

第7期 調査	第6期		
要支援・要介護認定者調査	調査4 居宅サービス利用者	調査5 施設サービス利用者	調査6 未利用者
調査票の記入にあたって			
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。		回答できない理由	
A基本属性	A基本属性	A基本属性	A基本属性
F1 この調査票はどなたが記入されますか。	F2 調査票の記入者	F1 調査票の記入者	F1 調査票の記入者
F2 あなたの性別をお答えください。(1つに )	F3 性別	F2 性別	F3 性別
F3 あなたの年齢をお答えください。(1つに ) *平成28年9月1日現在の年齢でお答えください。	F4 年齢	F3 年齢	F4 年齢
F4 あなたはお住まい(入所・入居含む)はどちらになりますか。(1つに )	F1 現在の生活場所	入所している施設	F2 現在の生活場所
F5 あなたの世帯の状況をお答えください。なお、F4で「4～9」に回答した方は入所(居)する前の世帯の状況をお答えください。(1つに )	F5 世帯状況	F5 入所前の世帯状況	F5 世帯状況
F6 あなたのお住まいの町名に該当する地区名をお答えください。(1つに )	F8 居住地域		F8 居住地域
F7 日中、あなたはひとりであることが多いですか。(1つに )	F6 日中独居の状況		F6 日中独居
	<del>F7 食事や介護などを助け合っている身内や友人の有無</del>		<del>F7 助け合っている身内や友人の有無</del>
	<del>F7-1 助け合っている人との関係</del>		<del>F7-1 助け合っている人との関係</del>
	<del>F7-2 一番よく行き来する人との距離</del>		<del>F7-2 一番よく行き来する人との距離</del>
	<del>F9 居住形態</del>		<del>F9 居住形態</del>
F8 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。(いくつでも )	F10 住まいや住環境で困っていること		F10 住まいや住環境で困っていること
		<del>F4 施設入所期間</del>	
		<del>C施設入所前までのことについて</del>	
		<del>問3 入所までの期間</del>	
		<del>問4 入所前の住まい 施設</del>	
B医療の状況について	B医療の状況について	B本人の状況について	B医療の状況について
問1 現在の医療機関の受診状況についておたずねします。あなたは、現在治療中の病気はありますか。(1つに )	問1 現在治療中の病気の有無		問1 現在治療中の病気の有無
問2 あなたは、次にあげる病気にかかったこと、またはかかっているものがありますか。(いくつでも )		問1 かかったことのある病気	

第7期 調査	第6期		
要支援・要介護認定者調査	調査4 居宅サービス利用者	調査5 施設サービス利用者	調査6 未利用者
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2 かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局の有無		問2 かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局の有無
問4 あなたが現在受けている医療処置はありますか。(いくつでも )		問2 現在受けている医療処置(対象:老人保健施設と介護療養型医療施設に入所している方)	
C介護保険について	C介護保険について	D介護保険について	C介護保険サービスの利用について D介護保険について
問5 あなたの要介護度は次のうちどれですか。(1つに ) *平成28年9月1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、わかっている介護度でお答えください。	問3 要介護度	問5 要介護度	問3 要介護度
	<del>問4 保険料段階</del>		<del>問10 保険料段階</del>
	<del>問5 1か月間の介護保険サービス利用料</del>		
	<del>問6 利用料を負担に感じる程度</del>	<del>問6 利用料の負担について</del>	
	<del>問7 可能な負担額</del>		
問6 介護保険サービスの利用状況と満足度についておたずねします。(要支援1、2の方は、それぞれ介護予防サービスと読みかえてお答えください。)	問8 介護保険サービスの利用状況 問9 介護保険サービスの利用意向 問10 地域密着型サービスの認知度、利用意向 E介護保険サービスの満足度について 問19 利用しているサービス、満足度、不満がある場合の理由	問16 サービスの満足度	問11 介護保険サービスの認知度、利用意向 問12 地域密着型サービスの認知度、利用意向
問7 あなたは、次の介護保険サービスを利用したいと思いますか。(サービスごとに1つずつ )(要支援1、2の方は、それぞれ介護予防サービスと読みかえてお答えください。)			
問8 介護保険サービス(施設サービス)は、ご本人の体の状態の維持や改善に役に立っていると思いますか。(1つに )	問20 介護保険サービスを利用してからの生活環境の変化	問14 施設でのサービスは役に立っているか	
			<del>問4 要支援・要介護になった原因</del>
			<del>問5-1 要介護認定の申請をしようと思った人</del>
(問8で「6.介護保険サービスは利用していない」とお答えの方にお尋ねします。それ以外の回答の方は問9へお進みください) 問8-1 要介護認定の申請をしようと思った理由は次のどれですか。(1つに○)			問5-2 要介護認定をしようと思った理由
問8-2 あなたは、「要介護認定」を受けながら、介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(いくつでも )			問6 サービス未利用の理由

第7期 調査 要支援・要介護認定者調査	第6期 調査5 施設サービス利用者		
	調査4 居宅サービス利用者		調査6 未利用者
問8-3 あなたは、現在どのような方法で介護を受けていますか。(1つに )			問7 介護を受けている方法
			<del>問8 介護保険サービスの利用希望の有無</del>
問9 あなたは、今後、どこで生活したいと考えていますか。(1つに )	問11 今後生活したいところ		問9 今後生活したいところ
問10 「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。(3つまでに )	問12 介護保険制度をよりよくするために府中市が力を入れるべきこと	問9 介護保険制度をよりよくするため府中市が力を入れるべきこと	問13 介護保険制度をよりよくするために府中市が力を入れるべきこと
		<del>問7 日常生活費の負担について</del>	
		<del>問8 日常生活費・居住費・食費以外の費用の</del>	
D利用者本位のサ-ビスのあり方について	D利用者本位のサ-ビスのあり方について		
問11 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13 現在のケアプランの満足度(対象:要介護1~5の方) 問14 現在の介護予防プランに対する満足度(対象:要支援1~2の方)		
(問11で「4. やや不満である」または「5. 不満である」と答えた方におたずねします) 問11-1 不満の内容は次のどれですか。(いくつでも )	問13-1 ケアプランの不満の内容 問14-1 介護予防プランの不満の内容		
問12 あなたは、ケアマネジャー(介護支援専門員)に満足していますか。(1つに )	問15 ケアマネジャーに対する満足度		
問13 あなたは、ケアマネジャーについてどのように感じていますか。(以下の ~ の各質問について、あてはまる番号に1つずつ をつけてください)	問16 ケアマネジャーについての評価	問13 ケアマネジャーからのサービスの提案の有無	
	<del>問17 介護サービス提供事業者を評価する点</del>		
	<del>問18 介護サービス事業者への不満や苦情を訴えることができるか</del>		
	<del>問18-1 不満や意見を言えない理由</del>		
		E施設での生活やサ-ビスについて	
		<del>問10 居室の家具</del>	
		<del>問10-1 1人部屋を希望の有無</del>	
		<del>問11 入所時の重要事項の説明の有無</del>	
		<del>問12 生活するために必要なサ-ビスについての説明の有無</del>	
		<del>問15 本人の気持ち等尊重されているか</del>	
		<del>問17 プライバシーへの配慮の有無</del>	
		<del>問18 説明なしに行う動作制限の有無</del>	
E高齢者の権利擁護について	F高齢者の権利擁護などについて		G高齢者の権利擁護などについて

第7期 調査 要支援・要介護認定者調査	第6期		
	調査4 居宅サービス利用者	調査5 施設サービス利用者	調査6 未利用者
問14 高齢者の権利や生活を守るための制度や相談窓口として、以下のようなものがありますが、あなたご存じのものはありますか。(いくつでも )	問21 高齢者の権利や生活を守るための知っている制度や相談窓口		問21 高齢者の権利や生活を守るための知っている制度や相談窓口
問15 あなたの周り(あなたご本人も含む)に、下の枠内のようなことでお困りと思われる方はいますか。(いくつでも )	問22 周囲で困っている人(本人含む)		問22 周囲で困っている人(本人を含む)
(問15で「1」～「7」のいずれかをお答えの方におたずねします) 問15-1 それはどのような事例ですか。(いくつでも )	問22-1 困っていること		問22-1 困っていること
F高齢者保健福祉サービスについて	G高齢者保健福祉サービスについて		F高齢者保健福祉サービスについて
問16 市では介護保険以外にも様々な保健福祉サービスを行っています。以下の ~ の各サービスの利用状況、今後の利用意向についておたずねします。 (サービスごとに「利用状況」「利用意向」に1つずつ )	問23 高齢者保健福祉サービスの利用状況、利用意向		問19 高齢者保健福祉サービスに関する利用状況、利用意向
問17 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 )	問24 民間サービスの利用状況		問7-1 利用しているサービス
問18 今後、市が取り組む高齢者保健福祉サービスとして、次のうちどれを優先して充実すべきとお考えですか。(3つまでに )			問20 府中市が取り組むべき高齢者保健福祉サービス
	<del>H災害時の対応について</del>		<del>E災害時の対応について</del>
	<del>問25 災害対策のために自分の住所、氏名、連絡先などを事前通知することについて</del>		<del>問14 災害対策のために自分の住所、氏名、連絡先などを事前通知することについて</del>
	<del>問26 「災害時要援護者事業」の認知度</del>		<del>問15 「災害時要援護者事業」の認知度</del>
	<del>問27 災害時の不安や心配ごと</del>		<del>問16 災害時の不安</del>
	<del>問28 災害に備えて市民や企業等が協働で取り組むとよいと思うもの</del>		<del>問17 災害に備えて市民や企業等が協働で取り組むとよいと思うもの</del>
	<del>問29 災害対策として大切と思うこと</del>		<del>問18 災害対策として大切と思うこと</del>
G認知症について			
問19 国の推計では65歳以上の方の約4人に1人が「認知症」または「認知症予備群」といわれていますが、あなたはこの認知症について、どのようなことをご存知ですか。(いくつでも )			
問20 府中市では、次のような認知症予防の啓発活動を実施しています。あなたの参加状況や参加意向について、それぞれ1つをつけてください。			

第7期 調査 要支援・要介護認定者調査	第6期		
	調査4 居宅サービス利用者	調査5 施設サービス利用者	調査6 未利用者
問21 あなたは、認知症になっても、住み慣れた家で暮らし続けたいと思いますか。(1つに )			
問22 あなたは、認知症になっても、住み慣れた地域で生活を送れるためには何が必要だとお考えですか。(いくつでも )			
H日ごろの生活について			
問23 あなたが、もし高齢や病気、事故などで日常生活が不自由になったとき、地域の人たちにどんな手助けをしてほしいですか。(3つまでに )			
問24 (高齢者のみならず)地域住民が安心して暮らすことができるよう、地域の支え合いとして、あなたご自身ができることは何ですか。(3つまでに )			
問25 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。(いくつでも )			
問26 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・要望等がございましたら、ご自由にお書きください。	I自由回答		H自由回答
	問30 府中市への要望 自由記述		問23 府中市への要望(自由回答)
I主な介護者の状況や意向について 【ここからは、主に介護している方がご記入ください。入所(居)しているなど、主な介護者がいない方は、ここから先の設問に回答する必要はありません。また施設職員が記入している場合は問のみご回答ください。】	J主な介護者の状況や意向について	G家族の状況や意向について	I主な介護者の状況や意向について
問27 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31 主な介護者		問24 主な介護者
問28 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32 主な介護者の年齢		問25 主な介護者の年齢
問29 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33 主な介護者の居住地		問26 主な介護者の居住地
問30 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34 介護している期間		問27 介護している期間

第7期 調査 要支援・要介護認定者調査	第6期		
	調査4	調査5	調査6
	居宅サービス利用者	施設サービス利用者	未利用者
問31 あて名のご本人の介護に1日に平均してどのくらいかわっていますか。(1つに )	問35 1日に介護している平均時間		問28 1日に介護している平均時間
問32 あなたは、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36 被介護者が生活するのによいところ	問26(2) 家族介護者が希望する今後の生活場所	問29 被介護者が生活するのによいところ
問33 あて名のご本人は、医師から「認知症」の診断を受けていますか。(1つに )	問37 認知症の診断の有無	問25 認知症の診断の有無	問30 認知症の診断の有無
	<del>問37-1 認知症の診断を受けた診療科</del>		<del>問30-1 診断を受けた診療科</del>
	<del>問38 被介護者に当てはまる症状</del>		<del>問31 被介護者に当てはまる症状</del>
問34 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 介護をしていくうえでの問題点	問27 介護をしていくうえでの問題点	問32 介護をしていくうえでの問題点
問35 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 介護をしていて良かったと思うこと	問28 介護をしていて良かったこと	問33 介護をしていて良かったと思うこと
問36 介護者支援策としてあなたが必要だと思うのはどれですか。(いくつでも )	問41 介護者支援として必要と思うもの		問34 介護者支援として必要と思うもの
問37 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、府中市への要望・意見・提案などがありましたらご自由にお書きください。		問29 府中市への要望(自由回答)	問35 府中市への要望(自由回答)
		<del>問19 主たる連絡先</del>	
		<del>問20 主たる連絡先の人の年齢</del>	
		<del>問21 主たる連絡先の人の居住地</del>	
		<del>問22 家族の来訪の回数</del>	
		<del>問23 退所する場合の次に移る所</del>	
		<del>問24 帰宅に際し問題となること</del>	
		<del>問25-1 認知症の日常生活自立度</del>	
		<del>問26(1) 入所者が希望する今後の生活場所</del>	