

D 介護保険施設入所者とそのご家族様用

設問にある「あなた」とは、あて名のご本人のことを指します。あて名のご本人以外の方が回答される場合には、ご本人のこととしてお答えくださるようお願いいたします。

1. 心身の状況についておたずねします。

問1 あなたの現在の要介護認定の結果はどれですか。(○は1つ)

- | | | | |
|--------|----------|---------|--------|
| 1 要介護1 | 2 要介護2 | 3 要介護3 | 4 要介護4 |
| 5 要介護5 | 6 要支援1、2 | 7 わからない | |

問2 あなたの要介護度は、1年前と比べてどのように変化していますか。(○は1つ)

- | |
|------------------------------|
| 1 現在のほうが要介護度は上がっている(悪くなっている) |
| 2 現在のほうが要介護度は下がっている(良くなっている) |
| 3 同じ要介護度である |
| 4 1年前は認定を受けていない |
| 5 わからない |

問3 あなたが要介護認定を申請した主な理由は何ですか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1 介護保険の在宅サービスを利用したいため | 2 住宅改修、福祉用具購入のサービスだけを利用するため |
| 3 介護保険施設に入所を希望しているため | 4 主治医から申請するよういわれたため |
| 5 ケアマネジャーや相談員からすすめられたため | 6 知り合いが要介護認定を受けているから |
| 7 将来に備えて、とりあえず要介護認定を受けた | 8 その他() |
| 9 わからない | |

問4 あなたが要介護認定を申請するきっかけとなった主な病気や原因は何ですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 1 脳血管疾患(脳梗塞、脳内出血など) | 2 関節疾患(関節リウマチ、変形性関節症など) |
| 3 パーキンソン病などの神経疾患 | 4 認知症(アルツハイマーなど) |
| 5 骨折・転倒 | 6 加齢による足・腰の衰え |
| 7 その他() | |

問5 あなたには、認知症の症状はありますか。(○は1つ)

- | |
|-------------------------------|
| 1 ない |
| 2 軽い症状がある(少しの手助けがあれば日常生活が可能) |
| 3 症状が重い(意思疎通が難しく、相当程度の介護を要する) |

問6 あなたは、「成年後見制度」について知っていますか(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1 知らない・聞いたことがない | 2 詳しくは知らないが聞いたことはある |
| 3 後見人ができること、できないことが何かを知っている | 4 成年後見制度利用が必要と思われるケースが分かる |
| 5 成年後見制度の利用についての相談窓口を知っている | 6 市町村長による申立てが可能であることを知っている |
| 7 任意後見制度があることを知っている | 8 日常生活自立支援事業があることを知っている |

D 介護保険施設入所者とそのご家族様用

問13 施設に入所する前に比べて、あなたの生活は充実していますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 かなり充実している | 2 まあ充実している |
| 3 あまり充実していない | 4 まったく充実していない |

3. 安全・安心についておたずねします。

問14 あなたやあなたの身近な人(配偶者や親など)について、どのような不安なことがありますか。「あなた」と「身近な人」それぞれについてお答えください。

《あなた自身について不安なこと》(○は主なもの3つまで)

- | | | |
|--------------|----------------|---------------|
| 1 健康状態や身体の衰え | 2 家事や介護 | 3 物忘れ(認知症) |
| 4 火のもとの始末 | 5 近所の防犯体制 | 6 災害時の避難方法や場所 |
| 7 財産管理 | 8 悪質商法や詐欺などの被害 | 9 高齢者虐待 |
| 10 住宅の安全性 | 11 老後の蓄え | 12 孤立死 |
| 13 その他() | | 14 特にない |

《身近な人について不安なこと》(○は主なもの3つまで)

- | | | |
|--------------|----------------|---------------|
| 1 健康状態や身体の衰え | 2 家事や介護 | 3 物忘れ(認知症) |
| 4 火のもとの始末 | 5 近所の防犯体制 | 6 災害時の避難方法や場所 |
| 7 財産管理 | 8 悪質商法や詐欺などの被害 | 9 高齢者虐待 |
| 10 住宅の安全性 | 11 老後の蓄え | 12 孤立死 |
| 13 その他() | | 14 特にない |

※孤立死とは、地域で亡くなられた事に近隣の方々が気づかず、相当日数を経過してから発見されることを指します。

問15 あなたは、地震や台風などの自然災害があったときを想定した地域の避難訓練に参加したことがありますか。(どちらかに○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1 参加したことがある | 2 参加したことがない |
|-------------|-------------|

問16 介護予防をはじめ、介護や福祉・権利擁護などのさまざまな総合相談を行う窓口として地域包括支援センターが設置されていますが、あなたはこのことを知っていますか。(○は1つ)

※地域包括支援センターとは、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるよう、高齢者やその家族、地域住民の身近な相談窓口として、保健・医療・介護・福祉など様々な面からの支援を包括的に担う地域の中核機関で、介護保険法に基づき市町村が設置しています。

- | |
|---|
| 1 地域包括支援センターのことは知っており、利用している、または利用したことがある |
| 2 地域包括支援センターのことは知っているが、利用したことがない |
| 3 知らない |

4. 入所時の状況や満足度についておたずねします。

問17 あなたが現在の施設に入所(入院)してからどれくらいになりますか。(○は1つ)

- | | | |
|------------|-------------|------------|
| 1 6か月未満 | 2 6か月以上1年未満 | 3 1年以上2年未満 |
| 4 2年以上4年未満 | 5 4年以上 | 6 わからない |

問18 あなたが現在の施設に入所(入院)するまで、どれくらいの期間待ちましたか。(○は1つ)

- | | | |
|----------------|------------|--------------|
| 1 待たずに入所(入院)した | 2 3か月未満 | 3 3か月以上6か月未満 |
| 4 6か月以上1年未満 | 5 1年以上2年未満 | 6 2年以上3年未満 |
| 7 3年以上 | 8 わからない | |

D 介護保険施設入所者とそのご家族様用

問19 あなたは現在の施設に主にどのような理由で入所(入院)しましたか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1 症状が進んで在宅での介護が困難になった | 2 専門的な介護サービスを受けるため |
| 3 施設の方が安心だから | 4 介護者がいない・家族の介護疲れ |
| 5 その他() | |

問20 あなたが現在入所(入院)している施設の居室は、何人部屋ですか。(○は1つ)

- | | |
|----------------|---------|
| 1 個室(1人部屋) | 2 2人部屋 |
| 3 3人以上の部屋(多床室) | 4 わからない |

問21 あなたが現在の施設に入所(入院)する前は、どこで生活をしていましたか。(○は1つ)

- | | |
|---|-----------------|
| 1 自宅 | 2 子どもや親族の家 |
| 3 他の介護保険施設(特別養護老人ホーム・老人保健施設・介護療養型医療施設等) | |
| 4 有料老人ホーム等の高齢者住宅 | 5 認知症高齢者グループホーム |
| 6 病院に入院 | 7 その他() |

問22 あなたは、現在入所している施設のサービスに満足していますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 たいへん満足している | 2 おおむね満足している |
| 3 あまり満足していない | 4 まったく満足していない |
| 5 わからない | |

問23 あなたが、入所施設に希望することは何ですか。(○は3つまで)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1 職員に優しく接してほしい | 2 相談や話し相手がほしい |
| 3 レクリエーションを充実してほしい | 4 リハビリに力を入れてほしい |
| 5 設備を整えてほしい | 6 食事内容を充実してほしい |
| 7 その他() | |

5. あなたご自身のことについておたずねします。

問24 あなたの満年齢はいくつですか。(○は1つ)(令和7年9月1日現在でお答えください)

- | | | | |
|----------|----------|----------|----------|
| 1 64歳以下 | 2 65～69歳 | 3 70～74歳 | 4 75～79歳 |
| 5 80～84歳 | 6 85～89歳 | 7 90歳以上 | |

問25 あなたの性別をお答えください。(○は1つ)

- | | | |
|------|------|-------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他 |
|------|------|-------|

問26 あなたが施設へ入所する前に住んでいた市町村はどこですか。(○は1つ)

- | | | | | |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 奈良市 | 2 大和高田市 | 3 大和郡山市 | 4 天理市 | 5 橿原市 |
| 6 桜井市 | 7 五條市 | 8 御所市 | 9 生駒市 | 10 香芝市 |
| 11 葛城市 | 12 宇陀市 | 13 山添村 | 14 平群町 | 15 三郷町 |
| 16 斑鳩町 | 17 安堵町 | 18 川西町 | 19 三宅町 | 20 田原本町 |
| 21 曾爾村 | 22 御杖村 | 23 高取町 | 24 明日香村 | 25 上牧町 |
| 26 王寺町 | 27 広陵町 | 28 河合町 | 29 吉野町 | 30 大淀町 |
| 31 下市町 | 32 黒滝村 | 33 天川村 | 34 野迫川村 | 35 十津川村 |
| 36 下北山村 | 37 上北山村 | 38 川上村 | 39 東吉野村 | |

問27 あなたが現在入所(入院)している施設の種類はどれですか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) | 2 介護老人保健施設 |
| 3 介護療養型医療施設 | 4 介護医療院 |

D 介護保険施設入所者とそのご家族様用

問28 あなたが現在入所(入院)している施設を選んだ理由は何ですか。(○は主なもの3つまで)

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1 以前住んでいたところに近いから | 2 家族・親族・知人が近くにいるから |
| 3 料金が適切だから | 4 施設の評判がよいから |
| 5 施設の設備がよいから | 6 受けられるサービスの内容がよいから |
| 7 家族・親族・知人に勧められたから | 8 病院やケアマネジャーに勧められたから |
| 9 他の施設が空いていなかったから | 10 その他() |

問29 あなたの介護のために、家族や親族の中で仕事を辞めた方や働き方を変更した方(予定を含む)はいますか。(○は1と2、または3のいずれか)

- | |
|---------------------------------|
| 1 仕事を辞めた(予定を含む)家族・親族がいる |
| 2 転職または勤務時間を短縮した(予定を含む)家族・親族がいる |
| 3 いない・わからない |

あて名のご本人に対する設問は、以上で終わりです。
調査にご協力いただき、ありがとうございました。

【ご家族様にご回答いただける場合】

この調査の実施期間中に、あて名のご本人のご家族様が施設を訪問され、ご協力いただける場合は問30以降の設問へのご回答をお願いいたします。

(施設からご家族様のご自宅へ調査票を転送していただく必要はありません)

6. ご家族の方にお尋ねします

問30 ご家族様は、介護や保健、医療等に関する事で、わからないことがあったとき、ご家族や親族、友人・知人以外で、どのような機関に相談していますか。(○は主なものを1つ)

1 病院等の医療機関	
2 地域の役員など(民生委員・町内会・老人クラブなど)	
3 介護保険の事業者(ケアマネジャーや介護サービス事業者の職員)	
4 地域包括支援センター・在宅介護支援センター	
5 市町村役場(高齢福祉課・健康福祉課・介護保険課など)	
6 その他()	
7 どこに・誰に相談してよいかわからない	
8 相談できる人(機関)はいない(ない)	
9 相談しないで自分で調べている	

問31 ご家族様は、ご本人に今後どこで生活してほしいと考えていますか。(○は1つ)

1 現在入所(入院)している施設	2 本人の自宅
3 本人の子どもや親戚の家	4 有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅
5 今とは別の介護施設	6 病院
7 その他()	

問32 ご家族様は、介護や保健、医療等に関する事で、どのような情報がほしいと思いますか。(○はいくつでも)

1 生きがいや健康づくり・介護予防に関する情報	
2 自宅のバリアフリー化(段差解消など)や高齢期に適した住みかえ先の情報	
3 介護保険制度に関する情報(サービス利用の手続きなど)	
4 介護保険施設に関する情報(施設概要・空き状況等)	
5 介護保険以外の福祉サービスに関する情報(配食、送迎サービス、ボランティアなど)	
6 認知症の人に対するケアや相談先などの情報	
7 高齢者に対する虐待の相談先の情報	
8 医療や介護に必要な費用に関する情報	
9 その他()	
10 特に必要ない	

問33 施設サービスを利用することで、ご家族様の生活にどのような変化がありましたか。以下のA～Dそれぞれについてお答えください。(○はそれぞれ1つ)

A 身体面	1 楽になった	2 きつくなった	3 どちらでもない
B 精神面	1 楽になった	2 きつくなった	3 どちらでもない
C 時間的余裕	1 余裕ができた	2 余裕がなくなった	3 どちらでもない
D 経済面	1 楽になった	2 きつくなった	3 どちらでもない

調査にご協力いただき、ありがとうございました。