

第8期調査からの変更事項等について（要介護認定者調査）

	設問	選択肢	在宅介護 実態調査	設問			備考
				継続	変更	新規	
			17	38	5	5	
	はじめに						
	問1. この調査票にご回答いただいている方は、どなたですか。（ひとつだけ○）	1 あて名のご本人が記入 2 あて名のご本人の話を聞き、ご家族が記入 3 その他（ ）		○			
	1. あて名のご本人様ご自身およびご家族について						
	問2. あなたの性別をお答えください。（ひとつだけ○）	1 男性 2 女性 3 その他		○			
	問3. あなたの令和4年11月1日現在の年齢をお答えください。（ひとつだけ○）	1 65歳～69歳 2 70歳～74歳 3 75歳～79歳 4 80歳～84歳 5 85歳～89歳 6 90歳以上		○			
	問4. あなたは現在、どちらにお住まいですか。（ひとつだけ○）	1 ご自宅（ショートステイ利用者含む） 2 区内の親族等の家 3 入院中 4 その他（介護施設へ入所している等含む）		○			
	問5. あなたがお住まいの地域をお答えください。（ひとつだけ○）	1 駒込1～7丁目 2 巣鴨1・2丁目 3 巣鴨3～5丁目 4 西巣鴨1～4丁目 5 南大塚1～3丁目 6 北大塚1・2丁目 7 北大塚3丁目 8 上池袋1～4丁目 9 東池袋1～5丁目 10 南池袋1～4丁目 11 西池袋1～5丁目 12 池袋1・2丁目 13 池袋3丁目 14 池袋4丁目 15 池袋本町1～4丁目 16 雑司が谷1～3丁目 17 高田1～3丁目 18 目白1・2丁目 19 目白3～5丁目 20 南長崎1～6丁目 21 長崎1丁目 22 長崎2～6丁目 23 千早1～4丁目 24 要町1～3丁目 25 高松1～3丁目 26 千川1・2丁目		○			
	問6. あなたの現在のお住まいを、以下の中からお答えください。（ひとつだけ○）	1 持ち家（一戸建て） 2 持ち家（集合住宅） 3 公営賃貸住宅（区営住宅・都営住宅） 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（ ）			○		★委員のご指摘により、設問表現を変更しました。
	問7. あなたの現在の世帯の状況を、以下の中からお答えください。（ひとつだけ○）	1 単身世帯 2 夫婦のみ世帯 3 その他	○	○			
	問8. あなたは現在の暮らしの経済的な状況をどう感じていますか。（ひとつだけ○）	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		○			
	2. 介護について						
	問9. あなたの現在の要介護度は次のどれにあたりますか。（ひとつだけ○）	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 わからない		○			
	問10. あなたが、介護が必要になった主な原因は何ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 脳卒中（脳出血・脳こうそくなど） 2 心臓病 3 がん（悪性新生物） 4 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎など） 5 関節の病気（リウマチなど） 6 認知症（アルツハイマー病など） 7 パーキンソン病 8 糖尿病 9 腎疾患（透析） 10 視覚・聴覚障害 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11. 現在、あなたは、（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。（ひとつだけ○）	1 利用している 2 利用していない	○		○		在宅介護実態調査に合わせて設問変更しました。

	設問	選択肢	在宅介護 実態調査	設問			備考
			17	継続 38	変更 5	新規 5	
	問11-1.【問11で、「1 利用している」に回答した方のみにおうかがいします。】あなたが利用している介護保険サービスはどれですか。(あてはまるものすべてに○)	<p>【訪問サービス】</p> <p>1 訪問介護（ご自宅で、掃除、食事や排せつの介助などを受けるもの）</p> <p>2 訪問入浴介護（ご自宅で、移動式浴槽などを用いて入浴の介助を受けるもの）</p> <p>3 訪問看護（ご自宅で、医療処置、医療機器の管理、床ずれ予防などを受けるもの）</p> <p>4 訪問リハビリテーション（ご自宅で、リハビリテーションの支援などを受けるもの）</p> <p>【通所サービス】</p> <p>5 通所介護（デイサービス。ご自宅から施設に通い、食事や入浴、排せつの介助などを受けるもの）</p> <p>6 通所リハビリテーション（デイケア。ご自宅から施設に通い、主にリハビリテーションを受けるもの）</p> <p>【短期入所サービス】</p> <p>7 ショートステイ（短期間施設に入所し、食事、入浴、排せつの介助などを受けるもの）</p> <p>【地域密着型サービス】</p> <p>8 定期巡回・随時対応型訪問介護看護（1日複数回と緊急時の訪問にて介護・看護を受けるもの）</p> <p>9 小規模多機能型居宅介護（1事業所から訪問・通所・短期入所のサービスを受けるもの）</p> <p>10 看護小規模多機能型居宅介護（1事業所から通所・宿泊・訪問介護・看護のサービスを受けるもの）</p> <p>11 その他（ ）</p>			○		在宅介護実態調査に合わせて、回答の選択肢から住宅改修、福祉用具貸与・購入を除きました。
	問11-2.【問11で、「1 利用している」に回答した方のみにおうかがいします。】あなたの現在のケアプラン※に対する満足度はいかがですか。(ひとつだけに○)	<p>1 満足している 2 ほぼ満足している</p> <p>3 どちらともいえない 4 やや不満である</p> <p>5 不満である</p>			○		
	問11-3.【問11で、「2 利用していない」に回答した方のみにおうかがいします。】あなたが介護保険サービスを利用していない理由は何ですか(あてはまるものすべてに○)	<p>1 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない</p> <p>2 本人にサービス利用の希望がない</p> <p>3 家族が介護をするため必要ない</p> <p>4 以前、利用していたサービスに不満があった</p> <p>5 利用料を支払うのが難しい</p> <p>6 利用したいサービスが利用できない、身近にない</p> <p>7 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため</p> <p>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</p> <p>9 その他（ ）</p>	○		○		在宅介護実態調査とに合わせて回答の選択肢を変更しました。
	問12 あなたは、介護保険の在宅サービスの利用に要する費用についてどのようにお感じですか。(ひとつだけ○)	<p>1 受けているサービスに対し、安価な料金である</p> <p>2 受けているサービスに対し、適切な料金である</p> <p>3 負担感はあるが、必要なサービス利用のためにはやむを得ない</p> <p>4 負担が重く、費用が高くないようにサービスの利用量を調整している</p> <p>5 費用は全く気にしていない</p> <p>6 わからない</p>			○		
	問13 あなたの介護度が現在より悪化した場合、どこで介護を受けたいですか。(ひとつだけ○)	<p>1 自宅 2 介護施設</p> <p>3 病院 4 どこでもよい</p> <p>5 その他（ ） 6 わからない</p>			○		

	設問	選択肢	在宅介護 実態調査	設問			備考
				継続	変更	新規	
			17	38	5	5	
	問14 あなたは、今後も介護を受けながら、安心して、住み慣れた地域で暮らし続けるにはどのようなことが必要だと考えますか。(あてはまるもの3つまで○)	1 福祉や介護に関する情報提供や相談体制が充実している 2 身近な人による見守りや助言がある 3 日中往診や緊急時対応などの医療サービスが整っている 4 夜間や緊急時でも利用できる介護サービスがある 5 認知症に対する介護サービスの充実や地域の理解がある 6 家事などの生活を支援するサービスがある 7 介護に適した住宅に改修、または住み替えができる 8 家族介護者を支援してくれる仕組みがある 9 契約や財産管理などを支援してくれる仕組みがある 10 災害時に支援してくれる体制がある 11 その他 () 12 わからない		○			
	問15 あなたは、現在、施設※などへの入所・入居を検討していますか。(ひとつだけ○)	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15-1【問15で、「2 入所・入居を検討している」または「3 すでに入所・入居申し込みをしている」に回答した方のみにおうかがいします。】入所申込み(検討)をした施設はどれですか。(あてはまるものすべてに○)	1 特別養護老人ホーム 2 老人保健施設 3 介護療養型医療施設・介護医療院 4 特定施設(有料老人ホーム等) 5 グループホーム	○	○			
	問16 あなたが施設に入るとしたら、施設の場所をどの範囲まで検討しますか。(ひとつだけ○)	1 豊島区内 2 豊島区外(都内) 3 都外の近郊 4 場所はどこでもよい		○			
	問17 あなたが施設に入るとしたら、部屋の種類はどのようなものがよいと思いますか。(ひとつだけ○)	1 費用は多少高くても個室を希望する 2 費用は安いほうがよいので大部屋(例:4人部屋)を希望する 3 入所できればどちらでもよい		○			
	問18 あなたは新型コロナウイルスに感染、または濃厚接触者に該当したことがありますか。(ひとつだけ○)	1 ある 2 ない				○	
	問18-1【問18で、「1 ある」に回答した方のみにおうかがいします。】あなたが新型コロナウイルスに感染、または濃厚接触者に該当している期間に、自宅での介護保険サービスの利用を希望したにもかかわらず、利用できなかったことはありますか。(ひとつだけ○)	1 あった 2 なかった 3 自宅での介護保険サービスを利用していない				○	
	問18-2【問18-1で、「1 あった」と回答した方のみにおうかがいします。】利用できなかったサービスの種類をお答えください。(あてはまるものすべてに○)	1 訪問介護(ご自宅で、掃除、食事や排せつの介助などを受けるもの) 2 訪問入浴介護(ご自宅で、移動式浴槽などを用いて入浴の介助を受けるもの) 3 訪問看護(ご自宅で、医療処置、医療機器の管理、床ずれ予防などを受けるもの) 4 訪問リハビリテーション(ご自宅で、リハビリテーションの支援などを受けるもの) 5 その他 ()				○	新型コロナウイルスの影響把握のため、新規追加しました。
3. 生活支援について							
	問19 あなたが現在利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスはどれですか。(あてはまるものすべてに○)	1 配食 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	○		○		在宅介護実態調査に合わせて回答の選択肢を変更しました。

	設問	選択肢	在宅介護 実態調査	設問			備考
				継続	変更	新規	
			17	38	5	5	
	問20 あなたが、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）はどれですか。（あてはまるものすべてに○）	1 配食 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21 豊島区では、高齢者の心身の健康と生活の安定のための相談窓口として、区内に高齢者総合相談センター（地域包括支援センター）を設置しています。あなたは、高齢者総合相談センターを知っていますか。（ひとつだけ○）	1 自分が住んでいる地域のセンターの場所もセンターの役割も知っている 2 場所までは知らないが、センターの役割は知っている 3 場所は知っているが、センターの役割までは知らない 4 センターの名前は知っている 5 知らない		○			
4. 医療について							
	問22 あなたが、現在抱えている傷病についてお答えください。（あてはまるものすべてに○）	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（骨粗鬆症、脊柱管狭窄症など） 7 膠原病（関節リウマチを含む） 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・聴覚障害を伴うもの） 14 その他（ 15 なし 16 わからない	○	○			
	問23 あなたは、現在、訪問診療を利用していますか。（ひとつだけ○）	1 利用している 2 利用していない	○	○			在宅介護実態調査に合わせて設問の表現を変更しました。（在宅医療→訪問診療）
	問24 あなたは、現在、訪問歯科診療を利用していますか。（ひとつだけ○）	1 利用している 2 利用していない				○	★委員のご指摘により、設問を新規追加しました。
	問25 あなたは、かかりつけ医はいますか。（ひとつだけ○）	1 いる 2 いない		○			
5. 地域とのつながりについて							
	問26 あなたは週に1回以上は外出していますか。（ひとつだけ○）	1 ほとんど外出していない 2 週1回 3 週2～4回 4 週5回以上		○			
	問27 あなたとまわりの人の「たすけあい」についてお伺いします。						
	① あなたの、心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）	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		○			
	② 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どなたですか。（あてはまるものすべてに○）	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28 家族や友人・知人以外で、何かあったときの相談先を教えてください。（あてはまるものすべてに○）	1 町会・自治会・高齢者クラブ 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 高齢者総合相談センター・区役所 6 その他（ 7 そのような人はいない		○			

	設問	選択肢	在宅介護 実態調査	設問			備考
				継続	変更	新規	
			17	38	5	5	
6. 主に介護をしている方について							
	問29 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）（ひとつだけ○）	1 ない 2 家族・親族からの介護はあるが、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30 あて名のご本人様を主に介護をしている方は、あて名のご本人から見てどのような関係にありますか（ひとつだけ○）	1 配偶者（夫・妻） 2 子 3 子の配偶者 4 孫 5 兄弟・姉妹 6 その他（ ） 7 介護サービスのヘルパー		○			
	問31 主に介護をしている方の性別をお答えください。（ひとつだけ○）	1 男性 2 女性 3 その他		○			
	問32 主に介護をしている方の年齢はいくつですか。（ひとつだけ○）	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33 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。（あてはまるものすべてに○）	【身体介護】 1 日中の排泄 2 夜中の排泄 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 認知症症状への対応 11 医療面での対応（経管栄養やストーマ等） 【生活援助】 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 【その他】 15 その他（ ） 16 わからない	○			○	在宅介護実態調査に合わせて設問を新規追加しました。
	問34 現在の生活を継続していくにあたって、主に介護をされている方が、不安に感じている介護などについてご回答ください。現在行っているか否かは問いません。（主なもの3つまで○）	【身体介護】 1 日中の排泄 2 夜中の排泄 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 認知症症状への対応 11 医療面での対応（経管栄養やストーマ等） 【生活援助】 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 【その他】 15 その他（ ） 16 不安に感じていることは、特にない	○	○			

	設問	選択肢	在宅介護 実態調査	設問			備考
				継続	変更	新規	
			17	38	5	5	
	問35 主に介護をしている方は、要介護認定を受けていますか。(ひとつだけ○)	1 健康であり、要介護認定は受けていない 2 何らかの病気や障害などはあるが、要介護認定は受けていない 3 要支援1・2の認定を受けている 4 要介護1・2の認定を受けている 5 要介護3～5の認定を受けている		○			
	問36 主に介護をしている方の、現在の勤務形態についてご回答ください。(ひとつだけ○)	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	○	○			
	問36-1【問36で、「1 フルタイムで働いている」または「2 パートタイムで働いている」に回答した方のみにおうかがいします。】介護をするにあたって、何か働き方についての調整などを行っていますか。 (あてはまるものすべてに○)	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、時短勤務、遅出、早帰、中抜けなど)しながら働いている 3 介護のために、休暇(年休や介護休暇など)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 具体的に()	○	○			
	問36-2【問36で、「1 フルタイムで働いている」または「2 パートタイムで働いている」に回答した方のみにおうかがいします。】今後も働きながら介護を続けていけそうですか。 (ひとつだけ○)	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	○	○			
	問37 ご家族やご親族の中で、あて名のご本人の介護を主な理由として、過去1年間に仕事をやめた方はいますか。(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。)(あてはまるものすべてに○)	1 主な介護者が仕事をやめた(転職除く) 2 主な介護者以外の家族・親族が仕事をやめた(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やめた家族・親族はいない 6 わからない	○	○			
	問38 在宅介護を継続するにあたって、主に介護をしている方が、介護者支援として充実を望むことは何ですか。(主なもの3つまで○)	1 介護者がリフレッシュできるような機会 2 介護者の会などの介護者同士の交流の場 3 高齢者総合相談センターなどでの個人的な相談窓口 4 介護者向けの教室など、介護技術が学べる機会 5 介護者の疾病予防や病気の早期発見などを行うためのヘルスチェックや健康相談の実施 6 若者など介護未経験者に対する介護への理解促進 7 隣近所の助けあいやボランティア活動の充実 8 介護保険制度で行われる居宅サービスの充実 9 その他の公的支援の充実 10 保険外のサービスの充実		○			
	★最後に、在宅介護や介護保険に関するご意見やご要望がございましたら、ご自由にお書きください。	自由記述		○			