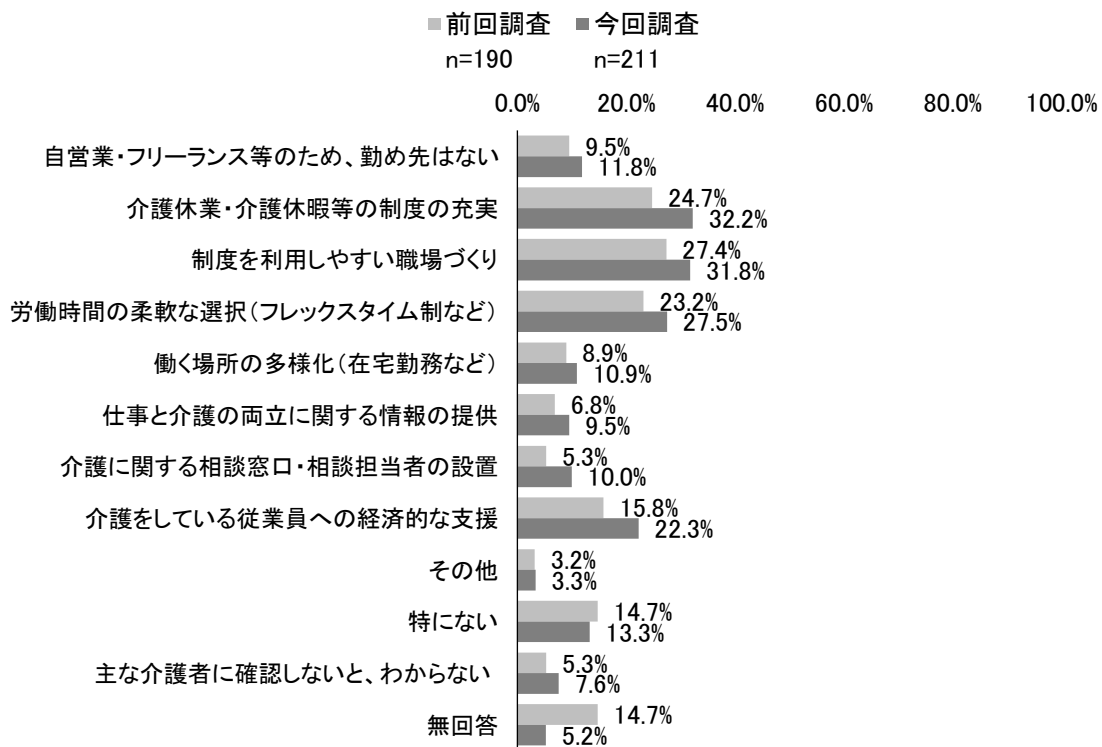
働き方の調整は、「特に行っていない」が最も多く 39.8%、次いで「介護のために、「労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等）」しながら、働いている」が 35.1%、「介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている」が 19.0%となっています。



【問1で「1」「2」を選択した方のみ】

問3 主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。(○印は3つまで)

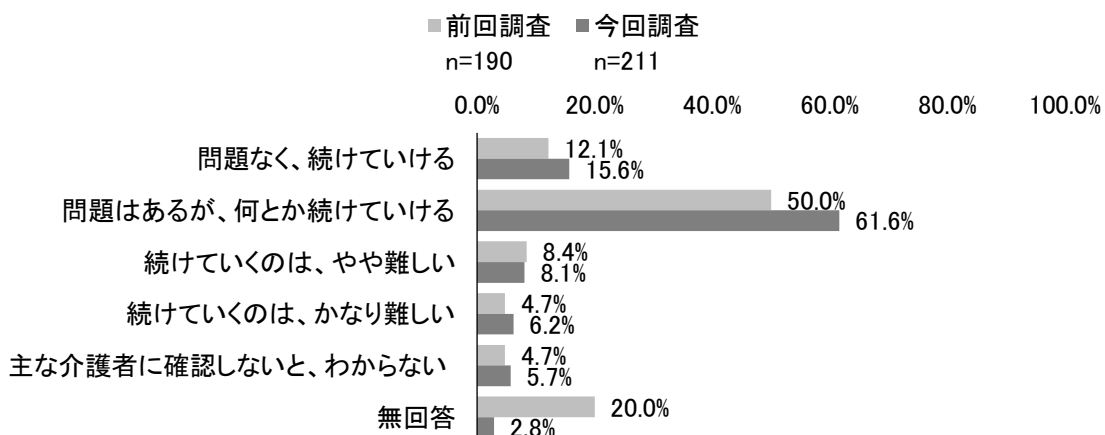
仕事と介護の両立に効果のある支援は、「介護休業・介護休暇等の制度の充実」が最も多く 32.2%、次いで「制度を利用しやすい職場づくり」が 31.8%、「労働時間の柔軟な選択（フレックスタイム制など）」が 27.5%となっています。



【問1で「1」「2」を選択した方のみ】

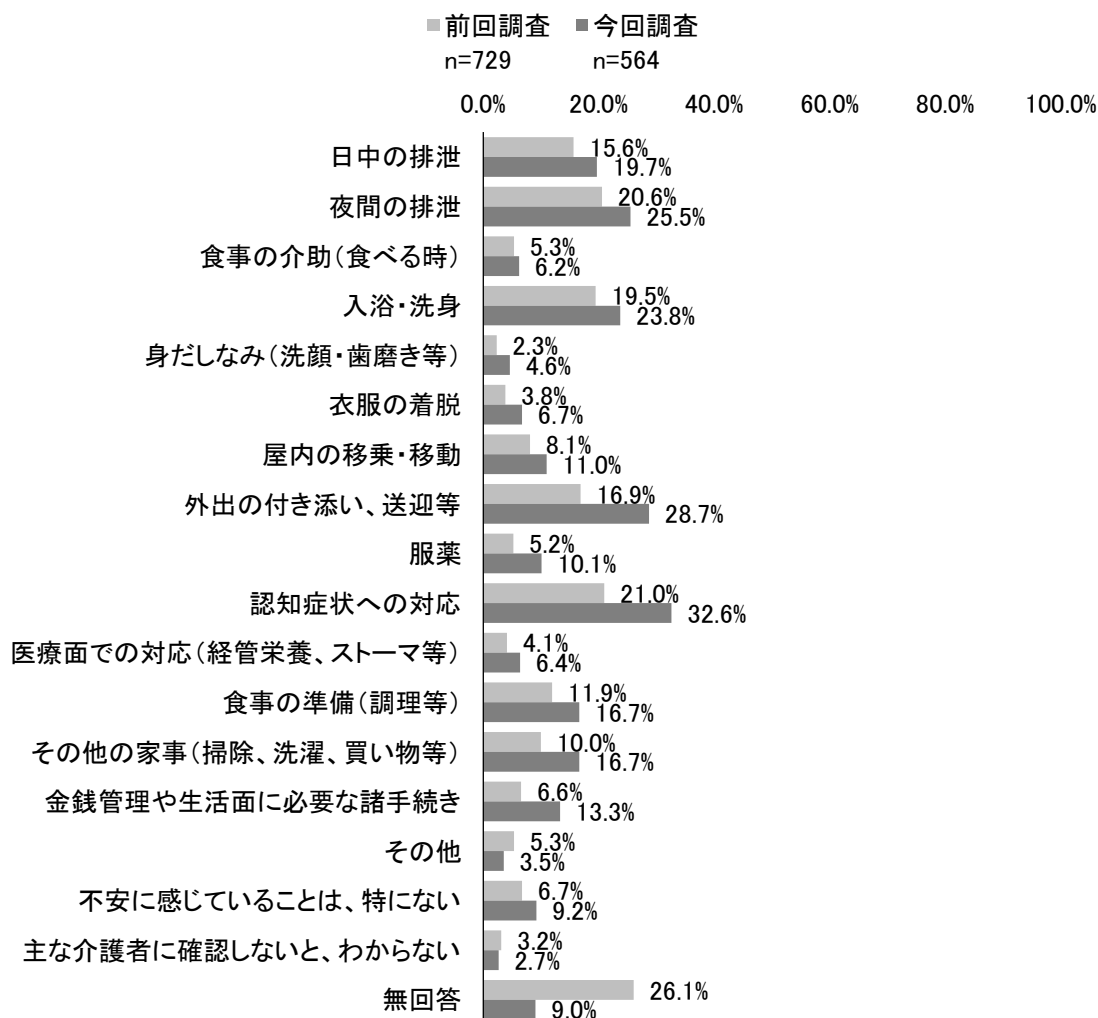
問4 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。(○印は1つ)

介護の継続は、「問題はあるが、何とか続けていける」が最も多く 61.6%、次いで「問題なく、続けている」が 15.6%、「続けていくのは、やや難しい」が 8.1%となっています。



問5 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安を感じる介護等について、ご回答ください（現状で行っているか否かは問いません）。（○印は3つまで）

不安を感じていることは、「認知症状への対応」が最も多く 32.6%、次いで「外出の付き添い、送迎等」が 28.7%、「夜間の排泄」が 25.5%となっています。

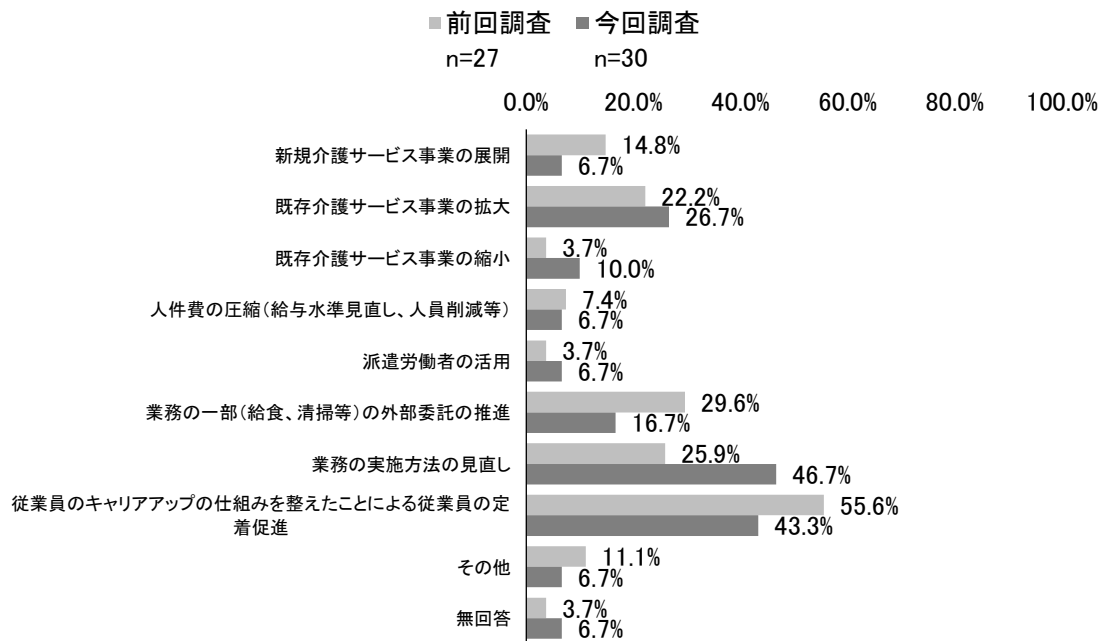


4 介護保険サービス提供事業所

1 事業所の運営について、おたずねします

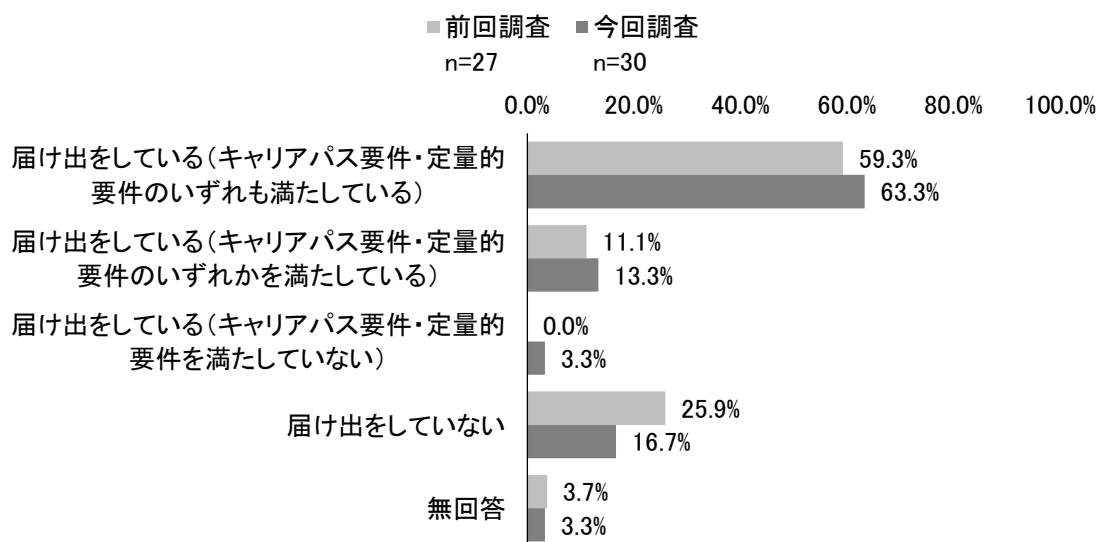
問1 貴事業所において、経営効率化のために取り組んでいることはありますか。(〇印はいくつでも)

経営効率化の取り組みとしては、「業務の実施方法の見直し」が最も多く46.7%、次いで「従業員のキャリアアップの仕組みを整えたことによる従業員の定着促進」が43.3%、「既存介護サービス事業の拡大」が26.7%となっています。



問2 貴事業所では、介護職員処遇改善加算の届け出をしていますか。(○印は1つ)

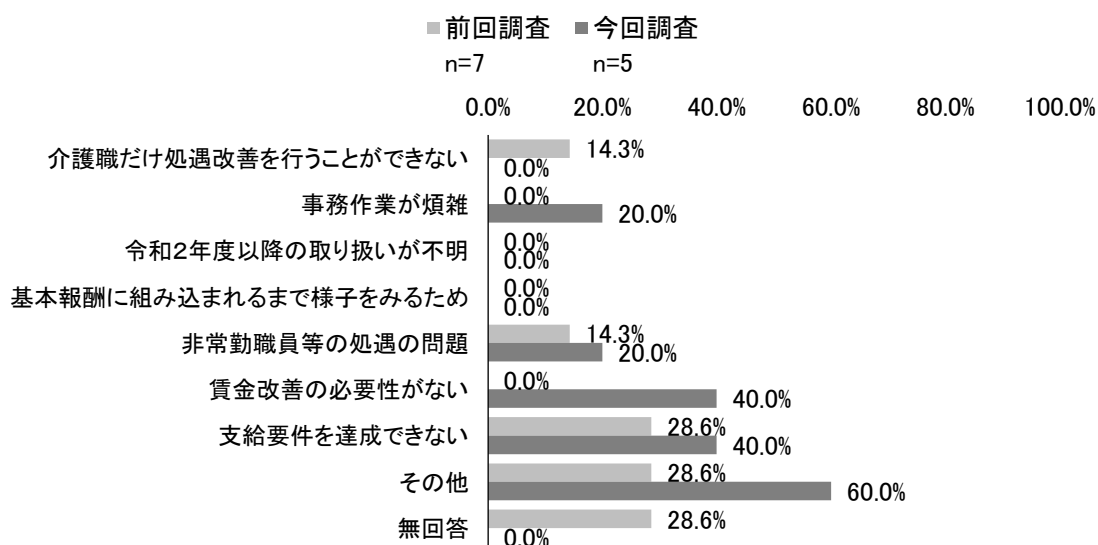
届け出状況は、「届け出をしている(キャリアパス要件・定量的要件のいずれも満たしている)」が最も多く63.3%、次いで「届け出をしていない」が16.7%、「届け出をしている(キャリアパス要件・定量的要件のいずれかを満たしている)」が13.3%となっています。



(問2で「4」を選択した方のみ)

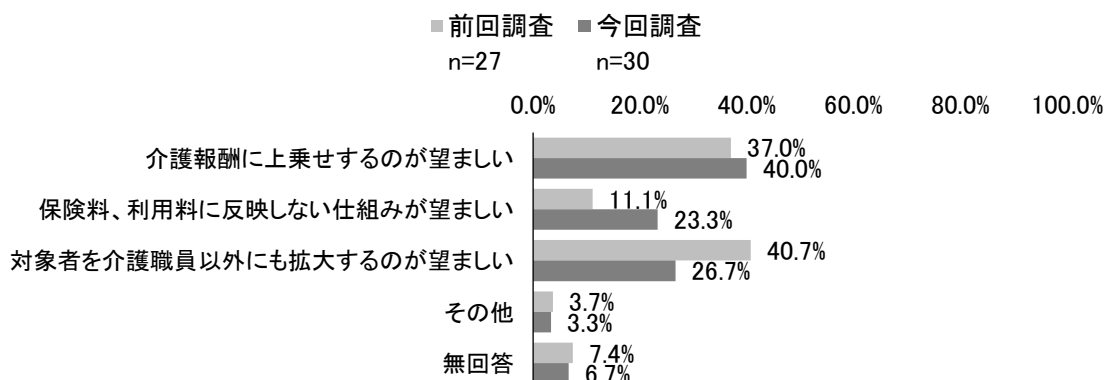
問3 介護職員処遇改善加算の届け出をしない理由は何ですか。(○印はいくつでも)

理由としては、「その他」が最も多く60.0%、次いで「賃金改善の必要性がない」、「支給要件を達成できない」が40.0%となっています。



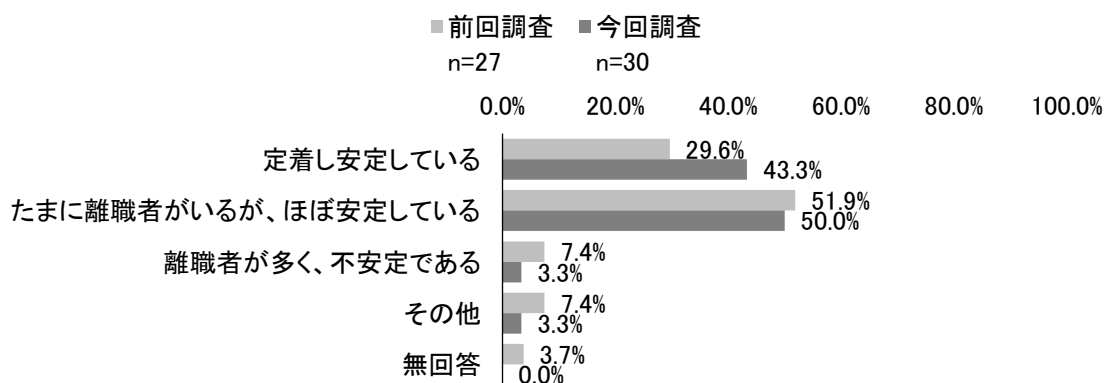
問4 令和2年度以降の介護職員処遇改善加算のあり方についてうかがいます。(○印は1つ)

加算のあり方については、「介護報酬に上乘せするのが望ましい」が最も多く40.0%、次いで「対象者を介護職員以外にも拡大するのが望ましい」が26.7%、「保険料、利用料に反映しない仕組みが望ましい」が23.3%となっています。



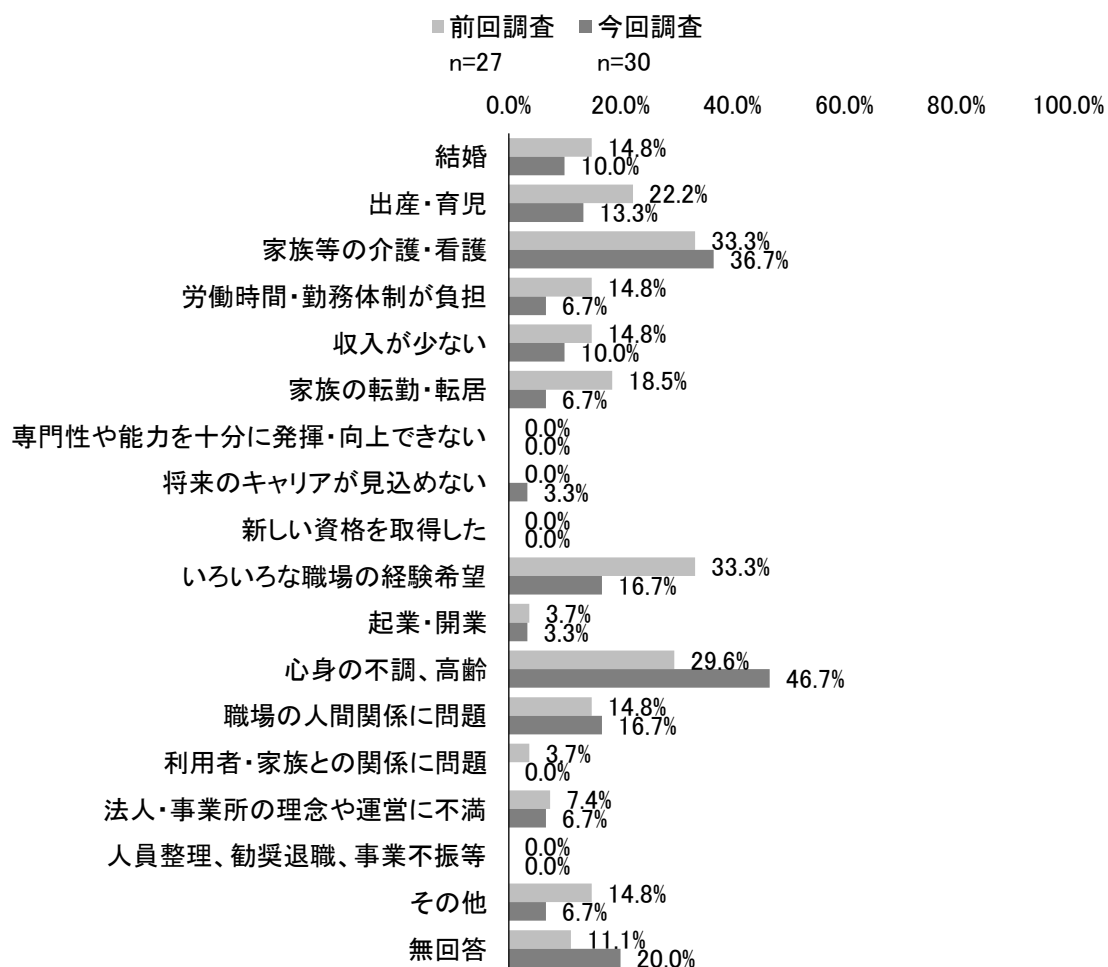
問5 貴事業所では、職員の定着についておおむねどのような状況ですか。(○印は1つ)

職員の定着は、「たまに離職者がいるが、ほぼ安定している」が最も多く50.0%、次いで「定着し安定している」が43.3%、「離職者が多く、不安定である」「その他」が3.3%となっています。
また、その他として、「ほぼ安定しているが高齢化している」といった意見があります。



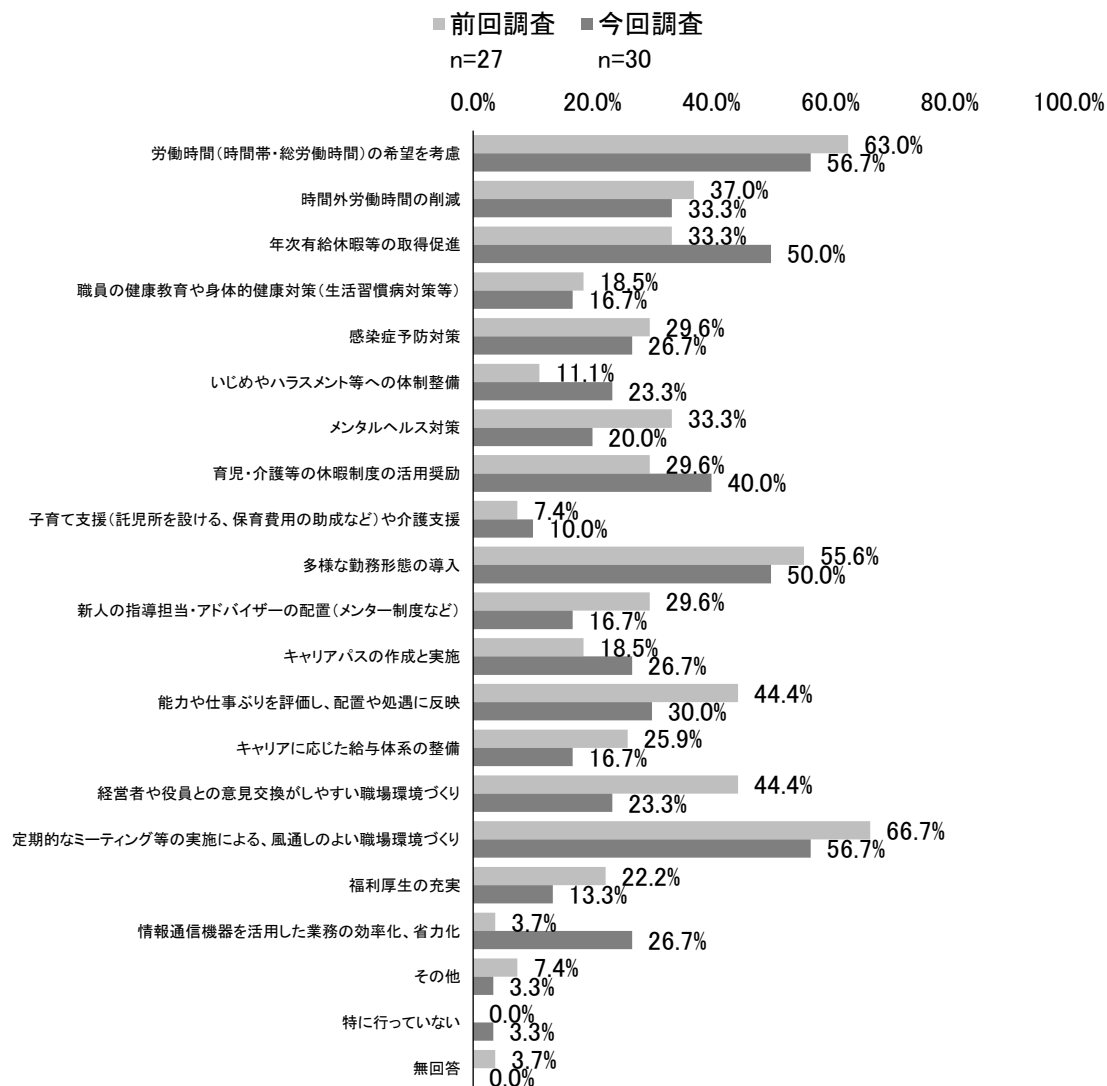
問6 離職理由について、把握している範囲でご回答ください。(〇印はいくつでも)

離職理由としては、「心身の不調、高齢」が最も多く 46.7%、次いで「家族等の介護・看護」が 36.7%、「いろいろな職場の経験希望」、「職場の人間関係に問題」が 16.7%となっています。



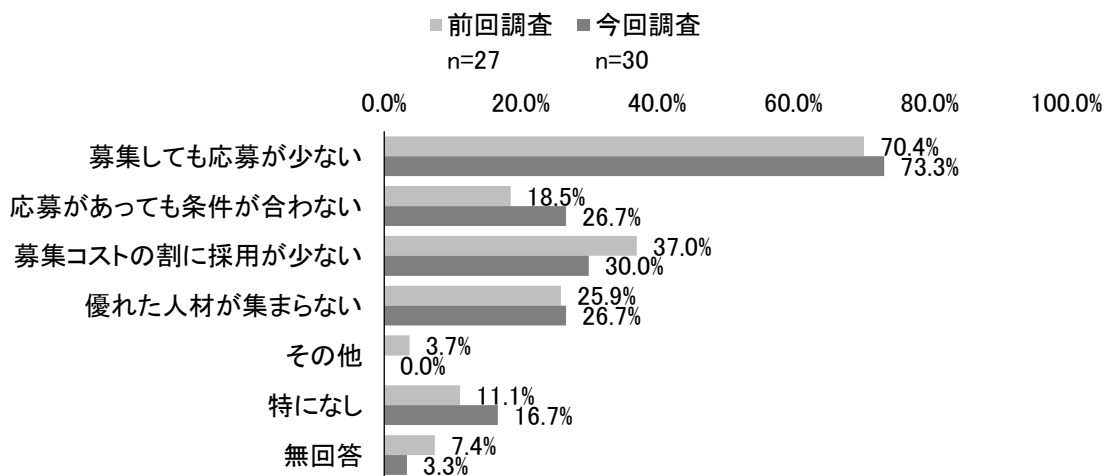
問7 人材を定着させるために取り組んでいることは何ですか。(〇印はいくつでも)

定着の取り組みとしては、「労働時間の希望を考慮」、「定期的なミーティング等の実施による、風通しのよい職場環境づくり」が最も多く 56.7%、次いで「年次有給休暇等の取得促進」、「多様な勤務形態の導入」が 50.0%となっています。



問8 人材を新たに確保する際に困っていることはありますか。(〇印はいくつでも)

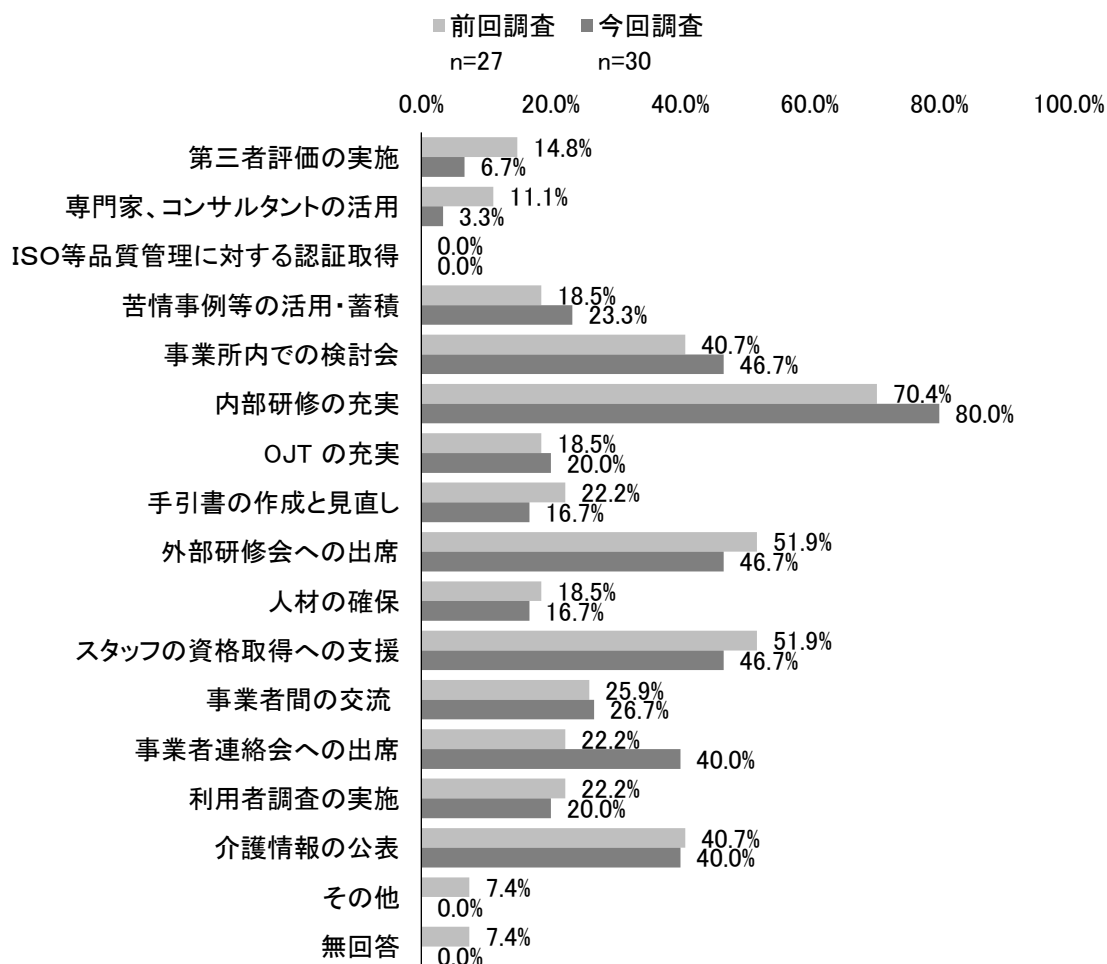
困っていることは、「募集しても応募が少ない」が最も多く73.3%、次いで「募集コストの割に採用が少ない」が30.0%、「応募があっても条件が合わない」、「優れた人材が集まらない」が26.7%となっています。



2 サービスの質の向上について、おたずねします

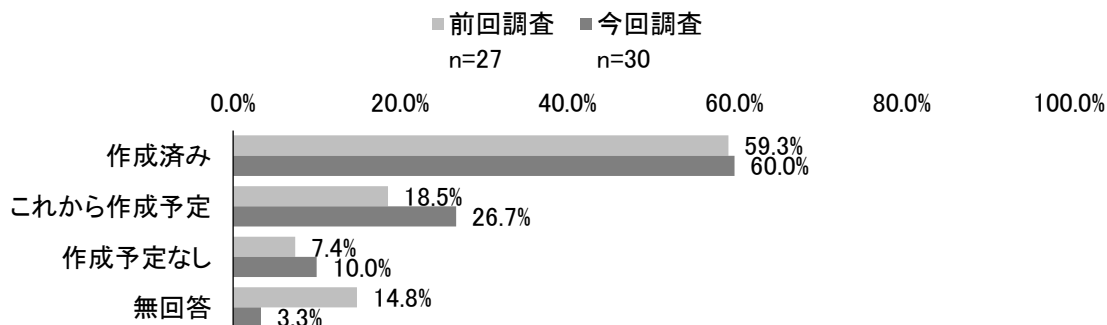
問9 現在、貴事業所では質の向上に対する取り組みをどのように行っていますか。(〇印はいくつでも)

質の向上に対する取り組みは、「内部研修の充実」が最も多く 80.0%、次いで「事業所内での検討会」、
「外部研修会への出席」、「スタッフの資格取得への支援」が 46.7%となっています。



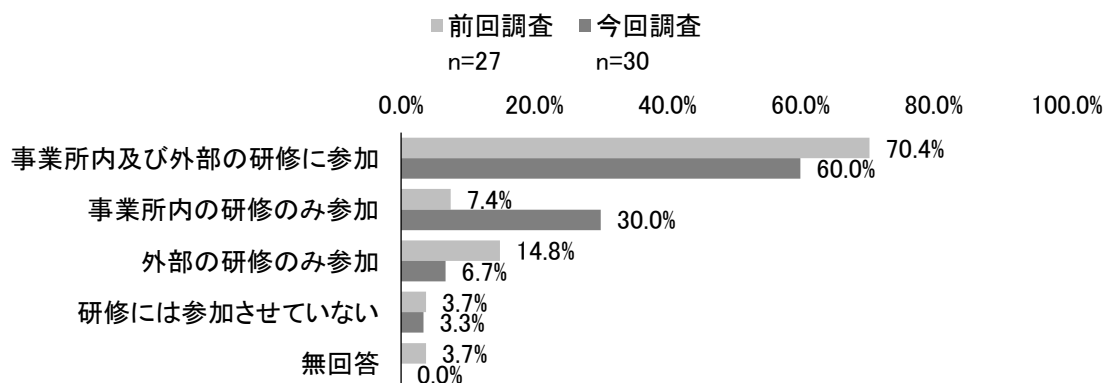
問10 職員の教育・研修計画を作成していますか。(○印は1つ)

教育・研修計画は、「作成済み」が60.0%、「これから作成予定」が26.7%、「作成予定なし」が10.0%となっています。



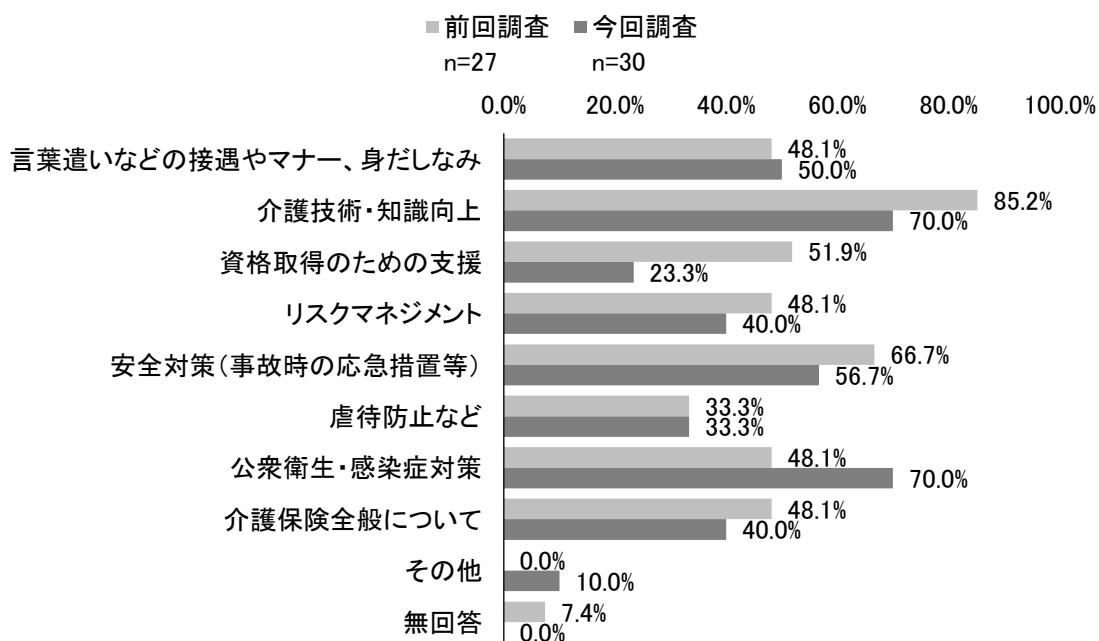
問11 今年度、サービスの質の向上に向けた研修に職員を参加(予定を含む)させていますか。(○印は1つ)

参加状況は、「事業所内及び外部の研修に参加」が最も多く60.0%、次いで「事業所内の研修のみ参加」が30.0%、「外部の研修のみ参加」が6.7%となっています。



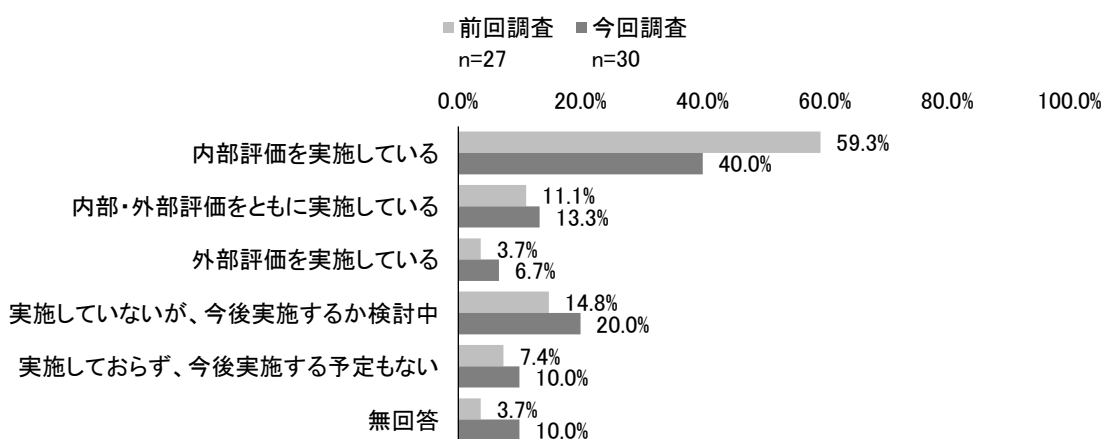
問12 今後、職員を参加させたい研修はどのような内容のものですか。(○印はいくつでも)

参加させたい研修は、「介護技術・知識向上」が最も多く70.0%、次いで「安全対策」が56.7%、「言葉遣いなどの接遇やマナー、身だしなみ」が50.0%となっています。



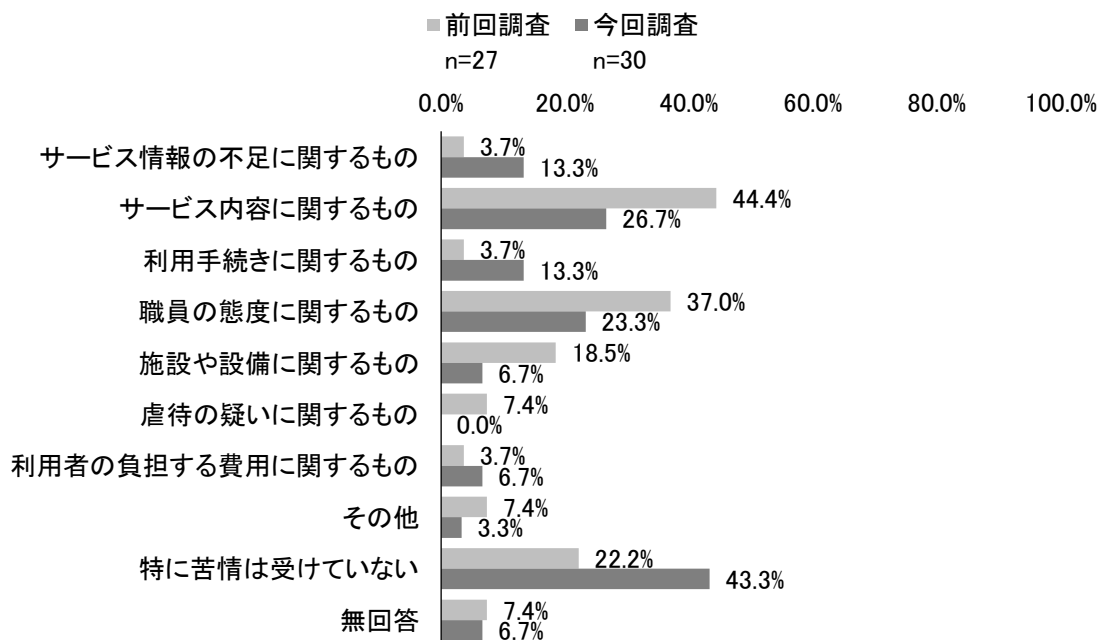
問13 貴事業所では、提供した介護保険サービスに対する評価を実施していますか。(○印は1つ)

評価の実施は、「内部評価を実施している」が最も多く40.0%、次いで「実施していないが、今後実施するか検討中」が20.0%、「内部・外部評価をともに実施している」が13.3%となっています。



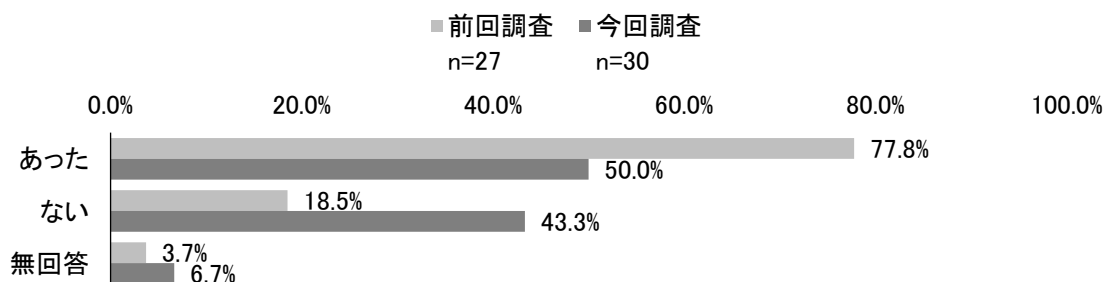
問14 ここ3年の間に、利用者やその家族から苦情を受けたことはありますか。あった場合、それはどのような内容ですか。(○印はいくつでも)

苦情の内容は、「特に苦情は受けていない」が最も多く43.3%、次いで「サービス内容に関するもの」が26.7%、「職員の態度に関するもの」が23.3%となっています。



問15 サービス提供で困難だったケースがありましたか。(○印は1つ)

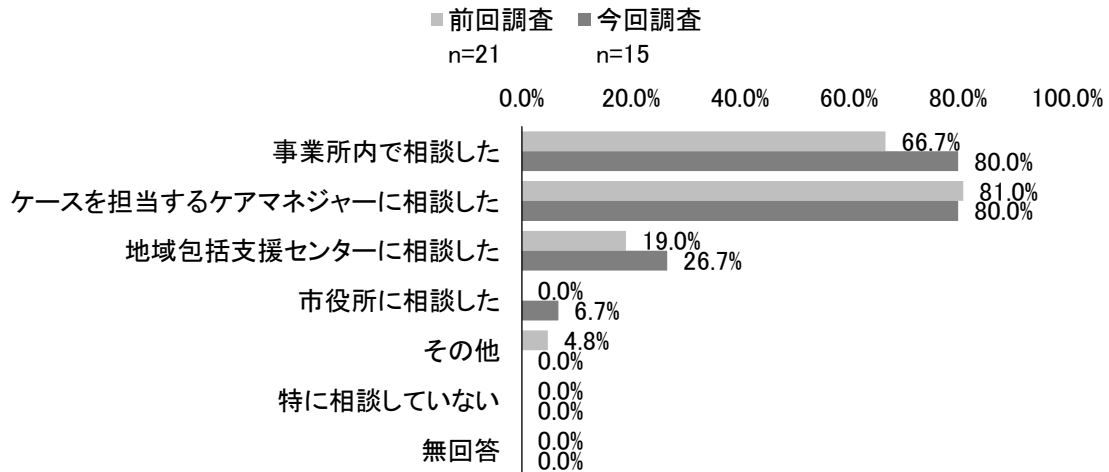
困難だったケースは、「あった」が50.0%となっています。



(問15で「1」を選択した方のみ)

問16 困難だったケースについて、貴事業所ではどこかに相談しましたか。(〇印はいくつでも)

相談状況は、「事業所内で相談した」、「ケースを担当するケアマネジャーに相談した」が最も多く80.0%、次いで「地域包括支援センターに相談した」が26.7%となっています。



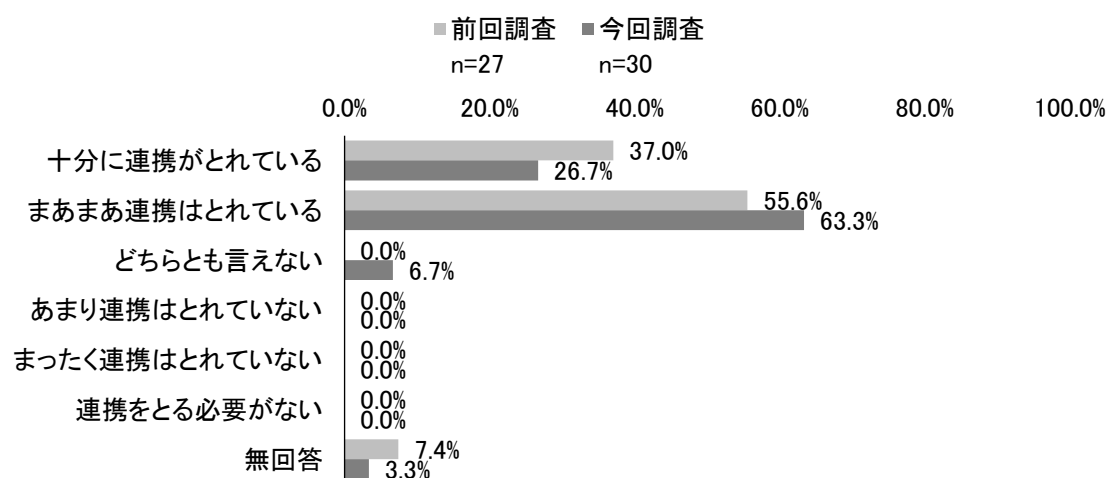
3 関係機関との連携について、おたずねします

問17 普段から、次に挙げる人たちや機関との連携はとれていますか。(それぞれに○印は1つ)

本設問では、「十分に連携がとれている」「まあまあ連携はとれている」を合わせて『連携がとれている』、「あまり連携はとれていない」「まったく連携はとれていない」を合わせて『連携がとれていない』とします。

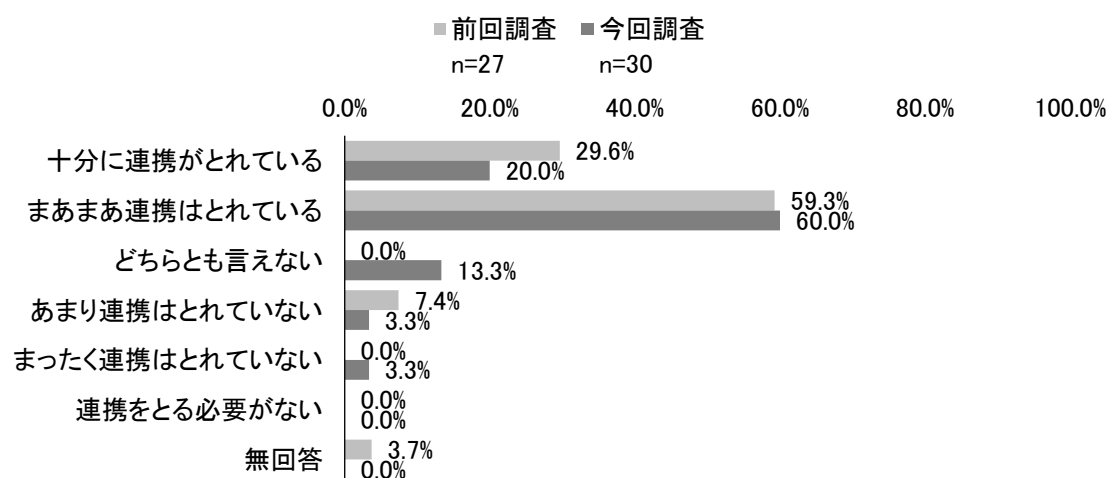
① 利用者・家族

『連携がとれている』が90.0%となっています。



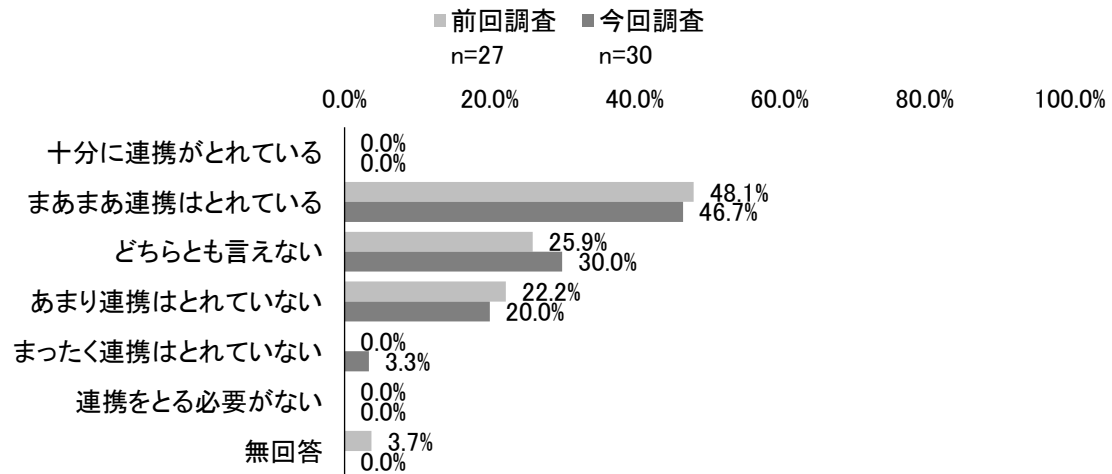
② 外部居宅介護支援事業者

『連携がとれている』が80.0%となっています。



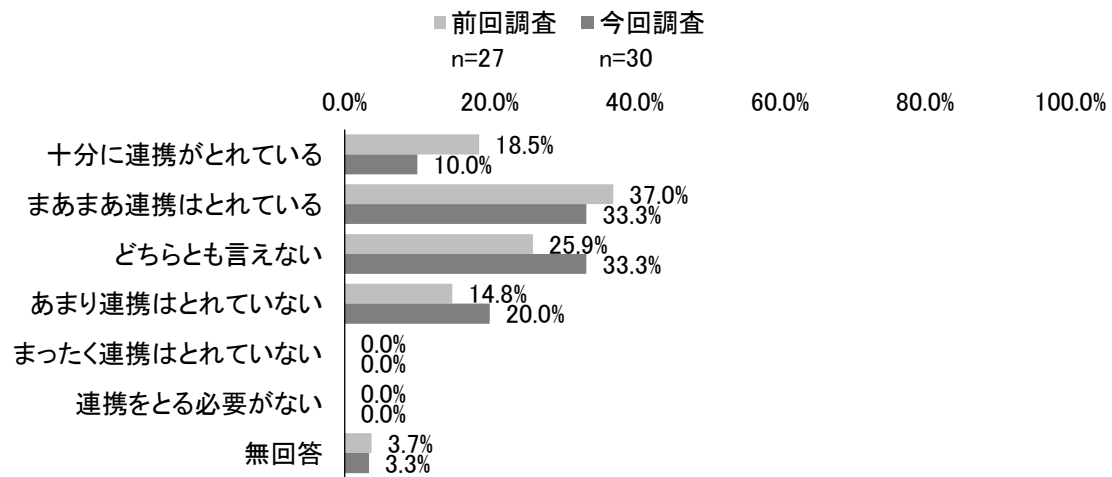
③ 他の介護保険事業所

『連携がとれている』が46.7%となっています。



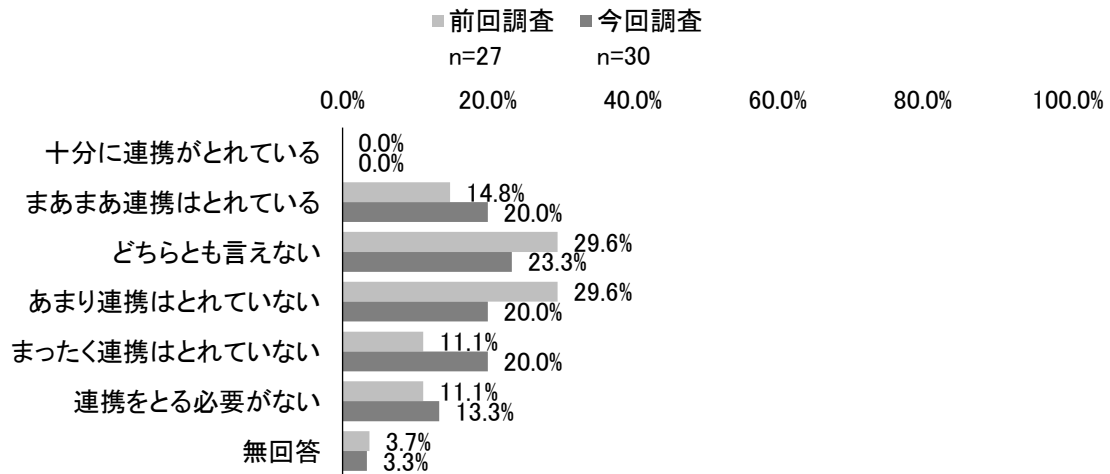
④ 地域包括支援センター

『連携がとれている』が43.3%となっています。



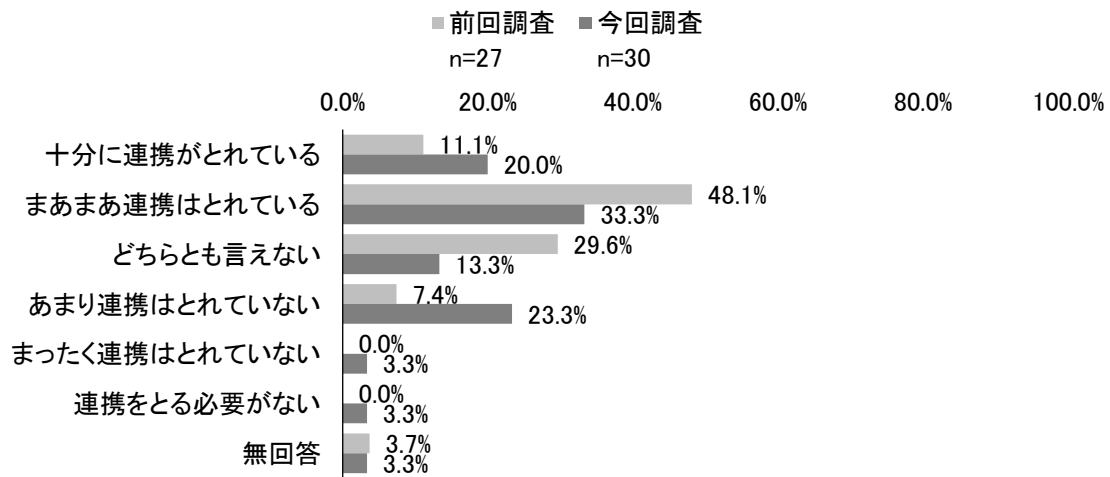
⑤ ボランティア・NPO

『連携がとれていない』が20.0%となっています。



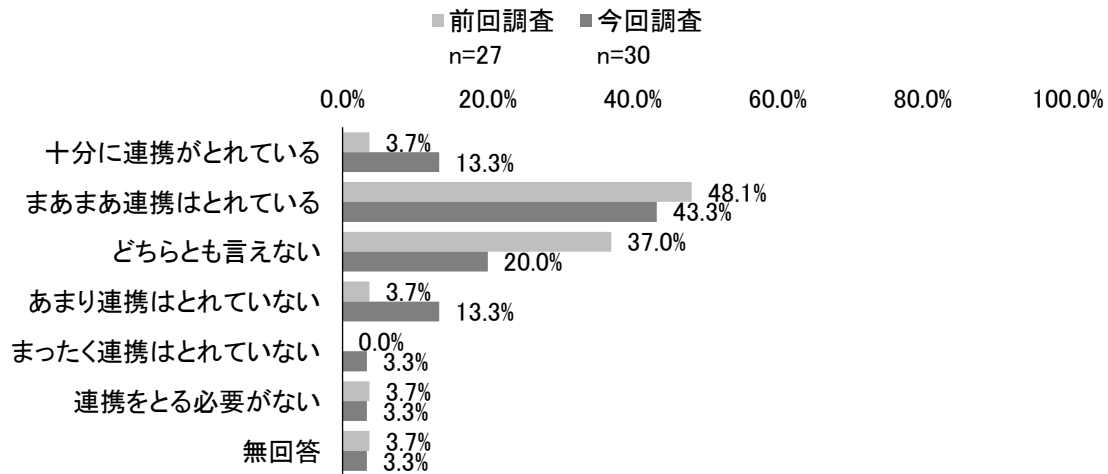
⑥ 医療機関

『連携がとれている』が53.3%となっています。



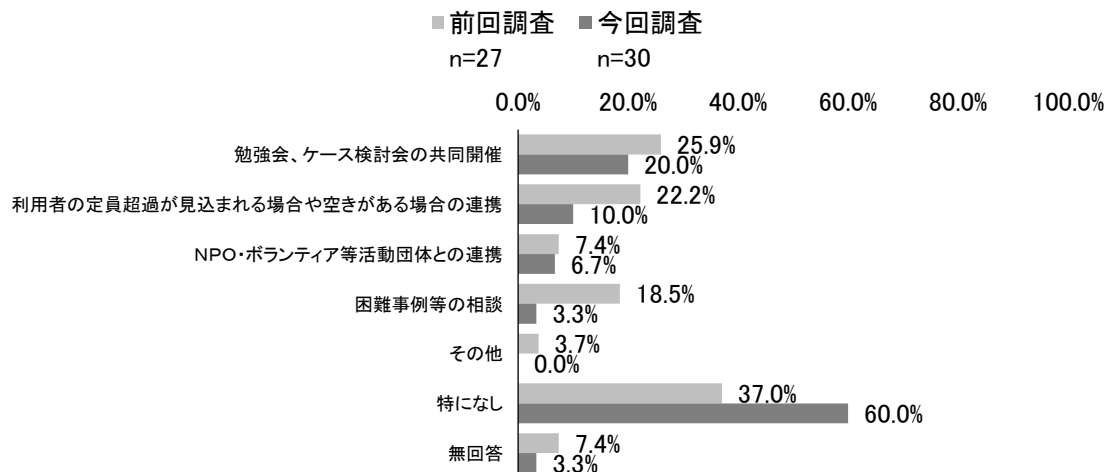
⑦ 行政機関

『連携がとれている』が56.6%となっています。



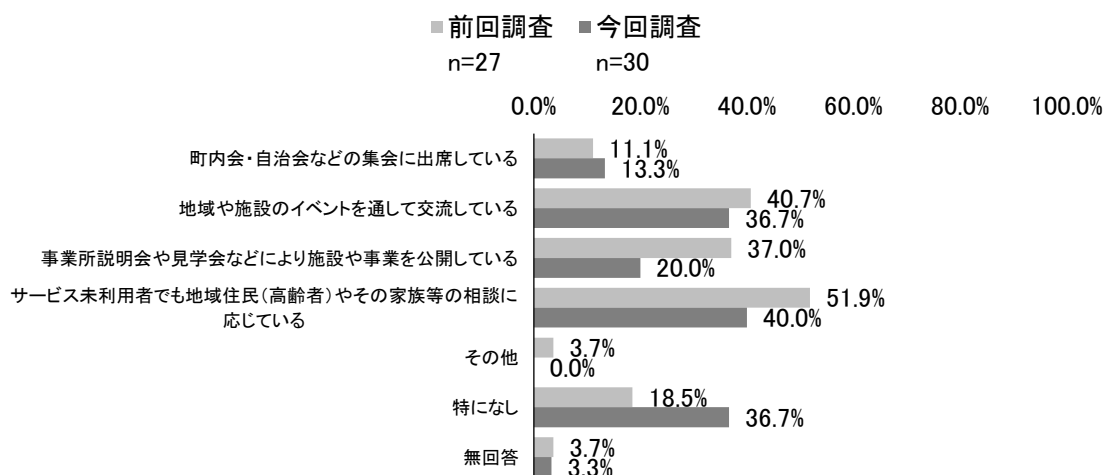
問18 他の法人等と連携して取り組んでいることはありますか。(〇印はいくつでも)

法人等と連携して取り組んでいることは、「特になし」が最も多く60.0%、次いで「勉強会、ケース検討会の共同開催」が20.0%、「利用者の定員超過が見込まれる場合や空きがある場合の連携」が10.0%となっています。



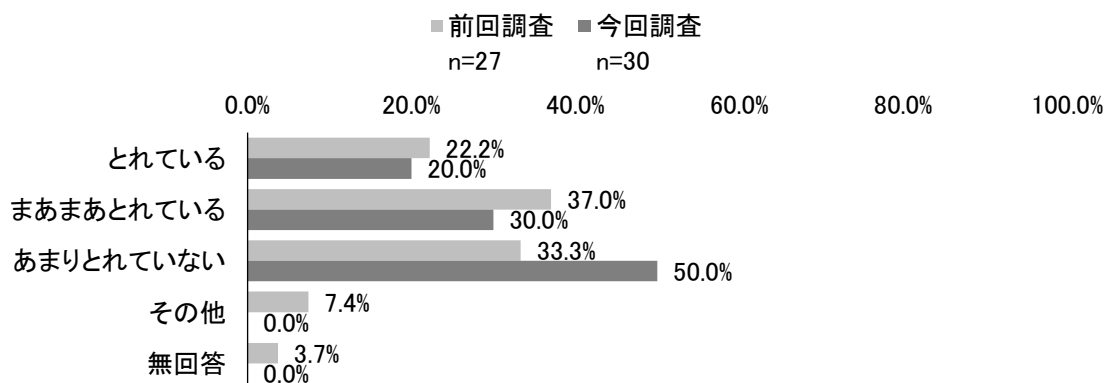
問19 地域と連携して取り組んでいることはありますか。(〇印はいくつでも)

地域と連携して取り組んでいることは、「サービス未利用者でも地域住民（高齢者）やその家族等の相談に応じている」が最も多く 40.0%、次いで「地域や施設のイベントを通して交流している」、「特になし」が 36.7%となっています。



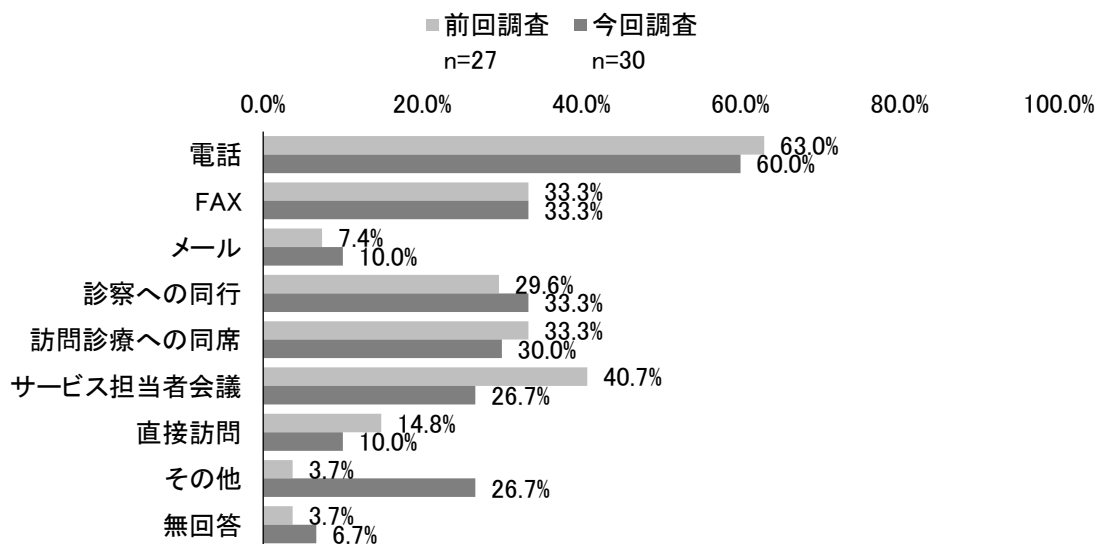
問20 貴事業所では、認知症患者の支援について、かかりつけ医との連携はとれていると思いますか。(〇印はいくつでも)

かかりつけ医との連携は、「あまりとれていない」が最も多く 50.0%、次いで「まあまあとれている」が 30.0%、「とれている」が 20.0%となっています。



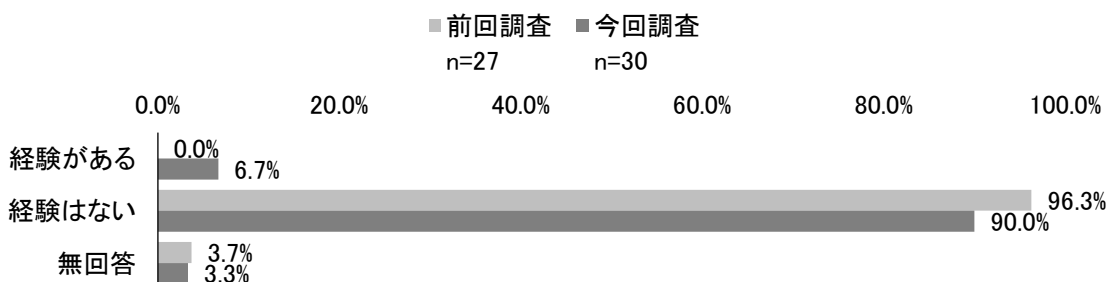
問2 1 貴事業所では、通常、医療機関やかかりつけ医とどのような方法で情報を交換していますか。(〇印はいくつでも)

情報交換は、「電話」が最も多く 60.0%、次いで「FAX」、「診察への同行」が 33.3%、「訪問診療への同席」が 30.0%となっています。



問2 2 貴事業所では、医療関係機関との間で問題やトラブルが発生した経験がありますか。(〇印は1つ)

トラブルの、「経験はない」が 90.0%となっています。

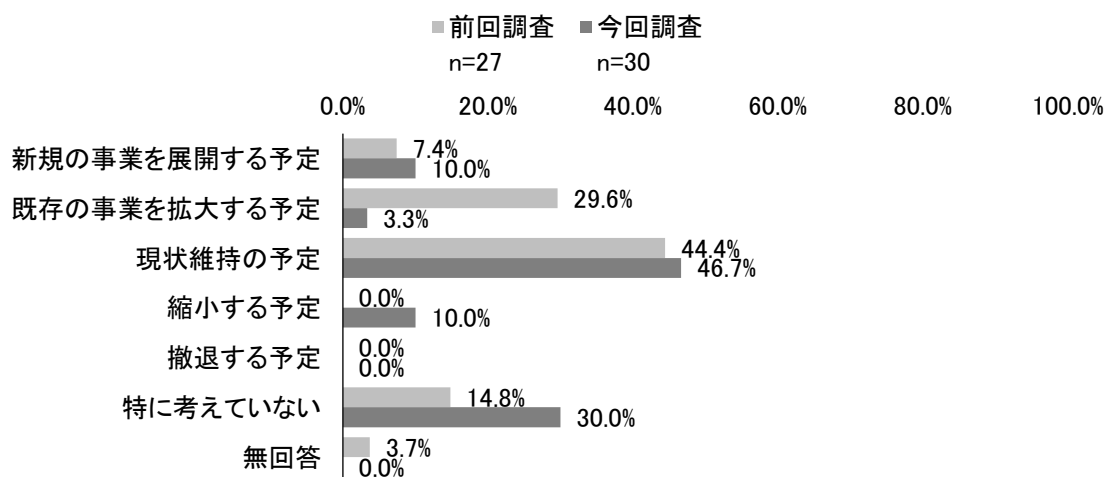


4 今後の事業展開について、おたずねします

問24 今後、蓮田市内における事業規模の拡大や縮小について、どのように考えていますか。

(○印は1つ)

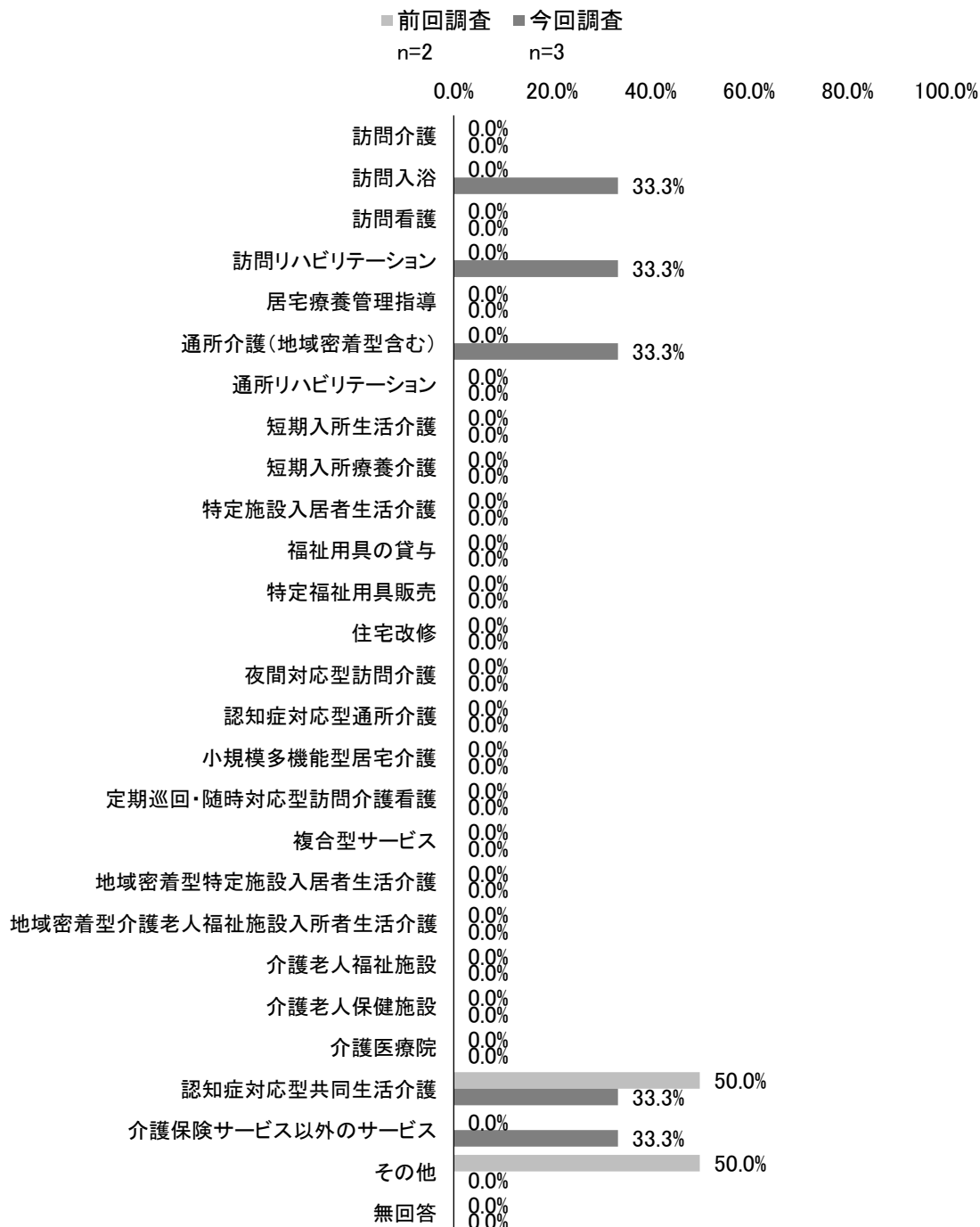
事業規模については、「現状維持の予定」が最も多く46.7%、次いで「特に考えていない」が30.0%、「新規の事業を展開する予定」、「縮小する予定」が10.0%となっています。



(問24で「1」を選択した方のみ)

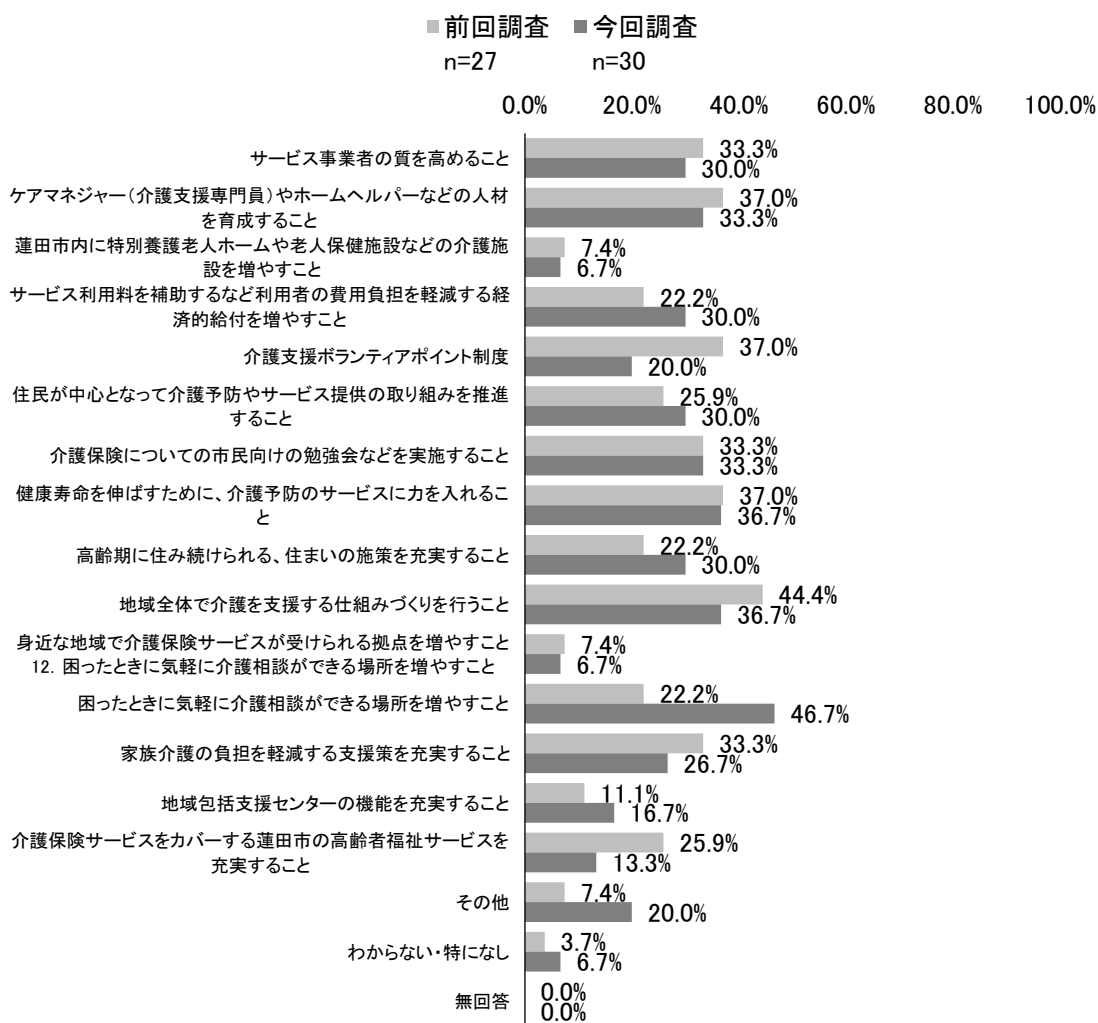
問25 蓮田市内で新たに展開する予定のサービスは何ですか。(〇印はいくつでも)

問24では、3事業所が新規の事業を展開する予定があると回答していますが、新規の事業については「訪問入浴」、「訪問リハビリテーション」、「通所介護」、「認知症対応型共同生活介護」、「介護保険サービス以外のサービス」と回答があります。



問27 「介護保険制度」全体をよりよくするために、市が力を入れるべきことは次のうちどれですか。(〇印はいくつでも)

市が力を入れるべきことは、「困ったときに気軽に介護相談ができる場所を増やすこと」が最も多く46.7%、次いで「健康寿命を伸ばすために、介護予防のサービスに力を入れること」、「地域全体で介護を支援する仕組みづくりを行うこと」が36.7%となっています。

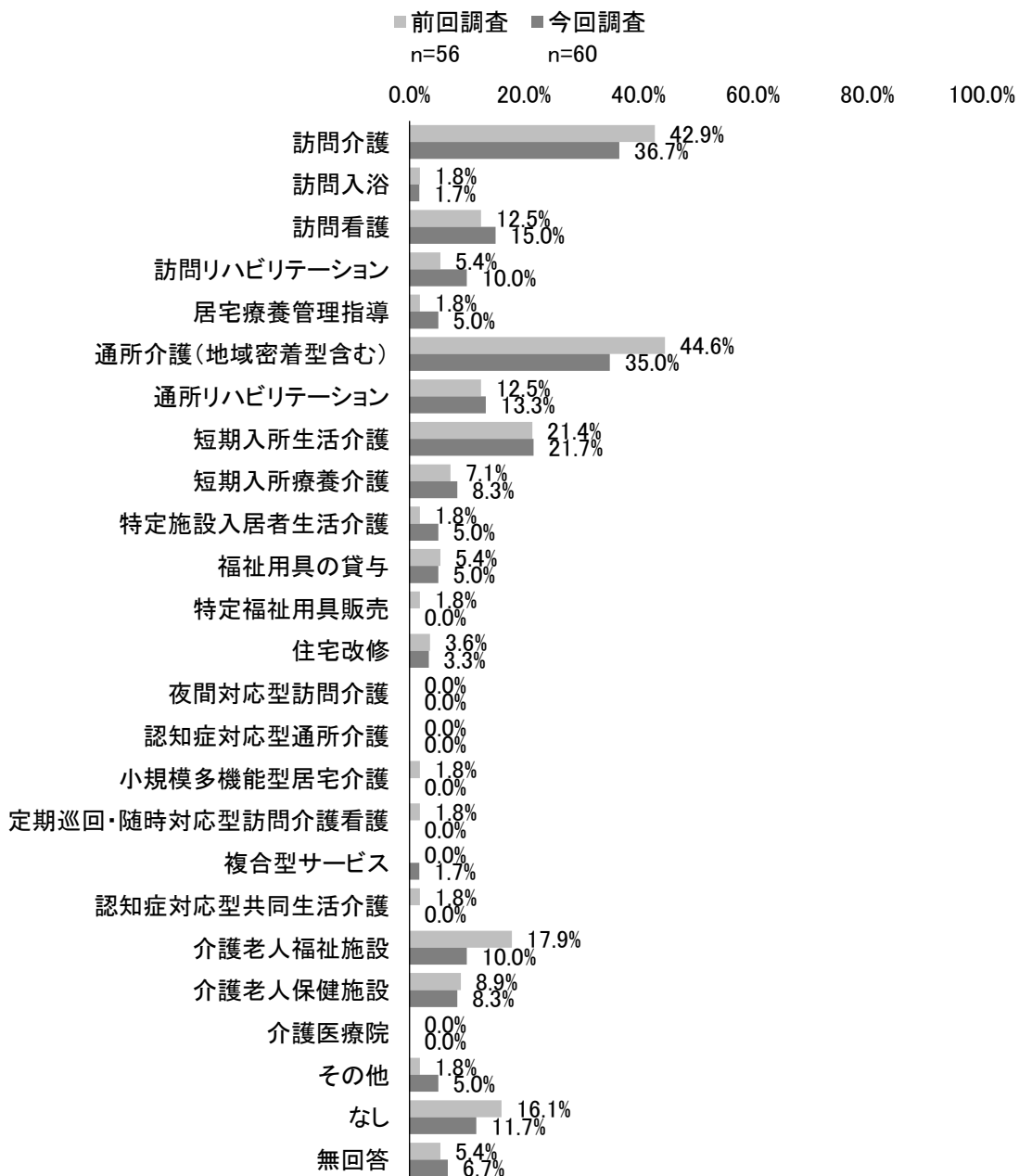


5 居宅介護支援事業所

1 ケアマネジメントの状況について、おたずねします

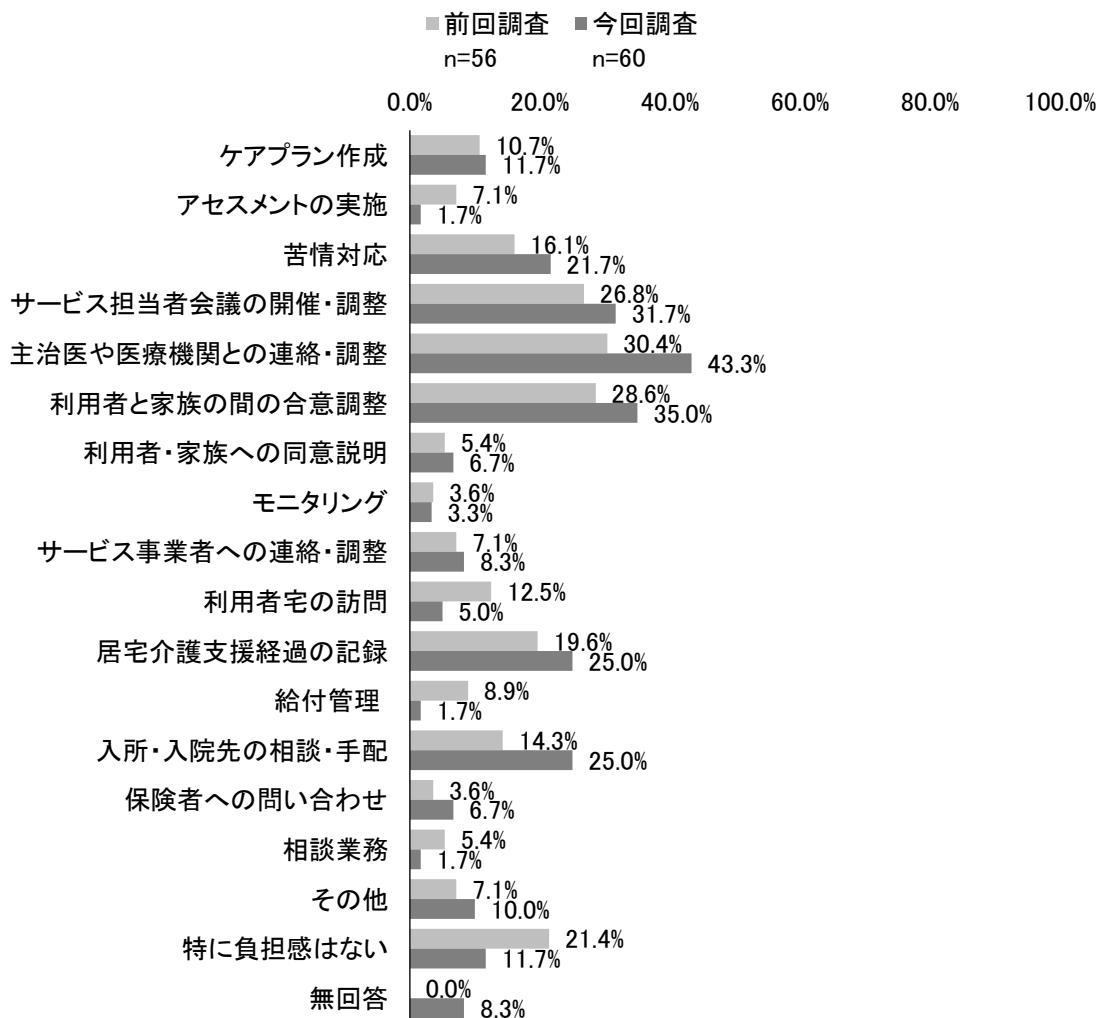
問1 貴事業所が居宅介護支援・介護予防支援以外で実施しているサービスはありますか。(○印はいくつでも)

居宅介護支援・介護予防支援以外で実施しているサービスは、「訪問介護」が最も多く 36.7%、次いで「通所介護（地域密着型含む）」が 35.0%、「短期入所生活介護」が 21.7%となっています。



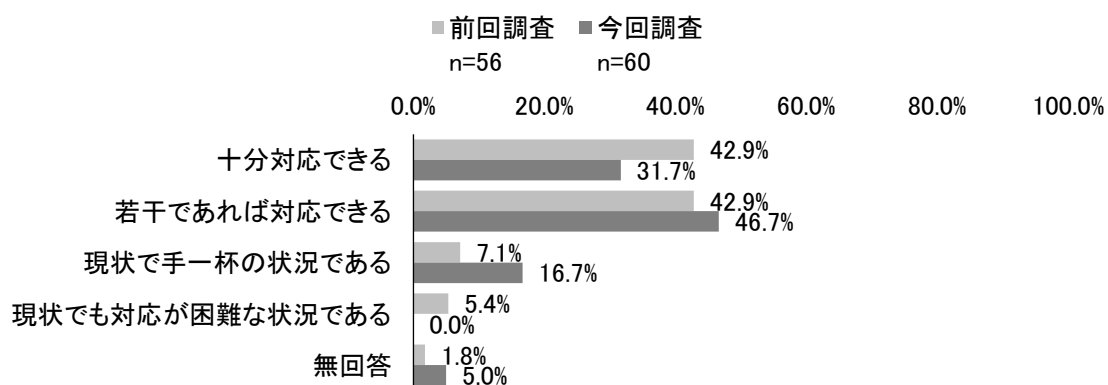
問3 どのような業務に負担感がありますか。(○印はいくつでも)

業務の負担感は、「主治医や医療機関との連絡・調整」が最も多く 43.3%、次いで「利用者と家族の間の合意調整」が 35.0%、「サービス担当者会議の開催・調整」が 31.7%となっています。



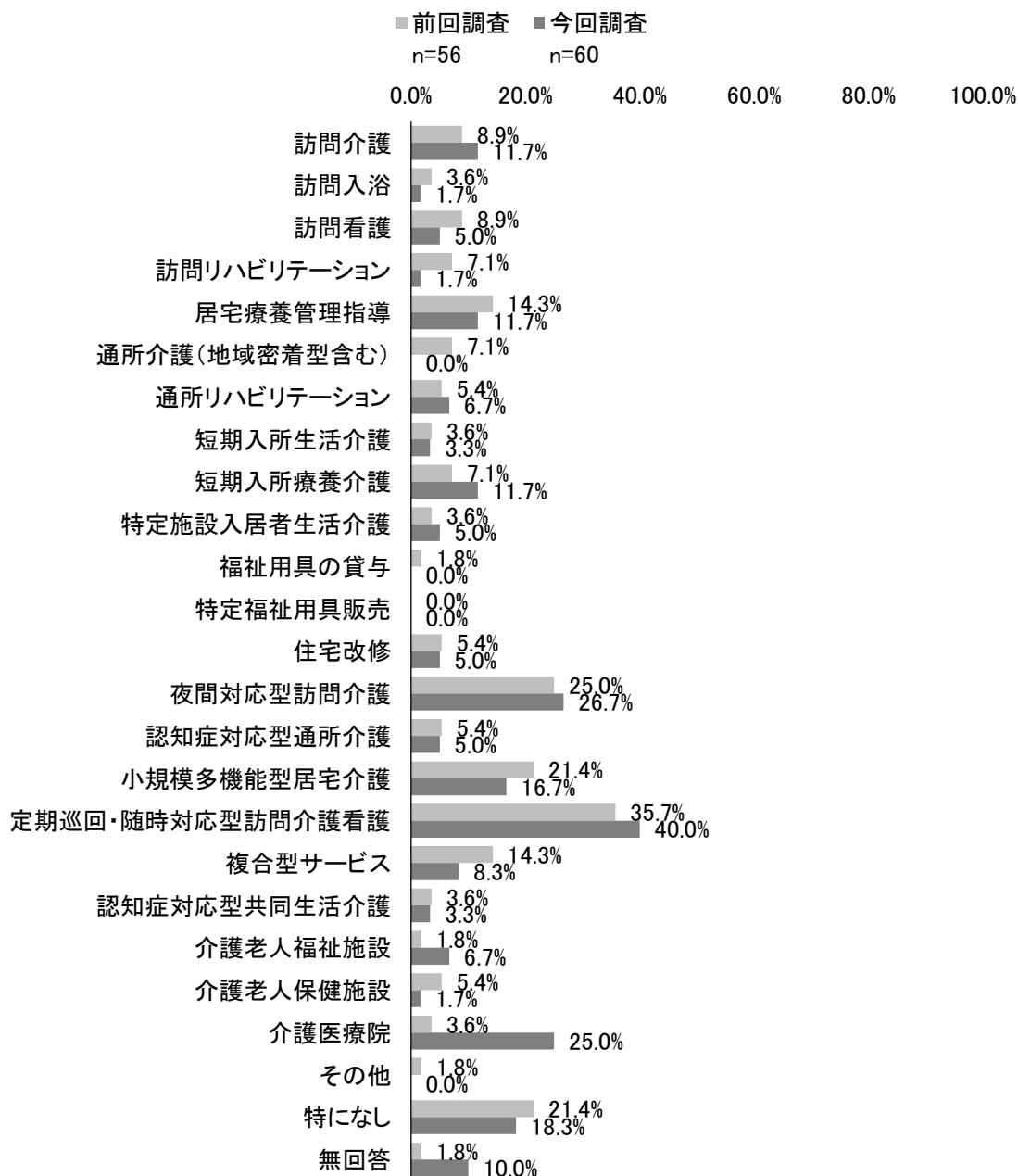
問4 利用者から新たにケアプランの作成依頼があった場合の対応体制は、現在、どのような状況ですか。(○印は1つ)

作成体制は、「若干であれば対応できる」が最も多く 46.7%、次いで「十分対応できる」が 31.7%、「現状で手一杯の状況である」が 16.7%となっています。



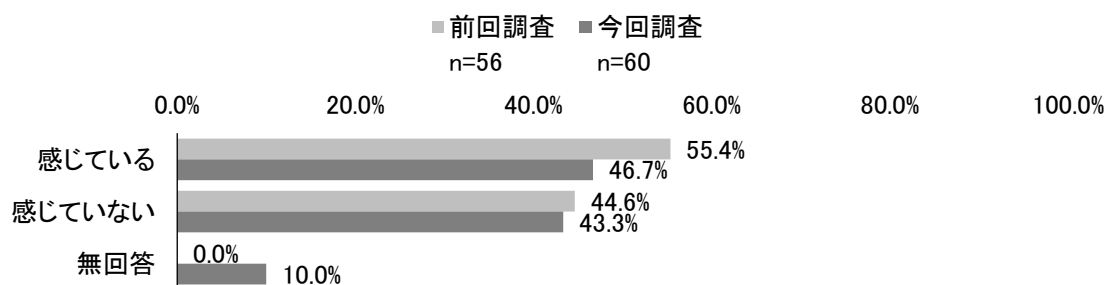
問5 ケアプランの作成にあたり、利用しにくいと感じているサービスはありますか。(〇印はいくつでも)

利用しにくいサービスは、「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」が最も多く 40.0%、次いで「夜間対応型訪問介護」が 26.7%、「介護医療院」が 25.0%となっています。



問6 自立支援型ケアマネジメントを実施するにあたり、困難を感じていますか。(○印は1つ)

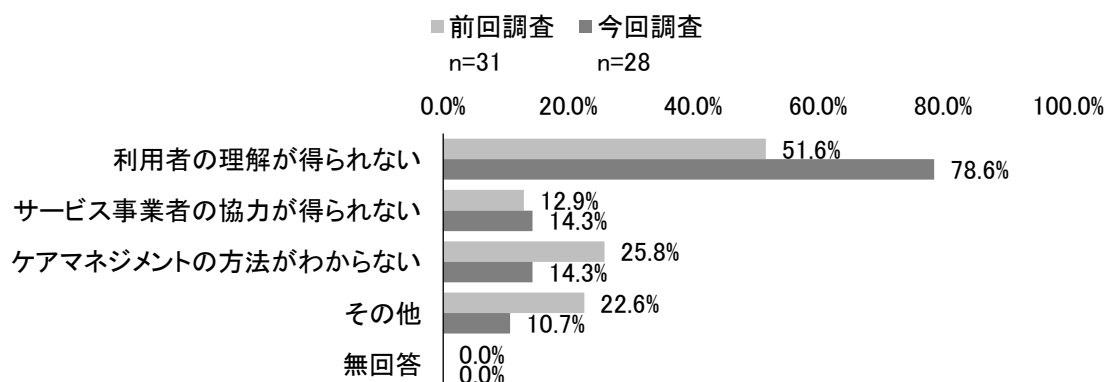
実施にあたって困難を「感じている」が46.7%となっています。



【問6で「1」を選択した方のみ】

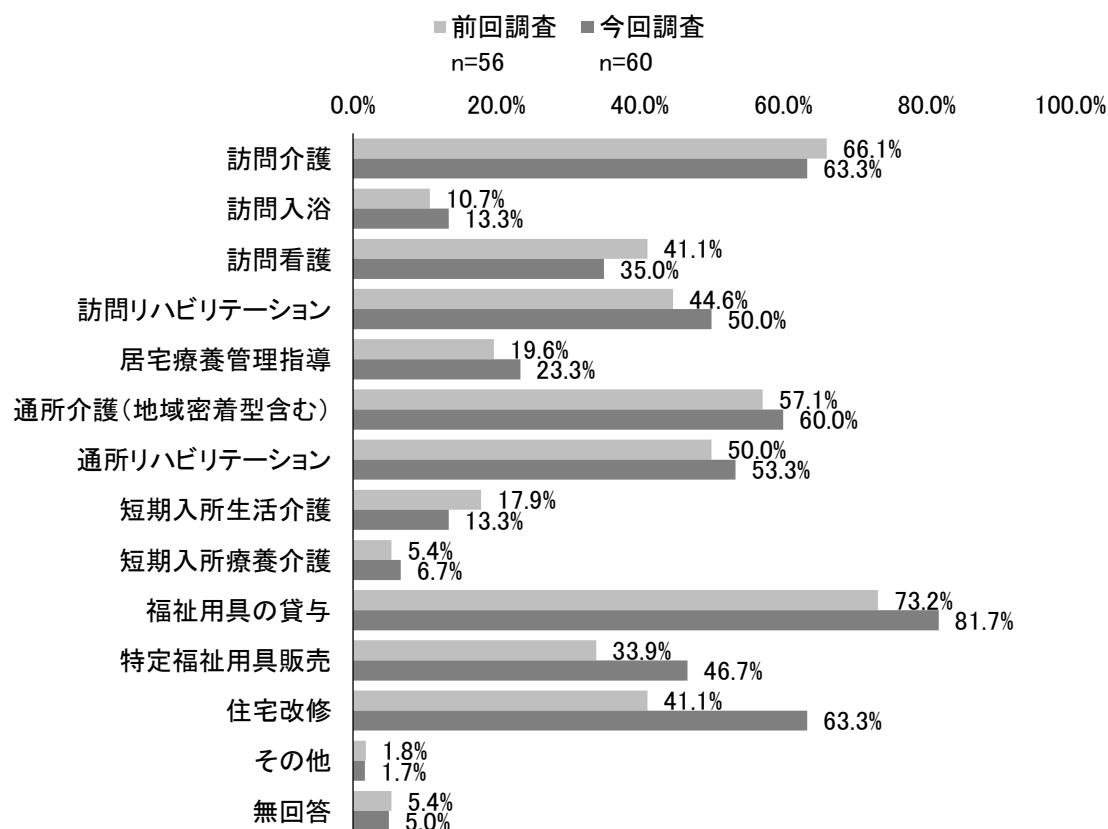
問7 困難を感じている理由を選んでください。(○印はいくつでも)

その理由としては、「利用者の理解が得られない」が最も多く78.6%、次いで「サービス事業者の協力が得られない」、「ケアマネジメントの方法がわからない」が14.3%となっています。



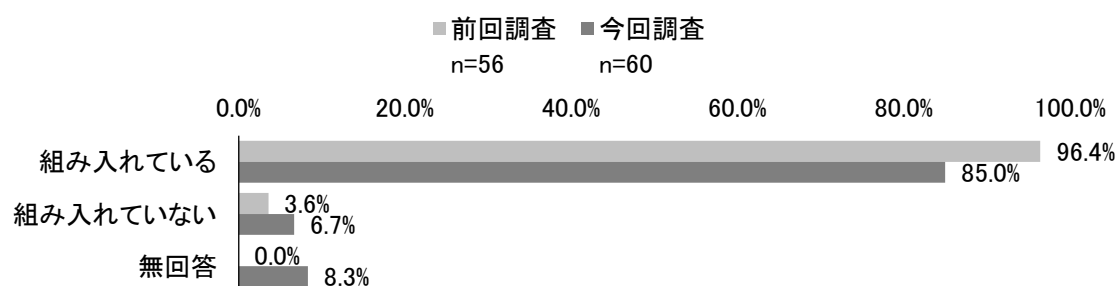
問8 自立した生活を支援するために実際に組み込んでいる介護保険サービス等を選んでください。(○印はいくつでも)

組み込んでいる介護保険サービスは、「福祉用具の貸与」が最も多く 81.7%、次いで「訪問介護」、
「住宅改修」が 63.3%となっています。



問9 プランに介護保険以外のサービスを組み入れていますか。(○印は1つ)

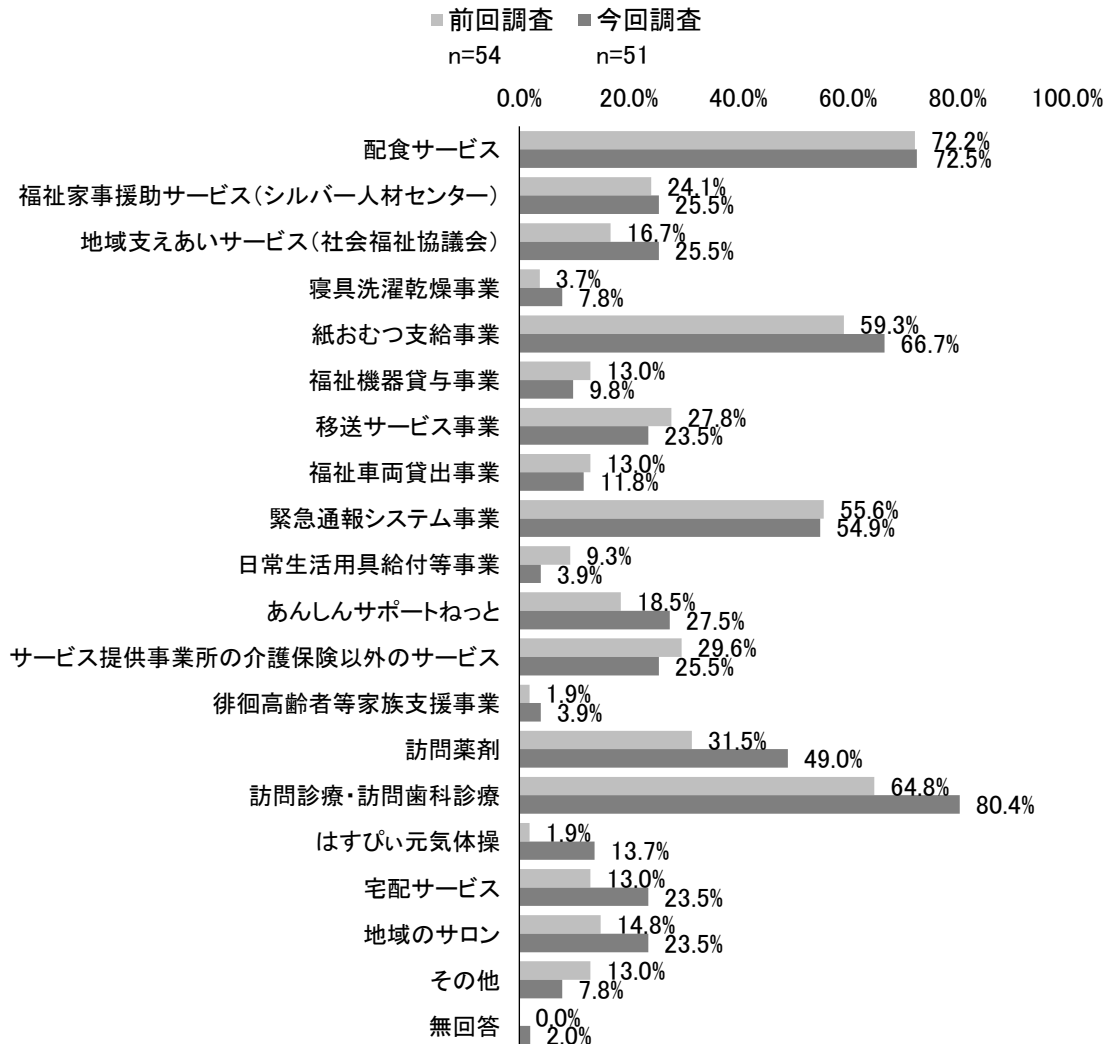
介護保険以外のサービスを「組み入れている」が 85.0%となっています。



【問9で「1」を選択した方のみ】

問10 介護保険以外で組み入れているサービス（民間事業も含む）は何ですか。（○印はいくつでも）

組み入れられているサービスは、「訪問診療・訪問歯科診療」が最も多く80.4%、次いで「配食サービス」が72.5%、「紙おむつ支給事業」が66.7%となっています。

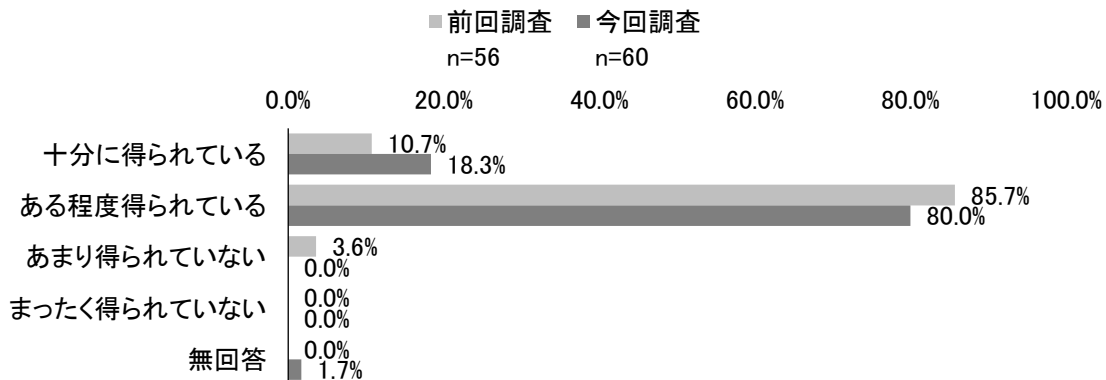


【問9で「2」を選択した方のみ】

問11 介護保険以外のサービスを組み入れていない理由はありますか。

問12 介護保険制度に関する最新の情報は十分に得られていますか。(○印は1つ)

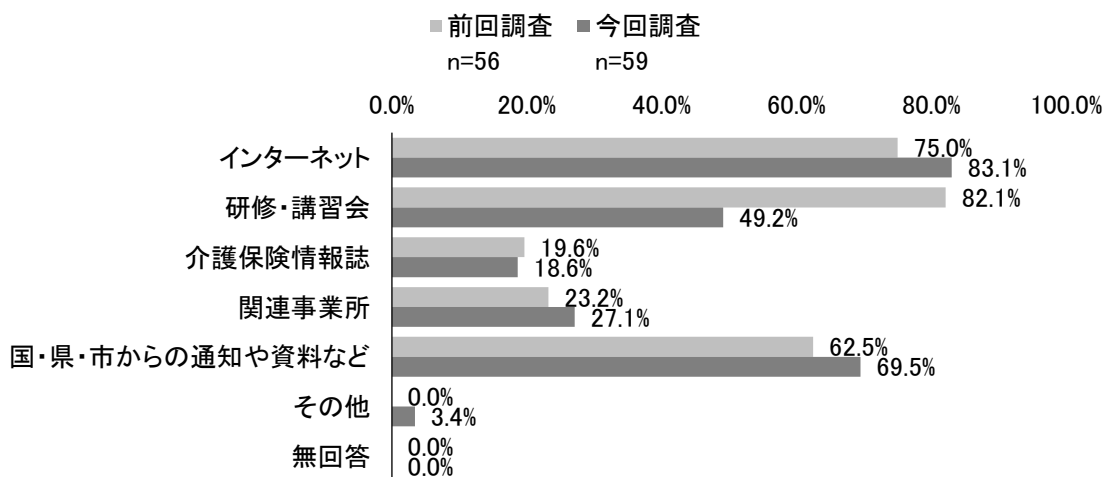
介護保険制度に関する情報入手の状況としては、「ある程度得られている」が最も多く80.0%、次いで「十分に得られている」が18.3%となっています。



【問12で「1」「2」を選択した方のみ】

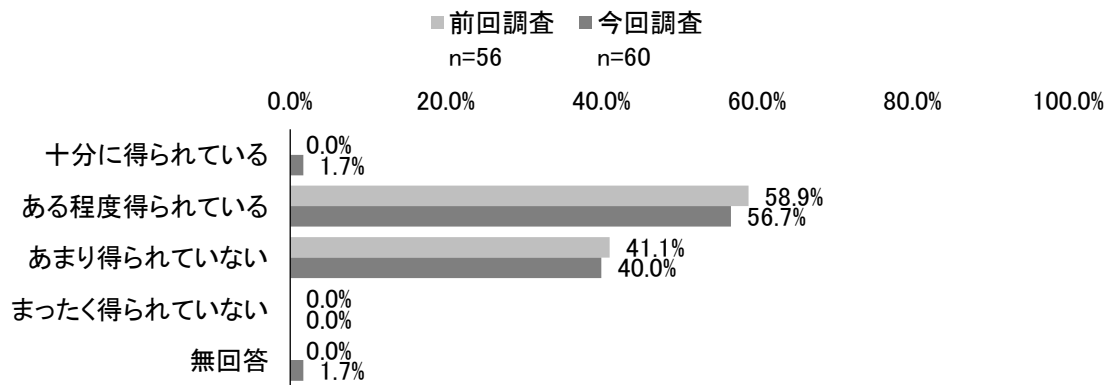
問13 介護保険制度に関する最新の情報はどこで得ていますか。(○印はいくつでも)

介護保険制度に関する情報の入手先は、「インターネット」が最も多く83.1%、次いで「国・県・市からの通知や資料など」が69.5%、「研修・講習会」が49.2%となっています。



問14 介護保険以外の福祉事業に関する情報は十分に得られていますか。(○印は1つ)

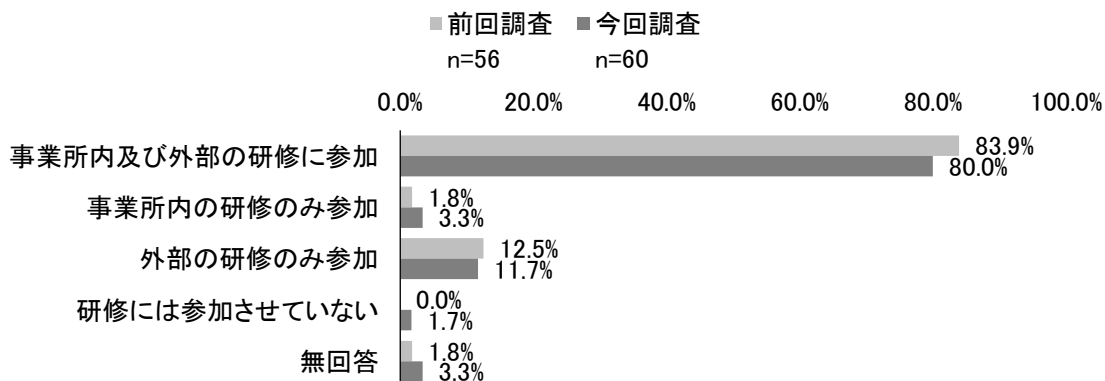
福祉事業に関する情報入手の状況は、「ある程度得られている」が最も多く56.7%、次いで「あまり得られていない」が40.0%となっています。



2 サービスの質の向上について、おたずねします

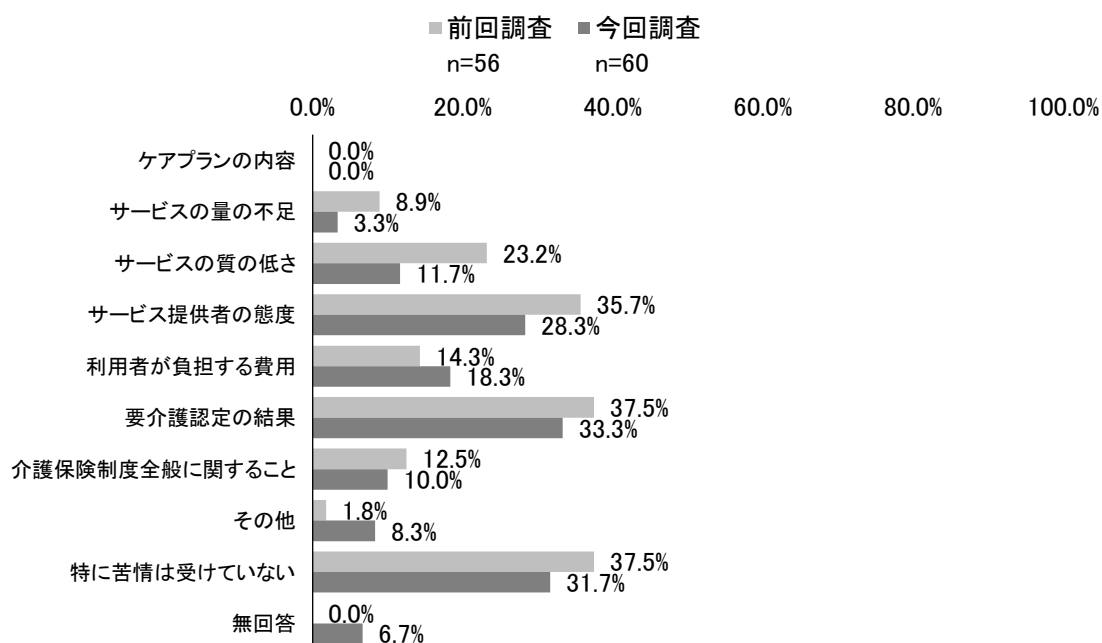
問15 サービスの質の向上に向けた研修に職員を参加させていますか。(○印は1つ)

研修の参加状況は、「事業所内及び外部の研修に参加」が最も多く80.0%、次いで「外部の研修のみ参加」が11.7%、「事業所内の研修のみ参加」が3.3%となっています。



問16 ここ3年の間に、利用者やその家族から苦情を受けたことはありますか。あった場合、それはどのような内容でしたか。(○印はいくつでも)

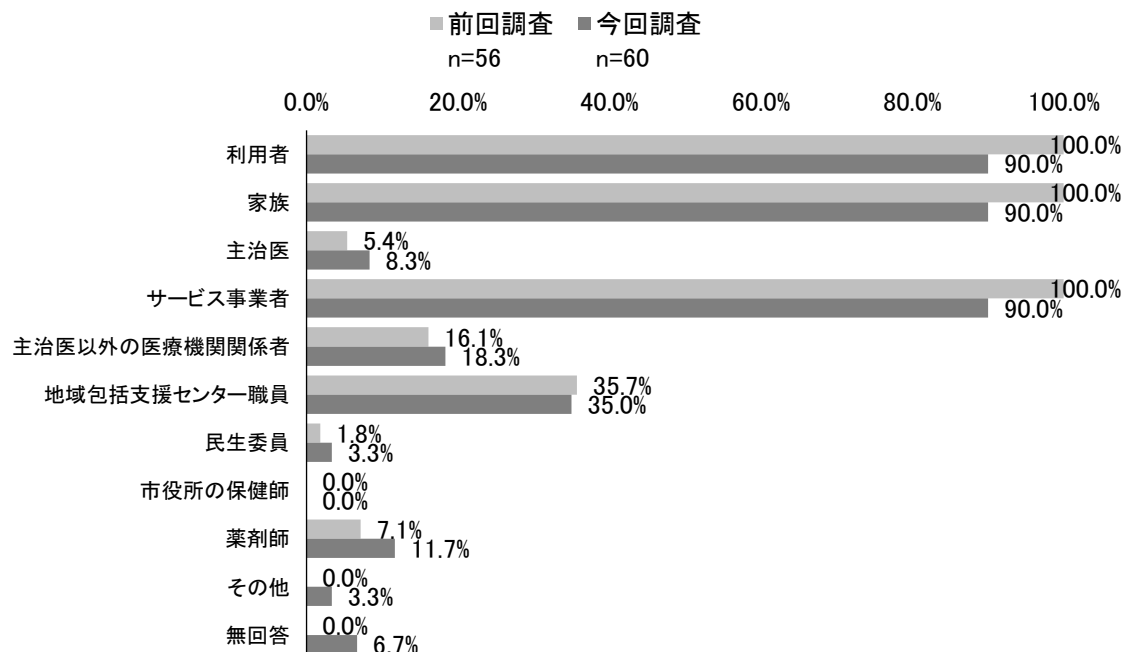
苦情の有無は、「要介護認定の結果」が最も多く33.3%、次いで「特に苦情は受けていない」が31.7%、「サービス提供者の態度」が28.3%となっています。



3 関係機関との連携について、おたずねします

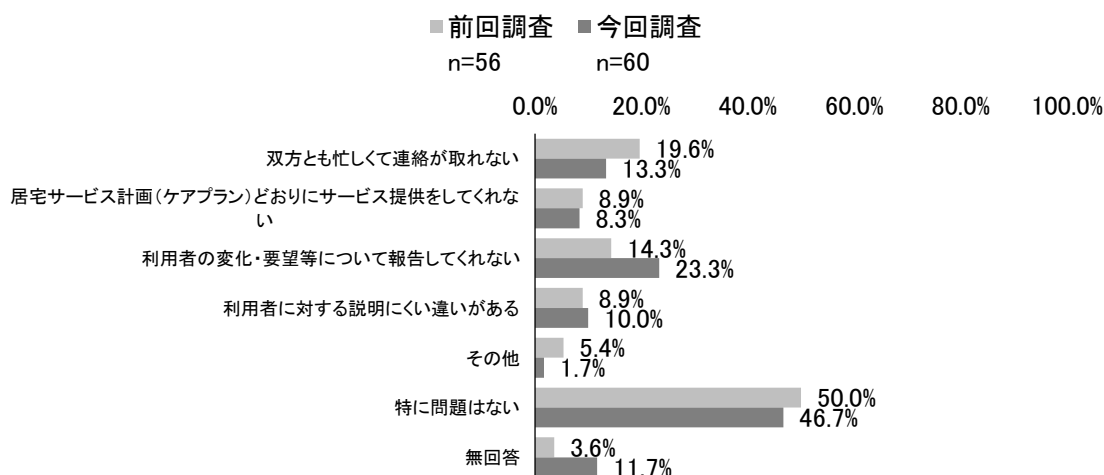
問17 サービス担当者会議の主な出席者は誰ですか。(〇印はいくつでも)

会議の出席者は「利用者」、「家族」、「サービス事業者」が最も多く 90.0%となっています。



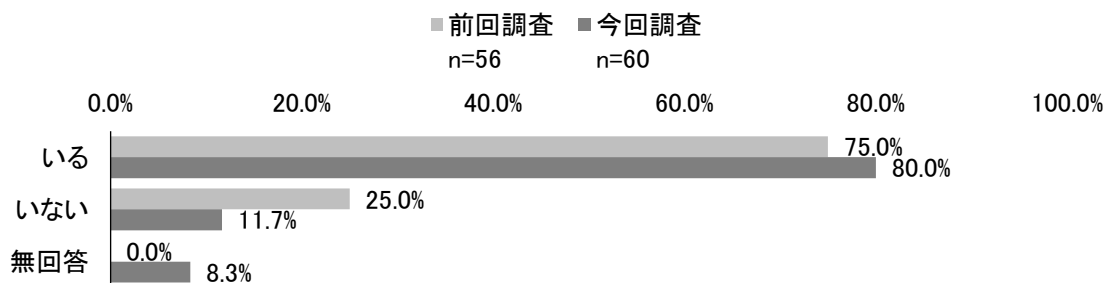
問18 サービス事業者との関係において問題を感じることはありますか。(〇印はいくつでも)

問題について、「特に問題がない」が最も多く 46.7%、次いで「利用者の変化・要望等について報告してくれない」が 23.3%、「双方とも忙しくて連絡が取れない」が 13.3%となっています。



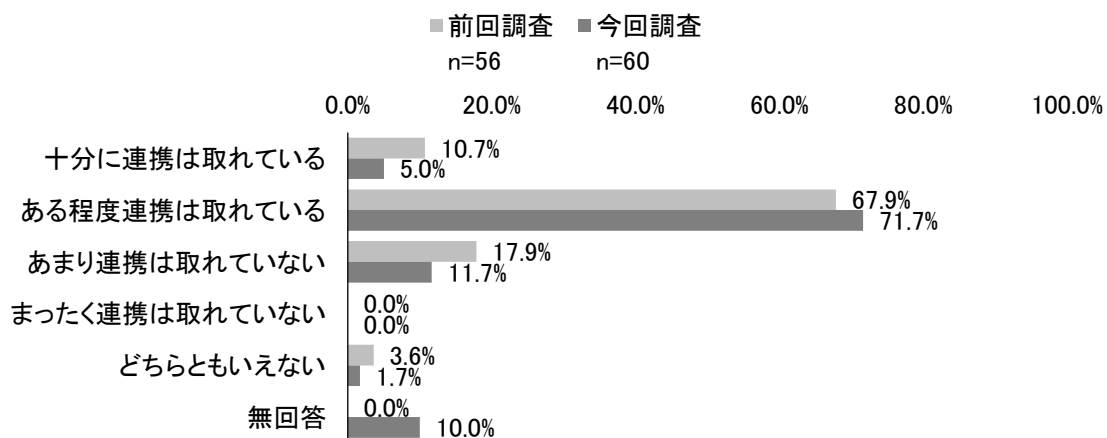
問19 あなたがサービスを提供している利用者の中に、往診や訪問診療が必要と思われる方はいますか。(〇印は1つ)

往診や訪問診療が必要と思われる方は「いる」が80.0%となっています。



問20 医療との連携は取れていますか。(〇印は1つ)

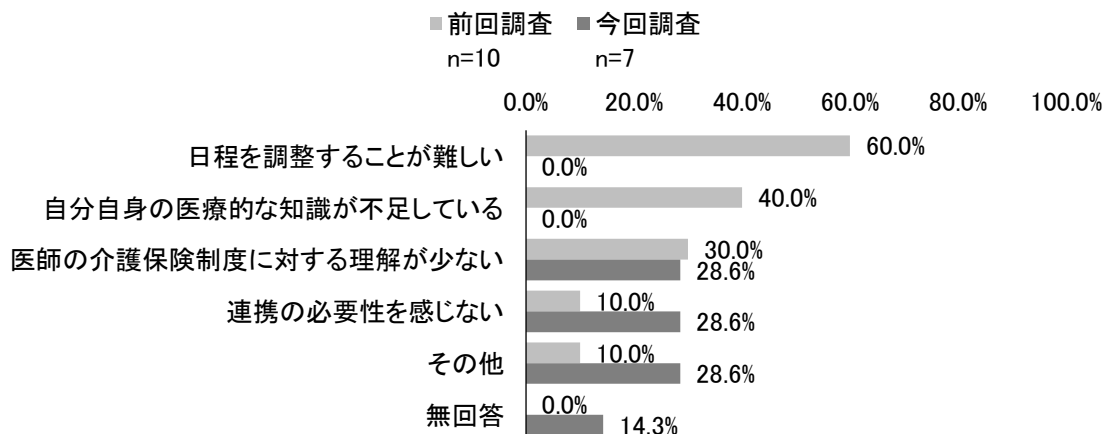
医師との連携は、「ある程度連携は取れている」が最も多く71.7%、次いで「あまり連携は取れていない」が11.7%、「十分に連携は取れている」が5.0%となっています。



【問20で「3」「4」を選択した方のみ】

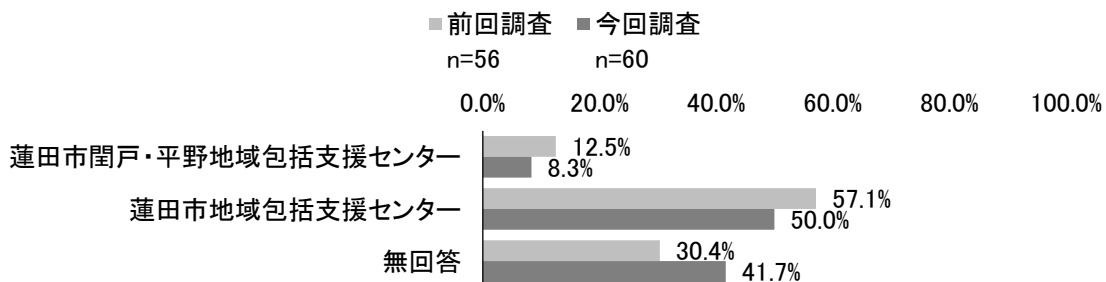
問21 医療との連携が取れていない理由は何ですか。(○印はいくつでも)

取れていない理由は、「医師の介護保険制度に対する理解が少ない」、「連携の必要性を感じない」、「その他」が最も多く 28.6%となっています。



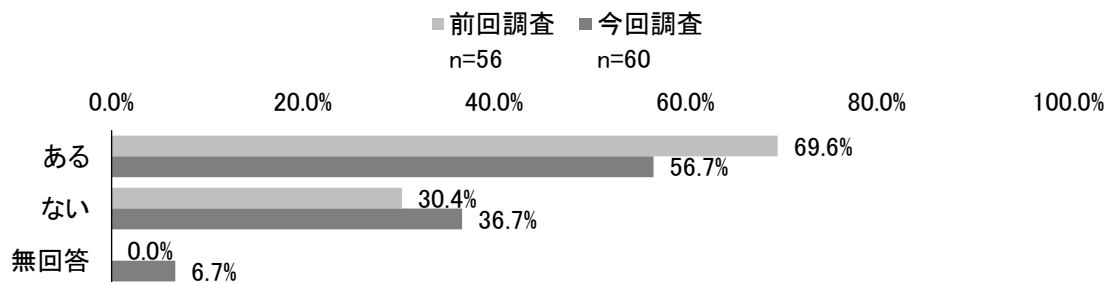
問22 活動にあたって、あなたが主に連携を図っている地域包括支援センターはどちらですか。(○印は1つ)

主に連携をとっている地域包括支援センターは、「蓮田市地域包括支援センター」が 50.0%、「蓮田市閏戸・平野地域包括支援センター」が 8.3%となっています。



問23 地域包括支援センターに相談することはありますか。(○印は1つ)

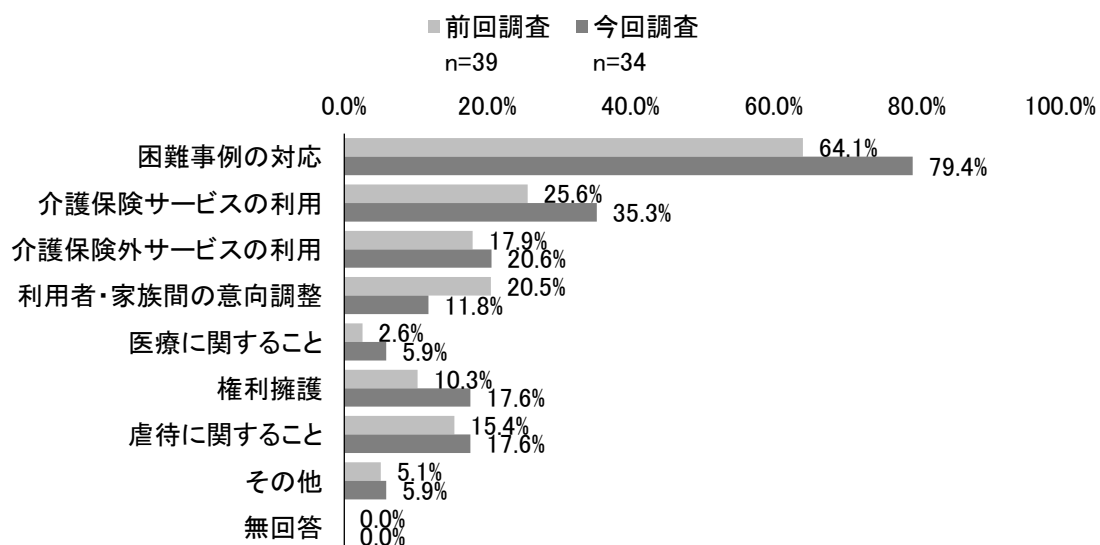
地域包括支援センターへ相談することは「ある」が56.7%となっています。



【問23で「1」を選択した方のみ】

問24 どのようなことで相談しましたか。(○印はいくつでも)

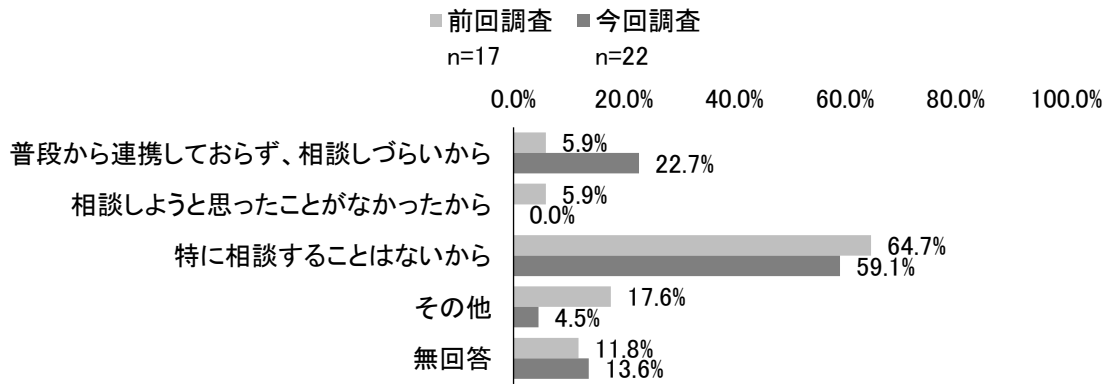
相談内容は、「困難事例の対応」が最も多く79.4%、次いで「介護保険サービスの利用」が35.3%、「介護保険外サービスの利用」が20.6%となっています。



【問23で「2」を選択した方のみ】

問25 地域包括支援センターに相談しない理由は何ですか。(〇印はいくつでも)

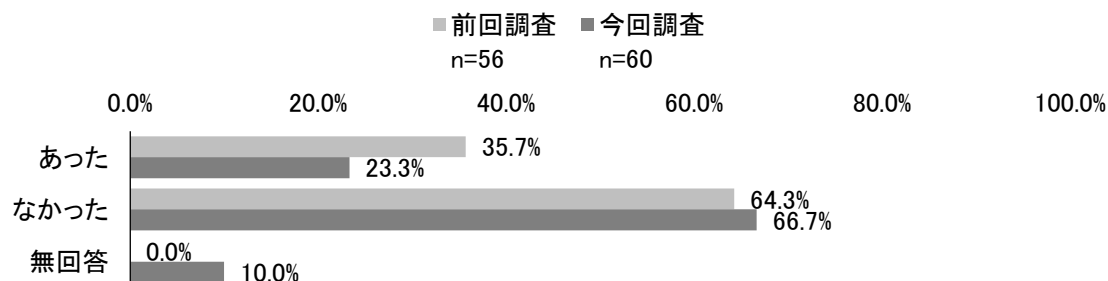
地域包括支援センターに相談しない理由は、「特に相談することはないから」が最も多く 59.1%、次いで「普段から連携しておらず、相談しづらいから」が 22.7%、「その他」が 4.5%となっています。



4 高齢者の権利擁護について、おたずねします

問26 現在までの約1年間において、あなたが利用者の自宅を訪問した際に介護者による問題行動があるのではないかと感じることはありませんでしたか。(○印は1つ)

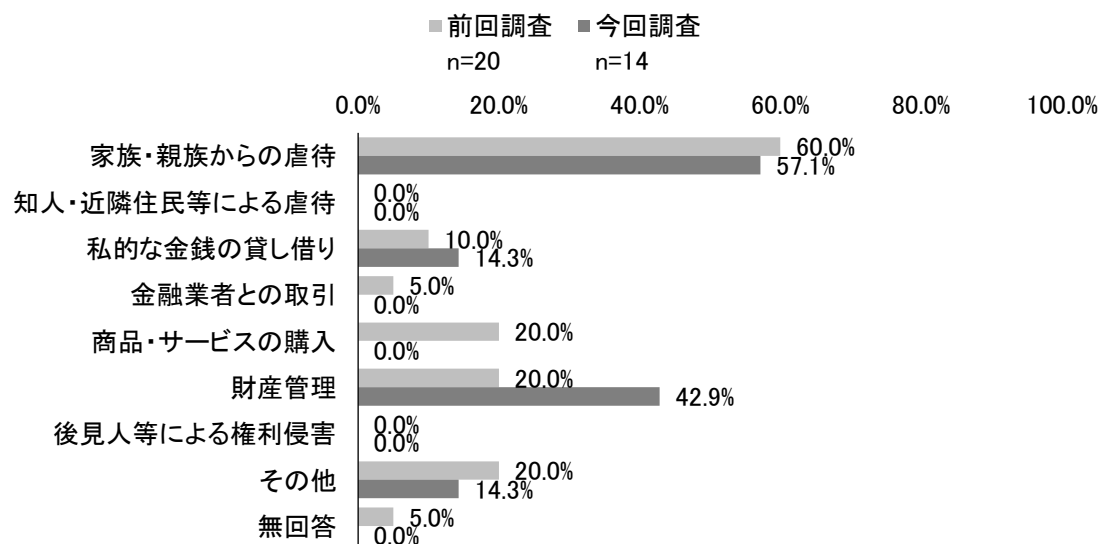
問題行動への認識は「あった」が23.3%となっています。



【問26で「1」を選択した方のみ】

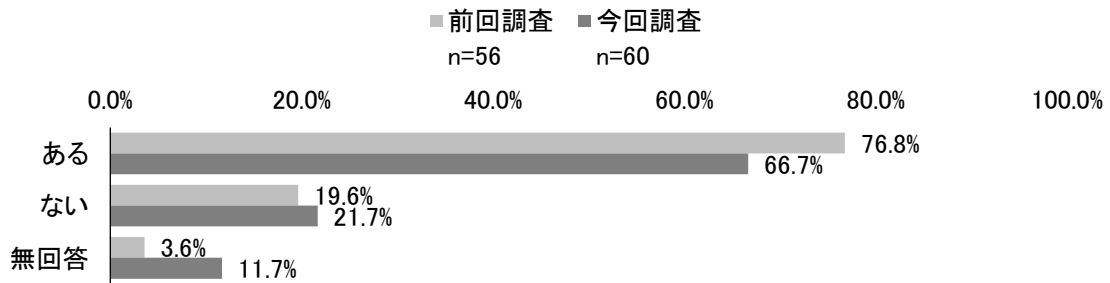
問27 その内容はどのようなものでしたか。(○印はいくつでも)

問題行動の内容としては、「家族・親族からの虐待」が最も多く57.1%、次いで「財産管理」が42.9%、「私的な金銭の貸し借り」、「その他」が14.3%となっています。



問28 解決困難な高齢者の権利擁護にかかる事例が発生した場合、すぐに相談できる専門家や機関がありますか。(○印は1つ)

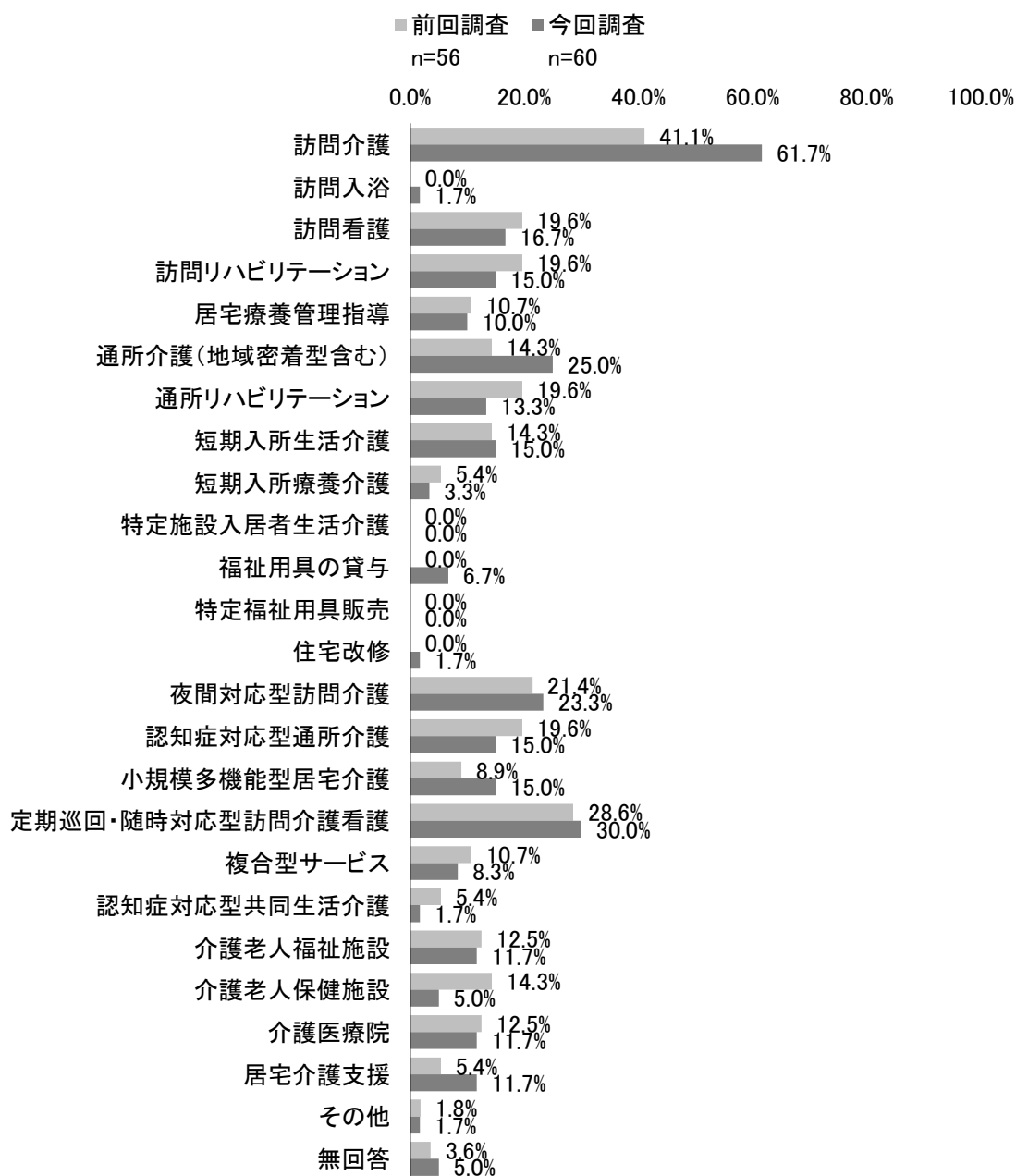
相談できる専門家や機関は、「ある」が66.7%となっています。



5 今後望むことについて、おたずねします

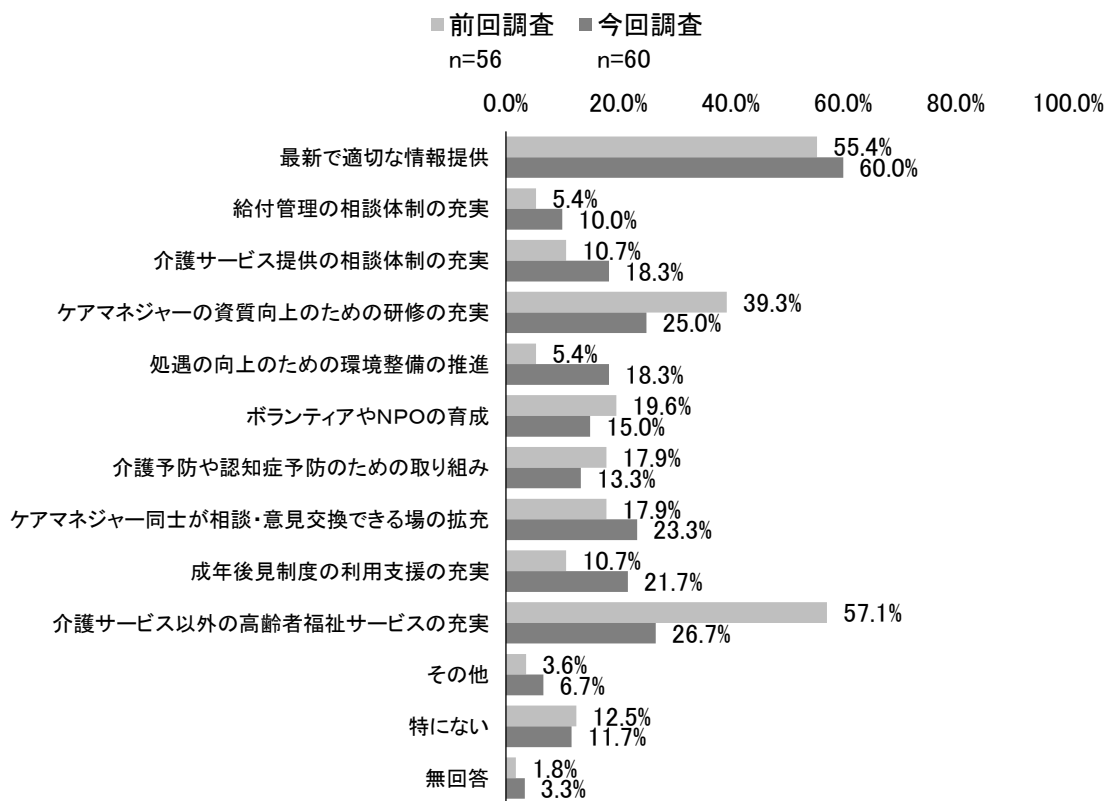
問29 今後充実すべきだと考える介護保険サービスは何ですか。(○印は5つまで)

充実すべき介護保険サービスは、「訪問介護」が最も多く 61.7%、次いで「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」が 30.0%、「通所介護（地域密着型含む）」が 25.0%となっています。



問30 今後、居宅介護支援事業所として蓮田市に望むことはありますか。(〇印は4つまで)

蓮田市に望むこととしては、「最新で適切な情報提供」が最も多く 60.0%、次いで「介護サービス以外の高齢者福祉サービスの充実」が 26.7%、「ケアマネジャーの資質向上のための研修の充実」が 25.0% となっています。



蓮田市 高齢期の生活と意識に関するアンケート調査
(65歳以上の市民の方)

調査についてのお願い

市民の皆様には日頃から福祉行政推進のため、ご理解とご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

この調査は、皆様の生活状況、福祉サービス及び介護保険制度の浸透度や市に対するご意見、ご要望を幅広くお聴きし、「蓮田市高齢者福祉計画2021・第8期介護保険事業計画」を策定する上での基礎資料として活用するために実施するものです。

調査の対象者として、市民の皆様の中から、1,800名を無作為に選ばせて頂きました。ご回答頂きました内容はすべて統計的に処理し、有効に活用いたします。

また、本調査及び介護予防事業以外の目的で使用することではなく、皆様にご迷惑をおかけすることはありません。お手数をおかけいたしますが、調査の趣旨をご理解頂き、ご協力賜りますようお願いいたします。

令和2年2月

蓮田市長 中野 和信

ご回答の前に、ご確認ください

記入日	令和	年	月	日
調査票を記入されたのはどなたですか。○印をつけてください。				
1. あて名のご本人が記入				
2. ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄： <input type="text"/> ）				
3. その他				

【問い合わせ先】 蓮田市健康福祉部 長寿支援課
電 話：(048) 768-3111 内線 136・148
ファックス：(048) 765-1700
メー ル：choju@city.hasuda.lg.jp

ご記入の前に、お読みください

1. この調査は、厚生労働省の介護予防・日常生活圏域ニーズ調査手法に基づき、令和2年1月1日時点での蓮田市在住の65歳以上の方の中から1,800人を無作為に選ばせて頂き、皆様にご協力をお願いしております。
2. 回答にあたっては封筒のあて名のご本人についてお答え頂きますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されてもかまいません。また、記入の仕方が分からない、手が不自由で記入ができない等の場合は、長寿支援課、又は担当の地域包括支援センター職員にご相談ください。
3. 調査票の設問中の「あなた」とは、封筒のあて名の方です。
4. この調査は、令和2年1月1日現在の状況でお答えください。
5. ご回答は、あてはまる回答の番号を○で囲んでください。回答数は、各設問文に（○印は1つ）（○印はいくつでも）などと指定してありますので、それに従ってご回答ください。また、（ ）がある回答（例「その他（ ）」など）は、記述でご回答ください。
6. 設問によっては、該当する設問の番号に○印をつけた方だけに答えて頂く設問などがありますので、その説明に従いご記入ください。
7. ご記入頂いた調査票は、**令和2年2月25日（火）**までに、同封の返信用封筒に入れて（切手を貼らずに）、郵便ポストにご投函ください。

個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護及び活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意頂いたものと見なさせていただきます。

【個人情報の保護及び活用目的について】

- ・この調査は、効果的な介護予防施策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、蓮田市による高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定の目的以外には利用いたしません。また、当該情報については、蓮田市で適切に管理いたします。
- ・ただし、介護保険事業計画策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理するデータベースに情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。

1 あなたのご家族や生活状況について、おたずねします

問1 あなたの性別について、ご回答ください。(○印は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2 あなたの年齢(令和2年1月1日現在)について、ご回答ください。(○印は1つ)

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65～69歳 | 2. 70～74歳 | 3. 75～79歳 | 4. 80～84歳 |
| 5. 85～89歳 | 6. 90歳以上 | | |

問3 あなたのお住まいの地区(地域)をお答えください。(○印は1つ)

地区	含まれる地域(50音順)
1. 蓮田地区	綾瀬、御前橋、上、末広、関山、蓮田、東、本町、馬込、見沼町、山ノ内
2. 黒浜地区	江ヶ崎、川島、黒浜、笹山、桜台、城、椿山、西新宿、西城、藤ノ木、緑町、南新宿
3. 閩戸・平野地区	井沼、閩戸、貝塚、上平野、駒崎、高虫、根金

問4 あなたの要介護認定状況をお教えてください。(○印は1つ)

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| 1. <u>認定を受けていないが、総合事業対象者である</u> | 2. <u>認定を受けていないし、総合事業対象者でもない</u> |
| 3. <u>要支援1の認定を受けている</u> | 4. <u>要支援2の認定を受けている</u> |

※ 総合事業対象者とは、基本チェックリストを実施した結果、いずれかのリスク判定基準に該当した人。

問5 家族構成をお教えてください。(○印は1つ)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 1人暮らし | 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) |
| 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 5. その他() | |

問6 あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。(○印は1つ)

- | |
|--|
| 1. 介護・介助は必要ない |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 3. 現在、何らかの介護を受けている(要介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む) |

【問6で「3」を選択した方のみ】

問7 主にどなたの介護、介助を受けていますか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|----------------|-----------|----------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 2. 息子 | 3. 娘 |
| 4. 子の配偶者 | 5. 孫 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. 介護サービスのヘルパー | 8. その他() | |

【問6で「2」「3」を選択した方のみ】

問8 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○印はいくつでも)

1. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)	2. 心臓病
3. がん (悪性新生物)	4. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等)
5. 関節の病気 (リウマチ等)	6. 認知症 (アルツハイマー病等)
7. パーキンソン病	8. 糖尿病
9. 腎疾患 (透析)	10. 視覚・聴覚障がい
11. 骨折・転倒	12. 脊椎損傷
13. 高齢による衰弱	14. その他 ()
15. 不明	

問9 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(○印は1つ)

1. 大変苦しい	2. やや苦しい	3. ふつう
4. ややゆとりがある	5. 大変ゆとりがある	

問10 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(○印は1つ)

1. 持家 (一戸建て)	2. 持家 (集合住宅)	3. 公営賃貸住宅
4. 民間賃貸住宅 (一戸建て)	5. 民間賃貸住宅 (集合住宅)	6. 借家
7. その他		

2 からだを動かすことについて、おたずねします

問1 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(○印は1つ)

1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
--------------	---------------	---------

問2 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。(○印は1つ)

1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
--------------	---------------	---------

問3 15分位続けて歩いていますか。(○印は1つ)

1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
--------------	---------------	---------

問4 過去1年間に転んだ経験がありますか。(○印は1つ)

1. 何度もある	2. 1度ある	3. ない
----------	---------	-------

問5 転倒に対する不安は大きいですか。(○印は1つ)

1. とても不安である	2. やや不安である
3. あまり不安でない	4. 不安でない

問6 週にどの程度、外出していますか。(○印は1つ)

- | | |
|--------------|----------|
| 1. ほとんど外出しない | 2. 週1回 |
| 3. 週2～4回 | 4. 週5回以上 |

問7 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○印は1つ)

- | | |
|--------------|-----------|
| 1. とても減っている | 2. 減っている |
| 3. あまり減っていない | 4. 減っていない |

【問7で「1」「2」を選択した方のみ】

問8 外出の回数が減っている理由は、次のどれですか。(○印はいくつでも)

- | | |
|--------------------|---|
| 1. 病気 | 2. 身体の障がい(脳卒中 ^{のうそっちゅう} の後遺症 ^{こういしょう} など) |
| 3. 足腰などの痛み | 4. トイレの心配(失禁など) |
| 5. 耳の障がい(聞こえの問題など) | 6. 目の障がい |
| 7. 外での楽しみがない | 8. 経済的に出られない |
| 9. 交通手段がない | 10. その他() |

問9 外出する際の移動手段は何ですか。(○印はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1. 徒歩 | 2. 自転車 |
| 3. バイク | 4. 自動車(自分で運転) |
| 5. 自動車(人に乗せてもらう) | 6. 電車 |
| 7. 路線バス | 8. 病院や施設のバス |
| 9. 車いす | 10. 電動車いす(カート・シニアカー) |
| 11. 歩行器・シルバーカー | 12. タクシー |
| 13. その他() | |

問10 自宅から最寄りのバス停留所までの距離はどれくらいありますか。(○印は1つ)

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 約100m(徒歩1～2分程度) | 2. 約300m(徒歩5分程度) |
| 3. 約600m(徒歩10分程度) | 4. 600mを超える(徒歩10分以上) |

問11 自動車運転免許証の返納について、考えたことはありますか。(○印は1つ)

- | | | |
|-------|-------|-----------------------|
| 1. ある | 2. ない | 3. 免許を持っていない(返納済みを含む) |
|-------|-------|-----------------------|

【問11で「1」を選択した方のみ】

問12 免許証を返納する時期として、いつぐらいが適当と考えていますか。(○印は1つ)

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65～69歳 | 2. 70～74歳 | 3. 75～79歳 | 4. 80～84歳 |
| 5. 85～89歳 | 6. 90歳以上 | | |

3 食べることについて、おたずねします

問1 あなたの身長・体重はいくつですか。

身長 () cm 体重 () kg

問2 半年間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(○印は1つ)

1. はい 2. いいえ

問3 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○印は1つ)

1. はい 2. いいえ

問4 お茶や汁物等でむせることがありますか。(○印は1つ)

1. はい 2. いいえ

問5 口の渇きが気になりますか。(○印は1つ)

1. はい 2. いいえ

問6 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(○印は1つ)

1. はい 2. いいえ

問7 噛み合わせは良いですか。(○印は1つ)

1. はい 2. いいえ

問8 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)。(○印は1つ)

1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし
3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし

【問8で「1」「3」を選択した方のみ】

問9 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(○印は1つ)

1. はい 2. いいえ

問10 どなたかと食事をとる機会がありますか。(○印は1つ)

1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある
4. 年に何度かある 5. ほとんどない

4 毎日の生活について、おたずねします

問1 物忘れが多いと感じますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問2 バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)。(○印は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問3 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(○印は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問4 自分で食事の用意をしていますか。(○印は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問5 自分で請求書の支払いをしていますか。(○印は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問6 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(○印は1つ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるけどしていない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問7 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問8 新聞や本を読んでいますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問9 広報紙から市の情報を得ていますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問10 友人の家を訪ねていますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問11 あなたの、現在の「生きがい」や「楽しみ」はどのようなことがありますか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|------------------|--------------|-----------------|
| 1. 旅行 | 2. 趣味 | 3. 友人や隣近所とのつきあい |
| 4. 家族との団らん | 5. 健康づくり | 6. 家事 |
| 7. レクリエーション・スポーツ | 8. 仕事 | 9. 習い事や学習活動 |
| 10. 町内会・自治会活動 | 11. ボランティア活動 | 12. ペットの飼育・世話 |
| 13. 特になし | 14. その他 () | |

問12 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答ください。（○印はいくつでも）

1. 食事の宅配	2. 調理
3. 掃除	4. 洗濯
5. 買い物（宅配は含まない）	6. ゴミ出し
7. 外出同行（通院、買い物など）	8. 通院介助・往診・訪問診療
9. 移送サービス（介護・福祉タクシー等）	10. 見守り、声かけ
11. サロンなどの定期的な通いの場	12. 家の中の簡単な修理や電球交換
13. 薬の受け取り・訪問薬剤	14. 庭の手入れ
15. その他（ ）	16. 特になし

5 地域での活動について、おたずねします

問1 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。

①～⑧それぞれに回答してください。（○印はそれぞれに1つ）

	週4回以上	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない
① ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
② スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4	5	6
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④ 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤ はすぴい元気体操	1	2	3	4	5	6
⑥ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

問2 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか。（○印は1つ）

1. ぜひ参加したい	2. 参加してもよい
3. 参加したくない	4. 既に参加している

問3 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。（○印は1つ）

1. ぜひ参加したい	2. 参加してもよい
3. 参加したくない	4. 既に参加している

6 たすけあいについて、おたずねします

問1 あなたの心配事や愚痴^{ぐち}を聞いてくれる人は誰ですか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近隣 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問2 反対に、あなたが心配事や愚痴^{ぐち}を聞いてあげる人は誰ですか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近隣 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問3 あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人は誰ですか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近隣 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問4 反対に、看病や世話をしてあげる人は誰ですか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近隣 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問5 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください。(○印はいくつでも)

- | | | |
|------------------|-------------------|------------|
| 1. 町内会・自治会・老人クラブ | 2. 社会福祉協議会・民生委員 | 3. ケアマネジャー |
| 4. 医師・歯科医師・看護師 | 5. 地域包括支援センター・市役所 | 6. その他 |
| 7. そのような人はいない | | |

問6 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○印は1つ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 1. 毎日ある | 2. 週に何度かある | 3. 月に何度かある |
| 4. 年に何度かある | 5. ほとんどない | |

問7 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|---------------|---------------|-------------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ | 3. 学生時代の友人 |
| 4. 仕事での同僚・元同僚 | 5. 趣味や関心が同じ友人 | 6. ボランティア等の活動での友人 |
| 7. その他 () | 8. いない | |

7 健康について、おたずねします

問1 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○印は1つ)

- | | | | |
|----------|---------|------------|---------|
| 1. とてもよい | 2. まあよい | 3. あまりよくない | 4. よくない |
|----------|---------|------------|---------|

問2 あなたは、現在どの程度幸せですか。「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点として、ご記入ください。(○印は1つ)

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> とても幸せ ← → とても不幸 </div>										
10点	9点	8点	7点	6点	5点	4点	3点	2点	1点	0点

問3 この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問4 この1か月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問5 お酒は飲みますか。(○印は1つ)

1. ほぼ毎日飲む	2. 時々飲む
3. ほとんど飲まない	4. もともと飲まない

問6 タバコは吸っていますか。(○印は1つ)

1. ほぼ毎日吸っている	2. 時々吸っている
3. 吸っていたがやめた	4. もともと吸っていない

問7 現在治療中、または後遺症こういしょうのある病気はありますか。(○印はいくつでも)

1. ない	2. 高血圧
3. 脳卒中 <small>のうそちゅう</small> (脳出血 <small>のうしゅつけつ</small> ・脳梗塞 <small>のうこうそく</small> 等)	4. 心臓病
5. 糖尿病 <small>とうりょうびょう</small>	6. 高脂血症 <small>こうしけっしょう</small> (脂質異常 <small>しじついじょう</small>)
7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等)	8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9. 腎臓 <small>じんぞう</small> ・前立腺 <small>ぜんりつせん</small> の病気	10. 筋骨格の病気 (骨粗しょう症 <small>こつそしょう</small> 、関節症 <small>くわんせつしょう</small> 等)
11. 外傷 <small>がいしょう</small> (転倒 <small>てんとう</small> ・骨折 <small>こっせつ</small> 等)	12. がん (悪性新生物)
13. 血液・免疫 <small>めんえき</small> の病気	14. うつ病
15. 認知症 <small>にんちしょう</small> (アルツハイマー病等)	16. パーキンソン病
17. 目の病気	18. 耳の病気
19. その他 ()	

8 福祉サービス・介護保険制度について、おたずねします

問1 地域包括支援センターちいきほうかつしえんについて知っていますか。(○印は1つ)

1. 知っている	2. ある程度知っている
3. あまり知らない	4. まったく知らない

問2 あなたの地区担当の民生委員を知っていますか。(○印は1つ)

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

問3 あなたが相談できる介護や福祉の窓口や相談先はありますか。(○印は1つ)

- | | | | |
|-------|-----------|----------|-----------|
| 1. ある | 2. ある程度ある | 3. あまりない | 4. まったくない |
|-------|-----------|----------|-----------|

問4 介護や福祉に関する情報は入手できていますか。(○印は1つ)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. よく入手できている | 2. ある程度入手できている |
| 3. あまり入手できていない | 4. まったく入手できていない |

問5 認知症にんちしょうなどにより判断能力が不十分となった時に利用できる「成年後見制度」せいねんこうけんせいどを知っていますか。(○印は1つ)

- | | | |
|----------------|-----------------|-----------------|
| 1. 名前も内容も知っている | 2. 名前だけ聞いたことがある | 3. 知らない(初めて聞いた) |
|----------------|-----------------|-----------------|

問6 認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問7 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問8 市などが実施している福祉サービスのうち、今後利用したいもの、充実してほしいものは次のうちどれですか。(○印は3つまで)

- | | |
|--|------------------------|
| 1. 在宅での見守りや安全を支援するサービス | 2. 地域で高齢者が集まり、交流するサービス |
| 3. 栄養改善や健康維持を支援するサービス | 4. 日常の家事の支援をするサービス |
| 5. 住まいの環境を改善するサービス | 6. 経済的支援を行うサービス |
| 7. 入浴・清潔保持のためのサービス | 8. 日常の外出を支援するサービス |
| 9. 金銭管理の援助サービスや権利を擁護 <small>ようご</small> するサービス | 10. その他 () |
| 11. 特になし | |

問9 介護の問題に対して関心はありますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. とても関心がある | 2. ある程度関心がある |
| 3. あまり関心がない | 4. まったく関心がない |

問10 介護が必要になったときの手続きや介護保険制度のサービスの内容について知っていますか。(○印はそれぞれに1つ)

	よく知っている	ある程度知っている	あまり知らない	全く知らない
① 申請や手続きの方法	1	2	3	4
② 受けられるサービスの内容	1	2	3	4
③ 保険料の仕組み	1	2	3	4

問 1 1 以下の介護予防事業を利用したことがありますか。(○印はいくつでも)

- | | |
|----------------------|-----------|
| 1. 運動機能（足の筋力など）の向上教室 | 2. 栄養改善教室 |
| 3. 口腔機能の向上教室 | 4. その他（ ） |
| 5. 利用したことはない（理由 | ） |

※ 介護予防事業とは「介護が必要となる状態を予防する」事業です。

問 1 2 あなたは今後利用したい介護予防事業がありますか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|----------------------|---------------|--------------|
| 1. 運動機能（足の筋力など）の向上教室 | 2. 栄養改善教室 | 3. 口腔機能の向上教室 |
| 4. 膝痛、腰痛対策 | 5. 閉じこもり予防・支援 | 6. 認知症予防 |
| 7. うつ予防・支援 | 8. その他（ ） | 9. 特にない |

問 1 3 現在支払っている介護保険料の額について、どのように感じていますか。(○印は1つ)

- | | | |
|---------------|------------|---------------|
| 1. 大変な負担である | 2. やや負担である | 3. それほど負担ではない |
| 4. まったく負担ではない | 5. わからない | |

問 1 4 介護保険のサービスを充実させるには、介護保険料が上昇することも考えられます。サービスと介護保険料の関係について、どのようにお考えですか。(○印は1つ)

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| 1. 保険料は高くしてもサービスの充実を優先 | 2. 保険料もサービスの量も今の水準程度がよい |
| 3. サービスを充実させるよりも保険料上昇を抑えるのが優先 | 4. その他（ ） |
| 5. わからない | |

問 1 5 今後、もしあなたが自身が介護が必要になった場合、どのような生活を希望しますか。(○印は1つ)

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 自宅で、主に家族や親族に介護をしてもらいたい |
| 2. 自宅で、主に介護サービスなどを利用したい |
| 3. 子どもや親族等の家に住み替えて、介護をしてもらいたい |
| 4. バリアフリー住宅等に住み替えて、介護サービスなどを利用したい |
| 5. 有料老人ホームなどの介護付き住宅で暮らしたい |
| 6. 特別養護老人ホームなどの介護保険施設に入りたい |
| 7. その他（ ） |
| 8. 特にない |

問 1 6 人生の最終段階における医療や介護について、あなたの希望を身近な人と話し合ったことがありますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

【問 16 で「1」を選択した方のみ】

問 1 7 誰と話し合いましたか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|----------|-----------|--------|
| 1. 家族 | 2. 主治医 | 3. 看護師 |
| 4. 介護関係者 | 5. その他（ ） | |

蓮田市 高齢期の生活と意識に関するアンケート調査 (要支援・要介護認定を受けている方)

調査についてのお願い

市民の皆様には日頃から福祉行政推進のため、ご理解とご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

この調査は、皆様の生活状況、福祉サービス及び介護保険制度の浸透度や市に対するご意見、ご要望を幅広くお聴きし、「蓮田市高齢者福祉計画2021・第8期介護保険事業計画」を策定する上での基礎資料として活用するために実施するものです。

調査の対象者として、市民の皆様の中から、在宅サービスをご利用の要介護・要支援認定の皆様を選ばせて頂きました。ご回答頂きました内容はすべて統計的に処理し、活用させていただきます。

また、本調査及び介護予防事業以外の目的で使用することではなく、皆様にご迷惑をおかけすることはありません。お手数をおかけいたしますが、調査の趣旨をご理解頂き、ご協力賜りますようお願いいたします。

令和2年2月

蓮田市長 中野 和信

ご回答の前に、ご確認ください

1. この調査は、本市に在住の65歳以上の方で、要支援1・2又は要介護1～5の認定を受けており、在宅で生活されている方にご協力をお願いしております。
2. この調査は、令和2年1月1日現在の状況でお答えください。対象の方が病院等の医療機関に入院している場合は、ご回答いただく必要はありません。
3. A票（2ページ～6ページ）は封筒のあて名の方ご本人について、B票（7ページ～8ページ）は封筒のあて名の方のご家族等「主な介護者の方」について、お答えください。A票については、封筒のあて名の方ご本人のご家族の方等にご記入いただいてもかまいません
4. ご回答は、あてはまる回答の番号を○で囲んでください。回答数は、各設問文に（○印は1つ）（○印はいくつでも）など指定してありますので、それに従ってご回答ください。また、（ ）がある回答は、記述でご回答ください。
5. ご記入いただいた調査票は、**令和2年2月25日（火）**までに、同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに郵送してください。
6. ご不明の点は、最終頁に記載した長寿支援課の連絡先までご連絡ください。

個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護及び活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意頂いたものと見なさせていただきます。

【個人情報の保護及び活用目的について】

- ・この調査は、効果的な介護予防施策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、蓮田市による高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定の目的以外には利用いたしません。また、当該情報については、蓮田市で適切に管理いたします。
- ・ただし、介護保険事業計画策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理するデータベースに情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。

A 票 調査対象者様ご本人について

- ・以降の回答は、宛名の「ご本人」が記入をお願い致します。
- ・「ご本人」による記入が難しい場合は、「主な介護者」の方が代わって記入をお願い致します。

問1 世帯について、ご回答下さい。(○印は1つ)

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| 1. 単身世帯 | 2. 夫婦のみ世帯 | 3. その他 |
|---------|-----------|--------|

問2 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか（同居していない子どもや親族等からの介護を含む）。(○印は1つ)

- | | | |
|-------------|----------------------------|-----------|
| 1. ない | 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない | |
| 3. 週に1~2日ある | 4. 週に3~4日ある | 5. ほぼ毎日ある |

問2において「1」を選択した方は、問8にお進み下さい。

問2において「2」~「5」を選択した方は、このまま問3にお進み下さい。

問3 主な介護者の方は、どなたですか。(○印は1つ)

- | | | |
|--------|----------|----------|
| 1. 配偶者 | 2. 子 | 3. 子の配偶者 |
| 4. 孫 | 5. 兄弟・姉妹 | 6. その他 |

問4 主な介護者の方の性別について、ご回答下さい。(○印は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問5 主な介護者の方の年齢について、ご回答下さい。(○印は1つ)

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1. 20歳未満 | 2. 20代 | 3. 30代 |
| 4. 40代 | 5. 50代 | 6. 60代 |
| 7. 70代 | 8. 80歳以上 | 9. わからない |

問6 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答下さい。(○印はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 日中の排泄 | 2. 夜間の排泄 |
| 3. 食事の介助(食べる時) | 4. 入浴・洗身 |
| 5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等) | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 屋内の移乗・移動 | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬 | 10. 認知症状への対応 |
| 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等) | 12. 食事の準備(調理等) |
| 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物等) | 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |
| 15. その他 | 16. わからない |

問7 ご家族やご親族の中で、ご本人の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)。(○印はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| 1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く) | 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く) |
| 3. 主な介護者が転職した | 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した |
| 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない | 6. わからない |

問8 あなたが、現在抱えている傷病について、ご回答下さい。(○印はいくつでも)

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| 1. 脳血管疾患(脳卒中) | 2. 心疾患(心臓病) |
| 3. 悪性新生物(がん) | 4. 呼吸器疾患 |
| 5. 腎疾患(透析) | 6. 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等) |
| 7. 膠原病(関節リウマチ含む) | 8. 変形性関節疾患 |
| 9. 認知症 | 10. パーキンソン病 |
| 11. 難病(パーキンソン病を除く) | 12. 糖尿病 |
| 13. 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障がいを伴うもの) | 14. その他 |
| 15. なし | 16. わからない |

問9 あなたは、現在、訪問看護や訪問診療を利用していますか。(○印は1つ)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 訪問看護を利用している | 2. 訪問診療を利用している |
| 3. 両方利用している | 4. 利用していない |

問10 現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用していますか。(○印は1つ)

- | | |
|-----------|-------------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない(→問15へ) |
|-----------|-------------------|

【問10において「1」を選択した方のみ】

問11 現在利用している介護保険サービスの内容に満足していますか。現在複数の介護サービスを利用している場合には、総合的に評価してください。(○印は1つ)

- | | | | |
|-------|---------|---------|-------|
| 1. 満足 | 2. ほぼ満足 | 3. やや不満 | 4. 不満 |
|-------|---------|---------|-------|

【問 11 で「3」「4」を選択した方のみ】

問 1 2 不満を感じる理由は何ですか。(○印はいくつでも)

1. 希望する日や時間帯などに利用できない
2. 利用できる回数や日数が少ない
3. 事業所職員や担当者の接し方が悪い
4. 説明が不十分で、予想していたサービス内容と違った
5. サービス提供者の技術・熟練度が低い
6. 利用料金が高い
7. プライバシーや個人の尊厳への配慮がない
8. その他 ()

【問 10 において「1」を選択した方のみ】

問 1 3 あなたはケアマネジャーが作成するケアプランに満足していますか。(○印は1つ)

- | | | | |
|-------|---------|---------|-------|
| 1. 満足 | 2. ほぼ満足 | 3. やや不満 | 4. 不満 |
|-------|---------|---------|-------|

【問 13 で「3」「4」を選択した方のみ】

問 1 4 不満を感じる理由は何ですか。(○印はいくつでも)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 希望が反映されない | 2. 身体状況の確認が不足 |
| 3. その他 () | |

【問 10 において「2」を選択した方のみ】

問 1 5 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(○印はいくつでも)

1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない
2. 本人にサービス利用の希望がない
3. 家族が介護をするため必要ない
4. 以前、利用していたサービスに不満があった
5. 利用料を支払うのが難しい
6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない
7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため
8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない
9. その他

問 1 6 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答下さい。(○印はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. 食事の宅配 | 2. 調理 |
| 3. 掃除・洗濯 | 4. 買い物(宅配は含まない) |
| 5. ゴミ出し | 6. 外出同行(通院、買い物など) |
| 7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等) | 8. 見守り、声かけ |
| 9. サロンなどの定期的な通いの場 | 10. その他 |
| 11. 利用していない | |

問 1 7 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答下さい。（○印はいくつでも）

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. 食事の宅配 | 2. 調理 |
| 3. 掃除・洗濯 | 4. 買い物（宅配は含まない） |
| 5. ゴミ出し | 6. 外出同行（通院、買い物など） |
| 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） | 8. 見守り、声かけ |
| 9. サロンなどの定期的な通いの場 | 10. その他 |
| 11. 特になし | |

問 1 8 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答下さい。（○印は1つ）

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. 入所・入居は検討していない | 2. 入所・入居を検討している |
| 3. すでに入所・入居申し込みをしている | |

問 1 9 ちいきほうかつしえん 地域包括支援センターについて知っていますか。（○印は1つ）

- | | |
|------------|--------------|
| 1. 知っている | 2. ある程度知っている |
| 3. あまり知らない | 4. まったく知らない |

問 2 0 あなたの地区担当の民生委員を知っていますか。（○印は1つ）

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

問 2 1 あなたが相談できる介護や福祉の窓口や相談先はありますか。（○印は1つ）

- | | | | |
|-------|-----------|----------|-----------|
| 1. ある | 2. ある程度ある | 3. あまりない | 4. まったくない |
|-------|-----------|----------|-----------|

問 2 2 介護や福祉に関する情報は入手できていますか。（○印は1つ）

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. よく入手できている | 2. ある程度入手できている |
| 3. あまり入手できていない | 4. まったく入手できていない |

問 2 3 にんちしょう 認知症などにより判断能力が不十分となった時に利用できる「せいねんこうけん 成年後見制度」を知っていますか。（○印は1つ）

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 名前も内容も知っている | 2. 名前だけ聞いたことがある |
| 3. 知らない（初めて聞いた） | |

問 2 4 市などが実施している福祉サービスのうち、今後利用したいもの、充実してほしいものは次のうちどれですか。（○印は3つまで）

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. 地域で高齢者が集まり、交流するサービス | 2. 栄養改善や健康維持を支援するサービス |
| 3. 日常生活の支援をするサービス | 4. 衛生用品の支給や経済的支援を行うサービス |
| 5. 在宅での見守りや安全を支援するサービス | 6. 日常の外出を支援するサービス |
| 7. 金銭管理の援助サービスや権利を <small>ようご</small> 擁護するサービス | 8. 住まいの環境を改善するサービス |
| 9. その他（ ） | 10. 特になし |

B 票 主な介護者の方について

- ・以降の回答は、ご家族様などの「主な介護者」の方が記入をお願い致します。
- ・「主な介護者」の方による記入が難しい場合は、「ご本人」が代わって記入をお願い致します。

問1 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答下さい。(○印は1つ)

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1. フルタイムで働いている | 2. パートタイムで働いている |
| 3. 働いていない | 4. 主な介護者に確認しないと、わからない |

問1において「1」「2」を選択した方は、このまま問2にお進み下さい。

問1において「3」「4」を選択した方は、問5にお進み下さい。

問2 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等を行っていますか。(○印はいくつでも)

- | |
|--|
| 1. 特に行っていない |
| 2. 介護のために、「労働時間を調整(残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)」しながら、働いている |
| 3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている |
| 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている |
| 5. 介護のために、2~4以外の調整をしながら、働いている |
| 6. 主な介護者に確認しないと、わからない |

問3 主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。(○印は3つまで)

- | |
|----------------------------|
| 1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない |
| 2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実 |
| 3. 制度を利用しやすい職場づくり |
| 4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など) |
| 5. 働く場所の多様化(在宅勤務など) |
| 6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供 |
| 7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置 |
| 8. 介護をしている従業員への経済的な支援 |
| 9. その他() |
| 10. 特にない |
| 11. 主な介護者に確認しないと、わからない |

問4 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。(○印は1つ)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 問題なく、続けていける | 2. 問題はあるが、何とか続けていける |
| 3. 続けていくのは、やや難しい | 4. 続けていくのは、かなり難しい |
| 5. 主な介護者に確認しないと、わからない | |

問5 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答下さい(現状で行っているか否かは問いません)。(○印は3つまで)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 日中の排泄 | 2. 夜間の排泄 |
| 3. 食事の介助(食べる時) | 4. 入浴・洗身 |
| 5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等) | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 屋内の移乗・移動 | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬 | 10. 認知症状への対応 |
| 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等) | 12. 食事の準備(調理等) |
| 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物等) | 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |
| 15. その他 | 16. 不安に感じていることは、特にない |
| 17. 主な介護者に確認しないと、わからない | |

蓮田市 介護保険事業推進に関するアンケート調査 (介護保険サービス提供事業所)

調査についてお願い

貴事業所におかれましては日頃から福祉行政推進のため、ご理解とご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

この調査は、蓮田市にある介護保険サービス提供事業所の運営状況や市に対するご意見、ご要望を幅広くお聴きし、「蓮田市高齢者福祉計画2021・第8期介護保険事業計画」を策定する上での基礎資料として活用するために実施するものです。

調査の対象として、給付実績のある市内のすべての介護保険サービス提供事業所に送付させて頂いております。ご回答頂きました内容はすべて統計的に処理し、有効に活用いたします。

また、本調査及び介護予防事業以外の目的で使用することはなく、皆様にご迷惑をおかけすることはありません。お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解頂き、ご協力賜りますようお願いいたします。

令和2年4月

蓮田市長 中野 和信

1. この調査は、令和2年4月1日現在の状況でお答えください。
2. ご回答は、あてはまる回答の番号を○で囲んでください。回答数は、各設問文に(○印は1つ)(○印はいくつでも)などと指定してありますので、それに従ってご回答ください。また、()がある回答(例「その他()」)などは、記述でご回答ください。
3. 設問によっては、該当する設問の番号に○印をつけた方だけに答えて頂く設問などがありますので、その説明に従いご記入ください。
4. ご記入頂いた調査票は、令和2年4月30日(木)までに、同封の返信用封筒に入れて(切手を貼らずに)、郵便ポストにご投函ください。

【問い合わせ先】 蓮田市健康福祉部 長寿支援課

電 話 : (048) 768-3111 内線 136・148

ファックス : (048) 765-1700

メー ル : choju@city.hasuda.lg.jp

1 事業所の運営について、おたずねします

問1 貴事業所において、経営効率化のために取り組んでいることはありますか。
(○印はいくつでも)

1. 新規介護サービス事業の展開
2. 既存介護サービス事業の拡大
3. 既存介護サービス事業の縮小
4. 人件費の圧縮（給与水準見直し、人員削減等）
5. 派遣労働者の活用
6. 業務の一部（給食、清掃等）の外部委託の推進
7. 業務の実施方法の見直し
8. 従業員のキャリアアップの仕組みを整えたことによる従業員の定着促進
9. その他（)

問2 貴事業所では、介護職員処遇改善加算の届け出をしていますか。(○印は1つ)

1. 届け出をしている（キャリアパス要件・定量的要件のいずれも満たしている）
2. 届け出をしている（キャリアパス要件・定量的要件のいずれかを満たしている）
3. 届け出をしている（キャリアパス要件・定量的要件を満たしていない）
4. 届け出をしていない

(問2で「4」を選択した方のみ)

問3 介護職員処遇改善加算の届け出をしない理由は何ですか。(○印はいくつでも)

1. 介護職だけ処遇改善を行うことができない
2. 事務作業が煩雑
3. 令和2年度以降の取り扱いが不明
4. 基本報酬に組み込まれるまで様子を見るため
5. 非常勤職員等の処遇の問題
6. 賃金改善の必要性がない
7. 支給要件を達成できない
8. その他（)

問4 令和2年度以降の介護職員処遇改善加算のあり方についてうかがいます。(○印は1つ)

1. 介護報酬に上乘せするのが望ましい
2. 保険料、利用料に反映しない仕組みが望ましい
3. 対象者を介護職員以外にも拡大するのが望ましい
4. その他（)

問5 貴事業所では、職員の定着についておおむねどのような状況ですか。(○印は1つ)

1. 定着し安定している
2. たまに離職者がいるが、ほぼ安定している
3. 離職者が多く、不安定である
4. その他（)

問6 離職理由について、把握している範囲でご回答ください。(○印はいくつでも)

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. 結婚 | 2. 出産・育児 |
| 3. 家族等の介護・看護 | 4. 労働時間・勤務体制が負担 |
| 5. 収入が少ない | 6. 家族の転勤・転居 |
| 7. 専門性や能力を十分に発揮・向上できない | 8. 将来のキャリアが見込めない |
| 9. 新しい資格を取得した | 10. いろいろな職場の経験希望 |
| 11. 起業・開業 | 12. 心身の不調、高齢 |
| 13. 職場の人間関係に問題 | 14. 利用者・家族との関係に問題 |
| 15. 法人・事業所の理念や運営に不満 | 16. 人員整理、勧奨退職、事業不振等 |
| 17. その他 () | |

問7 人材を定着させるために取り組んでいることは何ですか。(○印はいくつでも)

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 労働時間（時間帯・総労働時間）の希望を考慮 |
| 2. 時間外労働時間の削減 |
| 3. 年次有給休暇等の取得促進 |
| 4. 職員の健康教育や身体的健康対策（生活習慣病対策等） |
| 5. 感染症予防対策 |
| 6. いじめやハラスメント等への体制整備 |
| 7. メンタルヘルス対策 |
| 8. 育児・介護等の休暇制度の活用奨励 |
| 9. 子育て支援（託児所を設ける、保育費用の助成など）や介護支援 |
| 10. 多様な勤務形態（短時間勤務、短日勤務、交代制勤務など）の導入 |
| 11. 新人の指導担当・アドバイザーの配置（メンター制度など） |
| 12. キャリアパスの作成と実施 |
| 13. 能力や仕事ぶりを評価し、配置や処遇に反映 |
| 14. キャリアに応じた給与体系の整備 |
| 15. 経営者や役員との意見交換がしやすい職場環境づくり |
| 16. 定期的なミーティング等の実施による、風通しのよい職場環境づくり |
| 17. 福利厚生の充実 |
| 18. 情報通信機器を活用した業務の効率化、省力化 |
| 19. その他 () |
| 20. 特に行っていない |

問8 人材を新たに確保する際に困っていることはありますか。(○印はいくつでも)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. 募集しても応募が少ない | 2. 応募があっても条件が合わない |
| 3. 募集コストの割に採用が少ない | 4. 優れた人材が集まらない |
| 5. その他 () | 6. 特になし |

2 サービスの質の向上について、おたずねします

問9 現在、貴事業所では質の向上に対する取り組みをどのように行っていますか。
(○印はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 第三者評価の実施 | 2. 専門家、コンサルタントの活用 |
| 3. ISO等品質管理に対する認証取得 | 4. 苦情事例等の活用・蓄積 |
| 5. 事業所内での検討会 | 6. 内部研修の充実 |
| 7. OJT の充実 | 8. 手引書の作成と見直し |
| 9. 外部研修会への出席 | 10. 人材の確保 |
| 11. スタッフの資格取得への支援 | 12. 事業者間の交流 |
| 13. 事業者連絡会への出席 | 14. 利用者調査の実施 |
| 15. 介護情報の公表 | 16. その他 () |

問10 職員の教育・研修計画を作成していますか。(○印は1つ)

- | | | |
|---------|-------------|-----------|
| 1. 作成済み | 2. これから作成予定 | 3. 作成予定なし |
|---------|-------------|-----------|

問11 今年度、サービスの質の向上に向けた研修に職員を参加(予定を含む)させていますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. 事業所内及び外部の研修に参加 | 2. 事業所内の研修のみ参加 |
| 3. 外部の研修のみ参加 | 4. 研修には参加させていない |

問12 今後、職員を参加させたい研修はどのような内容のものですか。(○印はいくつでも)

- | |
|------------------------|
| 1. 言葉遣いなどの接遇やマナー、身だしなみ |
| 2. 介護技術・知識向上 |
| 3. 資格取得のための支援 |
| 4. リスクマネジメント |
| 5. 安全対策(事故時の応急措置等) |
| 6. 虐待防止など |
| 7. 公衆衛生・感染症対策 |
| 8. 介護保険全般について |
| 9. その他 () |

問13 貴事業所では、提供した介護保険サービスに対する評価を実施していますか。(○印は1つ)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. 内部評価を実施している | 2. 内部・外部評価をともに実施している |
| 3. 外部評価を実施している | 4. 実施していないが、今後実施するか検討中 |
| 5. 実施しておらず、今後実施する予定もない | |

問14 ここ3年の間に、利用者やその家族から苦情を受けたことはありますか。

あった場合、それはどのような内容ですか。(○印はいくつでも)

1. サービス情報の不足に関するもの	2. サービス内容に関するもの
3. 利用手続きに関するもの	4. 職員の態度に関するもの
5. 施設や設備に関するもの	6. 虐待の疑いに関するもの
7. 利用者の負担する費用に関するもの	8. その他 ()
9. 特に苦情は受けていない	

問 1 5 サービス提供で困難だったケースがありましたか。(○印は1つ)

1. あった	2. ない
--------	-------

(問 15 で「1」を選択した方のみ)

問 1 6 困難だったケースについて、貴事業所ではどこかに相談しましたか。
(○印はいくつでも)

1. 事業所内で相談した	2. ケースを担当するケアマネジャーに相談した
3. 地域包括支援センターに相談した	4. 市役所に相談した
5. その他 ()	6. 特に相談していない

3 関係機関との連携について、おたずねします

問 1 7 普段から、次に挙げる人たちや機関との連携はとれていますか。
(それぞれに○印は1つ)

	い る	十 分 に 連 携 が と れ て	ま あ ま あ 連 携 は と れ て い る	ど ち ら と も 言 え な い	い な い	あ ま り 連 携 は と れ て い な い	ま っ た く 連 携 は と れ て い な い	い 連 携 を と る 必 要 が な い
① 利用者・家族	1	2	3	4	5	6		
② 外部居宅介護支援事業者	1	2	3	4	5	6		
③ 他の介護保険事業所	1	2	3	4	5	6		
④ 地域包括支援センター	1	2	3	4	5	6		
⑤ ボランティア・NPO	1	2	3	4	5	6		
⑥ 医療機関	1	2	3	4	5	6		
⑦ 行政機関	1	2	3	4	5	6		

問 1 8 他の法人等と連携して取り組んでいることはありますか。(○印はいくつでも)

1. 勉強会、ケース検討会の共同開催

2. 利用者の定員超過が見込まれる場合や空きがある場合の連携
3. NPO・ボランティア等活動団体との連携
4. 困難事例等の相談
5. その他 ()
6. 特になし

問19 地域と連携して取り組んでいることはありますか。(○印はいくつでも)

1. 町内会・自治会などの集会に出席している
2. 地域や施設のイベントを通して交流している
3. 事業所説明会や見学会などにより施設や事業を公開している
4. サービス未利用者でも地域住民(高齢者)やその家族等の相談に応じている
5. その他 ()
6. 特になし

問20 貴事業所では、認知症患者の支援について、かかりつけ医との連携はとれていると思いますか。(○印はいくつでも)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. とれている | 2. まあまあとれている |
| 3. あまりとれていない | 4. その他 () |

問21 貴事業所では、通常、医療機関やかかりつけ医とどのような方法で情報を交換していますか。(○印はいくつでも)

- | | | |
|-----------|-------------|--------------|
| 1. 電話 | 2. FAX | 3. メール |
| 4. 診察への同行 | 5. 訪問診療への同席 | 6. サービス担当者会議 |
| 7. 直接訪問 | 8. その他 () | |

問22 貴事業所では、医療関係機関との間で問題やトラブルが発生した経験がありますか。(○印は1つ)

- | | |
|----------|----------|
| 1. 経験がある | 2. 経験はない |
|----------|----------|

(問22で「1」を選択した方のみ)

問23 どのような問題やトラブルが発生しましたか。可能な範囲でご記入ください。

4 今後の事業展開について、おたずねします

問 2 4 今後、蓮田市内における事業規模の拡大や縮小について、どのように考えていますか。(○印は1つ)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 新規の事業を展開する予定 | 2. 既存の事業を拡大する予定 |
| 3. 現状維持の予定 | 4. 縮小する予定 |
| 5. 撤退する予定 | 6. 特に考えていない |

(問 24 で「1」を選択した方のみ)

問 2 5 蓮田市内で新たに展開する予定のサービスは何ですか。(○印はいくつでも)

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1. 訪問介護 | 2. 訪問入浴 |
| 3. 訪問看護 | 4. 訪問リハビリテーション |
| 5. 居宅療養管理指導 | 6. 通所介護(地域密着型含む) |
| 7. 通所リハビリテーション | 8. 短期入所生活介護 |
| 9. 短期入所療養介護 | 10. 特定施設入居者生活介護 |
| 11. 福祉用具の貸与 | 12. 特定福祉用具販売 |
| 13. 住宅改修 | 14. 夜間対応型訪問介護 |
| 15. 認知症対応型通所介護 | 16. 小規模多機能型居宅介護 |
| 17. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 18. 複合型サービス |
| 19. 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 20. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 |
| 21. 介護老人福祉施設 | 22. 介護老人保健施設 |
| 23. 介護医療院 | 24. 認知症対応型共同生活介護 |
| 25. 介護保険サービス以外のサービス | 26. その他() |

(問 24 で「1」「2」を選択した方のみ)

問 2 6 事業の展開に当たり、蓮田市に求める支援や、提供してほしい情報、連携したい事項等があれば、ご記入ください。

① 蓮田市に求める支援
② 提供してほしい情報
③ 連携したい事項

問 2 7 「介護保険制度」全体をよりよくするために、市が力を入れるべきことは

次のうちどれですか。(○印はいくつでも)

1. サービス事業者の質を高めること
2. ケアマネジャー（介護支援専門員）やホームヘルパーなどの人材を育成すること
3. 蓮田市内に特別養護老人ホームや老人保健施設などの介護施設を増やすこと
4. サービス利用料を補助するなど利用者の費用負担を軽減する経済的給付を増やすこと
5. 介護支援ボランティアポイント制度※
6. 住民が中心となって介護予防やサービス提供の取り組みを推進すること
7. 介護保険についての市民向けの勉強会などを実施すること
8. 健康寿命を伸ばすために、介護予防のサービスに力を入れること
9. 高齢期に住み続けられる、住まいの施策を充実すること
10. 地域全体で介護を支援する仕組みづくりを行うこと
11. 身近な地域で介護保険サービスが受けられる拠点（地域密着型サービス）を増やすこと
12. 困ったときに気軽に介護相談ができる場所を増やすこと
13. 家族介護の負担を軽減する支援策を充実すること
14. 地域包括支援センターの機能を充実すること
15. 介護保険サービスをカバーする蓮田市の高齢者福祉サービスを充実すること
16. その他（)
17. わからない・特になし

※ 介護支援ボランティアポイント制度とは、介護支援ボランティア活動の実績に応じてポイントを交付するなどして、高齢者が活動を通じて社会参加・地域貢献を行うとともに、自らの健康増進も図ることを支援する仕組みです。

調査にご協力頂きまして、ありがとうございました。

同封の封筒に入れ、切手は貼らずに 4月30日(木)までに、ご投函ください。

蓮田市 介護保険事業推進に関するアンケート調査 (居宅介護支援事業所)

調査についてのお願い

貴事業所におかれましては日頃から福祉行政推進のため、ご理解とご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

この調査は、蓮田市にある介護保険サービス提供事業所の運営状況や市に対するご意見、ご要望を幅広くお聴きし、「蓮田市高齢者福祉計画2021・第8期介護保険事業計画」を策定する上での基礎資料として活用するために実施するものです。

調査の対象として、本市に給付実績のある県内のすべての居宅介護支援事業所に送付させて頂いております。ご回答頂きました内容はすべて統計的に処理し、有効に活用いたします。

また、本調査及び介護予防事業以外の目的で使用することはなく、皆様にご迷惑をおかけすることはありません。お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解頂き、ご協力賜りますようお願いいたします。

令和2年4月

蓮田市長 中野 和信

1. この調査は、令和2年4月1日現在の状況でお答えください。
2. ご回答は、あてはまる回答の番号を○で囲んでください。回答数は、各設問文に(○印は1つ)(○印はいくつでも)などと指定してありますので、それに従ってご回答ください。また、()がある回答(例「その他()」)などは、記述でご回答ください。
3. 設問によっては、該当する設問の番号に○印をつけた方だけに答えて頂く設問などがありますので、その説明に従いご記入ください。
4. ご記入頂いた調査票は、令和2年4月30日(木)までに、同封の返信用封筒に入れて(切手を貼らずに)、郵便ポストにご投函ください。

【問い合わせ先】 蓮田市健康福祉部 長寿支援課

電 話 : (048) 768-3111 内線 136・148

ファックス : (048) 765-1700

メー ル : choju@city.hasuda.lg.jp

問4 利用者から新たにケアプランの作成依頼があった場合の対応体制は、現在、どのような状況ですか。(○印は1つ)

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1. 十分対応できる | 2. 若干であれば対応できる |
| 3. 現状で手一杯の状況である | 4. 現状でも対応が困難な状況である |

問5 ケアプランの作成にあたり、利用しにくいと感じているサービスはありますか。(○印はいくつでも)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. 訪問介護 | 2. 訪問入浴 |
| 3. 訪問看護 | 4. 訪問リハビリテーション |
| 5. 居宅療養管理指導 | 6. 通所介護(地域密着型含む) |
| 7. 通所リハビリテーション | 8. 短期入所生活介護 |
| 9. 短期入所療養介護 | 10. 特定施設入居者生活介護 |
| 11. 福祉用具の貸与 | 12. 特定福祉用具販売 |
| 13. 住宅改修 | 14. 夜間対応型訪問介護 |
| 15. 認知症対応型通所介護 | 16. 小規模多機能型居宅介護 |
| 17. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 18. 複合型サービス |
| 19. 認知症対応型共同生活介護 | 20. 介護老人福祉施設 |
| 21. 介護老人保健施設 | 22. 介護医療院 |
| 23. その他() | 24. 特にない |

問6 自立支援型ケアマネジメントを実施するにあたり、困難を感じていますか。(○印は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 感じている | 2. 感じていない |
|----------|-----------|

【問6で「1」を選択した方のみ】

問7 困難を感じている理由を選んでください。(○印はいくつでも)

- | |
|----------------------|
| 1. 利用者の理解が得られない |
| 2. サービス事業者の協力が得られない |
| 3. ケアマネジメントの方法がわからない |
| 4. その他() |

問 8 自立した生活を支援するために実際に組み込んでいる介護保険サービス等を選んでください。(○印はいくつでも)

1. 訪問介護	2. 訪問入浴
3. 訪問看護	4. 訪問リハビリテーション
5. 居宅療養管理指導	6. 通所介護 (地域密着型含む)
7. 通所リハビリテーション	8. 短期入所生活介護
9. 短期入所療養介護	10. 福祉用具の貸与
11. 特定福祉用具販売	12. 住宅改修
13. その他 ()	

問 9 プランに介護保険以外のサービスを組み入れていますか。(○印は1つ)

1. 組み入れている	2. 組み入っていない
------------	-------------

【問 9 で「1」を選択した方のみ】

問 10 介護保険以外で組み入れているサービス (民間事業も含む) は何ですか。(○印はいくつでも)

1. 配食サービス	2. 福祉家事援助サービス (シルバー人材センター)
3. 地域支えあいサービス (社会福祉協議会)	4. 寝具洗濯乾燥事業
5. 紙おむつ支給事業	6. 福祉機器貸与事業
7. 移送サービス事業	8. 福祉車両貸出事業
9. 緊急通報システム事業	10. 日常生活用具給付等事業
11. あんしんサポートねっと	12. サービス提供事業所の介護保険以外のサービス
13. 徘徊高齢者等家族支援事業	14. 訪問薬剤
15. 訪問診療・訪問歯科診療	16. はすぴい元気体操
17. 宅配サービス ()	
18. 地域のサロン ()	
19. その他 ()	

【問 9 で「2」を選択した方のみ】

問 11 介護保険以外のサービスを組み入っていない理由はありますか。

問 12 介護保険制度に関する最新の情報は十分に得られていますか。(○印は1つ)

1. 十分に得られている	2. ある程度得られている
--------------	---------------

3. あまり得られていない

4. まったく得られていない

【問 12 で「1」「2」を選択した方のみ】

問 1 3 介護保険制度に関する最新の情報はどこで得ていますか。(○印はいくつでも)

1. インターネット

2. 研修・講習会

3. 介護保険情報誌

4. 関連事業所

5. 国・県・市からの通知や資料など

6. その他 ()

問 1 4 介護保険以外の福祉事業に関する情報は十分に得られていますか。(○印は1つ)

1. 十分に得られている

2. ある程度得られている

3. あまり得られていない

4. まったく得られていない

2 サービスの質の向上について、おたずねします

問 1 5 サービスの質の向上に向けた研修に職員を参加させていますか。(○印は1つ)

1. 事業所内及び外部の研修に参加

2. 事業所内の研修のみ参加

3. 外部の研修のみ参加

4. 研修には参加させていない

問 1 6 ここ3年の間に、利用者やその家族から苦情を受けたことはありますか。あった場合、それはどのような内容でしたか。(○印はいくつでも)

1. ケアプランの内容

2. サービスの量の不足

3. サービスの質の低さ

4. サービス提供者の態度

5. 利用者が負担する費用

6. 要介護認定の結果

7. 介護保険制度全般に関すること

8. その他 ()

9. 特に苦情は受けていない

3 関係機関との連携について、おたずねします

問 1 7 サービス担当者会議の主な出席者は誰ですか。(○印はいくつでも)

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. 利用者 | 2. 家族 |
| 3. 主治医 | 4. サービス事業者 |
| 5. 主治医以外の医療機関関係者 | 6. 地域包括支援センター職員 |
| 7. 民生委員 | 8. 市役所の保健師 |
| 9. 薬剤師 | 10. その他 () |

問 1 8 サービス事業者との関係において問題を感じることはありますか。
(○印はいくつでも)

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 双方とも忙しくて連絡が取れない |
| 2. 居宅サービス計画(ケアプラン)どおりにサービス提供をしてくれない |
| 3. 利用者の変化・要望等について報告してくれない |
| 4. 利用者に対する説明にくい違いがある |
| 5. その他 () |
| 6. 特に問題はない |

問 1 9 あなたがサービスを提供している利用者の中に、往診や訪問診療が必要と思われる方はいますか。(○印は1つ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

問 2 0 医療との連携は取れていますか。(○印は1つ)

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 十分に連携は取れている | 2. ある程度連携は取れている |
| 3. あまり連携は取れていない | 4. まったく連携は取れていない |
| 5. どちらともいえない | |

【問 20 で「3」「4」を選択した方のみ】

問 2 1 医療との連携が取れていない理由は何ですか。(○印はいくつでも)

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 1. 日程を調整することが難しい | 2. 自分自身の医療的な知識が不足している |
| 3. 医師の介護保険制度に対する理解が少ない | 4. 連携の必要性を感じない |
| 5. その他 () | |

問 2 2 活動にあたって、あなたが主に連携を図っている地域包括支援センターはどちらですか。(○印は1つ)

- | | |
|-----------------------|------------------|
| 1. 蓮田市閤戸・平野地域包括支援センター | 2. 蓮田市地域包括支援センター |
|-----------------------|------------------|

問 2 3 地域包括支援センターに相談することはありますか。(○印は1つ)

1. ある

2. ない

【問 23 で「1」を選択した方のみ】

問 2 4 どのようなことで相談しましたか。(○印はいくつでも)

1. 困難事例の対応

2. 介護保険サービスの利用

3. 介護保険外サービスの利用

4. 利用者・家族間の意向調整

5. 医療に関すること

6. 権利擁護

7. 虐待に関すること

8. その他 ()

【問 23 で「2」を選択した方のみ】

問 2 5 地域包括支援センターに相談しない理由は何ですか。(○印はいくつでも)

1. 普段から連携しておらず、相談しづらいから

2. 相談しようと思ったことがなかったから

3. 特に相談することはないから

4. その他 ()

4 高齢者の権利擁護について、おたずねします

問 2 6 現在までの約1年間において、あなたが利用者の自宅を訪問した際に介護者による問題行動があるのではないかと思うことがありましたか。(○印は1つ)

1. あった

2. なかった

【問 26 で「1」を選択した方のみ】

問 2 7 その内容はどのようなものでしたか。(○印はいくつでも)

1. 家族・親族からの虐待

2. 知人・近隣住民等による虐待

3. 私的な金銭の貸し借り

4. 金融業者との取引

5. 商品・サービスの購入

6. 財産管理

7. 後見人等による権利侵害

8. その他 ()

問 2 8 解決困難な高齢者の権利擁護にかかる事例が発生した場合、すぐに相談できる専門家や機関がありますか。(○印は1つ)

1. ある

2. ない

5 今後望むことについて、おたずねします

問29 今後充実すべきだと考える介護保険サービスは何ですか。(○印は5つまで)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. 訪問介護 | 2. 訪問入浴 |
| 3. 訪問看護 | 4. 訪問リハビリテーション |
| 5. 居宅療養管理指導 | 6. 通所介護(地域密着型含む) |
| 7. 通所リハビリテーション | 8. 短期入所生活介護 |
| 9. 短期入所療養介護 | 10. 特定施設入居者生活介護 |
| 11. 福祉用具の貸与 | 12. 特定福祉用具販売 |
| 13. 住宅改修 | 14. 夜間対応型訪問介護 |
| 15. 認知症対応型通所介護 | 16. 小規模多機能型居宅介護 |
| 17. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 18. 複合型サービス |
| 19. 認知症対応型共同生活介護 | 20. 介護老人福祉施設 |
| 21. 介護老人保健施設 | 22. 介護医療院 |
| 23. 居宅介護支援 | 24. その他() |

問30 今後、居宅介護支援事業所として蓮田市に望むことはありますか。(○印は4つまで)

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. 最新で適切な情報提供 | 2. 給付管理の相談体制の充実 |
| 3. 介護サービス提供の相談体制の充実 | 4. ケアマネジャーの資質向上のための研修の充実 |
| 5. 処遇の向上のための環境整備の推進 | 6. ボランティアやNPOの育成 |
| 7. 介護予防や認知症予防のための取り組み | 8. ケアマネジャー同士が相談・意見交換できる場の拡充 |
| 9. 成年後見制度の利用支援の充実 | 10. 介護サービス以外の高齢者福祉サービスの充実 |
| 11. その他() | |
| 12. 特にない | |

調査にご協力頂きまして、ありがとうございました。

同封の封筒に入れ、切手は貼らずに**4月30日(木)**までに、ご投函ください。

蓮田市高齢者福祉計画 2021・第 8 期介護保険事業計画策定のための

アンケート調査結果報告書

発行年月：令和 2 年

発行：蓮田市

編集：蓮田市 健康福祉部 長寿支援課

所在地：〒349-0193 蓮田市大字黒浜 2799-1

電話：048 (768) 3111 (代表)

F A X：048 (765) 1700