

②要介護認定者調査(案)

※令和4年度実施調査からの変更箇所を赤字見え消しで記載

設問	選択肢	新規	変更	削除	追加・変更・削除の理由
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7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 区外へ転出した 5 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()				
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 要支援1 2 要支援2 3 要介護1 4 要介護2 5 要介護3 6 要介護4 7 要介護5 8 わからない		○		調査対象変更に伴い、選択肢を追加
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				

	設問	選択肢	新規	変更	削除	追加・変更・削除の理由
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 夜間対応型訪問介護（夜間に定期巡回や通報に応じて訪問し、食事や入浴、排せつの介助などを受けるもの）</p> <p>9 認知症対応型通所介護（認知症の方に配慮した専門的な介護や機能訓練を受けるもの）</p> <p>10 地域密着型通所介護（小規模施設で、地域住民が日中に入浴・食事などの介護を受けるもの）</p> <p>11 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>12 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>13 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>14 その他（ ）</p>		○		問19に合わせて選択肢を追加。
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が現在利用している介護保険サービスに対する満足度はいかがですか。（ひとつだけ○）	<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>		○		委員のご意見を踏まえ、質問文を変更。質問の主旨として、利用中の介護サービスに対する満足度を測るためのものであるため。
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わからない</p> <p>9 その他（ ）</p>				
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>		○		委員のご意見を踏まえ、質問文を変更。「在宅サービス」のみを対象とした質問ではないため。
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	新規	変更	削除	追加・変更・削除の理由
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 介護医療院 4 特定施設(有料老人ホーム等) 5 認知症高齢者グループホーム		○		施設名称を修正。
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 費用は安いほうがいいので大部屋(例:4人部屋)を希望する 3 入所でできればどちらでもよい				
問 18	あなたが施設に入居を希望した時に、区内で不足していると感じる施設はありますか。(ひとつだけ○)	1 特別養護老人ホーム 2 老人保健施設 3 介護医療院 4 特定施設(有料老人ホーム等) 5 認知症高齢者グループホーム 6 不足していると感じる施設はない	○			介護保険施設の充足感を図るため追加。
問 19	あなたが地域密着型サービスを希望した時に、区内で不足していると感じるサービスはありますか。(ひとつだけ○)	1 夜間対応型訪問介護 2 認知症対応型通所介護 3 地域密着型通所介護 4 小規模多機能型居宅介護 5 看護小規模多機能型居宅介護 6 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 7 不足していると感じるサービスはない (サービスの内容は、問11-1をご覧ください)	○			介護保険施設の充足感を図るため追加。
3. 生活支援について						
問 20	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				
問 21	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				

	設問	選択肢	新規	変更	削除	追加・変更・削除の理由
問 32	あて名のご本人様を主に介護している方は、あて名のご本人から見てどのようなご関係にありますか（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 8 介護している人はいない				
問 33	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 34	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 35	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				
問 36	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。（あてはまるもの3つまで○）	【身体介護】 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				
問 37	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 38	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（転職を除く） 2 主な介護者以外の家族・親族が仕事をやめた（転職を除く） 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 39	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				

	設問	選択肢	新規	変更	削除	追加・変更・削除の理由
問 39-1	【問39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 39-2	【問39で「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」と回答した方にお伺いします。】勤務先の介護支援制度の状況について教えてください。 (ひとつだけ○)	1 制度があり、利用したことがある 2 制度があることは知っているが、利用したことはない 3 制度があるかどうか分からない 4 制度はない 5 その他（ ）	○			在宅介護実態調査に合わせて質問追加。 勤務先企業の両立支援制度の認知度や利用実態を把握することで、制度の周知促進や利用促進のための施策を検討するため
問 39-3	【問39で「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」と回答した方にお伺いします。】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えますか（あてはまるもの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・テレワークなど） 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 特になし	○			在宅介護実態調査に合わせて質問追加。 介護者の具体的なニーズを把握することで、仕事と介護の両立のための施策を検討するため。
問 39-4	【問39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くことができそうですか。(ひとつだけ○)	1 問題なく続けていくことができる 2 問題はあるが何とか続けていくことができる 3 続けていくことはやや難しい 4 続けていくことは、かなり難しい				
問 39-5	問39-4で「3 続けていくことはやや難しい」「4 続けていくことは、かなり難しい」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方が続けていくのが難しいと回答した理由は何ですか。(ひとつだけ○)	1 勤務先の介護に関する支援制度がない、もしくはわからない 2 勤務先に介護に関する支援制度はあっても利用しにくい雰囲気がある 3 介護の負担が大きい 4 ほかに介護を分担してくれる家族や親族がいない 5 介護がいつまで続くかわからず、将来の見通しを立てにくい 6 その他（ ）	○			在宅介護実態調査に合わせて質問追加。 介護者の実態及び具体的なニーズを把握することで、仕事と介護の両立のための施策を検討するため。
問 40	介護をしていて、主な介護者の方が困ったことや負担に感じることはどのようなことですか。 (あてはまるものすべてに○)	1 適切な介護方法がわからない 2 認知症状への対応方法がわからない 3 身体的負担が大きい(睡眠不足・腰痛など) 4 夜間の介護負担が大きい 5 経済的不安が大きい 6 介護にストレスを感じることもある 7 日中、家を空けるのを不安に感じる 8 自分の自由になる時間を持ってない 9 日々の介護に手いっぱい先のことを考える余裕がない 10 介護のために介護や育児、仕事が思うようにできない 11 サービス事業者やケアマネジャー等との関係がうまくいかない 12 どこに相談していいかわからない、相談できる窓口がない 13 夜間や休日など、相談したい時間に相談窓口が空いていない 14 その他（ ）	○			在宅介護実態調査に合わせて質問を追加。 介護者の実態及び具体的なニーズを把握することで、仕事と介護の両立のための施策を検討するため。

	設問	選択肢	新規	変更	削除	追加・変更・削除の理由
問 41	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。 (あてはまるものすべてに○)	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 企業での介護休暇制度の充実 9 在宅勤務制度の活用支援 10 夜間・早朝の介護サービス 11 短時間利用可能な介護サービス 12 急な仕事で対応が必要な時の緊急対応サービス 13 その他の公的支援の充実 14 保険外のサービスの充実 15 特に必要ない 16 その他 ()		○		介護者が必要とする支援について、より具体的なニーズを把握するため、選択肢を追加。
問 42	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、ご自由にご記入ください。	自由記述				