

令和7年度 居宅サービス利用者調査(案)

【資料3-2】

※ 網掛け部分は、前回実施した設問ですが、今回の実施においては削除する予定の設問として表示しております。

設問		市必置
	◎あて名ご本人やご家族が何らかの事情により回答できない場合は、その理由にあてはまる番号に○をつけて、ご返送ください。	
	◎ この調査票はどなたがご記入されますか。(1つに○)	
に つ い て お た ず ね し ま す 【 あ な た （ あ て 名 の 方 ） 】	F1 あなたの性別※をお答えください。(1つに○)	
	F2 あなたの年齢をお答えください。(1つに○) ※令和7年 月 日現在の年齢でお答えください。	
	F3 あなたがお住まいの町名及び丁目を教えてください。 (1)町名(1つに○)	
	(2)丁目(1つに○) ※「東芝町」「日鋼町」を除きます。	
	F4 家族構成を教えてください。(1つに○)	
た ま ず い ね に な し ま す 【 あ な た の お 住 まい の お 住 まい 】	問1 あなたのお住まいは次のうちどれですか。(1つに○)	
	《問1で「1」～「6」とお答えの方におたずねします》 問1-1 現在のお住まいや住環境などで困っていることはありますか。	
【 医 療 に つ い て お た ず ね し ま す 】	問2 現在治療中、又は後遺症のある病気はありますか。(いくつでも○)	
	問3 あなたには、あなたの生活の状況などを理解していて、健康や病気のことを日ごろから気軽に相談できる「かかりつけ医」、「かかりつけ歯科医」、「かかりつけ薬局」がありますか。(それぞれ1つに○)	
	問4 在宅での療養が必要となった時に必要に応じて受けられるサービスがありますが、次のことを知っていますか。(1つずつに○)	
	問5 あなたの要介護度は次のうちどれですか。(1つに○) ※令和7年 月 日現在の要介護度でお答えください。更新申請中などの理由で、結果が出ていない方は、分かっている介護度でお答えください。	
	問6 最初に要介護認定を受けたとき、どなたから申請を勧められましたか。 (いくつでも○)	
	問7 令和7年 月の1か月間で利用したサービスはなんですか。(いくつでも○)	
	《問1で「1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)～15. その他」とお答えの方におたずねします》 問7-1 利用したサービスの「総合的な満足度」についてお答えください。 (1)利用したサービスの「総合的な満足度」についてお答えください。(1つに○)	
	(2)「総合的な満足度」について、○をつけた基準について教えてください。(いくつでも○)	
	問8 あなたは、今後、どのように生活したいと考えていますか。(1つに○)	
	問9 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況についていかがですか。 (1つに○)	
《問9で「2」又は「3」と回答した方におたずねします》 問9-1 申し込みをしている又は検討している理由は何ですか。(いくつでも○)		
《問9で「3」と回答した方におたずねします》 問9-2 入所・入居申し込みをした施設・居住系サービスの種類は何ですか(1つに○)		
て び お す 利 の 用 の あ り な い 【 あ な た の お 住 まい の お 住 まい 】	問10 あなたは、現在の(介護予防)ケアプランに満足していますか。(1つに○)	
	《問10で「4」又は「5」と答えた方におたずねします》 問10-1 不満の内容は次のどれですか。(いくつでも○)	
	問11 あなたは、ケアマネジャー(介護支援専門員)についてどのように感じていますか。(①～⑧のそれぞれについて、1つずつ○)	
び 状 況 の 社 利 用 【 あ な た の お 住 まい の お 住 まい 】	問12 あなたは、以下のような民間サービスを利用していますか。(いくつでも○)	
つ 認 知 症 に 【 あ な た の お 住 まい の お 住 まい 】	問13 あなたは認知症について、どのようなことを知っていますか。(いくつでも○)	
	問14 あなたは、認知症になっても、住み慣れた地域で生活を送るためには何が必要だと考えますか。(3つまでに○)	

令和7年度 居宅サービス利用者調査(案)

【資料3-2】

※ 網掛け部分は、前回実施した設問ですが、今回の実施においては削除する予定の設問として表示しております。

設問		市必置
【地域生活と日ごろの活動についておたずねします】	問15 あなたは、現在の程度幸福だと感じていますか。「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点とした場合、あなたはどれくらいになると思いますか。最も近いものをお選びください。(1つに○)	
	問16 あなたは、近隣に住む人と、どの程度おつきあいしていますか。(1つに○)	
	問17 あなたが、高齢や病気などで日常生活が不自由になったとき、隣近所の人に手助けしてもらおうとしたらどんなことをしてほしいですか。(3つまでに○)	
	問18 生きがいはありますか。(1つに○)	
	問19 あなたが、これから参加したい活動はどのようなものですか。(3つまでに○)	
	問20 新型コロナウイルス感染症の流行を受けて、あなたに変化はありましたか。(あてはまるものすべてに○)	
【災害等のおたずねします】	問21 地震等の災害が起こったときにあなたの手助けをしてくれる人はいますか。	
	問22 災害に備えてどのようなことをしていますか。(いくつでも○)	
	問23 災害が発生したときに、あなたに対してどのような手助けがあれば安心できると思いますか。(いくつでも○)	
【情報についておたずねします】	問24 あなたは、健康や介護予防、福祉サービス、地域の活動、権利擁護等に関する情報をどこから(誰から)入手していますか。(いくつでも○)	
	問25 あなたは、暮らしの問題や福祉などについて困りごとがあったとき、どこに(誰に)相談しますか。(いくつでも○)	○
	問26 府中市には地域包括支援センターが11か所ありますが、次の地域包括支援センターの役割や機能をご存じでしたか。(いくつでも○)	○
	問27 あなたは、パソコンやスマートフォンなどの媒体を持っていますか。(いくつでも○)	他調査で実施予定
【在宅療養についておたずねします】	問28 問27で回答した媒体の主な用途は何ですか。(いくつでも○)	
	問29 脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期の療養が必要になった場合、あなたは、自宅で療養を続けたいと思いますか。(1つに○)	
	《問29で「1. そう思う」とお答えの方におたずねします》 問29-1 ご自宅での療養は可能だと思いますか。(1つに○)	
	《問29で「2. そう思わない」又は 問29-1で「2. 難しいと思う」とお答えの方におたずねします》 問29-2 それはなぜですか。(3つまでに○)	
	問30 あなたは、人生の最期をどうすごしたいか、ご家族等※や医療介護関係者と話し合ったことがありますか。 ※ご家族等の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の医療・療養に関する方針を決めてほしいと思う人(友人、知人)を含みます。	
問31 市の高齢者保健福祉サービスや介護保険制度について、ご意見・ご要望等がございましたら、ご自由にお書きください。		
【全介護者の状況や意向についておたずねします】	問32 あて名のご本人を主に介護しているのは、どなたですか。(1つに○)	
	問33 あて名のご本人を主に介護している方の年齢はおいくつですか。(1つに○)	
	問34 あて名のご本人を主に介護している方はどこに住んでいますか。(1つに○)	
	問35 あて名のご本人を介護している期間はどのくらいですか。(1つに○)	
	問36 あて名のご本人の介護に1日に平均してどのくらい関わっていますか。(1つに○)	
	問37 今後、あて名のご本人がどこで生活するのが良いと考えていますか。(1つに○)	
	問38 介護をしていくうえで、どのようなことに問題がありますか。(いくつでも○)	
	問39 介護をしていて良かったと思うことはどのようなことですか。(いくつでも○)	
	問40 介護者支援策として必要だと思うのはどれですか。(3つまでに○)	
	問41 コロナ禍においてサービスの利用状況に変化がありましたか。またそれに伴う身体状況の変化はありましたか。	
	問42 介護者で就労している方、就労していた方におたずねします。 コロナ禍において介護者の就労状況や働き方の変化はありましたか。	
問43 今後、コロナ禍の中で利用したいサービスがありますか。		
【記述自由】	問44 介護者が感じている介護の問題、経済的負担、遠距離介護や呼び寄せ介護の問題、市へのご意見・ご要望等がございましたらご自由にお書きください。	