

介護保険に関する実態調査

◇基本的事項◇

問1. あなたが、現在お住まいの地域をお答えください。(○印1つ)

1. 南部町 2. 伯耆町 3. 日吉津村 4. その他(広域連合区域外のケアハウス等)

問2. あなたの性別をお答えください。(○印1つ)

1. 男性 2. 女性

問3. あなたの年齢をお答えください。(○印1つ)

1. 40～44歳 4. 55～59歳 7. 70～74歳 10. 85歳以上
2. 45～49歳 5. 60～64歳 8. 75～79歳
3. 50～54歳 6. 65～69歳 9. 80～84歳

問4. あなたの年金や手当等を含む月収はだいたいどのくらいですか。(○印1つ)

1. 5万円未満 4. 15万円以上20万円未満 7. 50万円以上100万円未満
2. 5万円以上10万円未満 5. 20万円以上30万円未満 8. 100万円以上
3. 10万円以上15万円未満 6. 30万円以上50万円以上

問5. あなたの生活費は現在、何でまかなっていますか。(○印いくつでも)

1. 就業による収入 6. 子供などからの仕送り
2. 国民年金 7. 家賃・地代・利子・配当金等の収入
3. 厚生年金・共済年金 8. 生活保護
4. 私的な年金(企業年金、個人年金等) 9. 家族等の扶養
5. 預貯金の引き出し 10. その他 ()

◇家族及び住宅の状況について◇

問6. あなたの世帯の状況(家族構成)をお答えください。(○印1つ)

1. 一人暮らし
2. 高齢者(65歳以上)の夫婦のみの世帯
3. 世帯全員が高齢者の世帯(夫婦のみを除く)
4. 64歳以下の家族がいる世帯
5. 経費老人ホーム(ケアハウスなど)、有料老人ホームに入居中
6. その他()

問7. あなたは今後どのような場所での介護を希望しますか。(○印1つ)

<p>1. 介護サービスを受けながら自宅で生活したい</p> <p>2. できれば介護サービスを受けずに自宅で生活したい</p> <p>3. 介護保険施設などで生活したい (※1)</p> <p>4. 有料老人ホーム、高齢者専用マンション等で生活したい (※2)</p> <p>5. その他()</p> <p>6. わからない</p> <p>(※1) 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、認知症高齢者グループホームなどで、常時専門のスタッフから介護などが受けられる施設です。</p> <p>(※2) 高齢者を対象とした住宅に食事などのサービス機能が付いたようなマンション等で、介護保険施設ではありませんが、訪問介護・通所介護など現在と同じサービスが受けられます。</p>

問8. 今後、ご本人やご家族等の状態に変化があった場合、介護保険サービスを利用する予定はありますか。利用してみたいと思うサービスをお答えください。(○印いくつでも)

	今後、利用してみたいサービス (○印いくつでも) ↓
<p><u>訪問介護／ホームヘルプサービス</u> (ホームヘルパーが家庭を訪問して、入浴・食事などの介護や食事などの身の回りの援助を行います。)</p>	1
<p><u>訪問入浴介護</u> (浴槽を積んだ入浴車などで家庭を訪問して、入浴の介助を行います。)</p>	2
<p><u>訪問リハビリテーション</u> (通院が困難な利用者に対して、医師の指示のもとに理学療法士や作業療法士などが家庭を訪問して、リハビリテーションを行います。)</p>	3
<p><u>居宅療養管理指導</u> (医師、歯科医師、薬剤師、管理栄養士などが家庭を訪問して、療養上の管理、指導を行います。)</p>	4
<p><u>訪問看護</u> (医師の指示に基づいて看護師などが家庭を訪問して、療養上の世話をします。)</p>	5



次ページへ続く

前ページから続き



	今後、利用してみたい サービス (○印いくつでも) ↓
<u>通所介護／デイサービス</u> (デイサービスセンターなどで、入浴・食事などの介護や機能訓練を日帰りで行います。)	6
<u>通所リハビリテーション／デイケア</u> (介護老人保健施設や医療機関などで、医師の指示に基づいたリハビリテーションなどを日帰りで行います。)	7
<u>短期入所生活介護／ショートステイ</u> (介護者の病気等により一時的に介護が受けられなくなった場合などに、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)などに短期間入所し、入浴・食事などの介護や機能訓練を行います。)	8
<u>短期入所療養介護／医療型ショートステイ</u> (介護者の病気等により一時的に介護が受けられなくなった場合などに、介護老人保健施設や介護療養型医療施設などに短期間入所し、医学的な管理のもとで看護や機能訓練、日常生活上の介護などを行います。)	9
<u>福祉用具の貸与</u> (車いすや特殊寝台などの福祉用具の貸出しを行います。 ※軽度者(要支援1・2、要介護1)の方は品目に制限があります。)	10
<u>福祉用具購入費の支給</u> (排せつや入浴などのための福祉用具の購入費を支給します。)	11
<u>住宅改修費の支給</u> (家庭における手すりの取付けや段差の解消などの改修費を支給します。)	12
<u>特定施設入居者生活介護</u> (経費老人ホーム(ケアハウス)などで、入浴・食事などの介護や機能訓練などを行います。)	13



次ページへ続く

前ページから続き



	今後、利用してみたい サービス (○印いくつでも) ↓
<u>施設サービス</u> (介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設への入所し、入浴・食事などの介護や機能訓練、療養上の世話などを行います。) ※要支援1、2の方は利用できません。	14
<u>認知症対応型共同生活介護／グループホーム</u> (共同生活住居に入居する認知症高齢者に対し、入浴・食事などの介護や機能訓練を行います。) ※要支援1の方は利用できません。	15
<u>小規模多機能型居宅介護</u> (事業所への通いサービスを基本に、訪問サービスや泊まりのサービスを組み合わせ、入浴・食事などの介護や家事などの身の回りの援助を行います。)	16
<u>認知症対応型通所介護</u> (認知症の高齢者が食事、入浴などの介護や支援、機能訓練を日帰りで受けられます。)	17
<u>夜間対応型訪問介護</u> (夜間に定期的にヘルパーが巡回、または緊急時に利用者が通報するとヘルパーが急行する24時間態勢の訪問介護)	18
<u>地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護</u> (定員30人未満の小規模な介護老人福祉施設で、食事・入浴などの介護や健康管理が受けられます。)	19
<u>地域密着型特定施設入居者生活介護</u> (定員30人未満の小規模な介護専用の有料老人ホームなどで、食事・入浴などの介護や機能訓練が受けられます。)	20
<u>特に利用したいと思うサービスはない</u>	21

問9. 介護保険事業や、これからの本格的な高齢化社会に対応していくための施策として、今後どのようなことに力を入れるべきだと思いますか。(主なものに○印5つまで)

1. 介護保険制度のしくみや利用方法に関する情報提供を充実する
2. ケアマネージャーやサービスを提供する事業者についての情報の提供を充実する
3. ケアマネージャーの質の向上を図るための支援や指導を充実する
4. サービスを提供する事業者の質を高めるための指導を充実する
5. 介護保険の訪問サービスの量や質を充実する
6. 介護保険の通所サービスの量や質を充実する
7. 老人ホームや老人保健施設、ケア付き高齢者住宅などの入所施設を拡充する
8. 介護予防や要介護度の進行を防止するための介護予防事業を充実する
9. 家族の介護への負担を軽くするための経済的な支援や施策を充実する
10. 介護の方法や、苦情・相談に対応する相談窓口を拡充する
11. 日用介護用品の貸与や支援を充実する
12. 健康診査や健康教育など的高齢者保健福祉サービスを充実する
13. 往診など住宅向けの医療サービスを充実する
14. 認知症高齢者などの権利を守るための制度を充実する
15. 低所得者への負担を軽減する対策を充実する
16. 家事援助などのボランティア活動を支援する
17. 隣近所の助け合い活動を支援する
18. 災害などの緊急時における対応や助け合い活動などを支援する
19. 高齢者向けの住宅改造への援助を充実する
20. 高齢者が生きがいをもてるような活動機会の提供や施設を整備する
21. 高齢者の知恵や経験を次世代に伝える機会や場を充実する
22. 高齢者の働く場を確保する
23. 保健・医療・福祉機関との横断的な連携や協力を強化する
24. 福祉に携わる人を育てるための学習の機会などを提供する
25. 地域社会全体で取り組む介護の仕組みを整備する
26. その他()

～ご協力ありがとうございました～

ここからは、主に介護をしている方がお答えください。

問10. 主な介護者の方にお尋ねします。(○印1つずつ)

①主な介護者の方	1. 配偶者(夫又は妻) 2. 子(子の配偶者含む) 3. 親(親の配偶者含む) 4. 孫(孫の配偶者含む)	5. 兄弟姉妹 6. サービス事業者 7. その他()	
②性別	1. 男性	2. 女性	
③年齢	1. 40歳未満 2. 40～49歳	3. 50～64歳 4. 65～74歳	5. 75歳以上
④健康状態	1. おおむね健康である 2. どちらかといえば病弱である	3. 病気や疾病がある	
⑤主な介護時間	1. ほとんど終日 2. 半日程度	3. 1日2～3時間程度 4. 必要なときに手を貸す程度	

問11. 介護に当たったの問題や心配事がありますか。(○印いくつでも)

1. 特に問題や心配はない	8. サービスを利用してもらいたいが本人が嫌がる
2. 介護の方法や利用できるサービスなどがわからない	9. サービス利用料が高く利用しにくい
3. 悩みなどを話し合える知り合いがいない	10. 身体的・精神的な負担が大きい
4. 仕事や子育てのため十分な介護ができない	11. 認知症の介護に関する知識が少ない
5. 介護者自身が高齢、病弱のため十分な介護ができない	12. 旅行や趣味などリフレッシュできる時間がない
6. 家族や隣人などの理解が足りない	13. 今後、介護の負担が重くなったときに対応できるか心配
7. 他に介護する家族などがいない	14. その他()

問12. 介護者の方への支援として、今後、どのようなことを望んでいますか。(○印いくつでも)

1. 介護に関する相談機能の充実
2. 家族など介護者のリフレッシュのための制度
3. 家族介護教室など介護技術を学ぶ講座等の充実
4. 介護者同士の交流の場の充実
5. 介護に関する資料が充実している情報コーナーの設置
6. 介護ボランティアグループやNPO(民間非営利団体)等の育成
7. その他()
8. 特にない・わからない

～ご協力ありがとうございました～