

令和元年度
特別養護老人ホーム入所・
認知症グループホーム利用
申込みに関する調査報告書

令和2年3月
福岡市保健福祉局

目次

第1章	調査の概要（特別養護老人ホーム）	1
1.	調査の目的	1
2.	調査設計及び回収結果	1
3.	調査結果の見方	1
第2章	調査結果（特別養護老人ホーム）	2
1.	特別養護老人ホームへの入所意向	2
2.	対象者の属性	3
(1)	性別	3
(2)	年齢	3
(3)	居住地	4
(4)	調査票の記入者	4
3.	要介護度	4
(1)	現在の要介護度	4
4.	世帯の状況	5
(1)	世帯構成	5
(2)	現在の住まい	6
(3)	世帯の年間総収入額	8
5.	介護保険サービス・医療処置について	9
(1)	利用している介護保険サービス	9
(2)	受けている医療処置	10
6.	特別養護老人ホームへの入所申込みの状況	11
(1)	特別養護老人ホームに入所申込みをした時期	11
(2)	特別養護老人ホームの選択基準	11
(3)	特別養護老人ホームの申込み箇所数	12
(4)	特別養護老人ホームに入所申込みをした理由	12
(5)	特別養護老人ホームの入所申込みに対する考え	13
(6)	在宅生活を続けるために必要なサービス	15
(7)	特別養護老人ホーム以外で、入所申込みをしている施設	16
(8)	特別養護老人ホームにしか申し込んでいない理由	17
(9)	入所指針の制度	18
7.	施設整備・申込み制度について	19
(1)	ユニット型への整備推進に対する考え	19
(2)	特別養護老人ホームの入所申込み方法で改善して欲しいこと	20
8.	介護者の属性等	21
(1)	主な介護者の続柄	21

(2) 主な介護者との同居の有無	21
(3) 主な介護者の年齢	21
9. 介護者の介護への考え	22
(1) 介護をしていくにあたっての考え	22
第3章 調査の概要（認知症グループホーム）	24
1. 調査の目的	24
2. 調査設計及び回収結果	24
3. 調査結果の見方	24
第4章 調査結果（認知症グループホーム）	25
1. 認知症グループホームホームへの入居意向	25
(1) 認知症グループホームへの入居希望・希望しない理由	25
2. 対象者の属性	26
(1) 性別	26
(2) 年齢	26
(3) 居住地	27
(4) 調査票の記入者	27
3. 要介護度	27
(1) 現在の要介護度	27
4. 世帯の状況	28
(1) 世帯の状況	28
(2) 現在の住まい	29
(3) 世帯の年間総収入額	31
5. 介護保険サービス・医療処置について	32
(1) 利用している介護保険サービス	32
(2) 受けている医療処置	33
6. 認知症グループホーム入居申込みの状況	33
(1) 認知症グループホームに入居申込みをした時期	33
(2) 認知症グループホームの選択基準	34
(3) 認知症グループホーム申込み件数	34
(4) 認知症グループホームに入居申込みをした理由	35
(5) 認知症グループホーム入居申込みに対する考え	36
(6) 在宅生活を続けるために必要なサービス	38
(7) 認知症グループホーム以外で、利用申込みをしている施設	39
(8) 認知症グループホームにしか申し込んでいない理由	40
(9) 認知症グループホームの入所申込み方法で改善して欲しいこと	42
7. 介護者の属性等	43

(1) 主な介護者の続柄	43
(2) 主な介護者との同居の有無	43
(3) 主な介護者の年齢	43
8. 今後の介護について	44
(1) 介護をしていくにあたっての考え	44
参考 調査票（特別養護老人ホーム）	47
参考 調査票（認知症グループホーム）	61

第1章 調査の概要(特別養護老人ホーム)

1. 調査の目的

この調査は、福岡市内の特別養護老人ホームに入所申込みをされている方の現在の生活状況、入所申込みに関する考えなどを把握し、「特別養護老人ホーム」の整備計画等の策定のための基礎資料とすることを目的として実施した。

2. 調査設計及び回収結果

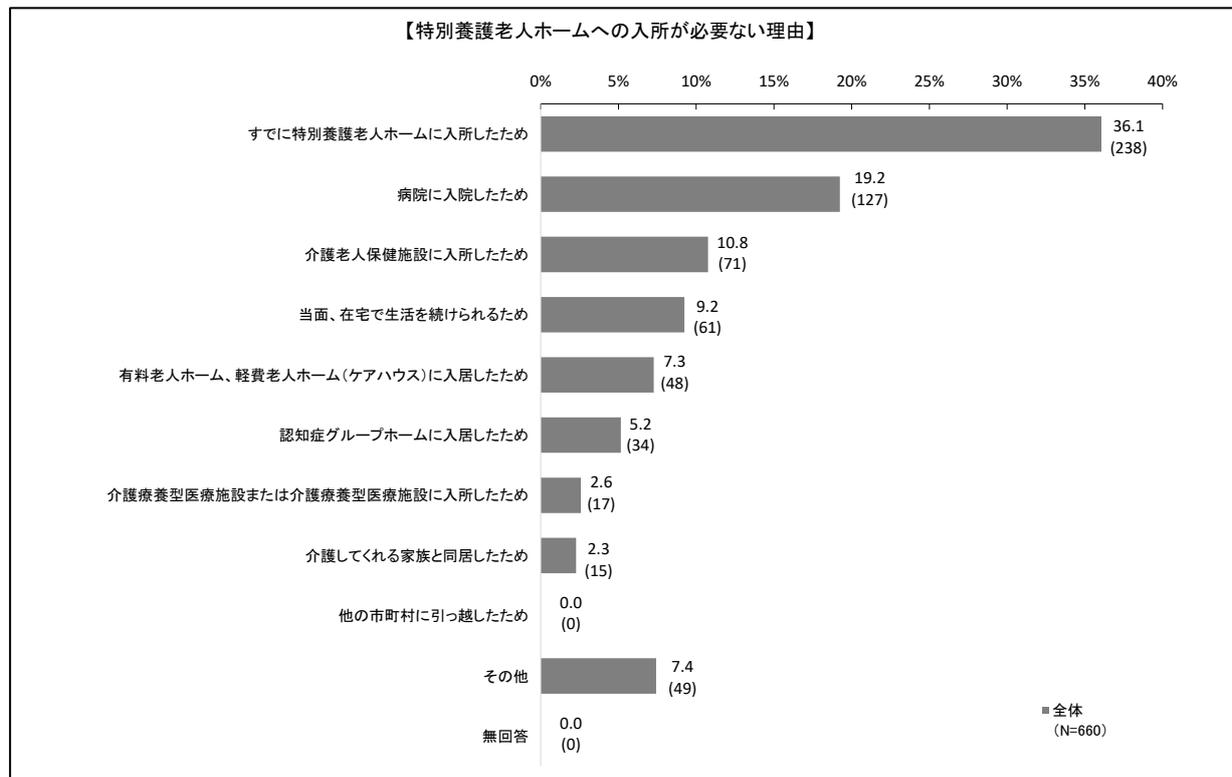
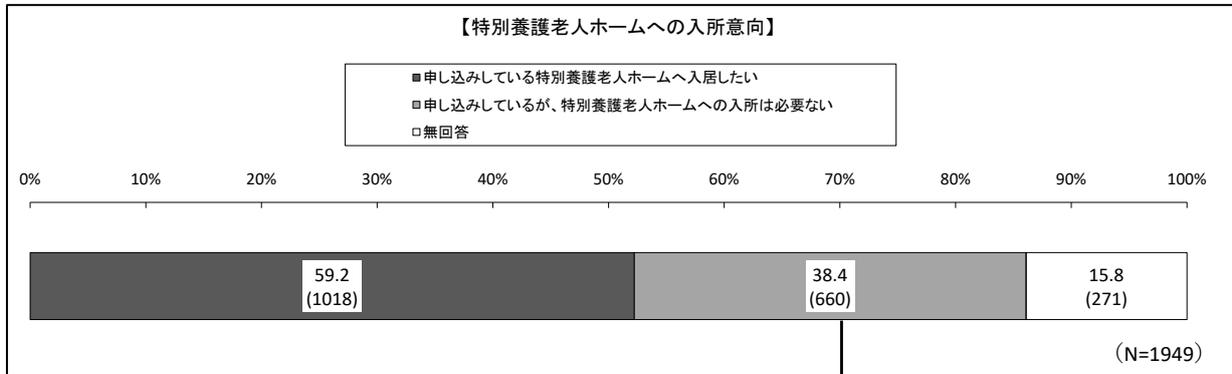
調査対象者	福岡市内の特別養護老人ホームに入所申込みをしている方
抽出方法	全数
調査方法	郵送配布・郵送回収
調査数	2,607人
回収数(回収率)	1,949人(74.8%)
調査期間	令和2年1月16日～令和2年3月6日

3. 調査結果の見方

- (1) 回答は、原則として各質問の調査数を基数(N)とした百分率(%)で表し、少数第2位を四捨五入している。このため、百分率の合計が100%にならない場合がある。また、2つ以上の回答ができる複数回答の質問では、回答比率の合計が100%を超える場合がある。なお、回答総数を(n)する。
- (2) コンピュータ入力の都合上、表・グラフにある回答選択肢は、本来の意味を損なわない程度に省略している場合があるため、詳細は「参考資料」中の「調査票」参照。
- (3) クロス集計結果等において、基数(N)となる調査数が概ね30人未満と少数のものについては、参考程度までに数値を見るにとどめ、結果の利用には注意を要する。

第2章 調査結果(特別養護老人ホーム)

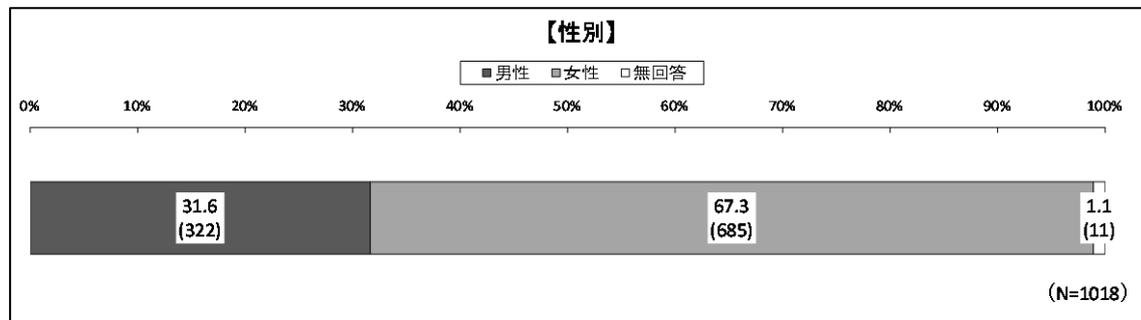
1. 特別養護老人ホームへの入所意向



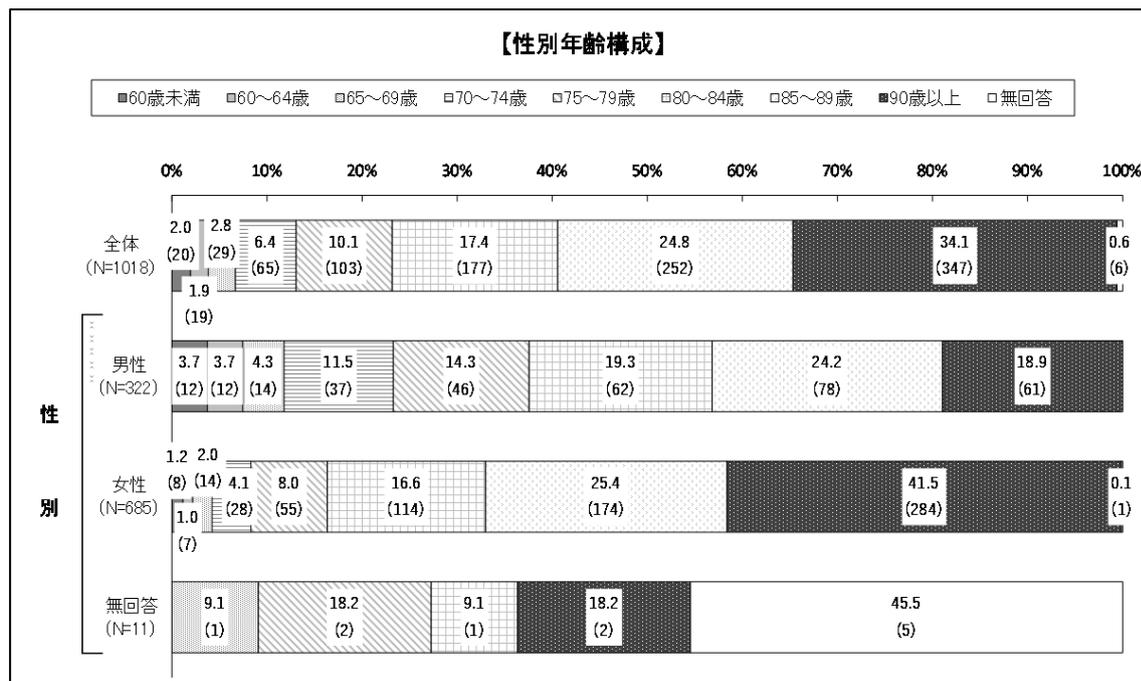
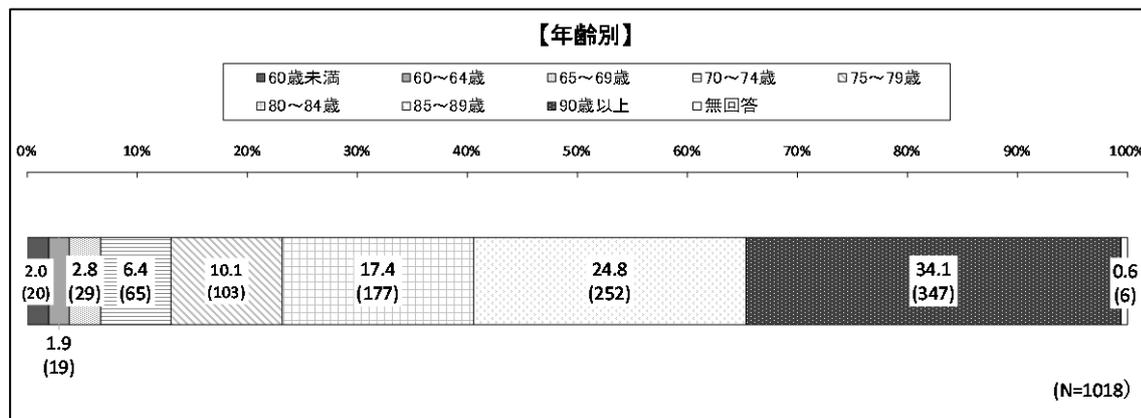
ここからは、調査票記入時点で、特別養護老人ホームへの入所を希望している方への質問に対する回答です。

2. 対象者の属性

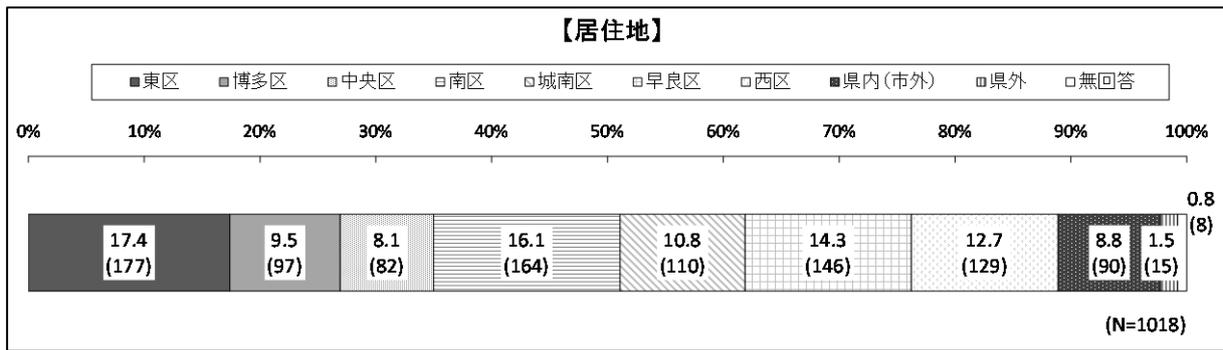
(1) 性別



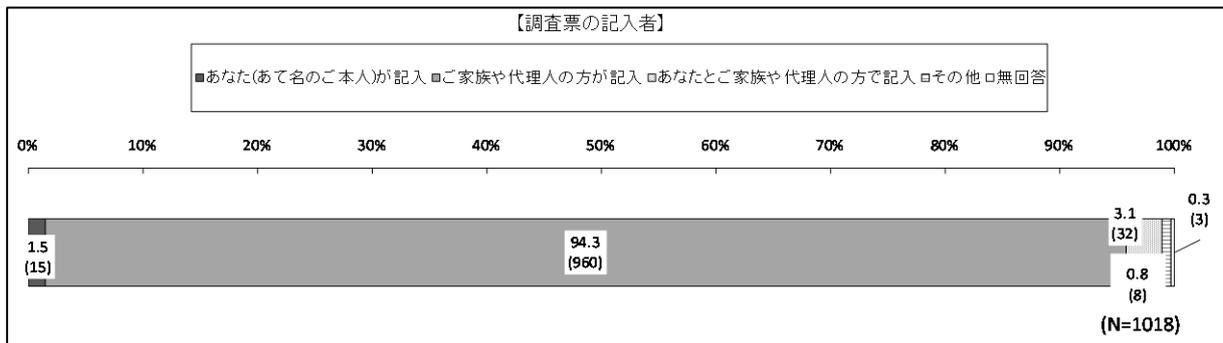
(2) 年齢



(3) 居住地



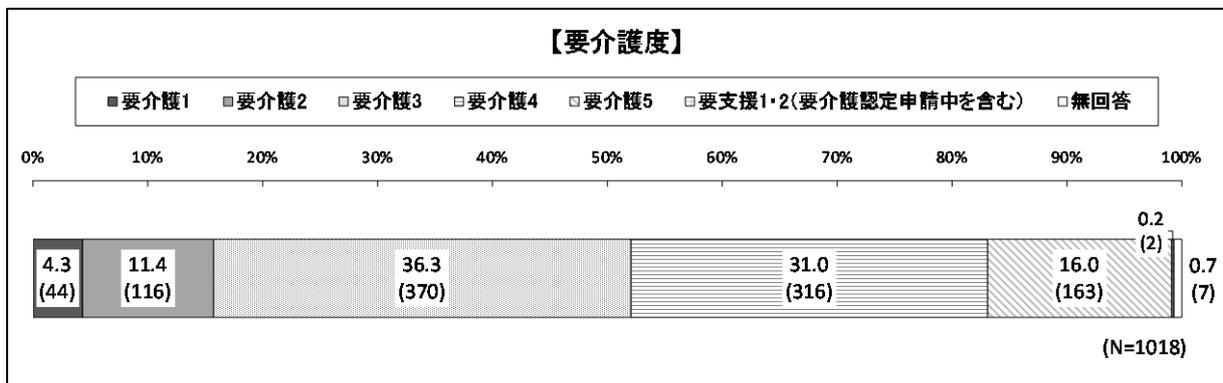
(4) 調査票の記入者



3. 要介護度

(1) 現在の要介護度

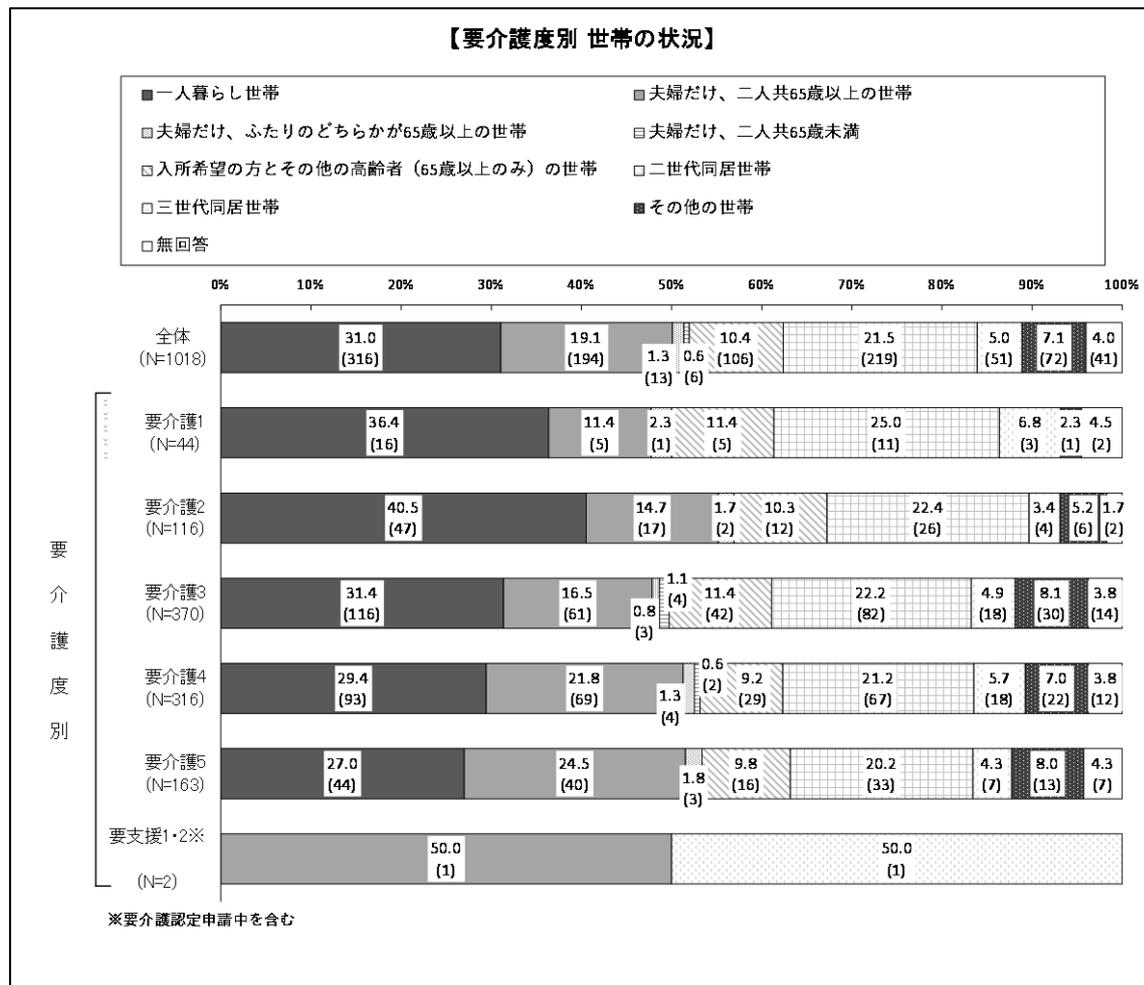
問6 現在の要介護度は次のどれですか。(○は1つだけ)



4. 世帯の状況

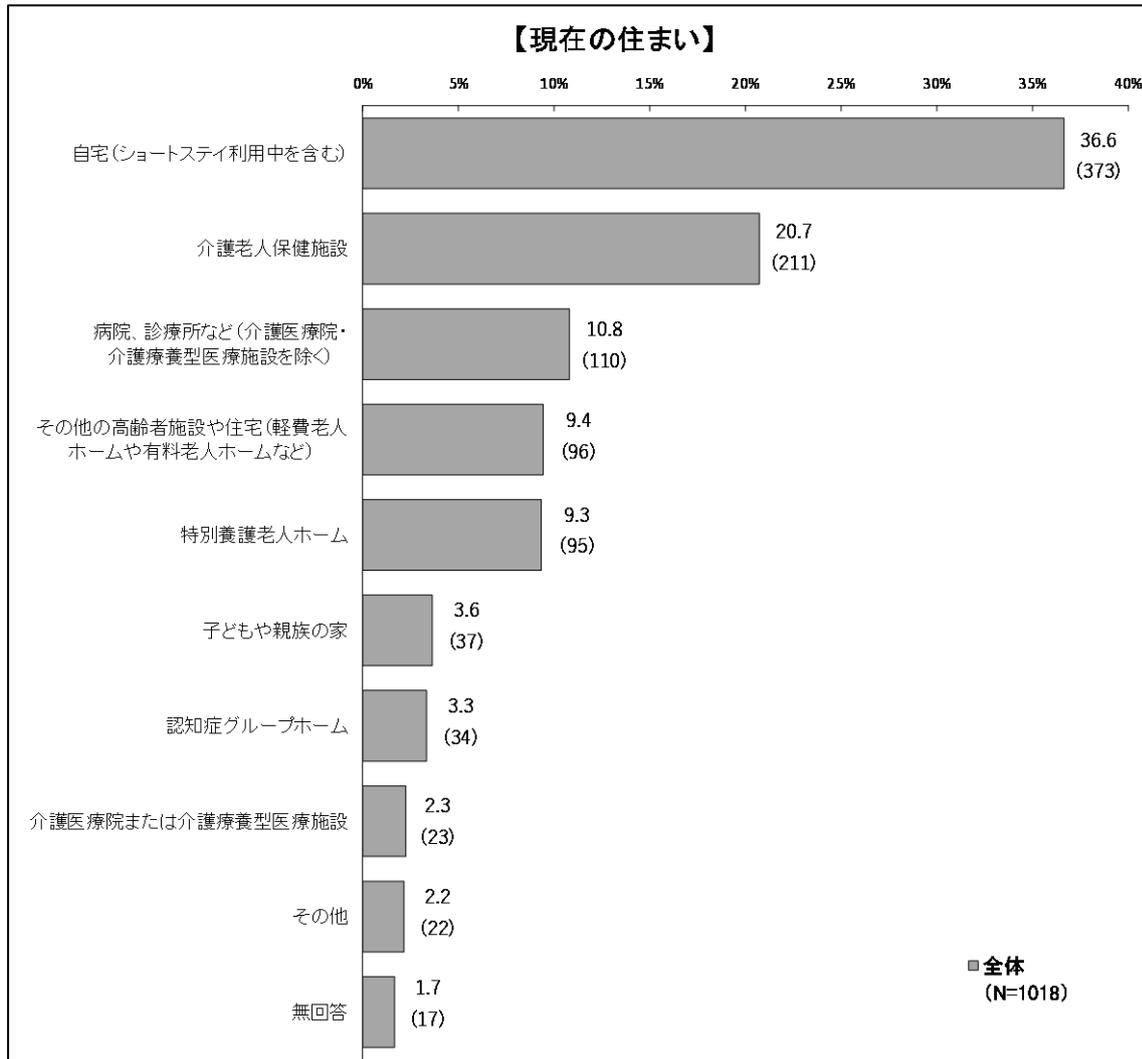
(1) 世帯構成

問7 世帯構成は次のどれですか。(○は1つだけ)



(2) 現在の住まい

問8 現在の住まいは次のどれですか。(○は1つだけ)



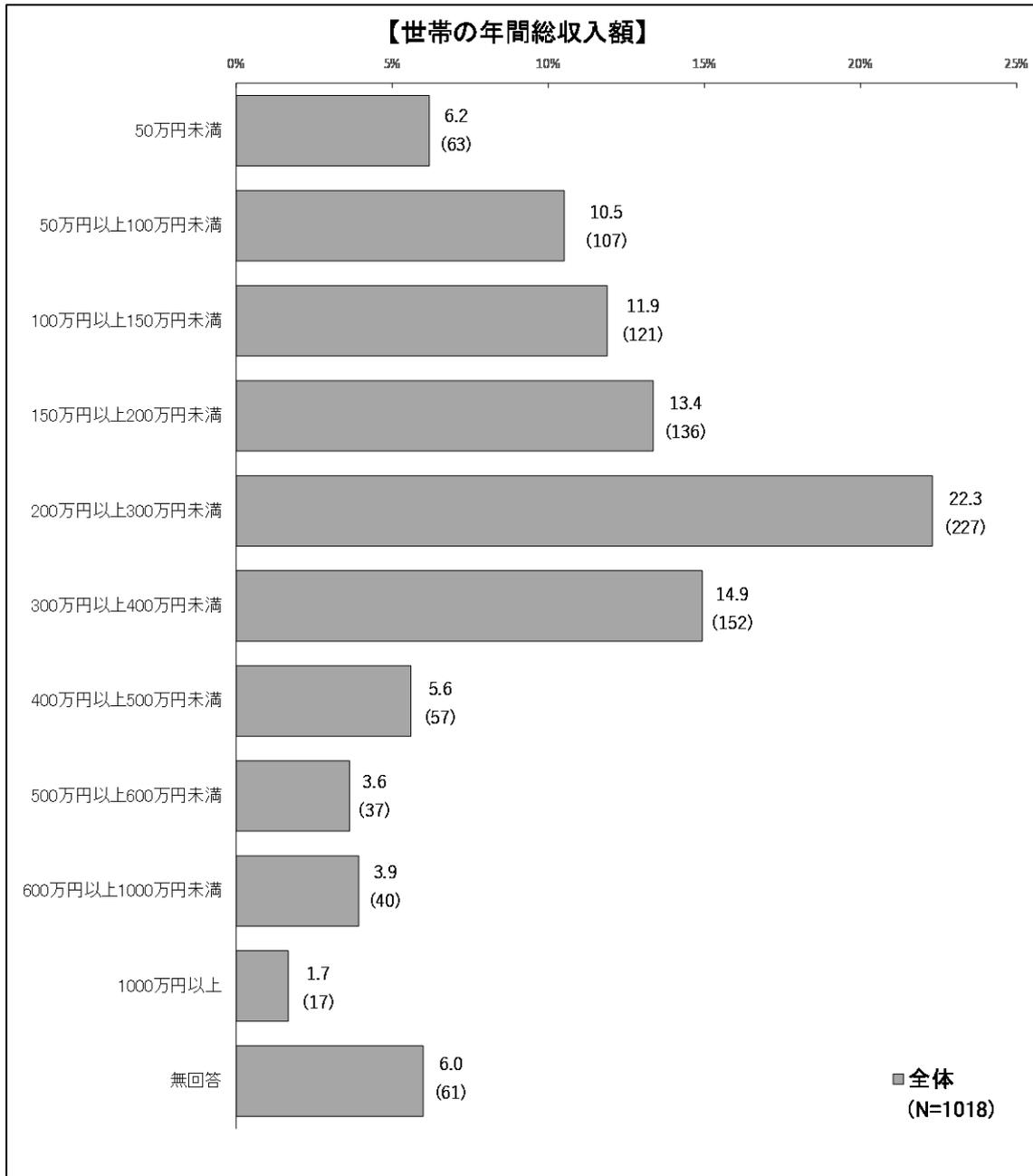
【性別・年齢別・居住地別・要介護度別現在の住まい】 (%)

		全体	む 自 宅 (ショ ー ト ス テ イ 利 用 中 を 含)	子 ども や 親 族 の 家	護 病 院 、 診 療 所 な ど (介 護 医 療 院 ・ 介 療 養 型 医 療 施 設 を 除 く)	特 別 養 護 老 人 ホ ー ム	介 護 老 人 保 健 施 設	設 介 護 医 療 院 ま た は 介 護 療 養 型 医 療 施 設	認 知 症 グ ル ー プ ホ ー ム	人 ホ ー ム や 有 料 老 人 ホ ー ム な ど)	そ の 他 の 高 齢 者 施 設 や 住 宅 (軽 費 老)	そ の 他	無 回 答
全 体	全体:(人) 下段:(%)	1018 100.0	373 36.6	37 3.6	110 10.8	95 9.3	211 20.7	23 2.3	34 3.3	96 9.4	22 2.2	17 1.7	
性 別	男性 女性 無回答	322 685 11	38.5 35.8 36.4	1.6 4.5 9.1	12.4 10.2 0.0	9.0 9.5 9.1	20.8 20.6 27.3	1.6 2.6 0.0	0.9 4.5 0.0	11.5 8.6 0.0	2.5 2.0 0.0	1.2 1.6 18.2	
年 齢 別	60歳未満 60～64歳 65～69歳 70～74歳 75～79歳 80～84歳 85～89歳 90歳以上 無回答	20 19 29 65 103 177 252 347 6	40.0 31.6 31.0 36.9 33.0 40.1 36.5 36.6 33.3	0.0 5.3 6.9 3.1 2.9 1.7 3.6 4.9 0.0	15.0 21.1 17.2 20.0 15.5 12.4 10.7 5.8 0.0	15.0 10.5 3.4 10.8 6.8 6.8 9.5 11.2 0.0	20.0 26.3 31.0 18.5 24.3 19.2 18.7 21.0 33.3	0.0 0.0 0.0 3.1 1.0 3.4 2.8 2.0 0.0	0.0 0.0 0.0 1.5 5.8 2.8 3.6 3.7 0.0	10.0 0.0 10.3 6.2 6.8 9.6 10.3 10.7 0.0	0.0 5.3 0.0 0.0 1.9 2.8 2.0 2.6 0.0	0.0 0.0 0.0 0.0 1.9 1.1 2.4 1.4 33.3	
居 住 地 別	東区 博多区 中央区 南区 城南区 早良区 西区 県内 県外 無回答	177 97 82 164 110 146 129 90 15 8	42.4 40.2 42.7 40.9 34.5 28.8 45.7 15.6 20.0 12.5	4.5 2.1 2.4 1.2 4.5 7.5 3.1 2.2 6.7 0.0	16.4 6.2 7.3 9.1 9.1 11.0 12.4 12.2 6.7 0.0	4.5 7.2 2.4 15.2 10.0 14.4 3.9 11.1 26.7 25.0	11.9 22.7 20.7 20.7 26.4 20.5 17.8 35.6 13.3 12.5	2.8 4.1 2.4 1.2 0.9 0.0 1.6 5.6 13.3 0.0	2.3 6.2 4.9 1.8 3.6 4.1 2.3 2.2 13.3 0.0	13.0 6.2 11.0 7.3 9.1 6.8 10.9 13.3 0.0 0.0	1.7 3.1 4.9 1.2 1.8 5.5 0.0 0.0 0.0 0.0	0.6 2.1 1.2 1.2 0.0 1.4 2.3 2.2 0.0 50.0	
要 介 護 度 別	要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 要支援1・2※ 無回答	44 116 370 316 163 2 7	25.0 50.0 41.9 31.3 28.2 50.0 42.9	6.8 9.5 3.0 2.8 1.8 0.0 0.0	6.8 0.9 8.4 11.4 23.9 0.0 0.0	6.8 4.3 7.0 13.9 9.8 50.0 0.0	25.0 19.8 21.4 21.2 19.0 0.0 0.0	2.3 0.0 0.8 3.8 4.3 0.0 0.0	4.5 4.3 3.2 3.5 2.5 0.0 0.0	13.6 9.5 10.3 8.9 8.0 0.0 0.0	4.5 1.7 2.2 2.2 1.8 0.0 0.0	4.5 0.0 1.9 0.9 0.6 0.0 57.1	

※要介護認定申請中を含む

(3) 世帯の年間総収入額

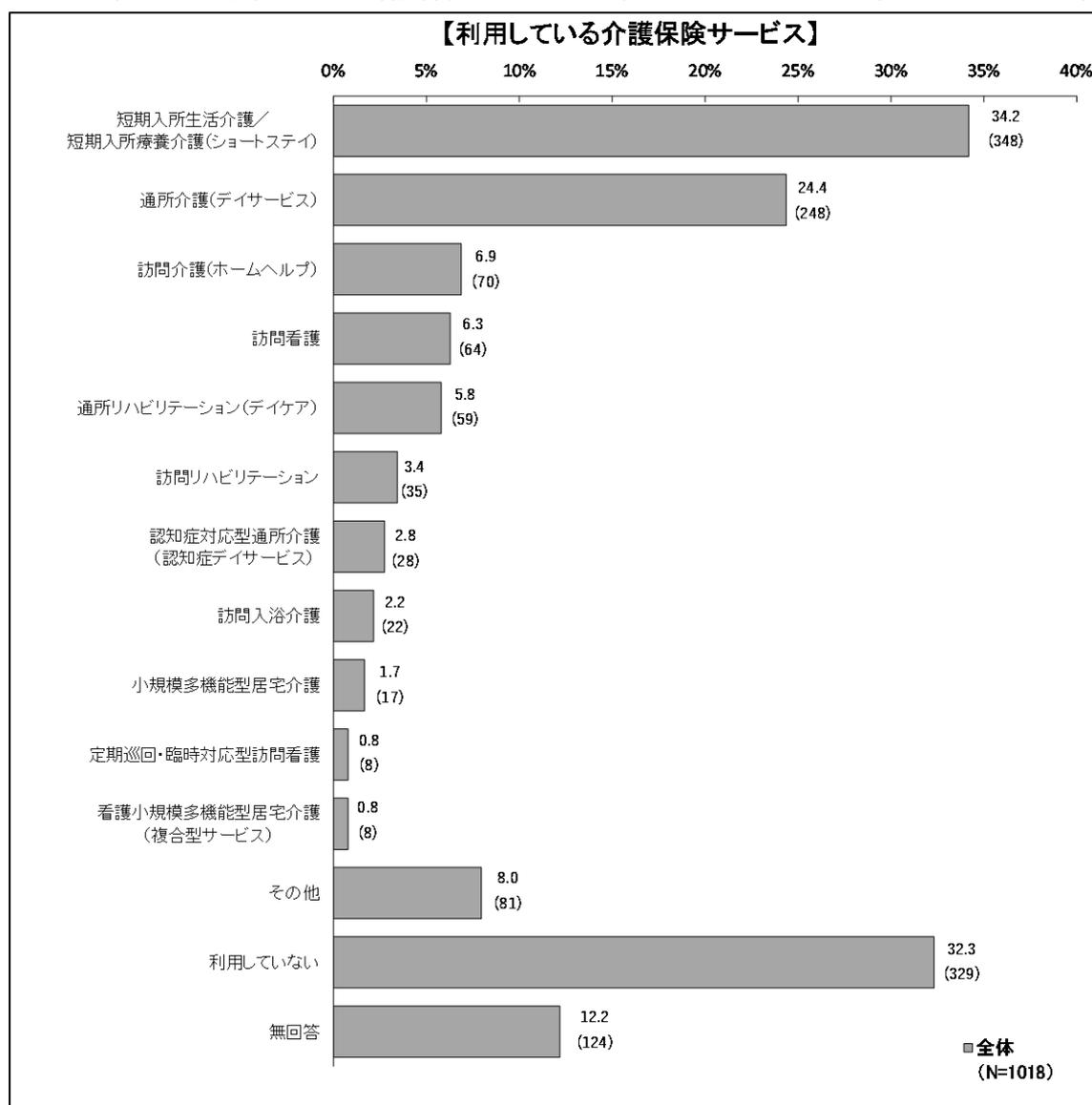
問9 世帯全員の年間総収入額（税込）はどれくらいですか。（○は1つだけ）



5. 介護保険サービス・医療処置について

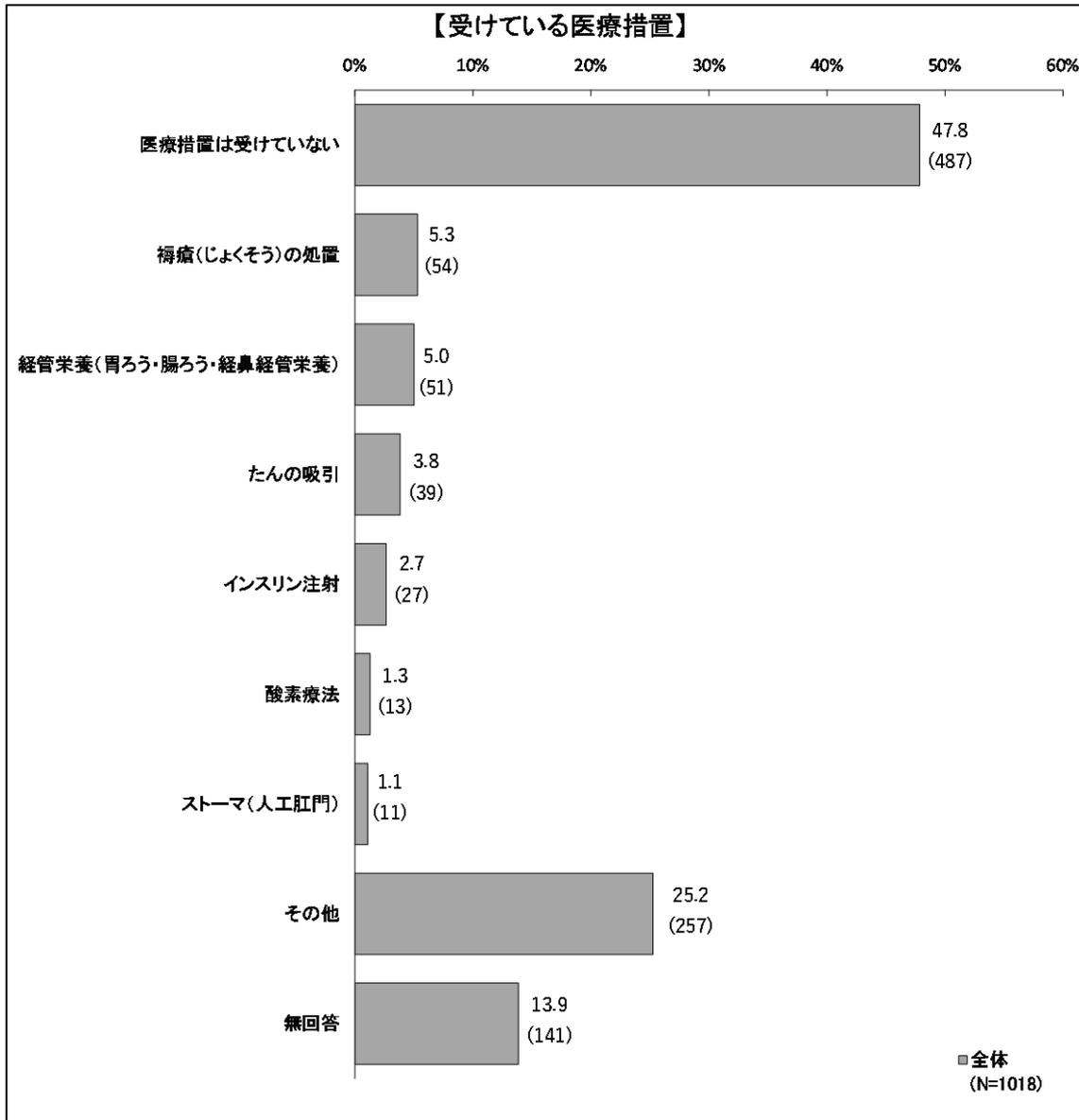
(1) 利用している介護保険サービス

問10 現在、どの介護保険サービスを利用していますか。(〇はいくつでも)



(2) 受けている医療処置

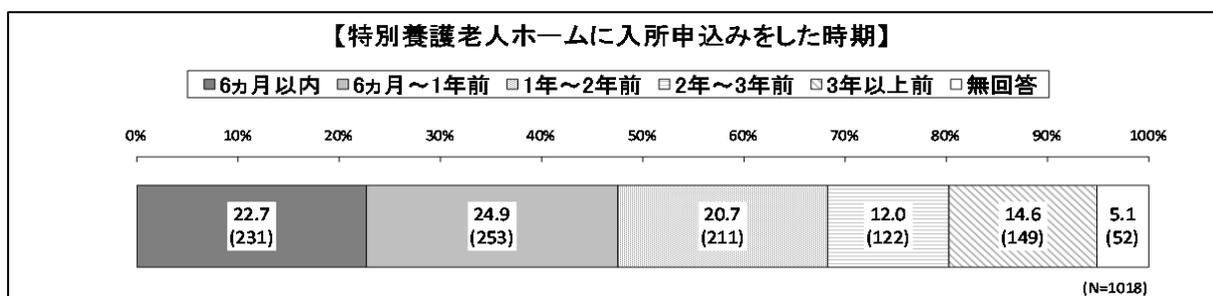
問11 現在どのような医療処置を受けていますか。(〇はいくつでも)



6. 特別養護老人ホームへの入所申込みの状況

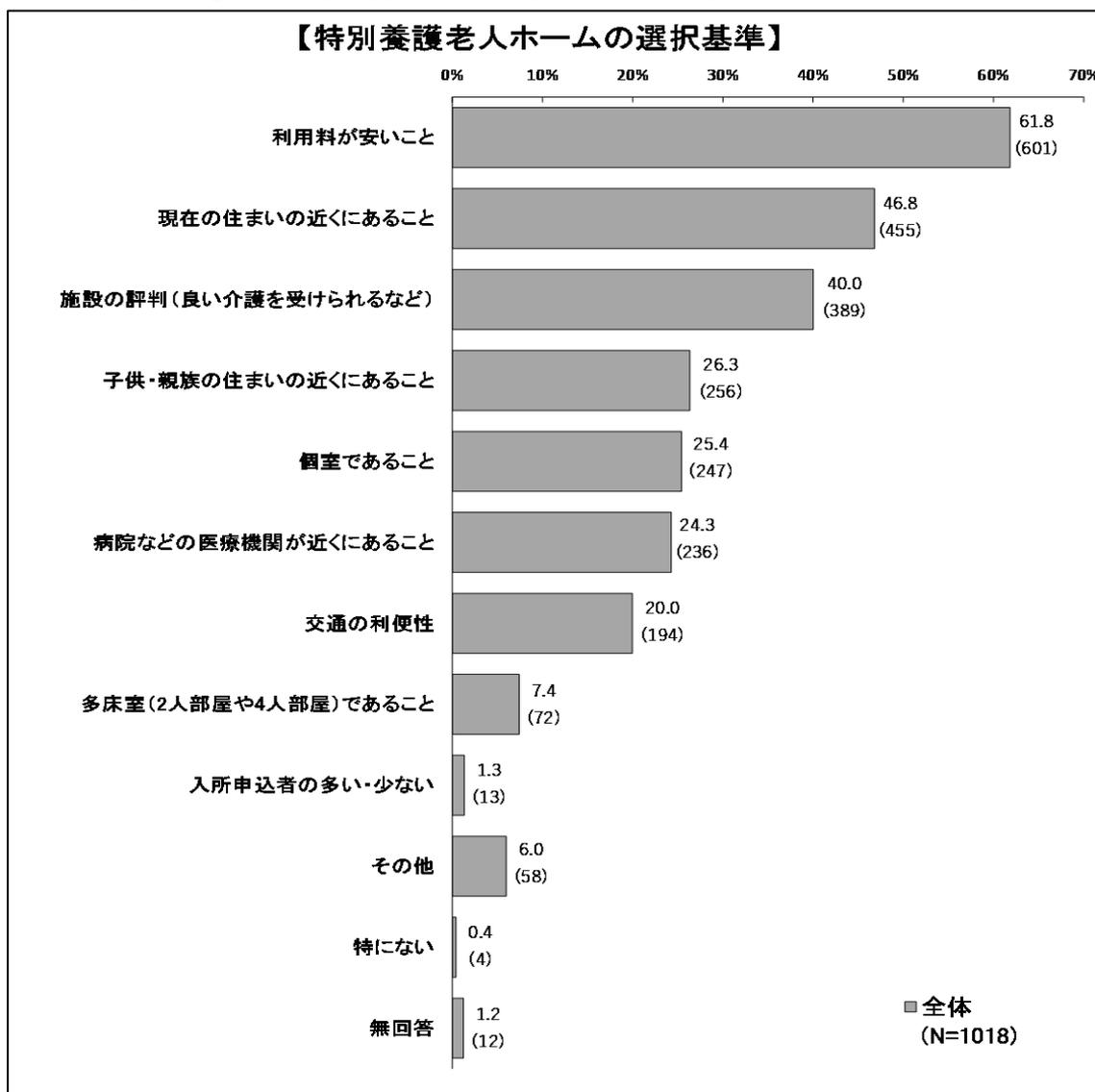
(1) 特別養護老人ホームに入所申込みをした時期

問12 最初に特別養護老人ホームに入所申込みをされたのはいつですか。(〇は1つだけ)



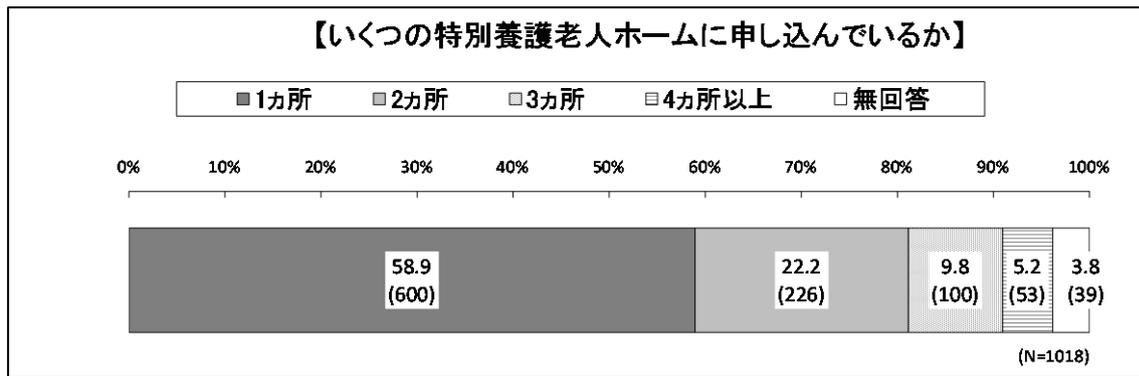
(2) 特別養護老人ホームの選択基準

問13 特別養護老人ホームへの入所申込みにあたって何を基準に選択しますか(優先的に考える基準は何ですか)。(〇は3つまで)



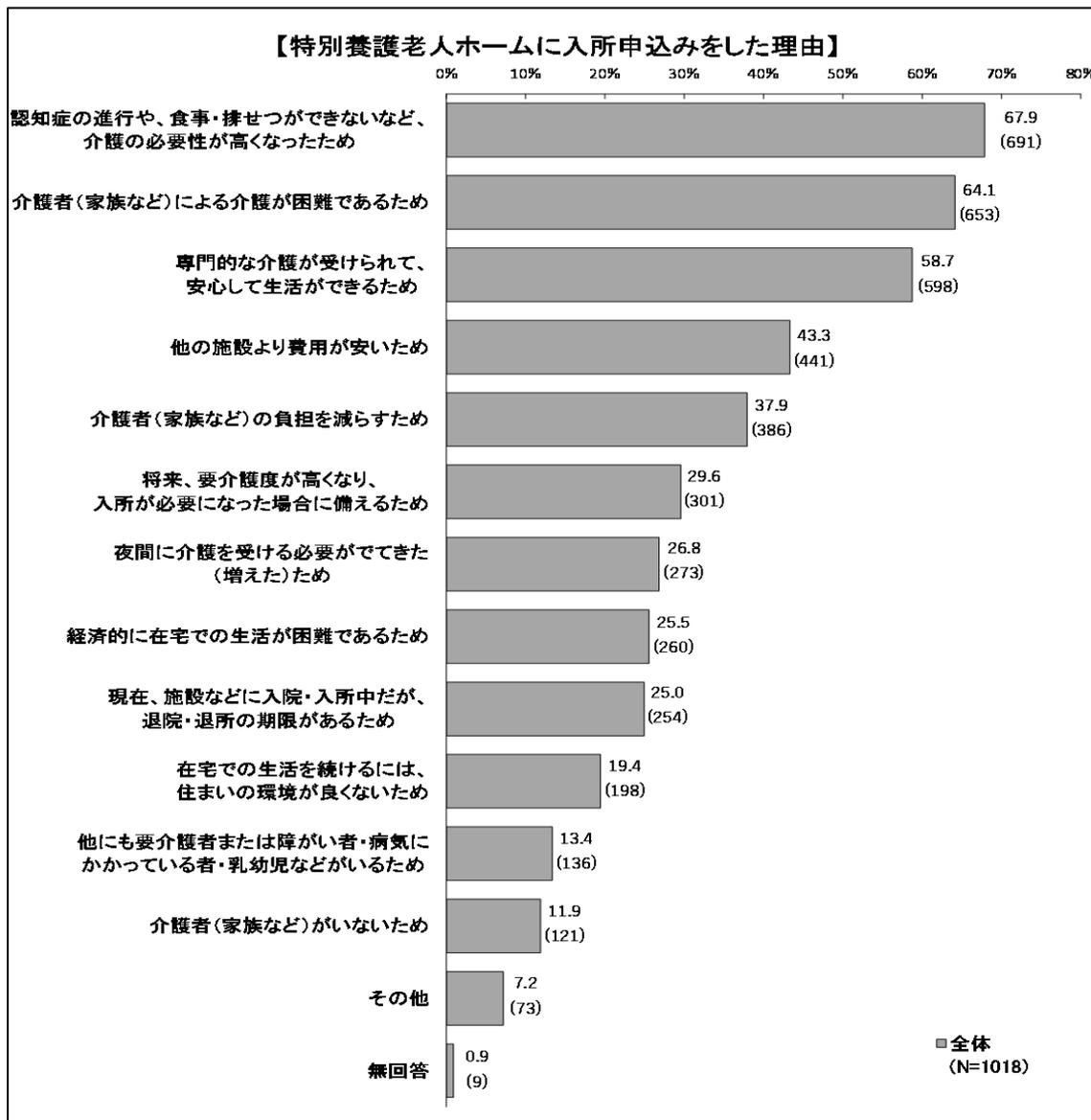
(3) 特別養護老人ホームの申込み箇所数

問14 現在、いくつの特別養護老人ホームに申し込んでいますか。(〇は1つだけ)



(4) 特別養護老人ホームに入所申込みをした理由

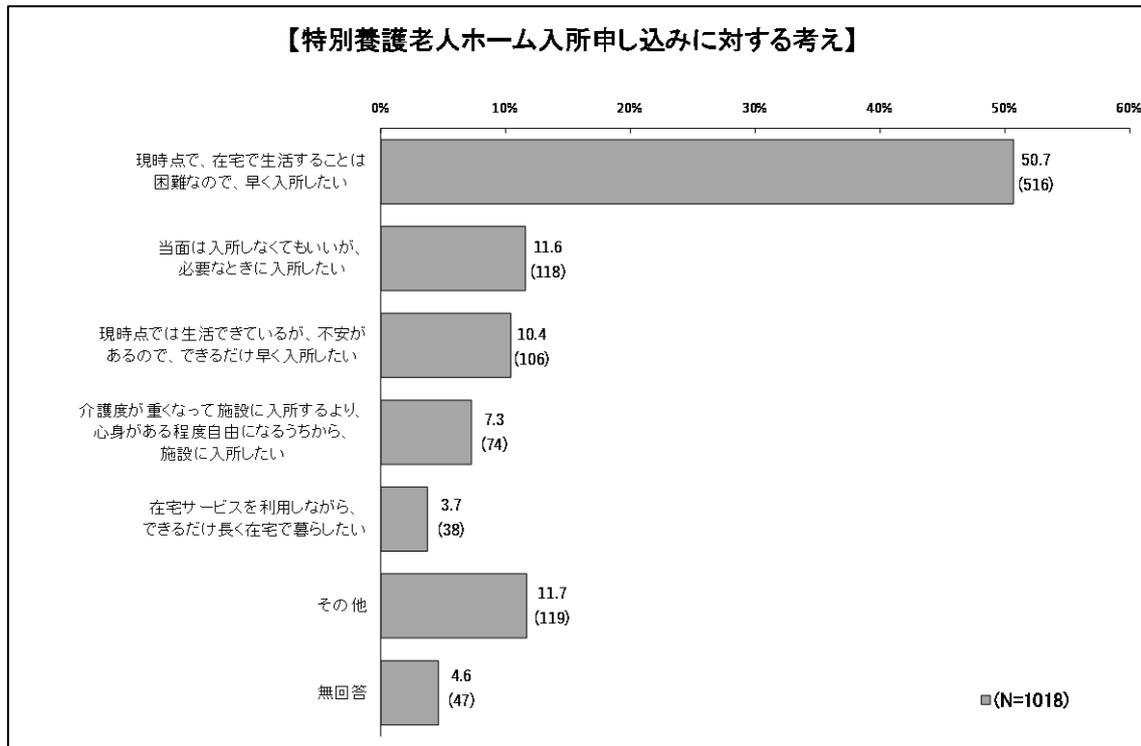
問15 特別養護老人ホームに入所申込みをしたきっかけは何ですか。(〇はいくつでも)



(5) 特別養護老人ホームの入所申込みに対する考え

問16 特別養護老人ホームの入所申込みに対する考えは、以下のどれに近いですか。

(○は1つだけ)



【性別・年齢別・居住地別・要介護度別・現在の住まい・世帯状況別・世帯年収別
特別養護老人ホーム入所申込みに対する考え】(%)

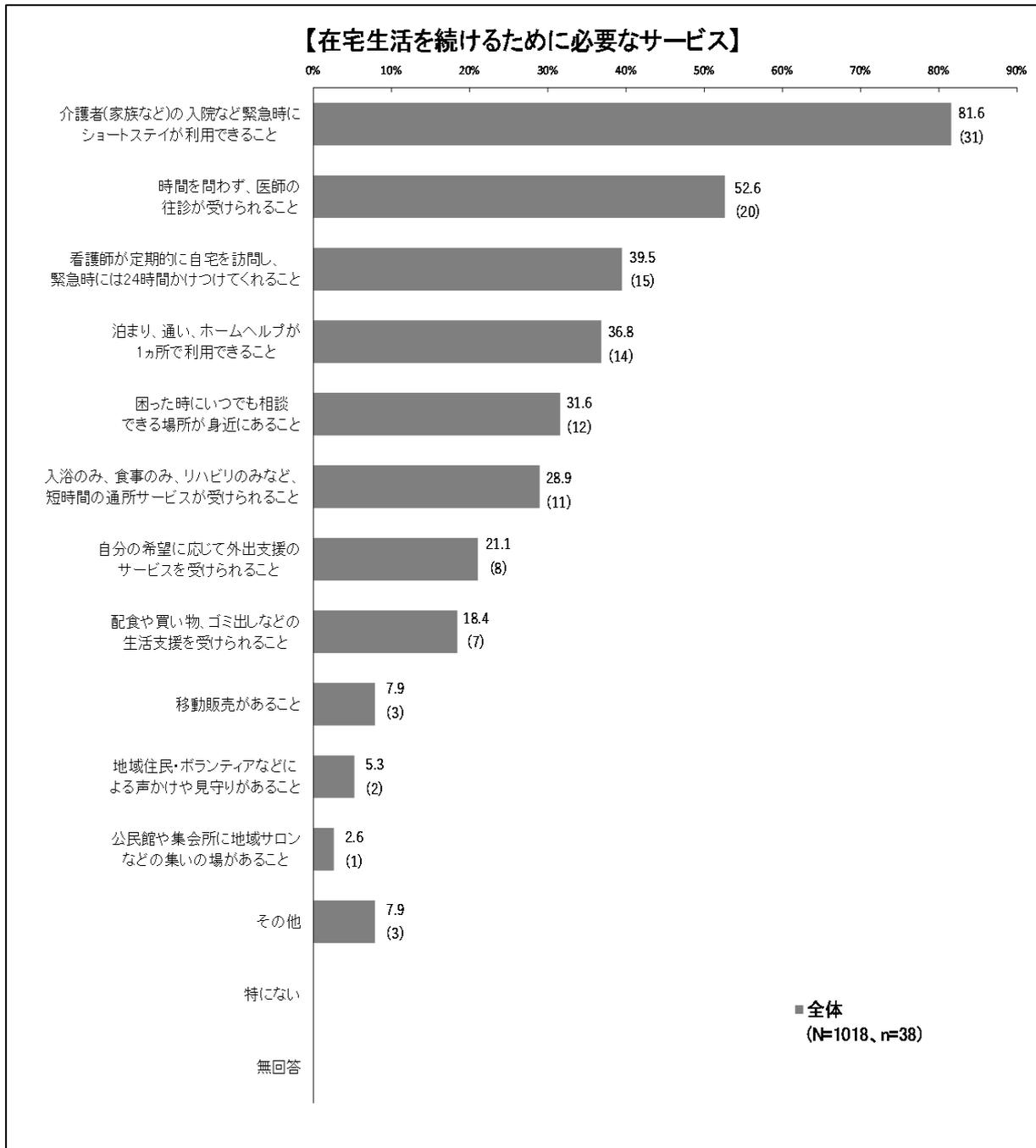
		特別養護老人ホーム利用申込みに対する考え								
		全体	困難な点があるので、早く入所したい	所安現時点では生活できるだけの早く、不安があるのでは、施設に入所したい	るより、介護度が重くなると、身が入り、心重くなると、施設に入所したい	介護度が重くなると、身が入り、心重くなると、施設に入所したい	要当な面は、入所しなくてもいいが、必要	きるだけ長く在宅で暮らしたい	その他	無回答
全体	全体:(人) 下段:(%)	1018 100.0	516 50.7	106 10.4	74 7.3	118 11.6	38 3.7	119 11.7	47 4.6	
性別	男性	322	52.8	12.1	7.8	9.0	4.3	7.8	6.2	
	女性	685	49.8	9.6	7.2	13.0	3.4	13.6	3.5	
	無回答	11	45.5	9.1	0.0	0.0	9.1	9.1	27.3	
年齢別	60歳未満	20	60.0	5.0	5.0	5.0	10.0	15.0	0.0	
	60～64歳	19	57.9	15.8	5.3	5.3	5.3	5.3	5.3	
	65～69歳	29	48.3	17.2	10.3	10.3	0.0	10.3	3.4	
	70～74歳	65	49.2	9.2	10.8	12.3	4.6	7.7	6.2	
	75～79歳	103	47.6	9.7	6.8	13.6	4.9	10.7	6.8	
	80～84歳	177	45.2	11.9	5.1	11.3	6.8	13.6	6.2	
	85～89歳	252	54.8	10.3	6.3	12.7	1.6	11.5	2.8	
	90歳以上	347	51.3	9.5	8.6	11.2	3.2	12.1	4.0	
	無回答	6	33.3	16.7	0.0	0.0	0.0	16.7	33.3	
居住地別	東区	177	48.0	11.9	7.3	15.8	1.7	10.7	4.5	
	博多区	97	53.6	13.4	10.3	8.2	1.0	9.3	4.1	
	中央区	82	57.3	11.0	6.1	7.3	6.1	12.2	0.0	
	南区	164	59.1	9.8	5.5	7.3	4.9	9.8	3.7	
	城南区	110	52.7	13.6	5.5	11.8	6.4	9.1	0.9	
	早良区	146	43.8	11.0	11.0	13.0	2.7	13.0	5.5	
	西区	129	45.7	5.4	8.5	14.7	4.7	14.7	6.2	
	県内(市外)	90	51.1	7.8	4.4	11.1	3.3	14.4	7.8	
	県外	15	33.3	13.3	0.0	13.3	0.0	26.7	13.3	
	無回答	8	37.5	0.0	0.0	12.5	12.5	0.0	37.5	
要介護度別	要介護1	44	36.4	18.2	15.9	20.5	0.0	6.8	2.3	
	要介護2	116	35.3	15.5	12.1	19.8	6.0	7.8	3.4	
	要介護3	370	51.4	11.1	8.6	10.3	1.9	13.0	3.8	
	要介護4	316	57.6	8.2	5.7	9.2	3.5	11.4	4.4	
	要介護5	163	51.5	8.0	1.8	10.4	6.7	14.1	7.4	
	要支援1・2※	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
	無回答	7	14.3	0.0	0.0	28.6	28.6	0.0	28.6	
現在の住まい	自宅(ショートステイ利用中を含む)	373	47.7	21.4	4.3	14.2	7.2	3.8	1.3	
	子どもや親族の家	37	35.1	24.3	16.2	13.5	8.1	2.7	0.0	
	病院、診療所など(介護医療院・介護療養型医療施設を除く)	110	60.9	2.7	6.4	7.3	1.8	17.3	3.6	
	特別養護老人ホーム	95	63.2	2.1	3.2	1.1	2.1	14.7	13.7	
	介護老人保健施設	211	63.0	0.5	7.6	7.1	0.5	16.6	4.7	
	介護医療院または介護療養型医療施設	23	56.5	0.0	8.7	8.7	0.0	17.4	8.7	
	認知症グループホーム	34	26.5	2.9	5.9	32.4	0.0	23.5	8.8	
	その他の高齢者施設や住宅(軽費老人ホームや有料老人ホームなど)	96	26.0	6.3	17.7	19.8	2.1	20.8	7.3	
	その他	22	40.9	13.6	13.6	13.6	0.0	13.6	4.5	
	無回答	17	52.9	5.9	11.8	5.9	5.9	5.9	11.8	
世帯状況別	一人暮らし世帯	316	51.3	6.3	5.7	12.0	2.5	17.7	4.4	
	夫婦だけ、二人共65歳以上の世帯	194	52.6	10.8	1.5	15.5	5.7	7.7	6.2	
	夫婦だけ、ふたりのどちらかが65歳以上の世帯	13	61.5	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	0.0	
	夫婦だけ、二人共65歳未満	6	83.3	0.0	16.7	0.0	0.0	0.0	0.0	
	入所希望の方とその他の高齢者(65歳以上のみ)の世帯	106	46.2	9.4	13.2	14.2	2.8	9.4	4.7	
	二世帯同居世帯	219	49.8	18.3	9.6	7.8	4.1	8.7	1.8	
	三世帯同居世帯	51	54.9	11.8	7.8	7.8	2.0	9.8	5.9	
	無回答	41	51.2	9.8	12.2	7.3	2.4	9.8		

※要介護認定申請中を含む

(6) 在宅生活を続けるために必要なサービス

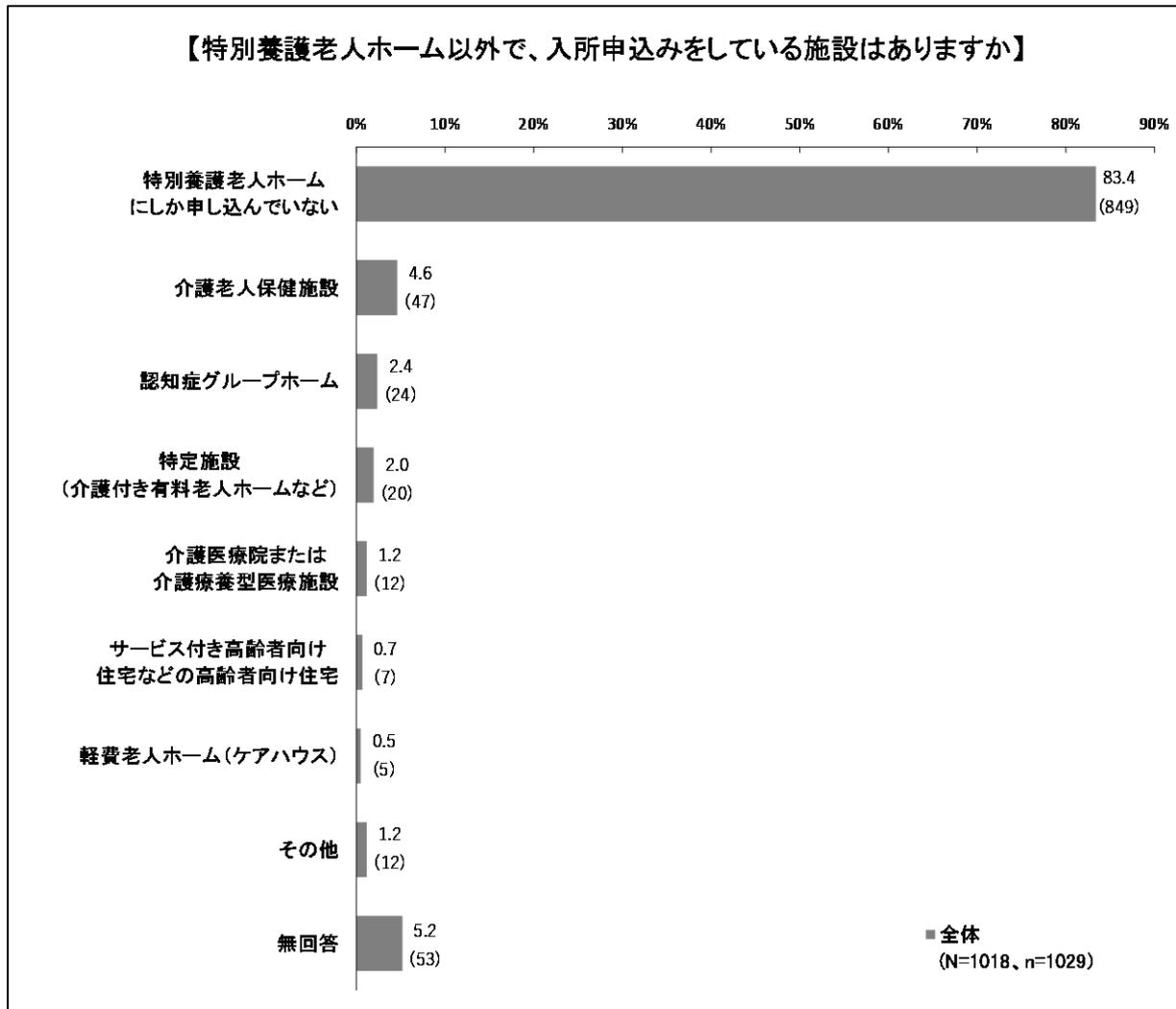
[問16で「5在宅サービスを利用しながら、できるだけ長く在宅で暮らしたい」とお答えになった方におうかがいします]

問16-1 安心して在宅で生活を続けるために、介護保険サービスなどで必要なサービスはありますか。(〇はいくつでも)



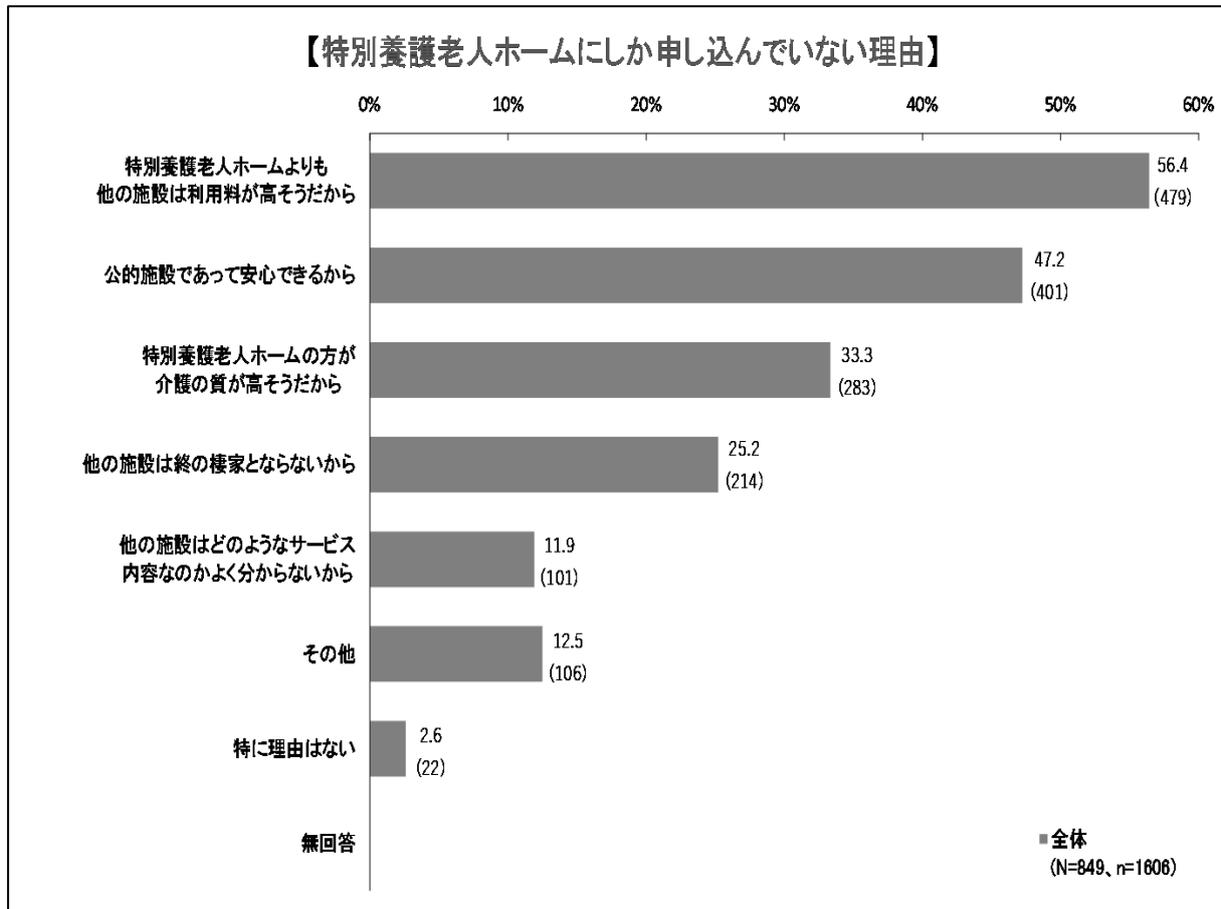
(7) 特別養護老人ホーム以外で、入所申込みをしている施設

問17 特別養護老人ホーム以外で、入所申込みをしている施設がありますか。(〇はいくつでも)

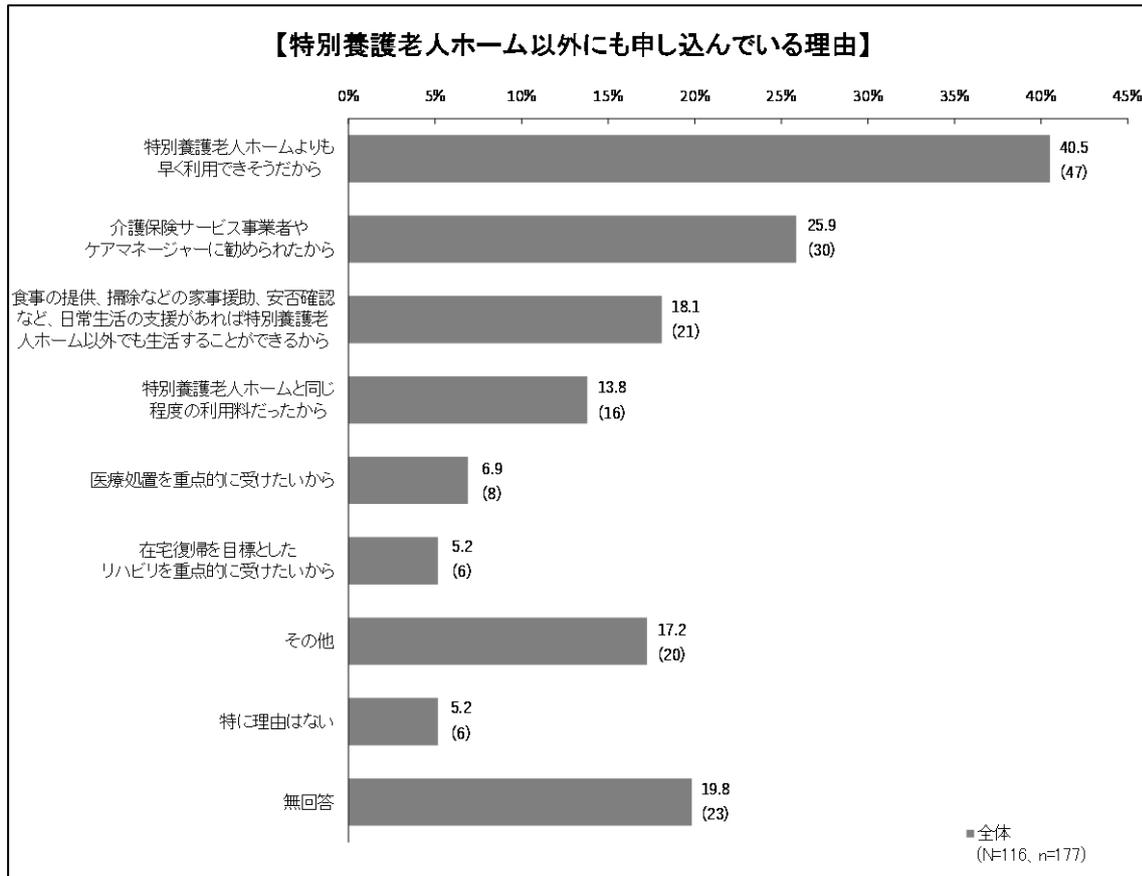


(8) 特別養護老人ホームにしか申し込んでいない理由

問17-1 特別養護老人ホームにしか申し込んでいない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

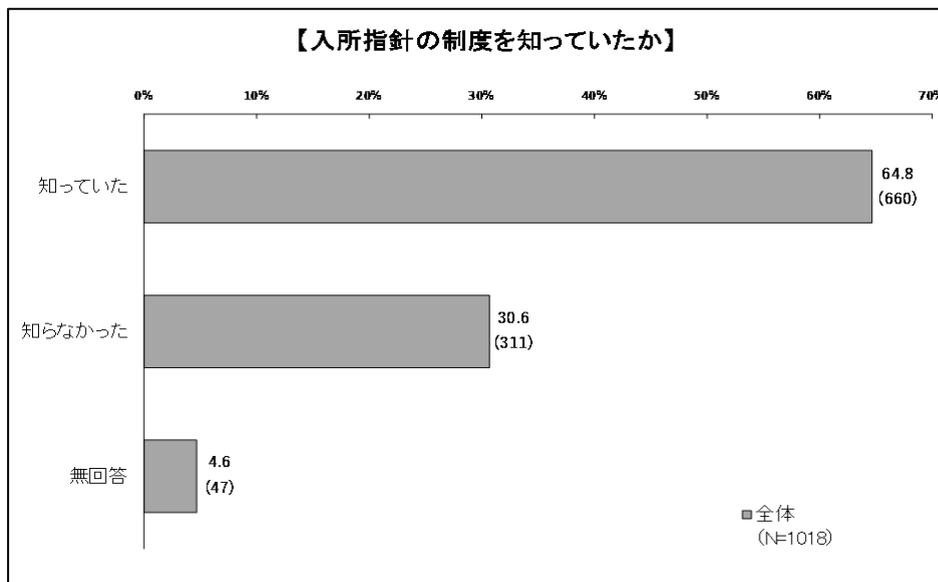


問17-2 特別養護老人ホーム以外にも申し込んでいる理由は何ですか。(〇はいくつでも)



(9) 入所指針の制度

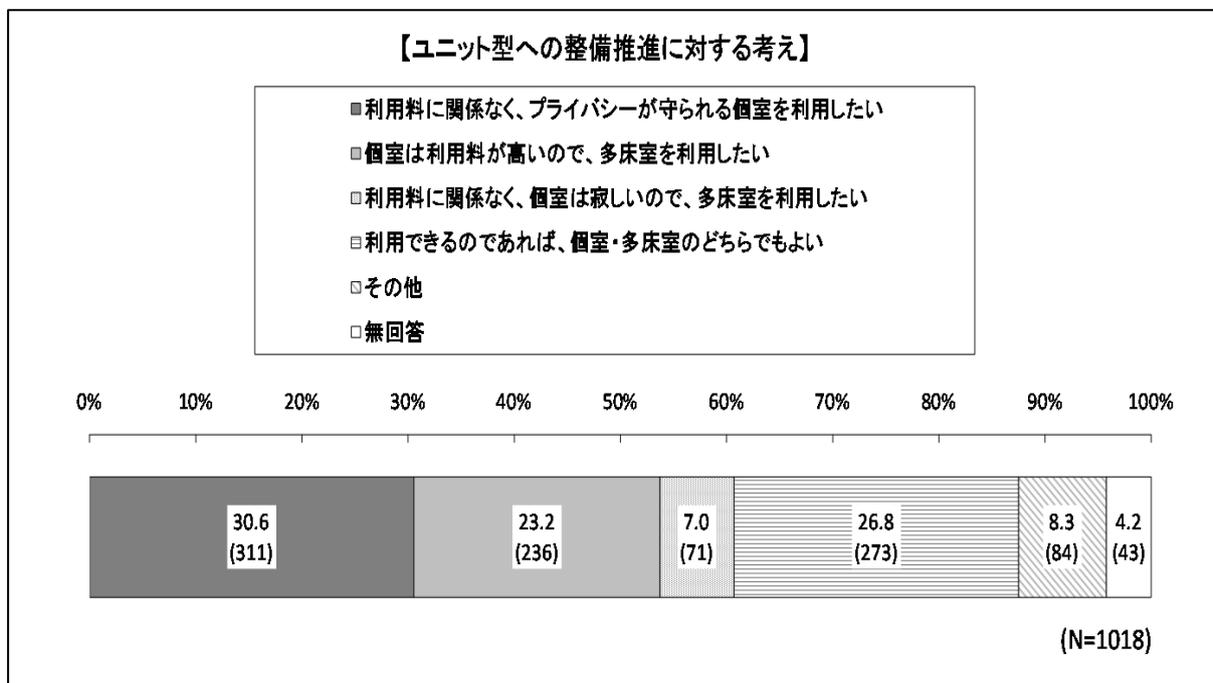
問18 特別養護老人ホームは、「入所指針」により、下表のように、入所申込者の身体状況や生活状況等に関する項目を点数化し、その点数が高い(優先順位が高い)方から入所が決まる制度となっています。このことをご存知でしたか。(〇は1つだけ)



7. 施設整備・申込み制度について

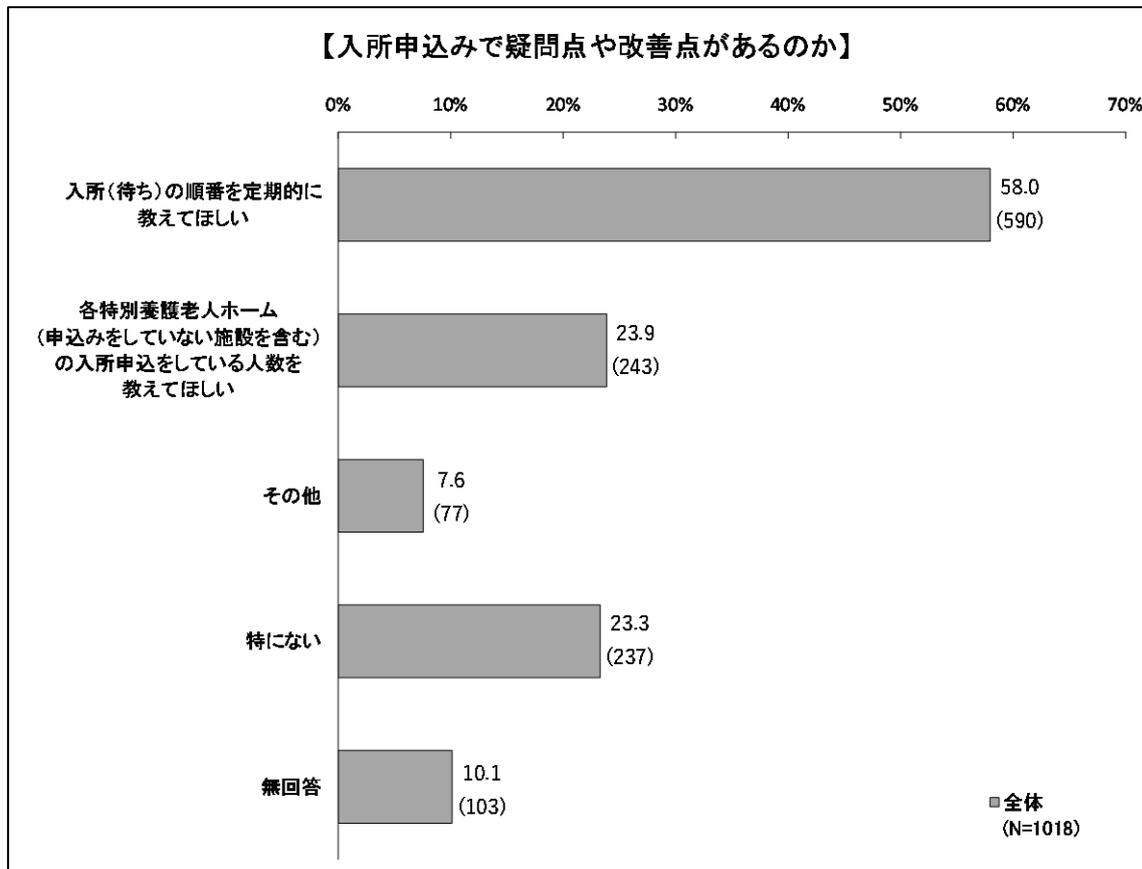
(1) ユニット型への整備推進に対する考え

問19 福岡市では、現在、ユニット型特別養護老人ホーム（全室個室）の整備を進めていますが、多床室（2人部屋や4人部屋）の施設より居住費（部屋代）がかかります。入所するにあたっての考えは、以下のどれに最も近いですか。（○は1つだけ）



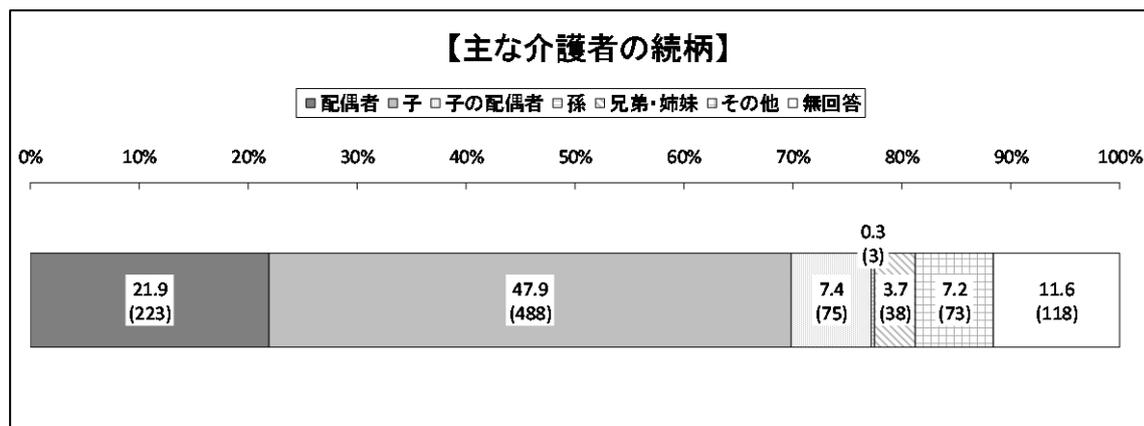
(2) 特別養護老人ホームの入所申込み方法で改善して欲しいこと

問20 現在、各特別養護老人ホームでそれぞれ入所申込みを受け付けていますが、その方法について疑問に思っている点や改善してほしいと思う点がありますか。(〇はいくつでも)

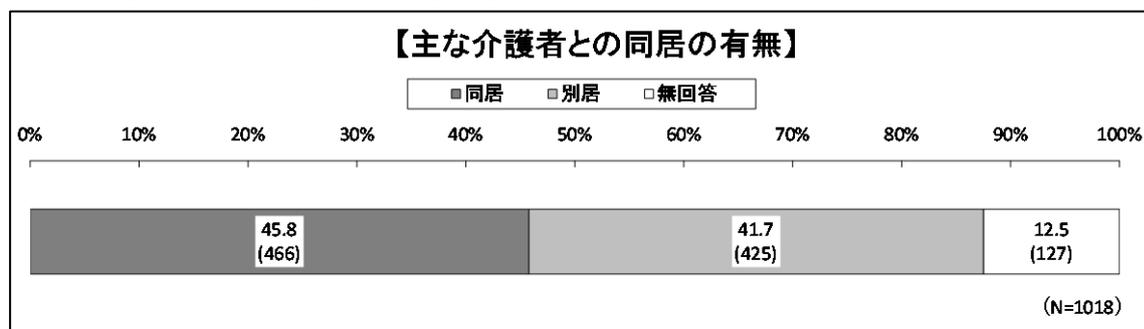


8. 介護者の属性等

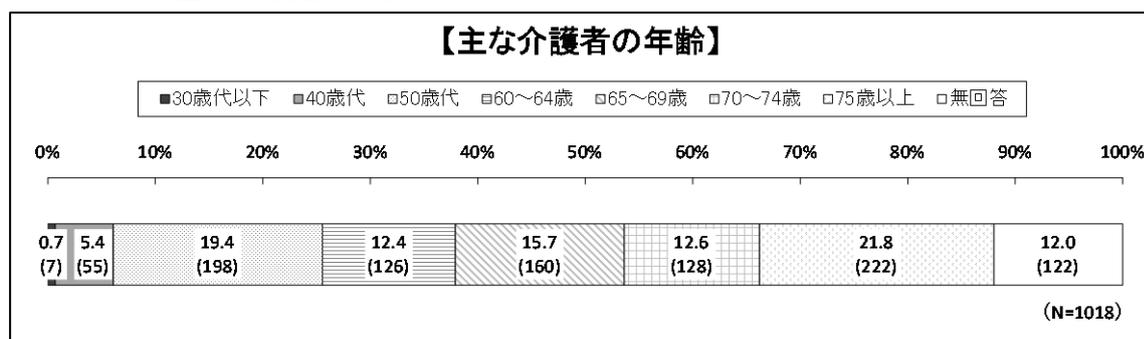
(1) 主な介護者の続柄



(2) 主な介護者との同居の有無



(3) 主な介護者の年齢

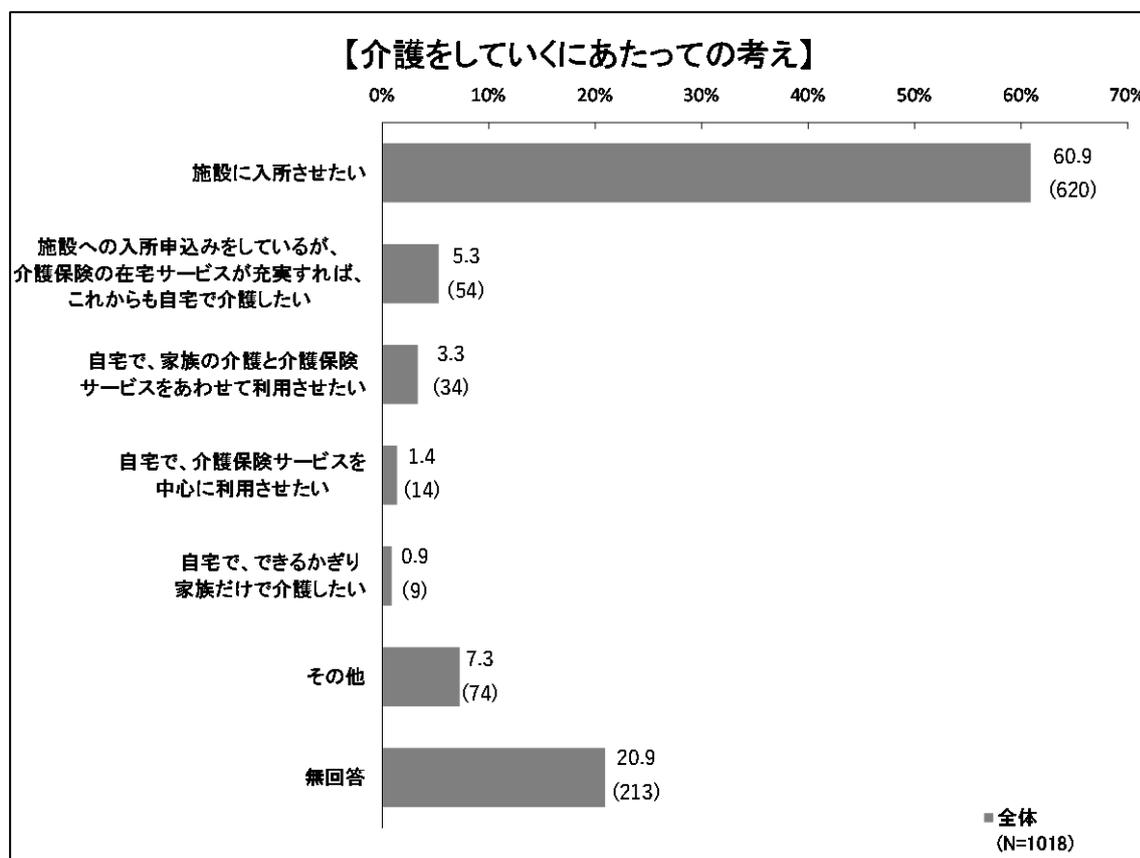


9. 介護者の介護への考え

(1) 介護をしていくにあたっての考え

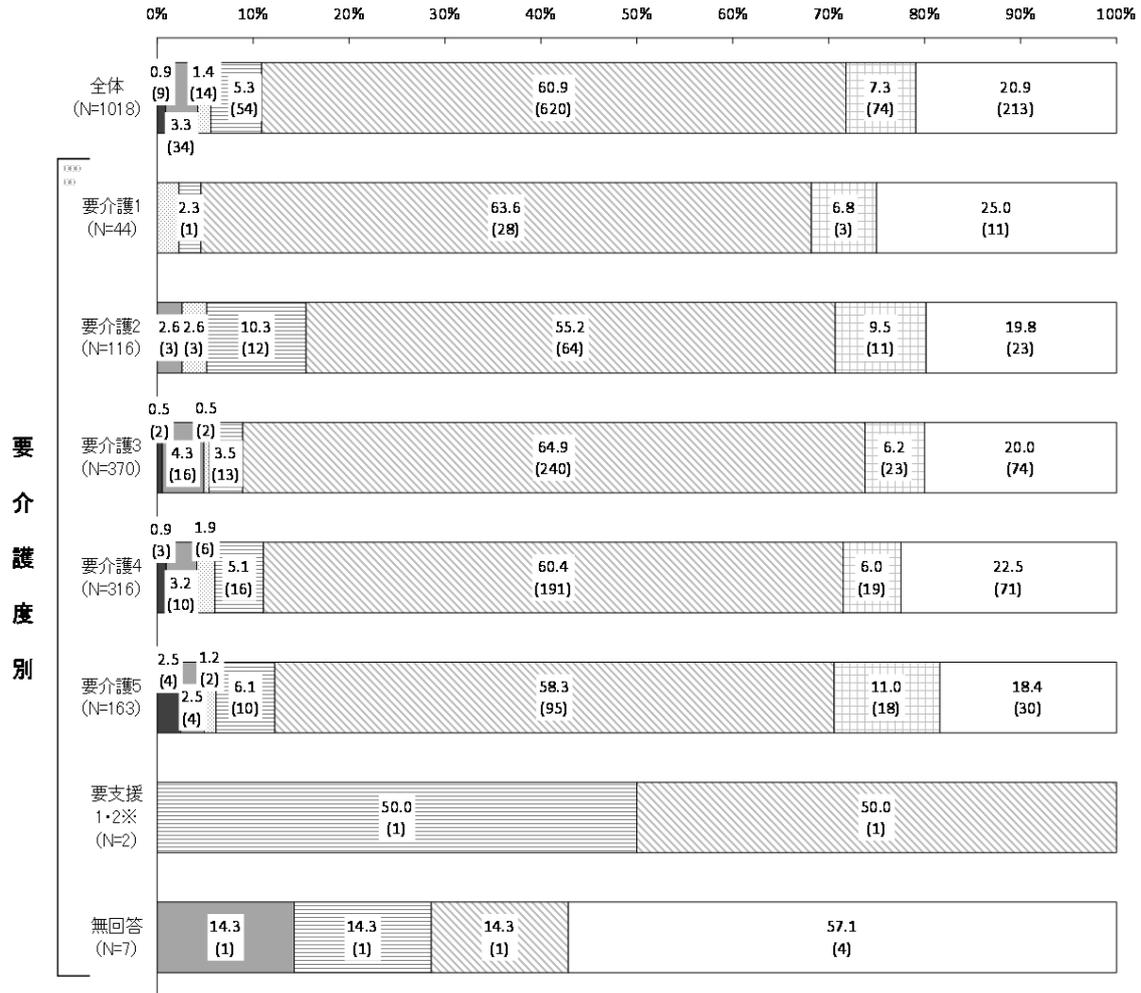
問24 今後、介護をしていくにあたっての考えは、以下のどれに最も近いですか。

(○は1つだけ)



【介護度別 介護をしていくにあたっての考え】

- 自宅で、できるかぎり家族だけで介護したい
- ▨ 自宅で、家族の介護と介護保険サービスをあわせて利用させたい
- ▧ 自宅で、介護保険サービスを中心に利用させたい
- ▩ 施設への入所申込みをしているが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これからも自宅で介護したい
- 施設に入所させたい
- その他
- 無回答



※ 要介護認定申請中を含む

第3章 調査の概要(認知症グループホーム)

1. 調査の目的

この調査は、福岡市内の認知症グループホームに入居申込みをされている方の現在の生活状況、入居申込みに関する考えなどを把握し、「認知症グループホーム」の整備計画等の策定のための基礎資料とすることを目的として実施した。

2. 調査設計及び回収結果

調査対象者	福岡市内の認知症グループホームの入居申込みをしている方
抽出方法	全数（本調査に同意が無かった方を除く）
調査方法	郵送配布・郵送回収
調査数	109人
回収数（回収率）	76人（69.7%）
調査期間	令和2年1月16日～令和2年3月6日

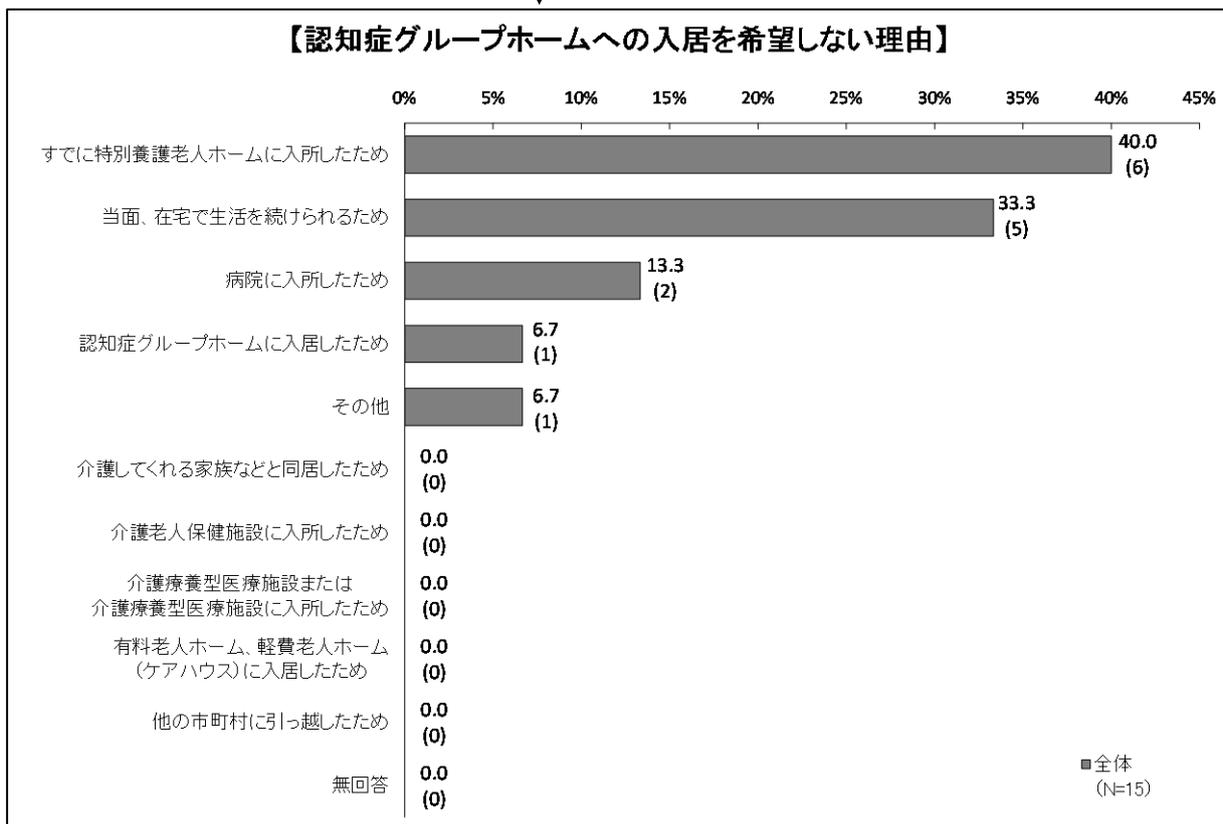
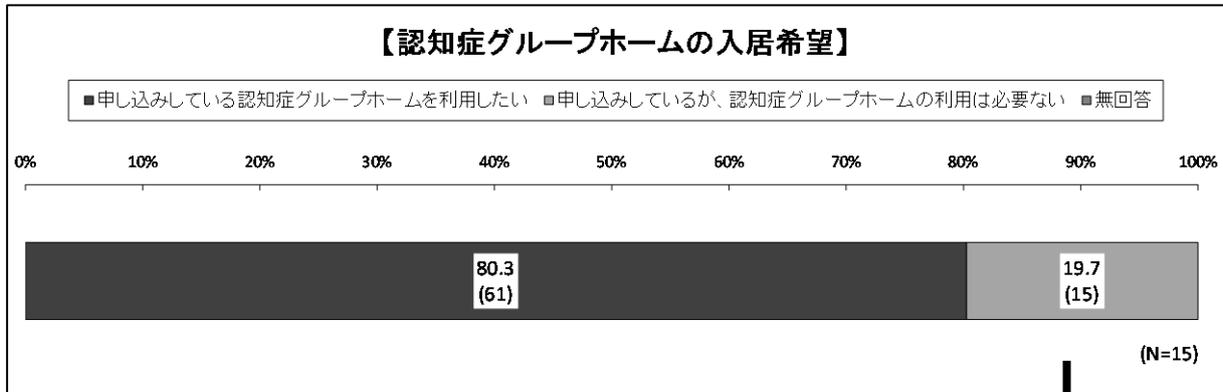
3. 調査結果の見方

- (1) 回答は、原則として各質問の調査数を基数（N）とした百分率（%）で表し、少数第2位を四捨五入している。このため、百分率の合計が100%にならない場合がある。また、2つ以上の回答ができる複数回答の質問では、回答比率の合計が100%を超える場合がある。なお、回答総数を（n）する。
- (2) コンピュータ入力の都合上、表・グラフにある回答選択肢は、本来の意味を損なわない程度に省略している場合があるため、詳細は「参考資料」中の「調査票」参照。
- (3) クロス集計結果等において、基数（N）となる調査数が概ね30人未満と少数のものについては、参考程度までに数値を見るにとどめ、結果の利用には注意を要する。

第4章 調査結果(認知症グループホーム)

1. 認知症グループホームへの入居意向

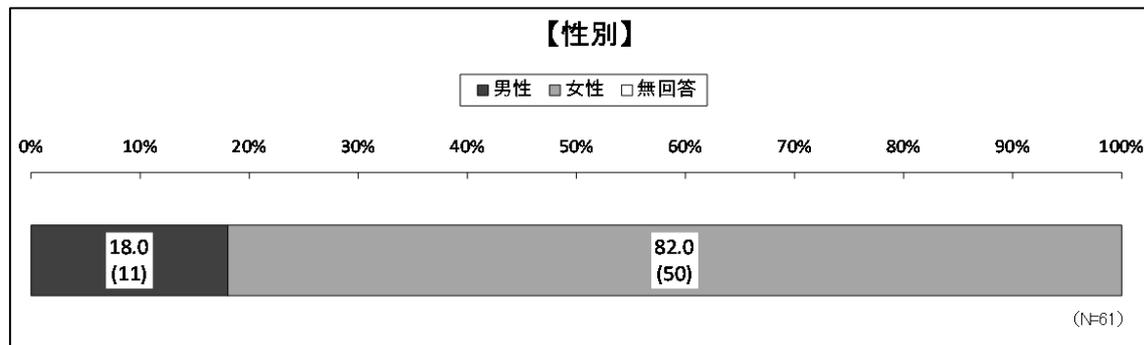
(1) 認知症グループホームへの入居希望・希望しない理由



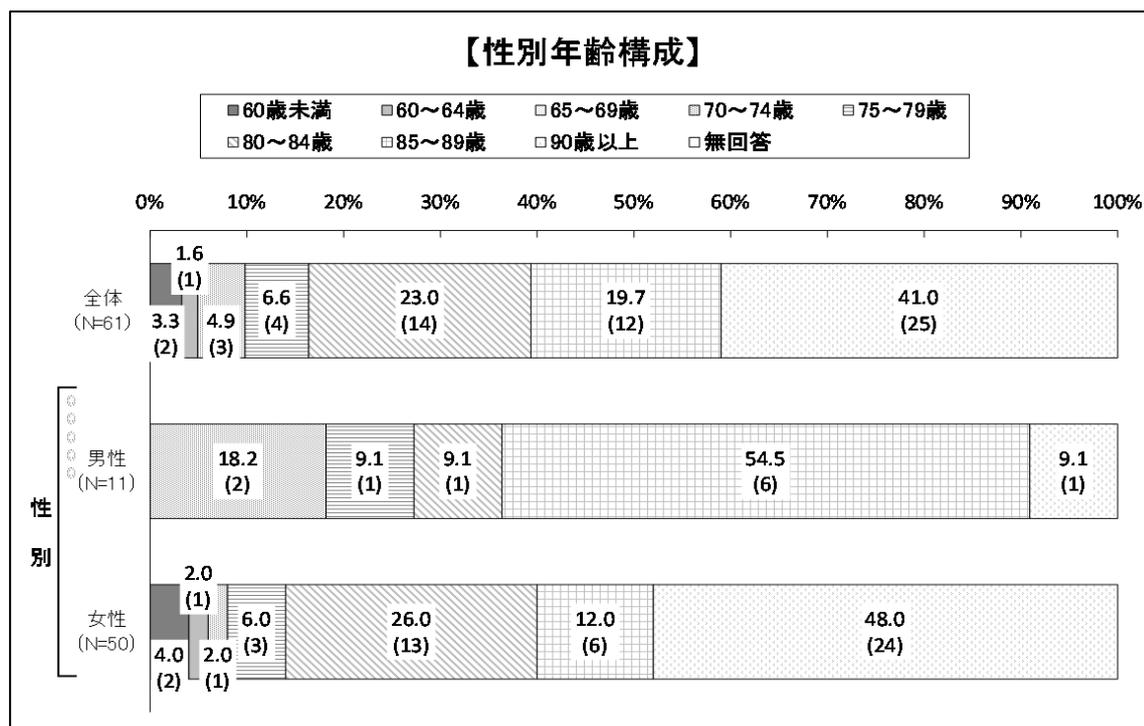
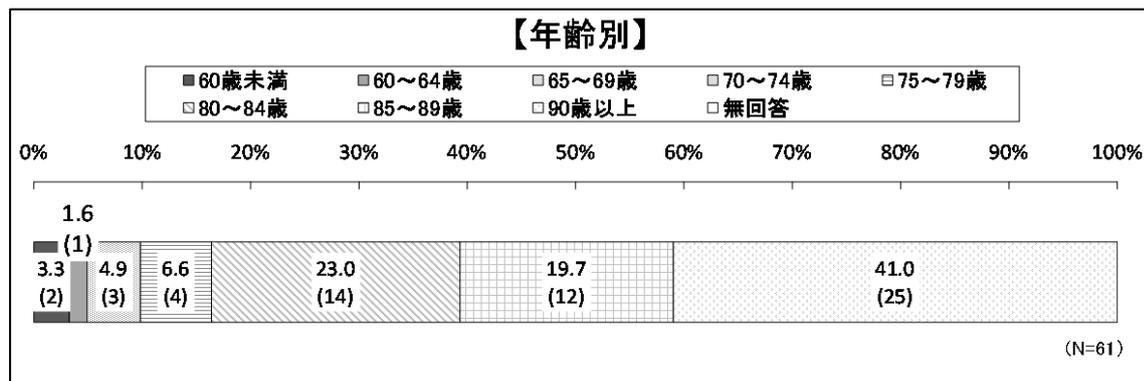
ここからは、調査票記入時点で、認知症グループホームの入居を希望している方への質問に対する回答です。

2. 対象者の属性

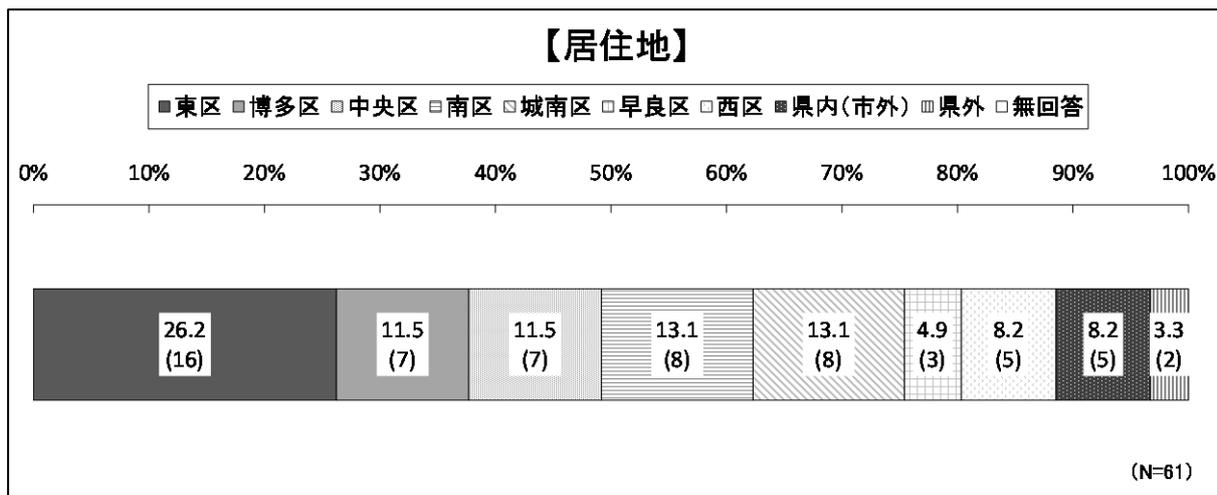
(1) 性別



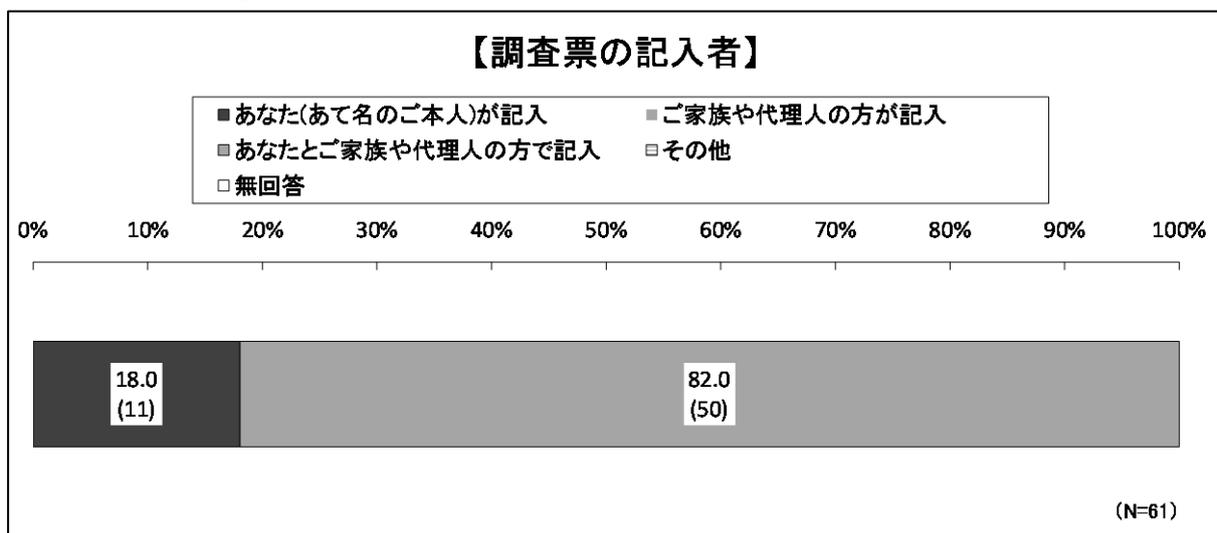
(2) 年齢



(3) 居住地



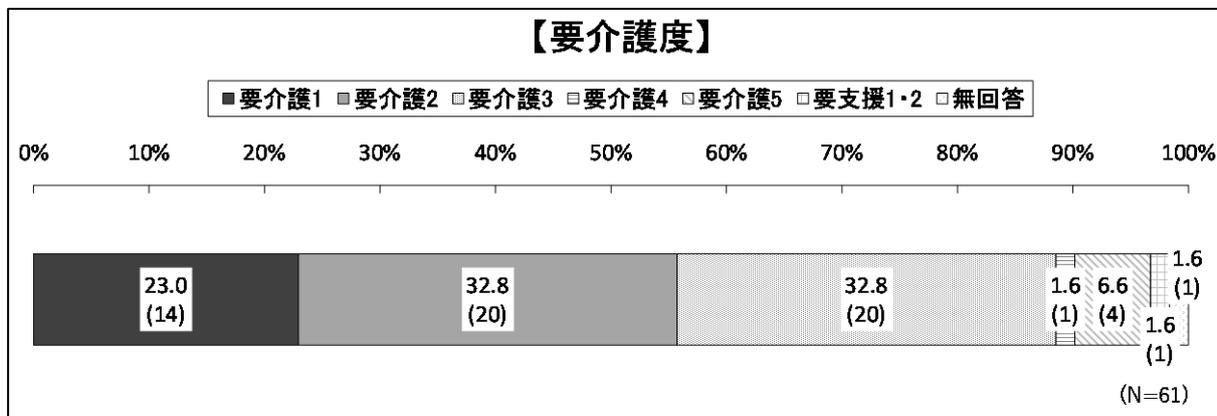
(4) 調査票の記入者



3. 要介護度

(1) 現在の要介護度

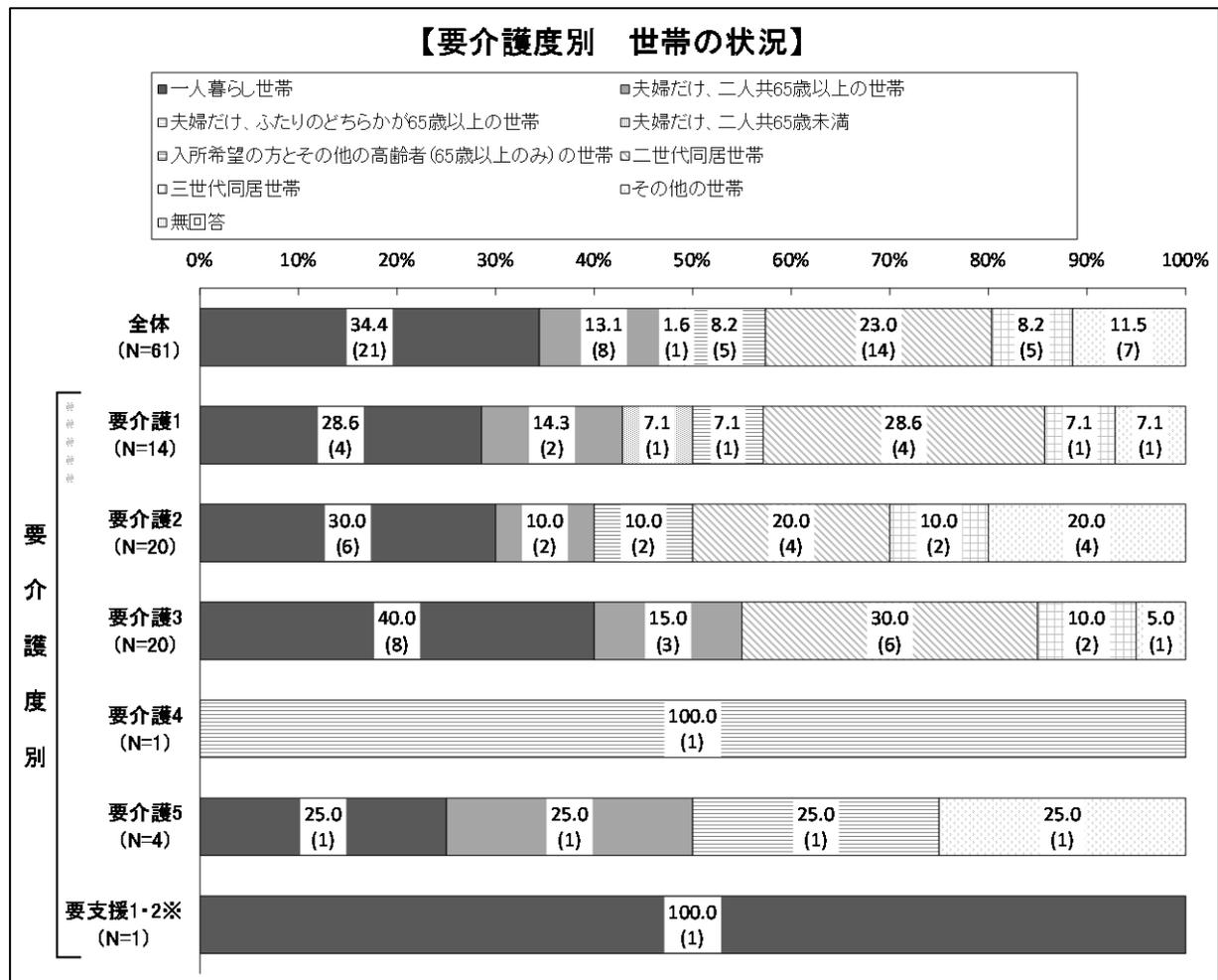
問6 現在の要介護度は次のどれですか。(○は1つだけ)



4. 世帯の状況

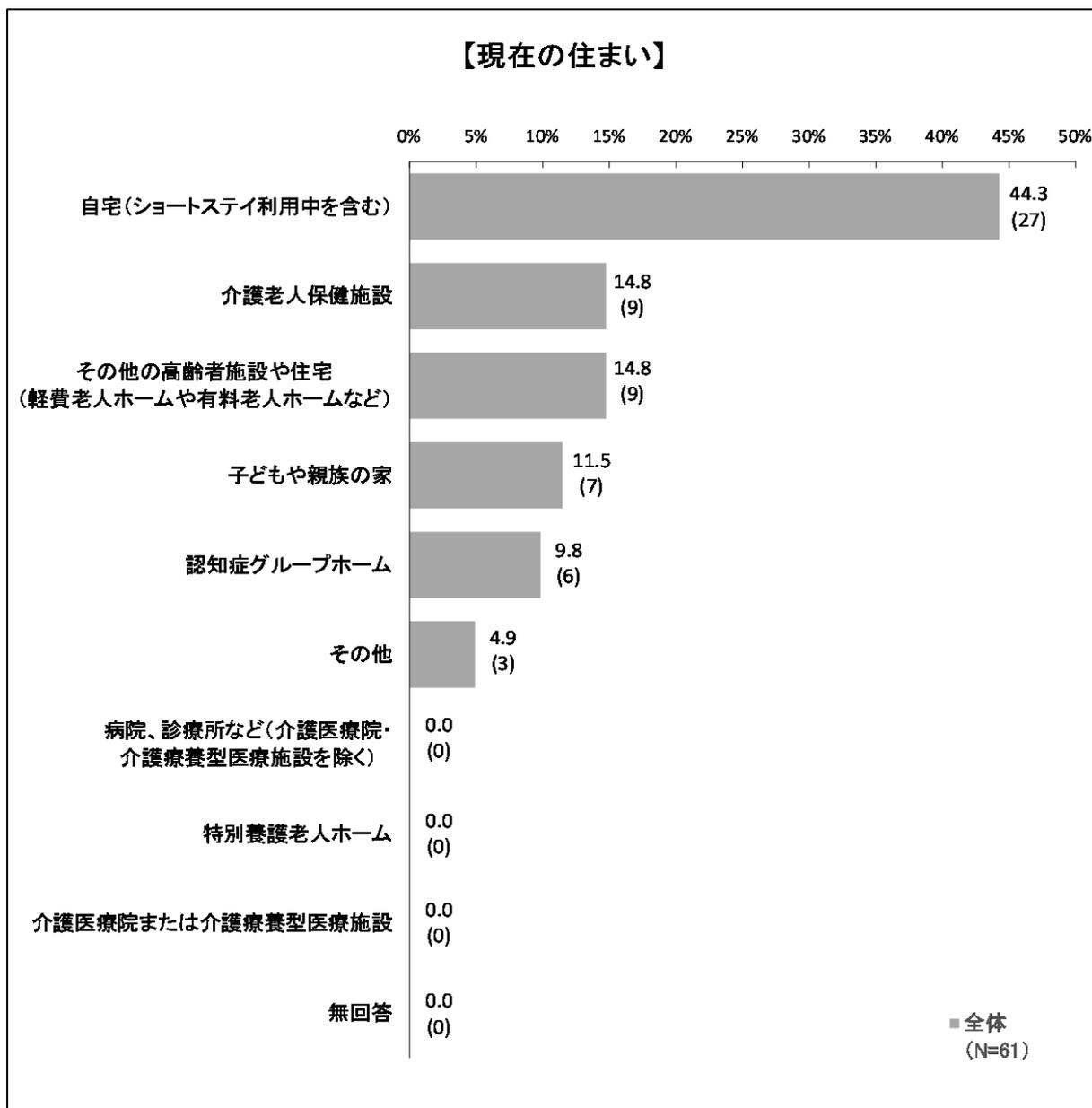
(1) 世帯の状況

問7 世帯構成は次のどれですか。(○は1つだけ)



(2) 現在の住まい

問8 現在の住まいは次のどれですか。(○は1つだけ)



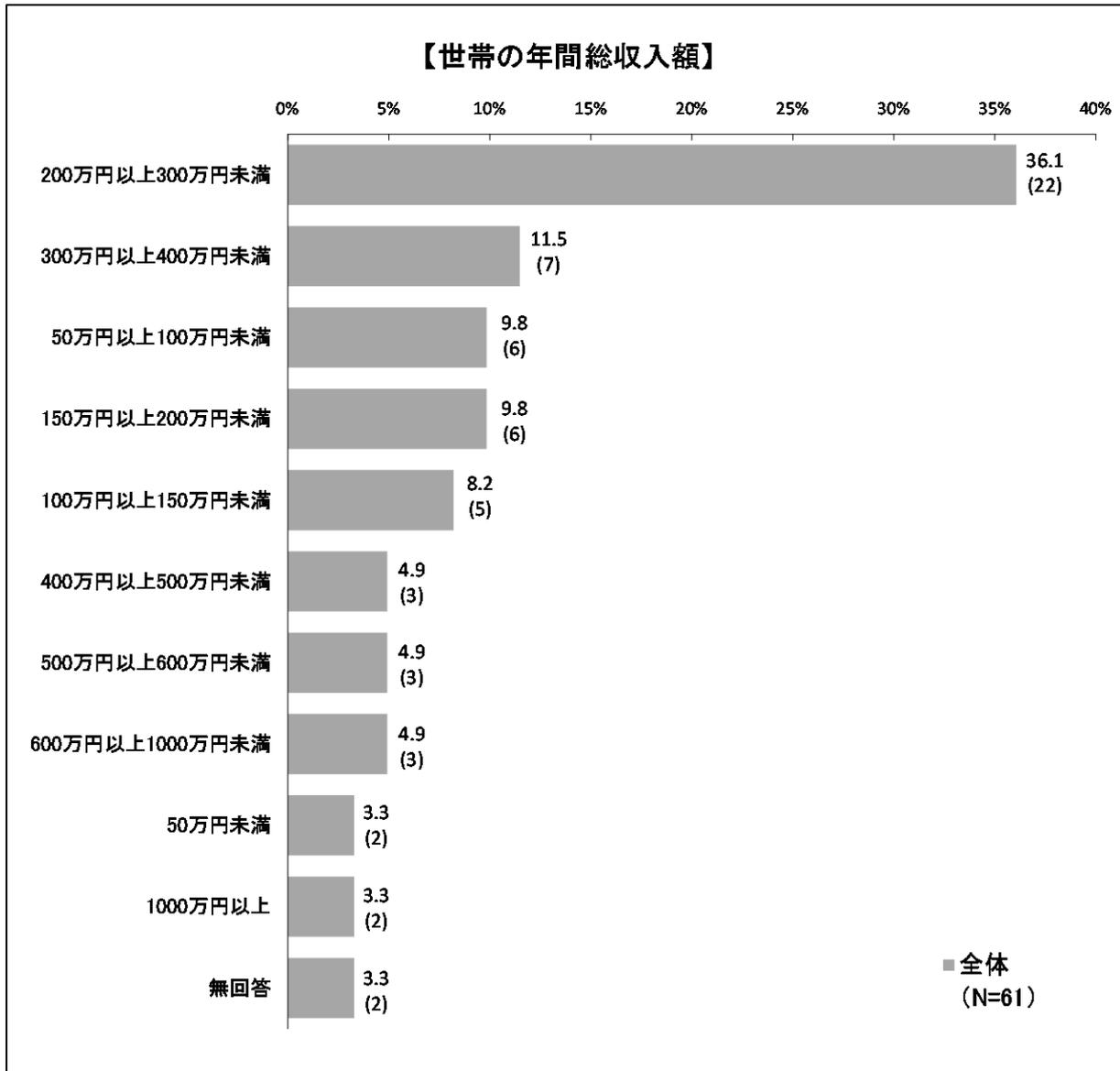
【性別・年齢別・居住地別・要介護度別現在の住まい】 (%)

		全体	自宅(ショートステイ利用を含む)	子どもや親族の家	療院・診療所など(介護施設を除く)	病院・診療所など(介護施設を除く)	特別養護老人ホーム	介護老人保健施設	介護医療院または介護療養型医療施設	認知症グループホーム	その他の高齢者施設や住宅(軽費老人ホームや有料老人ホームなど)	その他	無回答
全体	全体	61	27	7	0	0	9	0	6	9	3	0	
	下段: (%)	100.0	44.3	11.5	0.0	0.0	14.8	0.0	9.8	14.8	4.9	0.0	
性別	男性	11	54.5	9.1	0.0	0.0	9.1	0.0	27.3	0.0	0.0	0.0	
	女性	50	42.0	12.0	0.0	0.0	16.0	0.0	6.0	18.0	6.0	0.0	
	無回答	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
年齢別	60歳未満	2	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
	60~64歳	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
	65~69歳	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
	70~74歳	3	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	66.7	0.0	0.0	0.0	
	75~79歳	4	75.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	25.0	0.0	0.0	0.0	
	80~84歳	14	35.7	14.3	0.0	0.0	14.3	0.0	7.1	28.6	0.0	0.0	
	85~89歳	12	50.0	25.0	0.0	0.0	8.3	0.0	16.7	0.0	0.0	0.0	
	90歳以上	25	40.0	8.0	0.0	0.0	20.0	0.0	0.0	20.0	12.0	0.0	
	無回答	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
居住地別	東区	16	50.0	12.5	0.0	0.0	0.0	0.0	12.5	25.0	0.0	0.0	
	博多区	7	42.9	14.3	0.0	0.0	14.3	0.0	0.0	28.6	0.0	0.0	
	中央区	7	57.1	14.3	0.0	0.0	0.0	0.0	14.3	14.3	0.0	0.0	
	南区	8	62.5	12.5	0.0	0.0	12.5	0.0	12.5	0.0	0.0	0.0	
	城南区	8	25.0	12.5	0.0	0.0	25.0	0.0	12.5	12.5	12.5	0.0	
	早良区	3	33.3	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	33.3	0.0	0.0	
	西区	5	20.0	0.0	0.0	0.0	40.0	0.0	20.0	0.0	20.0	0.0	
	県内(市外)	5	40.0	0.0	0.0	0.0	40.0	0.0	0.0	0.0	20.0	0.0	
	県外	2	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
	無回答	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
要介護度別	要介護1	14	50.0	7.1	0.0	0.0	0.0	0.0	21.4	14.3	7.1	0.0	
	要介護2	20	30.0	20.0	0.0	0.0	20.0	0.0	5.0	20.0	5.0	0.0	
	要介護3	20	55.0	10.0	0.0	0.0	20.0	0.0	10.0	5.0	0.0	0.0	
	要介護4	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	
	要介護5	4	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	0.0	
	要支援1・2※	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
	無回答	1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	

※要介護認定申請中を含む

(3) 世帯の年間総収入額

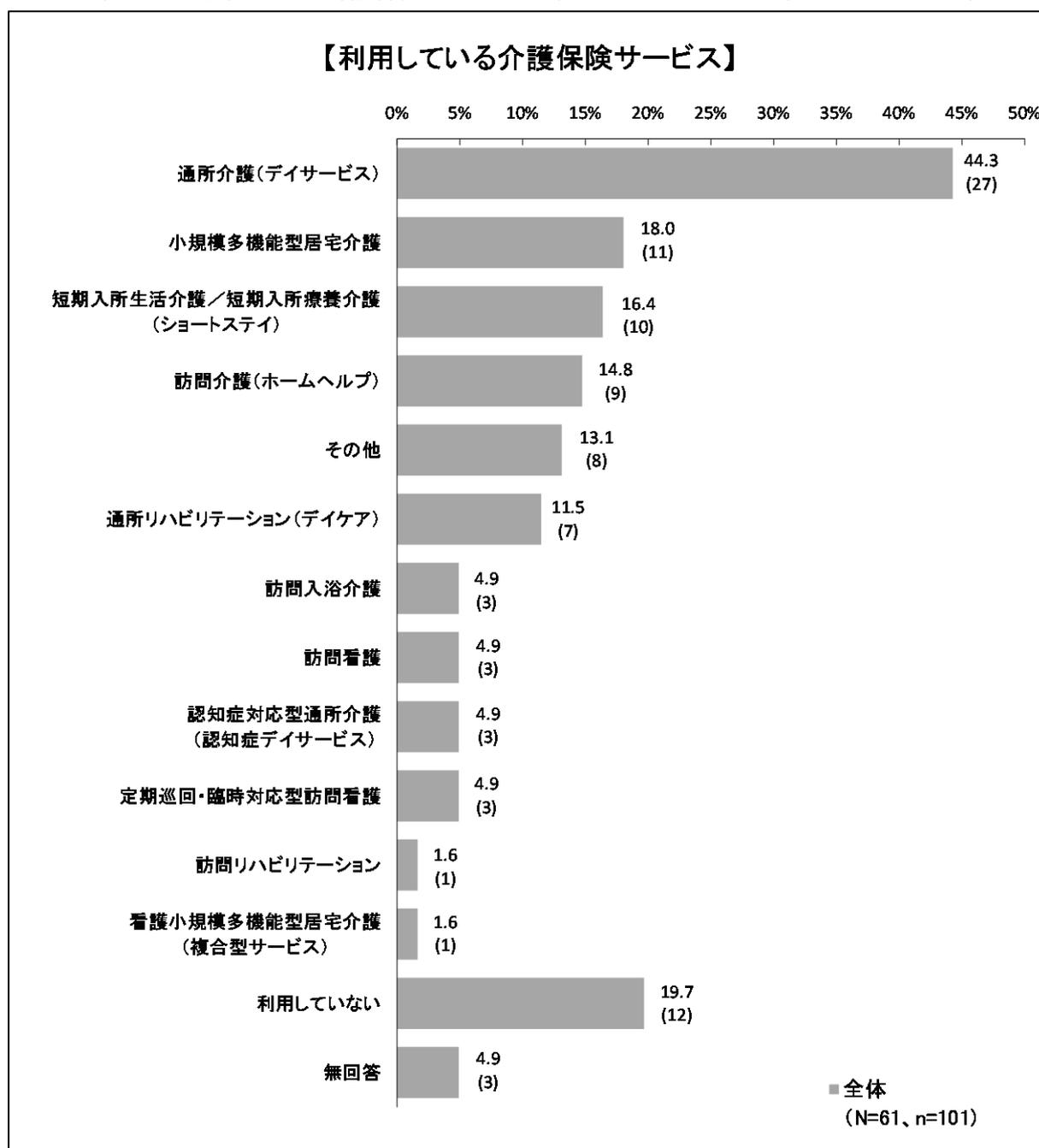
問9 世帯全員の年間総収入額（税込）はどれくらいですか。（〇は1つだけ）



5. 介護保険サービス・医療処置について

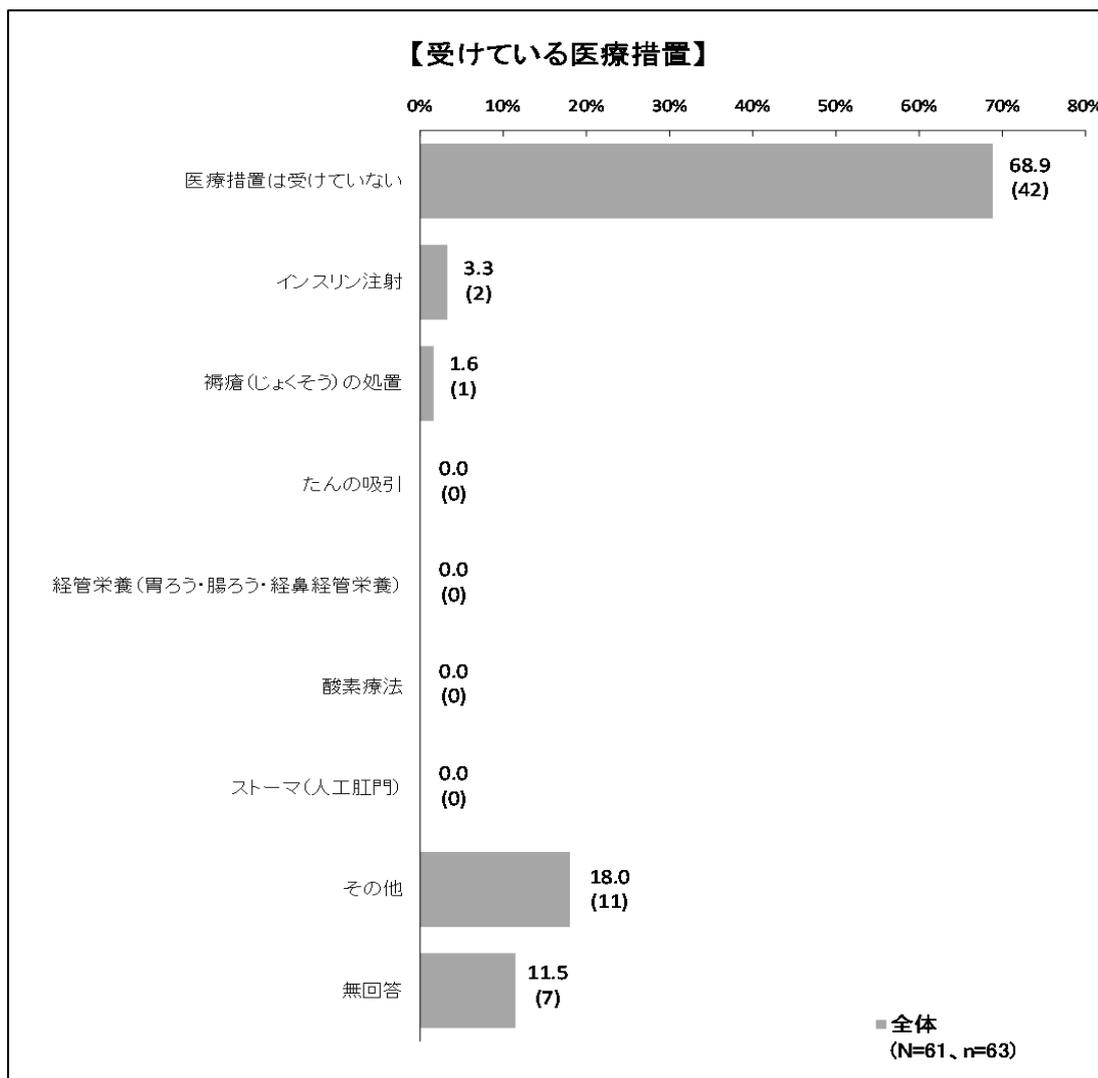
(1) 利用している介護保険サービス

問10 現在、どの介護保険サービスを利用していますか。(〇はいくつでも)



(2) 受けている医療処置

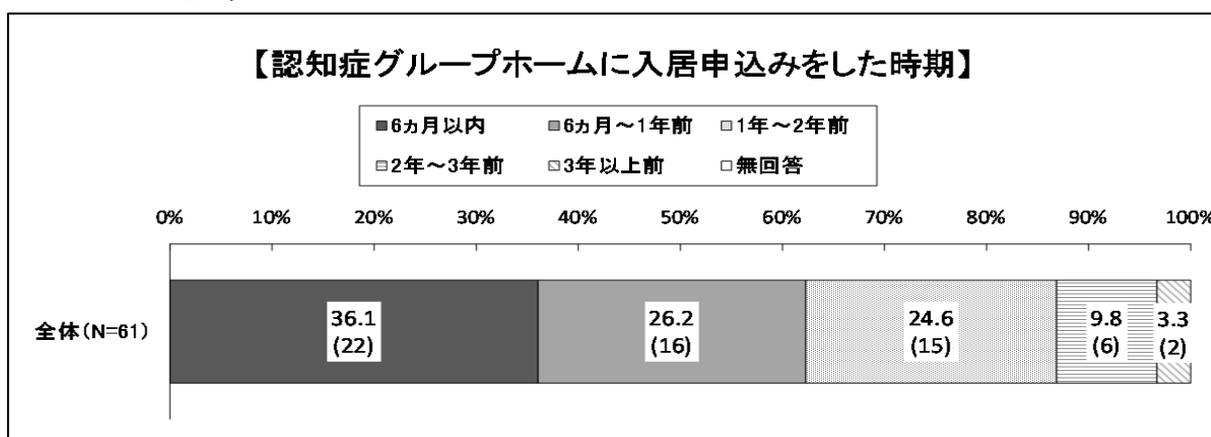
問1 1 現在どのような医療処置を受けていますか。(〇はいくつでも)



6. 認知症グループホーム入居申込みの状況

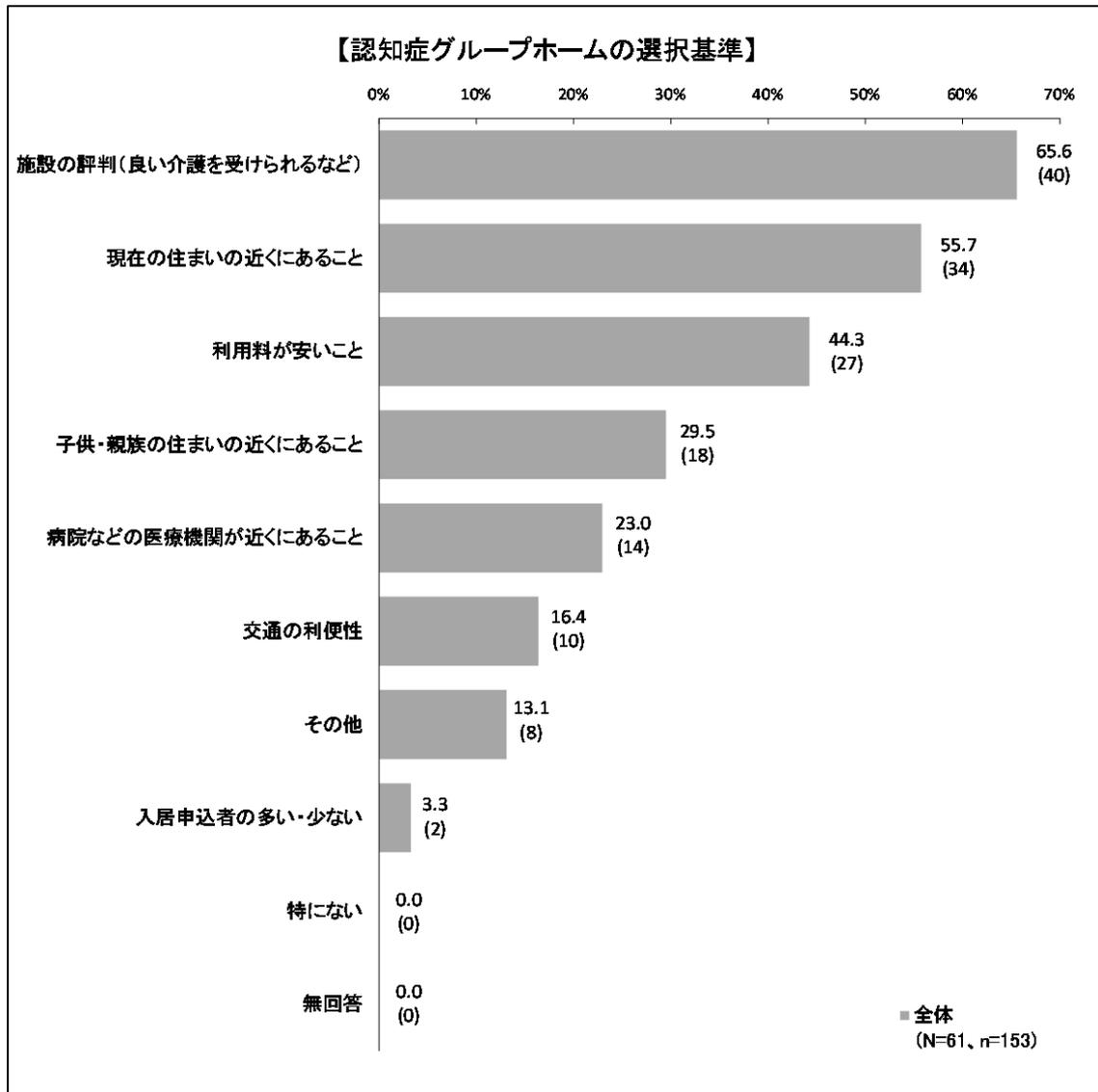
(1) 認知症グループホームに入居申込みをした時期

問1 2 最初に認知症グループホームに入居申込みをされたのはいつですか。(〇は1つだけ)



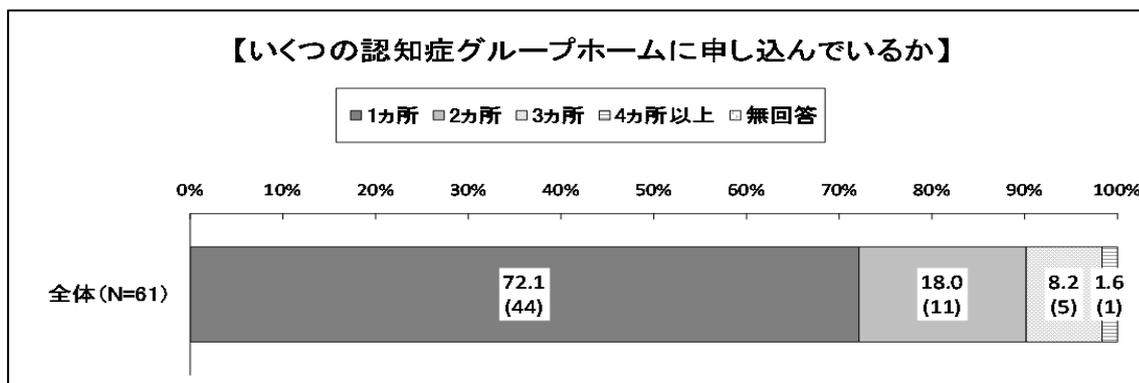
(2) 認知症グループホームの選択基準

問13 認知症グループホームへの入居申込みにあたって何を基準に選択しますか(優先的に考える基準は何ですか)。(〇は3つまで)



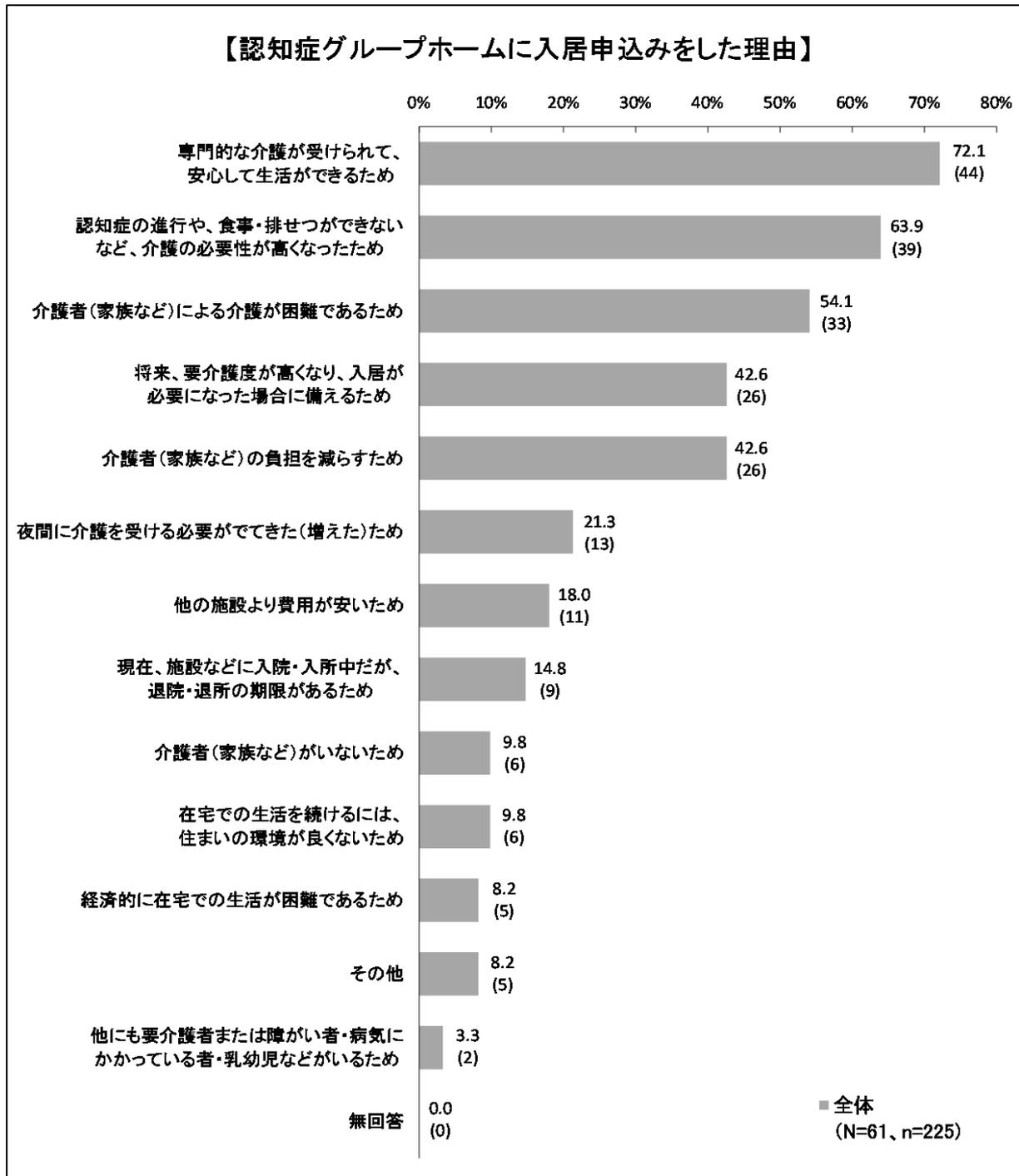
(3) 認知症グループホーム申込み件数

問14 現在、いくつの認知症グループホームに申し込んでいますか。(〇は1つだけ)



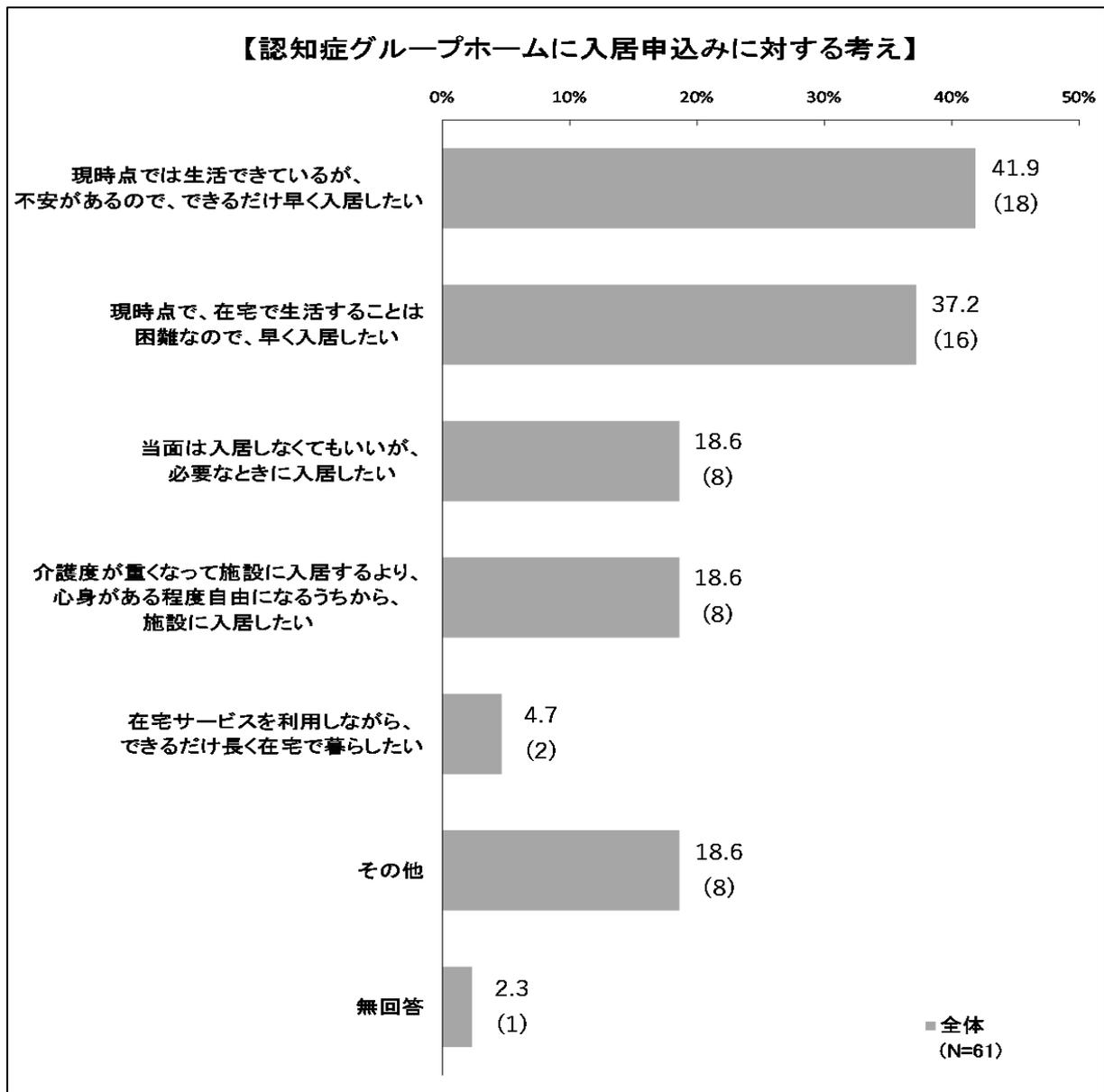
(4) 認知症グループホームに入居申込みをした理由

問15 認知症グループホームに入居申込みをしたきっかけは何ですか。(〇はいくつでも)



(5) 認知症グループホーム入居申込みに対する考え

問16 認知症グループホームに入居申込みに対する考えは、以下のどれに近いですか。(○は1つだけ)



【性別・年齢別・居住地別・要介護度別・現在の住まい・世帯状況別
・認知症グループホーム入居申込みに対する考え】 (%)

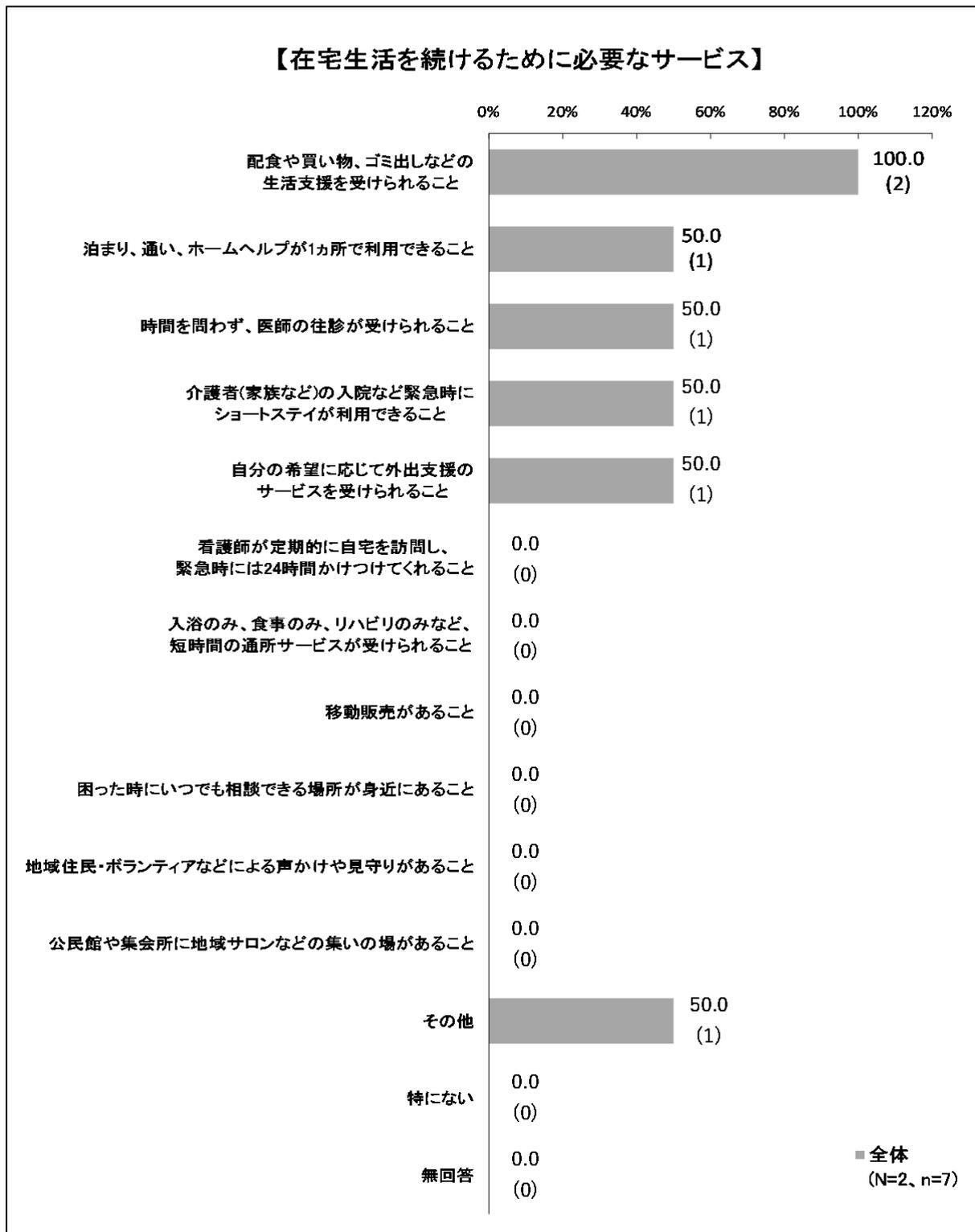
		全体	現時点では生活で は困難なので、早く 入居したい	現時点では生活で 不安があるので、早く 入居したい	現時点では生活で たい	介護度が重くなつて するより、心身がある になるうちから、施設 に入居したい	必要なら入居しなく てもいいが、	当面は入居しなく てもいいが、	在宅サービスを利用 しながら、できるだけ 長く在宅で暮ら したい	在宅サービスを利用 しながら	その他	無回答
全体	全体: (人) 下段: (%)	61 100.0	16 26.2	18 29.5	8 13.1	8 13.1	2 3.3	8 13.1	1 1.6			
性別	男性 女性 無回答	11 49 0	27.3 26.0 0.0	36.4 28.0 0.0	0.0 16.0 0.0	18.2 12.0 0.0	9.1 2.0 0.0	0.0 16.0 0.0	9.1 0.0 0.0			
年齢別	60歳未満 60～64歳 65～69歳 70～74歳 75～79歳 80～84歳 85～89歳 90歳以上 無回答	2 1 0 3 4 14 12 25 0	50.0 0.0 0.0 33.3 25.0 7.1 41.7 28.0 0.0	0.0 100.0 0.0 0.0 50.0 35.7 25.0 28.0 0.0	0.0 0.0 0.0 33.3 0.0 14.3 8.3 16.0 0.0	0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 7.1 16.7 20.0 0.0	0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 8.3 4.0 0.0	50.0 0.0 0.0 0.0 25.0 35.7 0.0 4.0 0.0	0.0 0.0 0.0 33.3 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0			
居住地別	東区 博多区 中央区 南区 城南区 早良区 西区 県内 県外 無回答	16 7 7 8 8 3 5 5 2 0	31.3 14.3 0.0 37.5 12.5 33.3 60.0 20.0 50.0 0.0	31.3 28.6 42.9 12.5 62.5 33.3 0.0 20.0 0.0 0.0	6.3 14.3 14.3 12.5 0.0 0.0 20.0 40.0 50.0 0.0	0.0 28.6 42.9 25.0 0.0 0.0 20.0 0.0 0.0 0.0	6.3 0.0 0.0 0.0 12.5 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0	25.0 14.3 0.0 0.0 12.5 33.3 0.0 20.0 0.0 0.0	0.0 0.0 0.0 12.5 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0			
要介護度別	要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 要支援1・2※ 無回答	14 20 20 1 4 1 1	28.6 20.0 30.0 100.0 25.0 0.0 0.0	28.6 30.0 35.0 0.0 25.0 0.0 0.0	14.3 10.0 15.0 0.0 0.0 0.0 100.0	14.3 15.0 10.0 0.0 0.0 0.0 0.0	7.1 5.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0	7.1 20.0 5.0 0.0 50.0 0.0 0.0	0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0			
現在の住まい	自宅（ショートステイ利用中を含む） 子どもや親族の家 病院、診療所など（介護医療院・介護療養型医療施設を除く） 特別養護老人ホーム 介護老人保健施設 介護医療院または介護療養型医療施設 認知症グループホーム その他の高齢者施設や住宅（軽費老人ホームや有料老人ホームなど） その他 無回答	27 7 0 0 9 0 6 9 3 0	22.2 28.6 0.0 0.0 22.2 0.0 50.0 0.0 100.0 0.0	44.4 42.9 0.0 0.0 22.2 0.0 0.0 11.1 0.0 0.0	11.1 14.3 0.0 0.0 22.2 0.0 16.7 11.1 0.0 0.0	14.8 14.3 0.0 0.0 11.1 0.0 0.0 22.2 0.0 0.0	3.7 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 11.1 0.0 0.0	3.7 0.0 0.0 0.0 22.2 0.0 16.7 44.4 0.0 0.0	0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 16.7 0.0 0.0 0.0			
世帯状況別	一人暮らし世帯 夫婦だけ、二人共65歳以上の世帯 夫婦だけ、ふたりのどちらかが65歳以上の世帯 夫婦だけ、二人共65歳未満 入所希望の方とその他の高齢者（65歳以上のみ）の世帯 二世帯同居世帯 三世帯同居世帯 その他の世帯 無回答	21 8 0 1 5 14 5 7 0	33.3 25.0 0.0 0.0 40.0 28.6 0.0 14.3 0.0	9.5 62.5 0.0 0.0 40.0 50.0 40.0 0.0 0.0	23.8 0.0 0.0 0.0 20.0 7.1 20.0 0.0 0.0	14.3 0.0 0.0 100.0 0.0 14.3 40.0 0.0 0.0	0.0 12.5 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 14.3 0.0	14.3 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 71.4 0.0	4.8 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0			

※要介護認定申請中を含む

(6) 在宅生活を続けるために必要なサービス

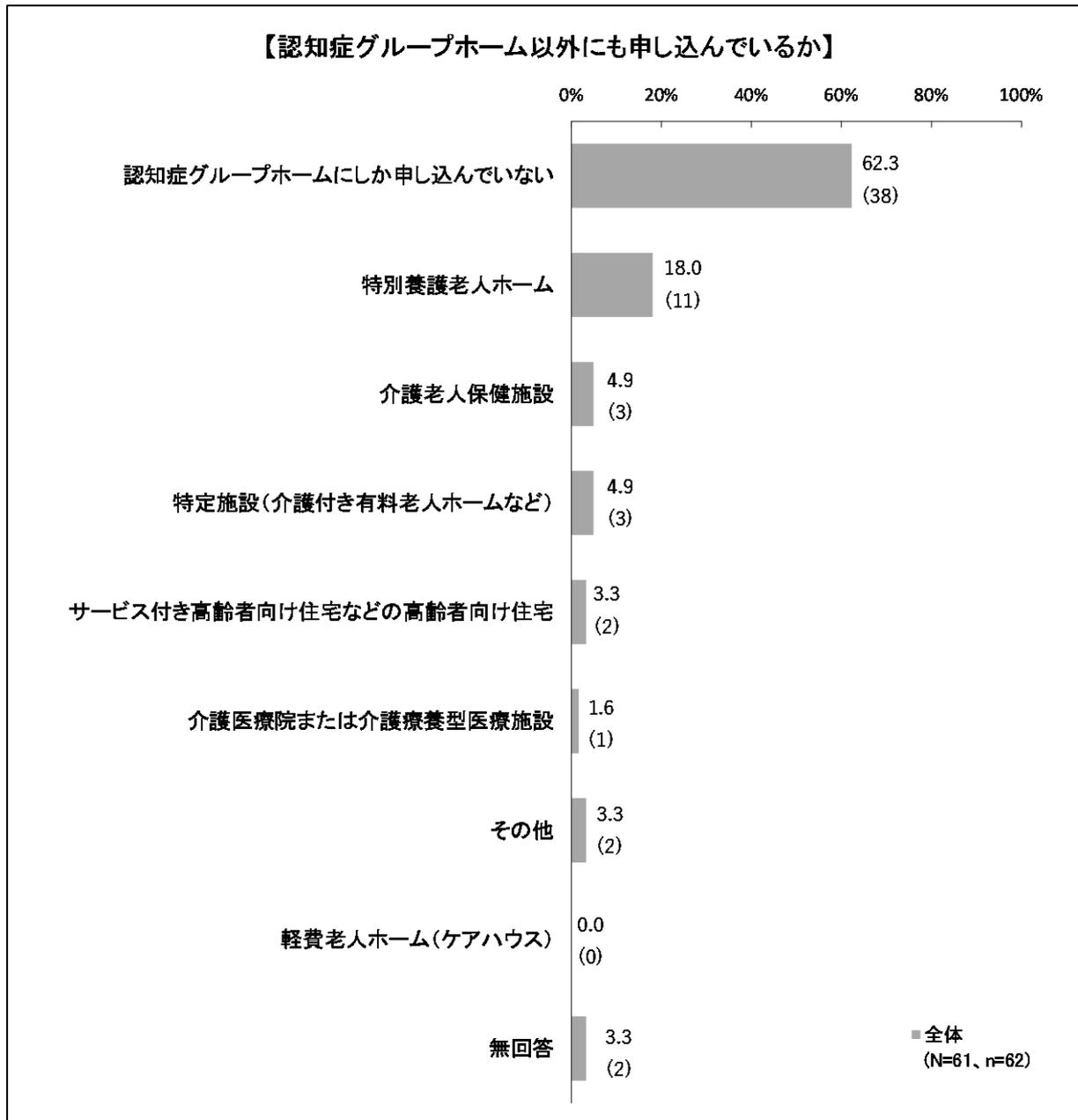
[問16で「5在宅サービスを利用しながら、できるだけ長く在宅で暮らしたい」とお答えになった方におうかがいます]

問16-1 安心して在宅で生活を続けるために、介護保険サービスなどで必要なサービスはありますか。(〇はいくつでも)



(7) 認知症グループホーム以外で、利用申込みをしている施設

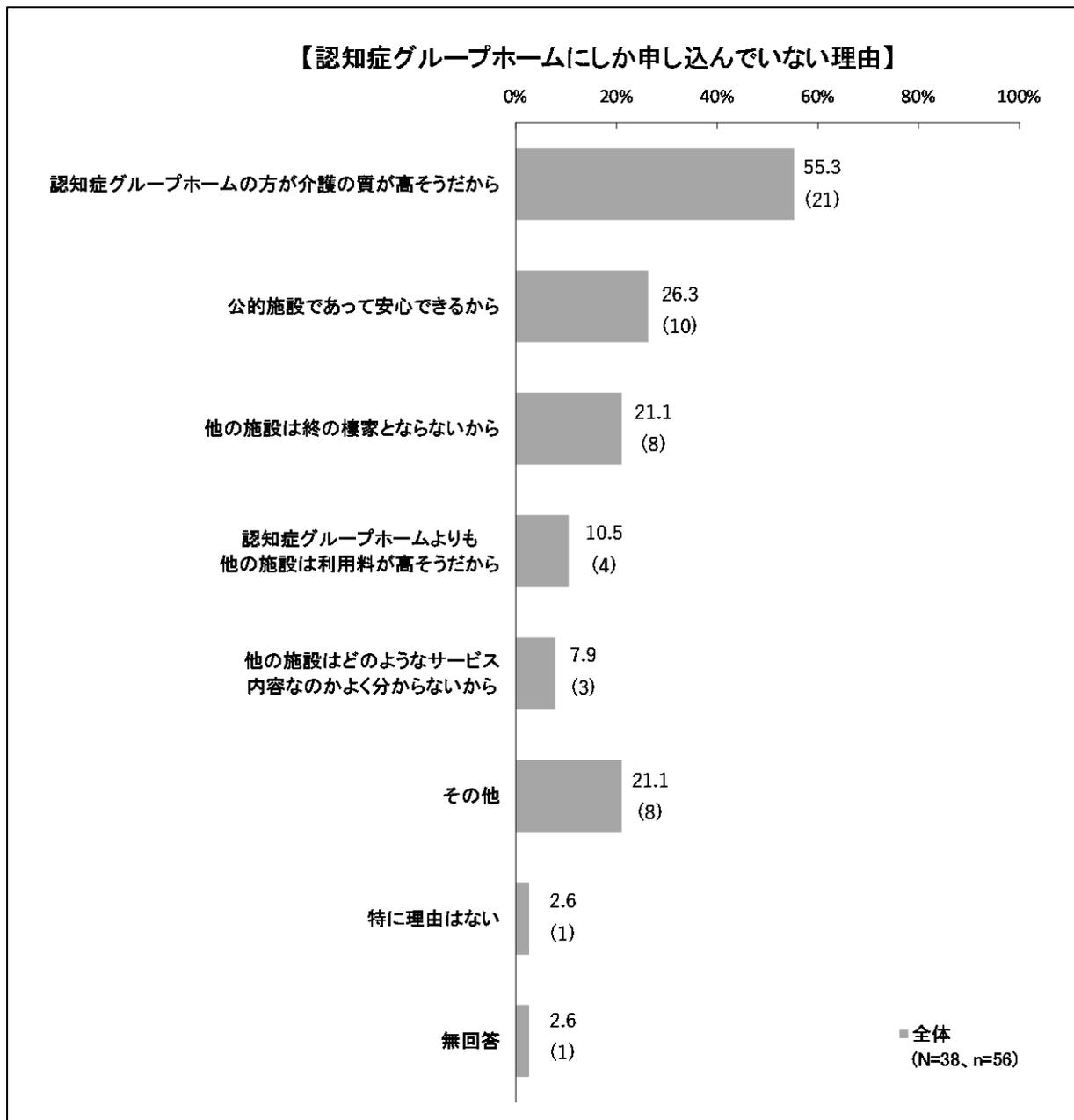
問17 認知症グループホーム以外で、入居申込みをしている施設がありますか。(〇はいくつでも)



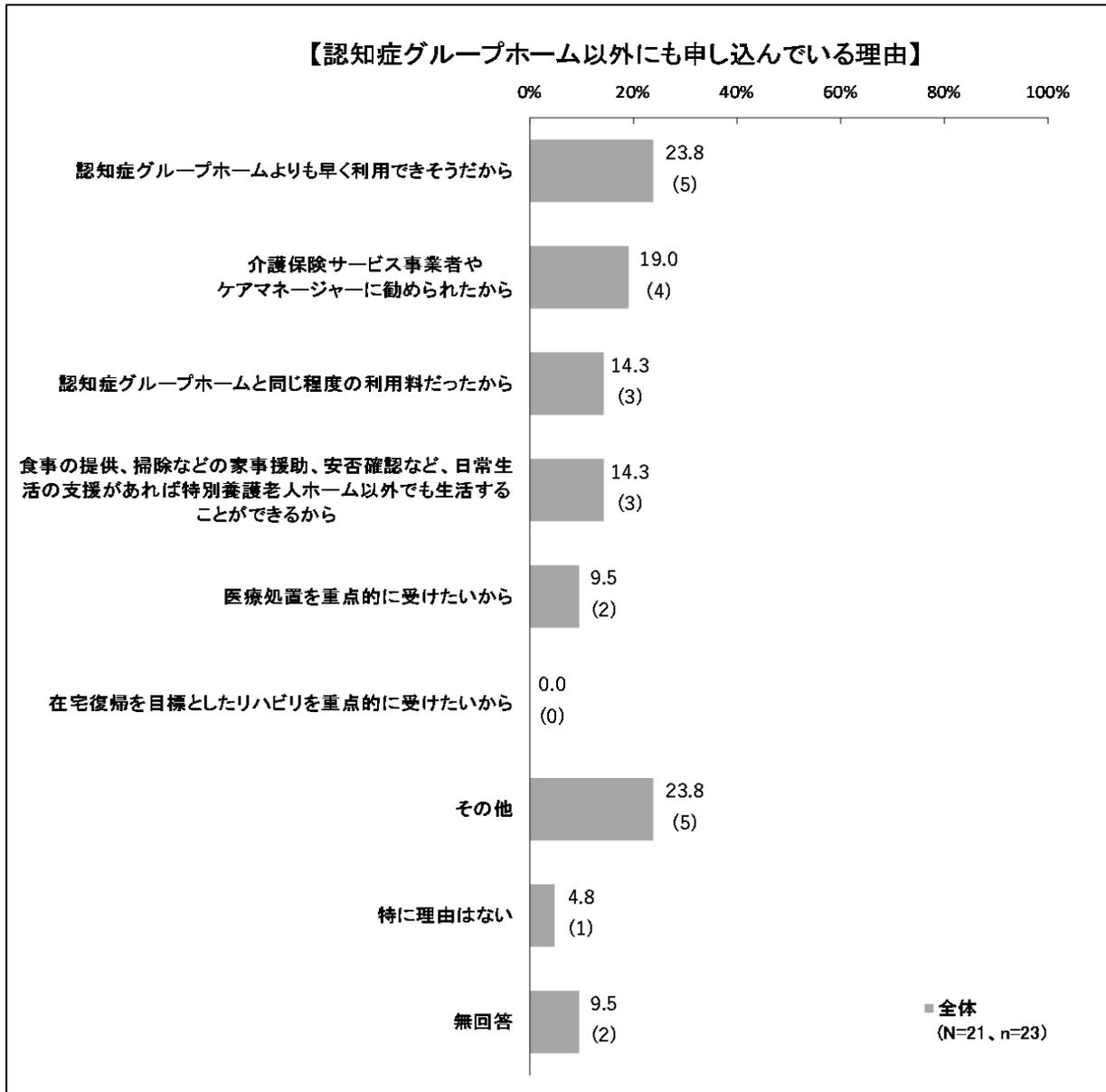
(8) 認知症グループホームにしか申し込んでいない理由

問17-1 認知症グループホームにしか申し込んでいない理由は何ですか。

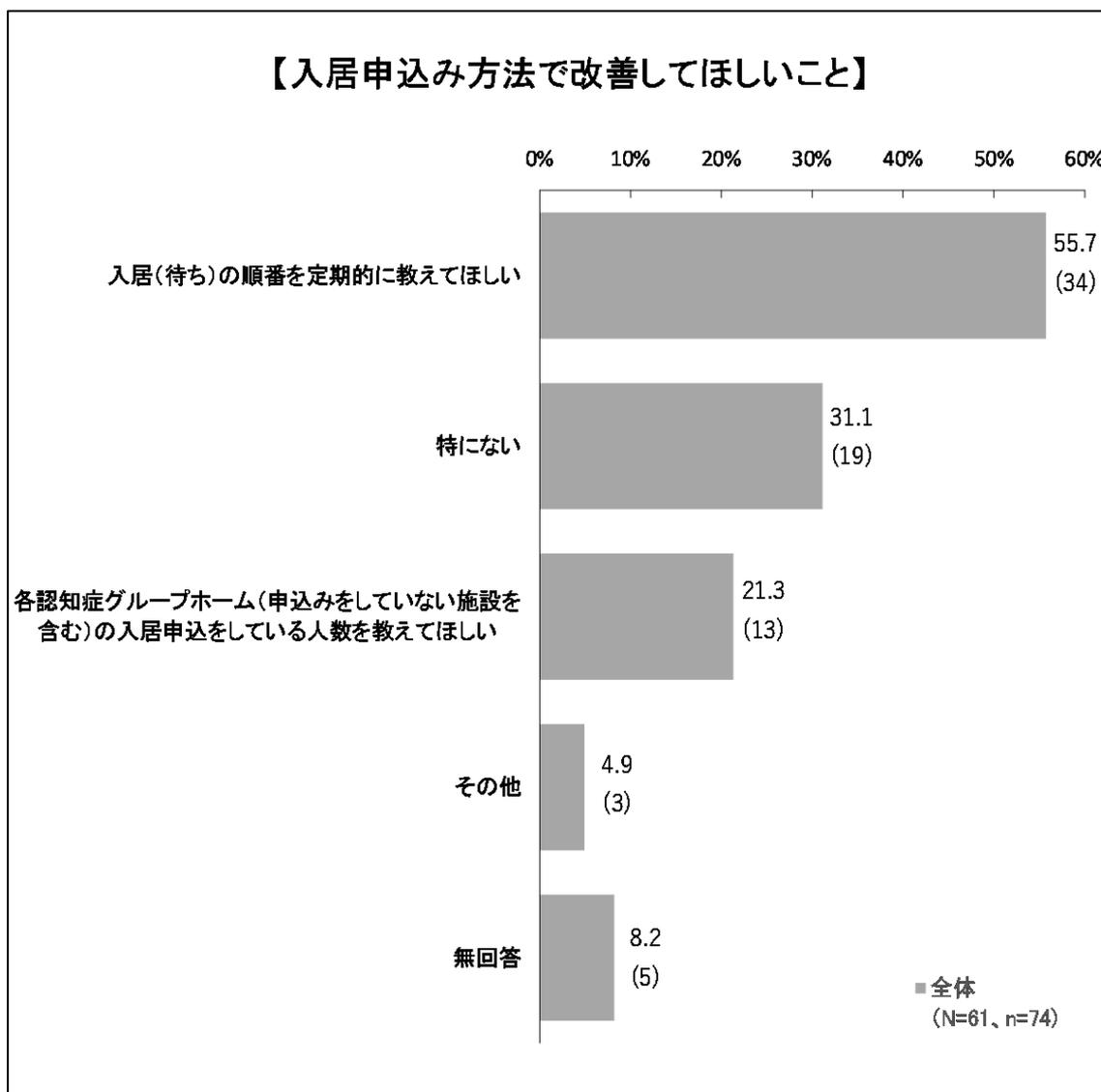
(○はいくつでも)



問17-2 認知症グループホーム以外にも申し込んでいる理由は何ですか。
 (〇はいくつでも)

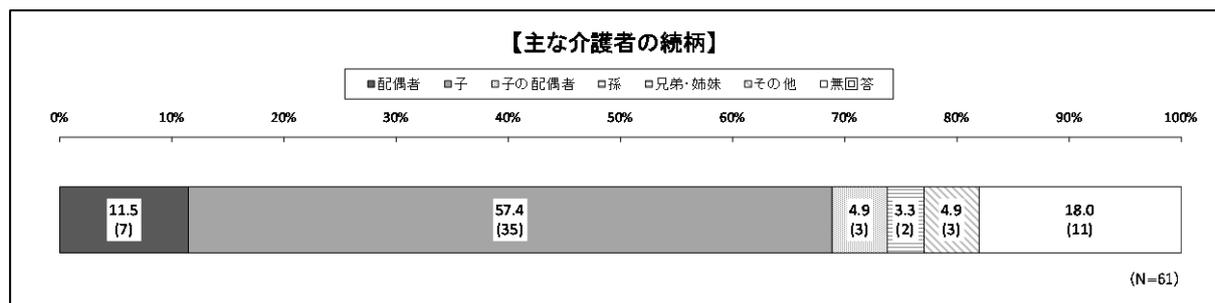


(9) 認知症グループホームの入居申込み方法で改善して欲しいこと
 問18 現在、各認知症グループホームでそれぞれ入居申込みを受け付けていますが、その方法について疑問に思っている点や改善してほしいと思う点がありますか。(〇はいくつでも)

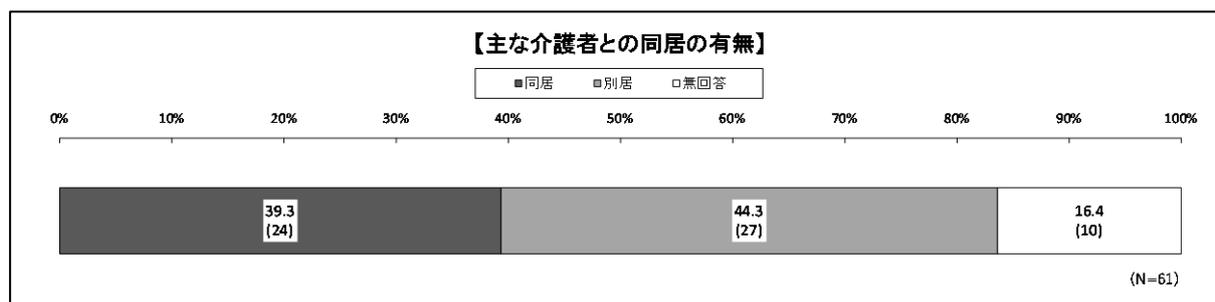


7. 介護者の属性等

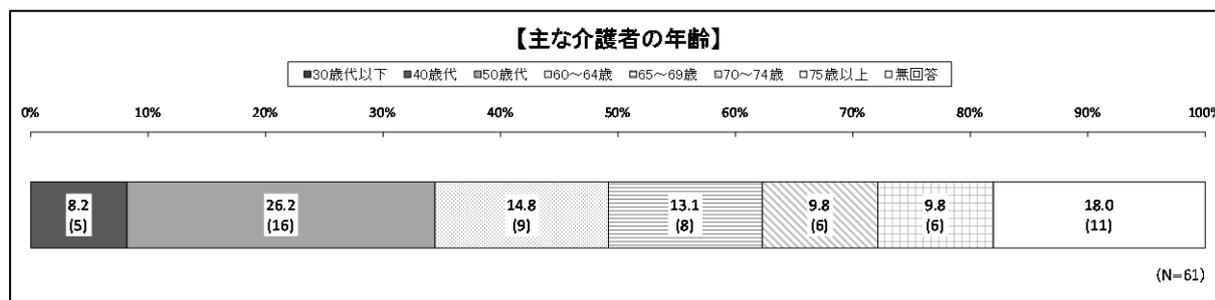
(1) 主な介護者の続柄



(2) 主な介護者との同居の有無



(3) 主な介護者の年齢

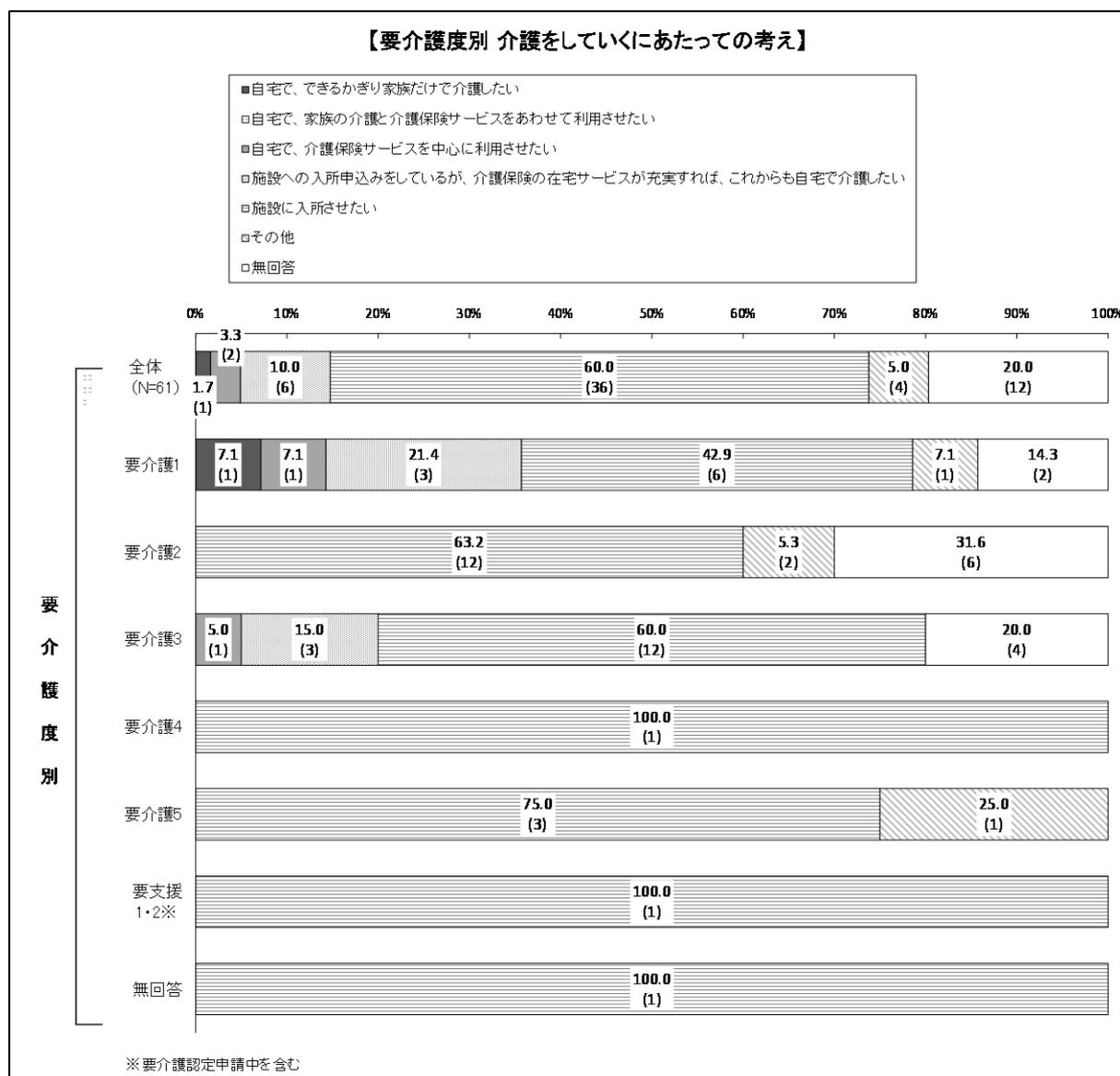


8. 今後の介護について

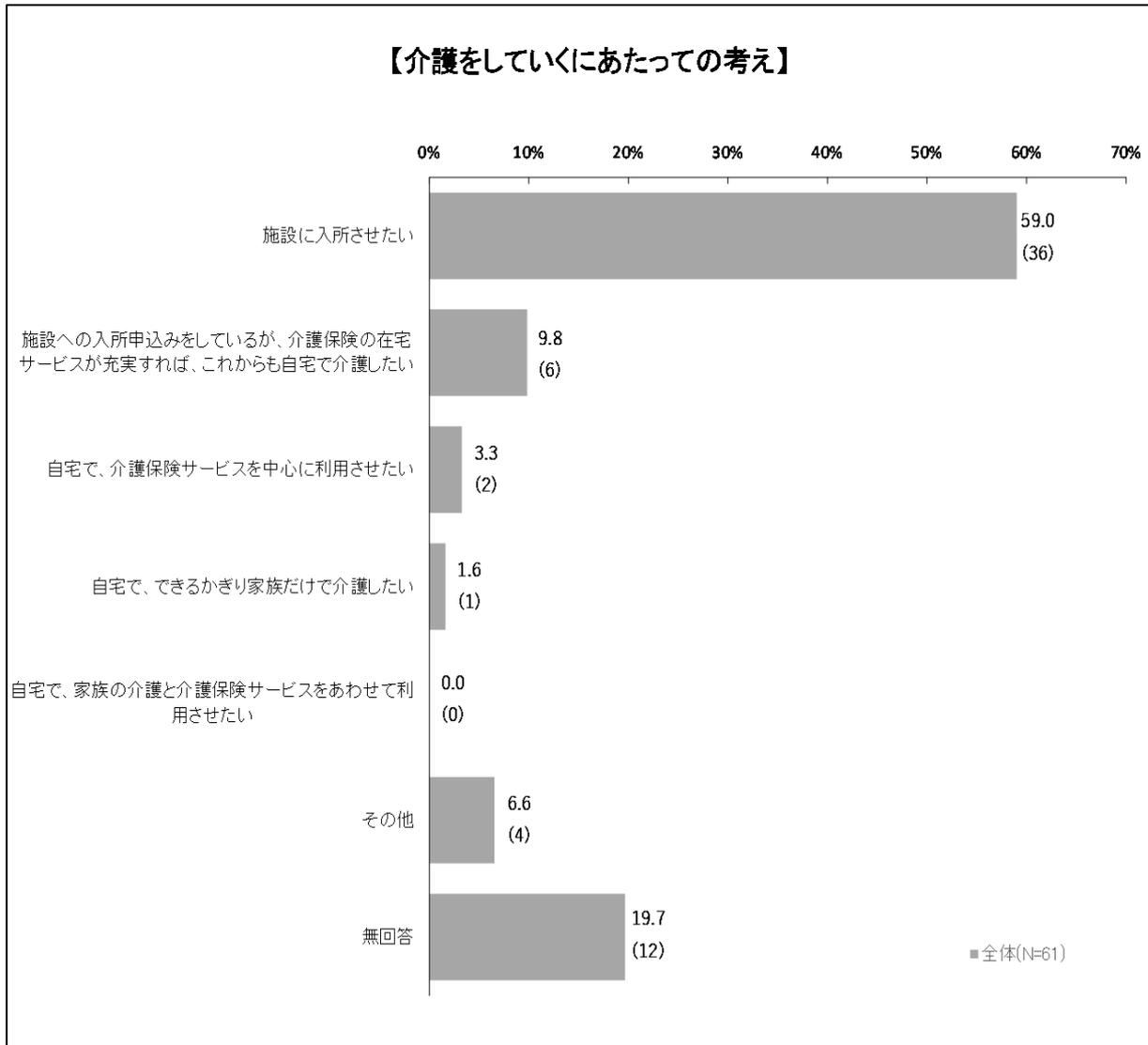
(1) 介護をしていくにあたっての考え

問22 今後、介護をしていくにあたっての考えは、以下のどれに最も近いですか。

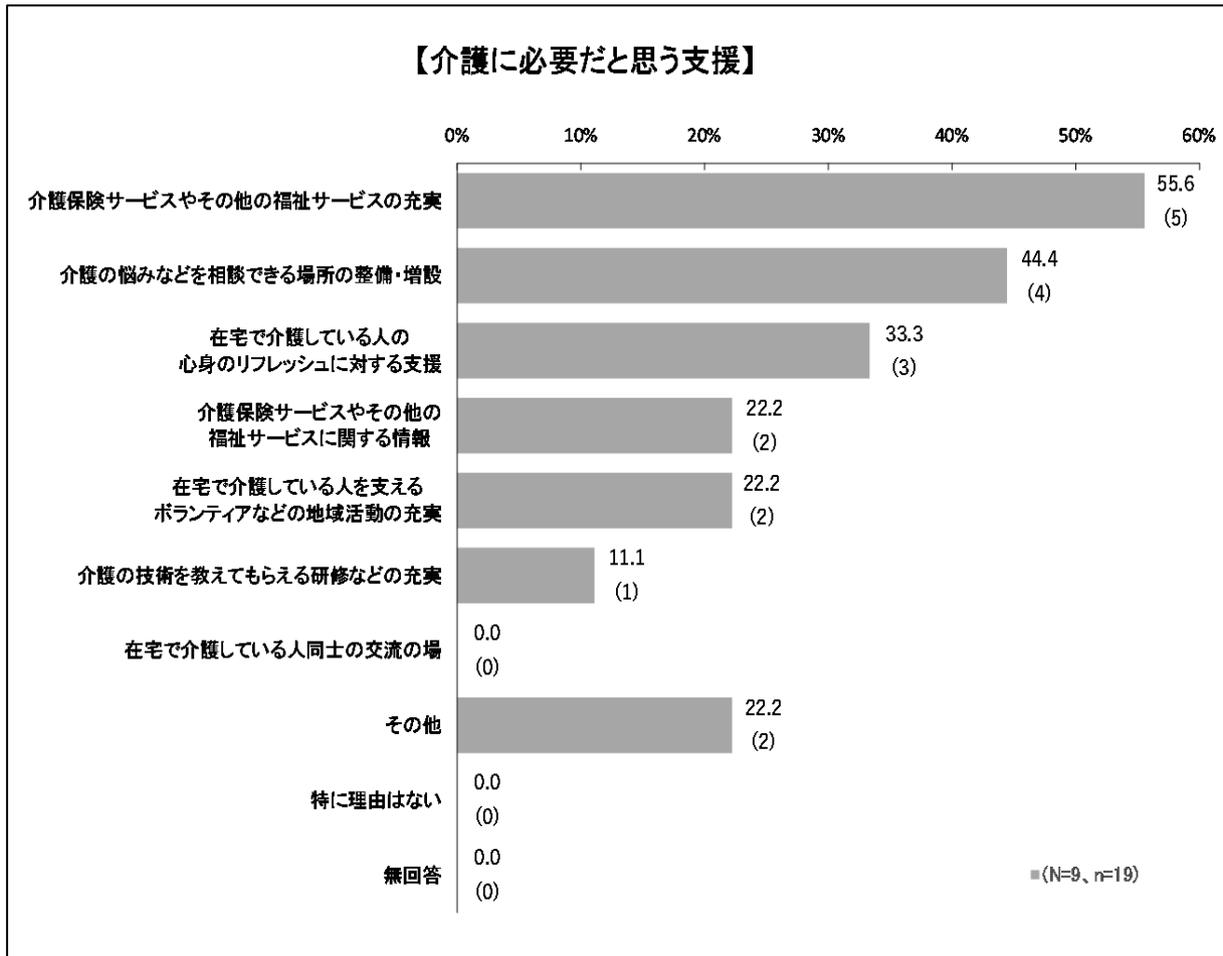
(○は1つだけ)



問22 今後、介護をしていくにあたっての考えは、以下のどれに最も近いですか。
(○はひとつだけ)



問2 2-1 在宅で介護を続けるために、特に支援が必要と思うことは何ですか。
 (〇はいくつでも)



参考

調査票（特別養護老人ホーム）

調査の
ご協力

可・否

福岡市 特別養護老人ホーム入所申込みに関する 調査

令和2年2月
調査主体 福岡市

〈アンケートご協力のお願ひ〉

平素から、福岡市の保健福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

福岡市では、介護保険事業計画に基づき、特別養護老人ホームの整備を計画的に進めており、今後も利用見込量に見合うサービス基盤を確保していく必要があります。そのため、福岡市内の特別養護老人ホームに入所申込みをしておられる皆さまの実情を把握するため、アンケートを実施することにいたしました。

このアンケート結果は、特別養護老人ホームの整備計画の策定などに際しての**重要な基礎資料**となりますので、お手数をおかけいたしますが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

なお、このアンケートにより得ました情報につきましては、その取扱いについて十分注意するとともに、本事業以外に活用しないことを申し添えます。

<ご記入にあたって>

- 1 この調査票は、令和元年12月1日現在、福岡市内の特別養護老人ホームに入所申込みをされている方にお送りしています。
- 2 この調査は、調査票をお送りしたあて名ご本人（入所申込者）やそのご家族などの介護者の方がご回答ください。
また、ご本人が記入する箇所について、その記入が困難な場合は、ご本人の意思に基づいて、ご家族や代理人の方がご記入いただくようお願いいたします。
- 3 本調査の結果につきましては、「こう思う方は全体の何%」といった形で統計的に整理いたします。お答えいただいた方の氏名や住所、お答えいただいた内容がそのまま公表されることはありません。（匿名で行います。）また、申込みをされている施設へそのまま提供することもございません。
- 4 調査票は、全部で10ページあります。
- 5 記入は鉛筆、ボールペンなど、何でもかまいません。
- 6 回答は、問の順番どおりに進み、当てはまる項目を1つ、またはいくつか選んで、その番号を○で囲んでください。※案内があるとき（「○はいくつでも」など）は、それに沿ってご回答をお願いします。
- 7 質問によっては、ご回答いただく方が限られる場合がありますので、矢印や案内にそってご回答をお願いします。
- 8 諸事情により、本調査へのご回答が困難な場合につきましては、お手数ですが、調査票の表紙の右上「調査のご協力 可・否」の欄の「否」に「○」をつけて、そのままご返送ください。
- 9 ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に三つ折りにして入れていただき、**3月6日（金）まで**に、郵便ポストに投函してくださるようお願いいたします。

< お問い合わせ先 >

1 アンケートの実施や内容に関すること

福岡市保健福祉局 高齢社会部 介護保険課
「特別養護老人ホーム入所申込みに関する調査」担当
〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8番1号
Tel : 092-733-5452 FAX : 092-726-3328

2 アンケートの記入方法や返送に関すること

株式会社 トラフィックプラス
「特別養護老人ホーム入所申込みに関する調査」担当
〒810-0072 福岡市中央区長浜2丁目4番1号 東芝福岡ビル 10階
Tel : 092-791-5268 FAX : 092-791-5238

(注) 本文中の「あなた」とは、あて名ご本人(入所申込者)のことを指します。

問1 この調査票を記入していただいている方はどなたですか。(〇は1つだけ)。

- 1 あなた(あて名のご本人)が記入
- 2 ご家族や代理人の方が記入
- 3 あなたと、ご家族や代理人の方で記入
- 4 その他()

問2 特別養護老人ホーム入所のご意向を教えてください。(〇は1つだけ)

- 1 申込みをしている特別養護老人ホームへ入所したい
- 2 申込みをしているが、特別養護老人ホームへの入所は必要ない

【問2で「2」とお答えになった方におうかがいします】

問2-1 特別養護老人ホームの入所が必要ない理由は何ですか。(〇は1つだけ)

- 1 当面、在宅で生活を続けられるため
- 2 介護してくれる家族などと同居したため
- 3 既に特別養護老人ホームに入所したため
- 4 病院に入院したため
- 5 介護老人保健施設に入所したため
- 6 介護医療院または介護療養型医療施設に入所したため
- 7 有料老人ホーム、軽費老人ホーム(ケアハウス)に入居したため
- 8 認知症グループホームに入居したため
- 9 他の市町村に引っ越したため
- 10 その他()

※ この質問にお答えいただいた方(入所が必要ないとお答えいただいた方)はアンケート終了です。ご協力ありがとうございました。

問2で「1」とお答えになった方は、引き続き、アンケートへのご協力をお願いします。

問3 性別をお答えください。(〇は1つだけ)

- 1 男性
- 2 女性

問4 年齢をお答えください。(〇は1つだけ)

- 1 60歳未満
- 2 60歳～64歳
- 3 65歳～69歳
- 4 70歳～74歳
- 5 75歳～79歳
- 6 80歳～84歳
- 7 85歳～89歳
- 8 90歳以上

問5 お住まいはどちらですか。(〇は1つだけ)

- | |
|-----------------------------------|
| 1 福岡市内、() 区 |
| 2 福岡県内、() 市 (福岡市内を除く)・町・村 |
| 3 福岡県外、() 都・道・府・県 |

問6 現在の要介護度は次のどれですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|----------------|--------------------------------|
| 1 要介護 1 | 4 要介護 4 |
| 2 要介護 2 | 5 要介護 5 |
| 3 要介護 3 | 6 要支援 1・2 (要介護認定申請中を含む) |

問7 世帯構成は次のどれですか。(〇は1つだけ)

- | |
|--------------------------------------------|
| 1 一人暮らし世帯 |
| 2 夫婦だけで、二人とも65歳以上の世帯 |
| 3 夫婦だけで、どちらかが65歳以上の世帯 |
| 4 夫婦だけで、二人とも65歳未満の世帯 |
| 5 入所を希望されている方とその他の高齢者(65歳以上の方)のみの世帯 |
| 6 二世帯同居世帯 |
| 7 三世帯同居世帯 |
| 8 その他の世帯 |

【問7で「6」または「7」とお答えになった方におうかがいします】

問7-1 同居世帯の方々の年齢をお答えください。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1 10歳未満 | 5 40歳代 |
| 2 10歳代 | 6 50歳代 |
| 3 20歳代 | 7 60歳以上 |
| 4 30歳代 | |

問8 現在のお住まいは次のどれですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1 自宅 (ショートステイ利用中を含む) | 5 介護老人保健施設 |
| 2 子どもや親族の家 | 6 介護医療院または介護療養型医療施設 |
| 3 病院、診療所など
(介護医療院・介護療養型医療施設を除く) | 7 認知症グループホーム |
| 4 特別養護老人ホーム | 8 その他の高齢者施設や住宅
(軽費老人ホームや有料老人ホームなど) |
| | 9 その他 |

問9 世帯全員の年間総収入額(税込:各種控除前)はどれくらいですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-------------------------|---------------------------|
| 1 50万円未満 | 6 300万円以上400万円未満 |
| 2 50万円以上100万円未満 | 7 400万円以上500万円未満 |
| 3 100万円以上150万円未満 | 8 500万円以上600万円未満 |
| 4 150万円以上200万円未満 | 9 600万円以上1,000万円未満 |
| 5 200万円以上300万円未満 | 10 1,000万円以上 |

問10 現在、どの介護保険の在宅サービスを利用していますか。(〇はいくつでも)

種類		内容
1	通所介護 (デイサービス)	デイサービスセンターなどで、食事・入浴などの日常生活上の支援や生活機能の維持・改善のための支援を日帰りで行います。
2	通所リハビリテーション (デイケア)	老人保健施設や医療機関などで、食事・入浴などの日常生活上の支援や生活機能の維持・改善のためのリハビリを日帰りで行います。
3	訪問介護 (ホームヘルプ)	ホームヘルパーが居宅を訪問し、入浴・排せつ・食事などの身体介護や調理・洗濯などの生活援助を行います。
4	訪問入浴介護	介護職員や看護師が居宅を訪問し、浴槽を提供しての入浴介助を行います。
5	訪問リハビリテーション	医師の指示に基づき、通院が困難な方の家庭を理学療法士や作業療法士・言語聴覚士が訪問し、リハビリを行います。
6	訪問看護	医師の指示に基づき、通院が困難な方の家庭を看護師などが訪問し、療養上のお世話や診療の補助を行います。
7	短期入所生活介護／短期入所療養介護 (ショートステイ)	福祉施設や医療施設に短期間入所して、日常生活上の支援や機能訓練などを行います。
8	小規模多機能型居宅介護	「通い」を中心に、利用者の状態や希望に応じて、「訪問」や「宿泊」のサービスを組み合わせ提供します。
9	認知症対応型通所介護 (認知症デイサービス)	認知症の方がデイサービスセンターなどに通い、食事・入浴などの介護や機能訓練を日帰りで行います。
10	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	定期的な巡回や随時通報により、介護職員や看護師が訪問し、食事・入浴などの介護や緊急時の対応などを行います。
11	看護小規模多機能型居宅介護 (複合型サービス)	「小規模多機能型居宅介護」と「訪問看護」のサービスを組み合わせ提供します。
12	その他	上記以外の介護保険サービス (居宅療養管理指導, 福祉用具貸与, 特定福祉用具販売, 住宅改修費支給)
13	上記の在宅サービスは利用していない	

問11 現在、どのような医療処置を受けていますか。(〇はいくつでも)

1	医療処置は受けていない	5	酸素療法
2	たんの吸引	6	ストーマ (人工肛門)
3	経管栄養 (胃ろう・腸ろう・経鼻経管栄養)	7	褥瘡 (じょくそう) の処置
4	インスリン注射	8	その他 ()

問12 最初に特別養護老人ホームに入所申込みをされたのはいつですか。

(〇は1つだけ)

1	6ヵ月以内
2	6ヵ月～1年前
3	1年～2年前
4	2年～3年前
5	3年以上前

問13 特別養護老人ホームへの入所申込みにあたって何を基準に選択しますか（優先的に考える基準は何ですか）。（〇は3つまで）

- 1 利用料が安いこと
- 2 個室であること
- 3 多床室（2人部屋や4人部屋）であること
- 4 現在の住まいの近くにあること
- 5 子ども・親族の住まいの近くにあること
- 6 交通の利便性
- 7 入所申込者数の多い・少ない
- 8 施設の評判（良い介護を受けられる，など）
- 9 病院などの医療機関が近くにあること
- 10 その他（)
- 11 特にない

問14 現在、いくつの特別養護老人ホームに申し込んでいますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|-------|-----------------------------|
| 1 1カ所 | 3 3カ所 |
| 2 2カ所 | 4 4カ所以上（具体的に何カ所ですか。 ____カ所） |

問15 特別養護老人ホームに入所申込みをしたきっかけは何ですか。（〇はいくつでも）

【身体的なこと】

- 1 認知症の進行や、食事・排せつができないなど、介護の必要性が高くなったため
- 2 夜間に介護を受ける必要がでてきた（増えた）ため
- 3 将来、要介護度が高くなり、入所が必要になった場合に備えるため

【経済的なこと】

- 4 経済的に在宅での生活が困難であるため
- 5 他の施設より費用が安いため

【介護者（家族など）のこと】

- 6 介護者（家族など）がいないため
- 7 介護者（家族など）による介護が困難であるため
- 8 介護者（家族など）の負担を減らすため
- 9 他にも要介護者または障がい者・病気にかかっている者・乳幼児などがいるため

【その他のこと】

- 10 専門的な介護が受けられて、安心して生活できるため
- 11 現在、施設などに入院・入所中だが、退院・退所の期限があるため
- 12 在宅での生活を続けるには、住まいの環境が良くないため
- 13 その他（)

問16 特別養護老人ホームへの入所申込みに対する考えは、以下のどれに最も近いですか。(○は1つだけ)

- 1 現時点で、在宅で生活することは困難なので、早く入所したい
- 2 現時点では在宅で生活できているが、不安があるので、できるだけ早く入所したい
- 3 介護度が重くなって施設に入所するより、心身がある程度自由になるうちから、施設に入所したい
- 4 当面は入所しなくても良いが、必要なときに入所したい
- 5 **在宅サービスを利用しながら、できるだけ長く在宅で暮らしたい**
- 6 その他 ()

【問16で「5」とお答えになった方におうかがいします】

問16-1 安心して在宅で生活するために、介護保険サービスなどで必要なサービスはありますか。(○はいくつでも)

- 1 泊まり、通い、ホームヘルプが1ヵ所で利用できること
- 2 看護師が定期的に自宅を訪問し、緊急時には24時間かけつけてくれること
- 3 時間を問わず、医師の往診が受けられること
- 4 介護者(家族など)の入院など緊急時にショートステイが利用できること
- 5 入浴のみ、食事のみ、リハビリのみなど、短時間の通所サービスが受けられること
- 6 自分の希望に応じて外出支援のサービスを受けられること
- 7 配食や買い物、ゴミ出しなどの生活支援を受けられること
- 8 移動販売があること
- 9 困った時にいつでも相談できる場所が身近にあること
- 10 地域住民・ボランティアなどによる声かけや見守りがあること
- 11 公民館や集会所に地域サロンなどの集いの場があること
- 12 その他 ()
- 13 特にない

問18 特別養護老人ホームは、「入所指針」により、下表のように、入所申込者ご本人の身体状況や生活状況などに関する項目を点数化し、その点数が高い（優先順位が高い）方から入所が決まる制度となっています。このことをご存知でしたか。（〇は1つだけ）

1	知っていた
2	知らなかった

【参考】特別養護老人ホームの入所評価基準

評価項目			点数		
本人の状況	①要介護度	要介護5	30		
		要介護4	25		
		要介護3	20		
		要介護2	15		
		要介護1	10		
		その他	0		
	②認知症度	認知症行動がほぼ毎日	10		
		認知症行動が週1～2回程度	5		
	③知的障がい、精神障がい等	知的障がいB1以上または精神障がい2級以上	10		
上記以外		5			
介護サービス等の利用状況	①在宅	居宅サービス利用状況	利用単位数の割合	6割以上	15
			4割以上6割未満	10	
		4割未満	5		
		包括単位サービスの利用状況	週5日以上	15	
	週3日以上4日以下		10		
	②施設	介護老人保健施設、介護療養型医療施設、1月を超えて病院又は診療所を利用している場合		7	
		介護老人福祉施設（地域密着型含む）、特定施設（地域密着型含む）、認知症高齢者グループホーム		5	
介護者等の状況	①単身世帯かつ介護者がいない			35	
	②上記以外	世帯の状況	単身者	7	
			高齢者のみ	4	
			上記以外	1	
		主たる介護者の年齢	75歳以上	7	
			65歳以上75歳未満	4	
			65歳未満	1	
	主たる介護者の障がいや疾病のため	介護困難	7		
		介護多少困難	4		
		介護可能	1		
	主たる介護者が複数介護、育児、就労			5	
		他の家族、近隣者等の介護支援	介護支援なし	7	
介護支援が随時あり			4		
介護支援が常時あり	1				
本人の居住地	①市内		5		
特記事項	①入所検討委員会の判断による加点		20		

問19 福岡市では、現在、ユニット型特別養護老人ホーム（全室個室）の整備を進めています。下記のように、多床室（2人部屋や4人部屋）の施設より居住費（部屋代）がかかります。利用するにあたっての考えは、以下のどれに最も近いですか。

（○は1つだけ）

- | | |
|---|------------------------------|
| 1 | 利用料に関係なく、プライバシーが守られる個室を利用したい |
| 2 | 個室は利用料が高いため、多床室を利用したい |
| 3 | 利用料に関係なく、個室は寂しいので、多床室を利用したい |
| 4 | 利用できるのであれば、個室・多床室のどちらでもよい |
| 5 | その他（ ） |

【参考】ユニット型個室と多床室の居住費（部屋代）の比較

利用者負担段階		ユニット型 個室	多床室
第1段階	本人及び世帯全員が市民税非課税で、 高齢福祉年金の受給者、生活保護受給者	820 円/日 (2.5 万円/月)	0 円
第2段階	本人及び世帯全員が市民税非課税で、 合計所得金額＋課税年金収入額＋非課税年金収入額が 80 万円以下の方	820 円/日 (2.5 万円/月)	370 円/日 (1.1 万円/月)
第3段階	本人及び世帯全員が市民税非課税で、 合計所得金額＋課税年金収入額＋非課税年金収入額が 80 万円超の方	1,310 円/日 (4.0 万円/月)	370 円/日 (1.1 万円/月)
第4段階	上記以外の方（※）	2,006 円/日 (6.1 万円/月)	855 円/日 (2.6 万円/月)

※ 第4段階に該当する方の居住費（部屋代）は、施設との契約によって設定されるため、ここでは標準的な費用額を記載しています。

問20 現在、各特別養護老人ホームでそれぞれ入所申込みを受け付けていますが、その方法について疑問に思っている点や改善してほしいと思う点がありますか。

（○はいくつでも）

- | | |
|---|-----------------------------------------------|
| 1 | 入所（待ち）の順番を定期的に教えてほしい |
| 2 | 各特別養護老人ホーム（申込みをしていない施設を含む）の入所申込をしている人数を教えてほしい |
| 3 | その他（ ） |
| 4 | 特になし |

あて名ご本人に対する質問は、ここまでです。

次ページからは、ご家族などの介護者の方を対象としたアンケートです。引き続き、ご回答にご協力をお願いします。

お一人でお暮らしの場合やご家族の介護を受けていらっしゃらない場合は、以上でアンケート終了です。

最後までご協力いただき、本当にありがとうございました。

このページからは、ご家族などの介護者の方がご回答ください

問21 日ごろ、介護しているのは（介護者は）主にどなたですか。あて名の方ご本人（介護が必要な方）からみた続柄をお答えください。（〇は1つだけ）

- 1 （介護が必要な方の）配偶者
- 2 （ 〃 ）子
- 3 （ 〃 ）子の配偶者
- 4 （ 〃 ）孫
- 5 （ 〃 ）兄弟・姉妹
- 6 その他

問22 介護が必要な方との同居・別居の別をお答えください（〇は1つだけ）

- 1 同居
- 2 別居

問23 介護者の年齢をお答えください。（〇は1つだけ）

- 1 30歳代以下
- 2 40歳代
- 3 50歳代
- 4 60～64歳
- 5 65～69歳
- 6 70～74歳
- 7 75歳以上

問24 今後、介護をしていくにあたっての考えは、以下のどれに最も近いですか。

(○は1つだけ)

- 1 自宅で、できるかぎり家族だけで介護したい
- 2 自宅で、家族の介護と介護保険サービスをあわせて利用させたい
- 3 自宅で、介護保険サービスを中心に利用させたい
- 4 施設への入所申込みをしているが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これからも自宅で介護したい
- 5 施設に入所させたい
- 6 その他 ()

【問24で「1」～「4」とお答えになった方におうかがいします】

問24-1 在宅で介護を続けるために、特に支援が必要と思うことは何ですか。

(○はいくつでも)

- 1 介護保険サービスやその他の福祉サービスの充実
- 2 介護の悩みなどを相談できる場所の整備・増設
- 3 介護の技術を教えてもらえる研修などの充実
- 4 介護保険サービスやその他の福祉サービスに関する情報
- 5 在宅で介護している人同士の交流の場
- 6 在宅で介護している人を支えるボランティアなどの地域活動の充実
- 7 在宅で介護している人の心身のリフレッシュに対する支援
- 8 その他 ()
- 9 特にない

質問は以上で終了です。

最後までご協力いただき、本当にありがとうございました。

参考

調査票（認知症グループホーム）

調査の
ご協力

可・否

福岡市 認知症グループホーム 入居申込みに関する調査

令和2年2月
調査主体 福岡市

＜アンケートご協力のお願ひ＞

平素から、福岡市の保健福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

福岡市では、介護保険事業計画に基づき、認知症グループホームの整備を計画的に進めており、今後も利用見込量に見合うサービス基盤を確保していく必要があります。そのため、福岡市内の認知症グループホームに入居申込みをしておられる皆さまの実情を把握するため、アンケートを実施することにいたしました。

このアンケート結果は、認知症グループホームの整備計画の策定などに際しての**重要な基礎資料**となりますので、お手数をおかけいたしますが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

なお、このアンケートにより得ました情報につきましては、その取扱いについて十分注意するとともに、本事業以外に活用しないことを申し添えます。

<ご記入にあたって>

- 1 この調査票は、令和元年12月1日現在、福岡市内の認知症グループホームに入居申込みをされている方にお送りしています。
- 2 この調査は、調査票をお送りしたあて名ご本人（入居申込者）について、ご本人または（ご本人の意向をふまえ）ご家族や代理人の方がご記入いただくようお願いいたします。
- 3 本調査の結果につきましては、「こう思う方は全体の何%」といった形で統計的に整理いたします。お答えいただいた方の氏名や住所、お答えいただいた内容がそのまま公表されることはありません。（匿名で行います。）また、申込みをされている施設へそのまま提供することもしません。
- 4 調査票は、全部で9ページあります。
- 5 記入は鉛筆、ボールペンなど、何でもかまいません。
- 6 回答は、問の順番どおりに進み、当てはまる項目を1つ、またはいくつか選んで、その番号を○で囲んでください。※案内があるとき（「○はいくつでも」など）は、それに沿ってご回答をお願いします。
- 7 質問によっては、ご回答いただく方が限られる場合がありますので、矢印や案内にそってご回答をお願いします。
- 8 諸事情により、本調査へのご回答が困難な場合につきましては、お手数ですが、調査票の表紙の右上「調査のご協力 可・否」の欄の「否」に「○」をつけて、そのままご返送ください。
- 9 ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に三つ折りにして入れていただき、3月13日（金）までに、郵便ポストに投函してくださるようお願いいたします。

< お問い合わせ先 >

1 アンケートの実施や内容に関すること

福岡市保健福祉局 高齢社会部 介護保険課

「認知症グループホーム入所申込みに関する調査」担当

〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8番1号

TEL : 092-733-5452 FAX : 092-726-3328

2 アンケートの記入方法や返送に関すること

株式会社 トラフィックプラス

「認知症グループホーム入所申込みに関する調査」担当

〒810-0072 福岡市中央区長浜2丁目4番1号 東芝福岡ビル 10階

TEL : 092-791-5268 FAX : 092-791-5238

(注) 本文中の「あなた」とは、あて名ご本人(入居申込者)のことを指します。

問1 この調査票を記入していただいている方はどなたですか。(〇は1つだけ)。

- 1 あなた(あて名のご本人)が記入
- 2 ご家族や代理人の方が記入
- 3 あなたと、ご家族や代理人の方で記入
- 4 その他()

問2 認知症グループホーム入居のご意向を教えてください。(〇は1つだけ)

- 1 申込みをしている認知症グループホームへ入居したい
- 2 申込みをしているが、認知症グループホームへの入居は必要ない

【問2で「2」とお答えになった方におうかがいします】

問2-1 認知症グループホームの入居が必要ない理由は何ですか。(〇は1つだけ)

- 1 当面、在宅で生活を続けられるため
- 2 介護してくれる家族などと同居したため
- 3 既に認知症グループホームに入居したため
- 4 病院に入院したため
- 5 特別養護老人ホームに入居したため
- 6 介護老人保健施設に入所したため
- 7 介護医療院または介護療養型医療施設に入所したため
- 8 有料老人ホーム、軽費老人ホーム(ケアハウス)に入居したため
- 9 他の市町村に引っ越したため
- 10 その他()

※ この質問にお答えいただいた方(入居が必要ないとお答えいただいた方)はアンケート終了です。ご協力ありがとうございました。

問2で「1」とお答えになった方は、引き続き、アンケートへのご協力をお願いします。

問3 性別をお答えください。(〇は1つだけ)

- 1 男性
- 2 女性

問4 年齢をお答えください。(〇は1つだけ)

- 1 60歳未満
- 2 60歳～64歳
- 3 65歳～69歳
- 4 70歳～74歳
- 5 75歳～79歳
- 6 80歳～84歳
- 7 85歳～89歳
- 8 90歳以上

問5 お住まいはどちらですか。(〇は1つだけ)

- | |
|-----------------------------------|
| 1 福岡市内、() 区 |
| 2 福岡県内、() 市 (福岡市内を除く)・町・村 |
| 3 福岡県外、() 都・道・府・県 |

問6 現在の要介護度は次のどれですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|---------------|-------------------------------|
| 1 要介護1 | 4 要介護4 |
| 2 要介護2 | 5 要介護5 |
| 3 要介護3 | 6 要支援1・2 (要介護認定申請中を含む) |

問7 世帯構成は次のどれですか。(〇は1つだけ)

- | |
|--------------------------------------------|
| 1 一人暮らし世帯 |
| 2 夫婦だけで、二人とも65歳以上の世帯 |
| 3 夫婦だけで、どちらかが65歳以上の世帯 |
| 4 夫婦だけで、二人とも65歳未満の世帯 |
| 5 入居を希望されている方とその他の高齢者(65歳以上の方)のみの世帯 |
| 6 二世帯同居世帯 |
| 7 三世帯同居世帯 |
| 8 その他の世帯 |

【問7で「6」または「7」とお答えになった方におうかがいします】

問7-1 同居世帯の方々の年齢をお答えください。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1 10歳未満 | 5 40歳代 |
| 2 10歳代 | 6 50歳代 |
| 3 20歳代 | 7 60歳以上 |
| 4 30歳代 | |

問8 現在のお住まいは次のどれですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1 自宅(ショートステイ利用中を含む) | 5 介護老人保健施設 |
| 2 子どもや親族の家 | 6 介護医療院または介護療養型医療施設 |
| 3 病院、診療所など
(介護医療院・介護療養型医療施設を除く) | 7 認知症グループホーム |
| 4 特別養護老人ホーム | 8 その他の高齢者施設や住宅
(軽費老人ホームや有料老人ホームなど) |
| | 9 その他 |

問9 世帯全員の年間総収入額(税込:各種控除前)はどれくらいですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-------------------------|---------------------------|
| 1 50万円未満 | 6 300万円以上400万円未満 |
| 2 50万円以上100万円未満 | 7 400万円以上500万円未満 |
| 3 100万円以上150万円未満 | 8 500万円以上600万円未満 |
| 4 150万円以上200万円未満 | 9 600万円以上1,000万円未満 |
| 5 200万円以上300万円未満 | 10 1,000万円以上 |

問10 現在、どの介護保険の在宅サービスを利用していますか。(〇はいくつでも)

種類		内容
1	通所介護 (デイサービス)	デイサービスセンターなどで、食事・入浴などの日常生活上の支援や生活機能の維持・改善のための支援を日帰りで行います。
2	通所リハビリテーション (デイケア)	老人保健施設や医療機関などで、食事・入浴などの日常生活上の支援や生活機能の維持・改善のためのリハビリを日帰りで行います。
3	訪問介護 (ホームヘルプ)	ホームヘルパーが居宅を訪問し、入浴・排せつ・食事などの身体介護や調理・洗濯などの生活援助を行います。
4	訪問入浴介護	介護職員や看護師が居宅を訪問し、浴槽を提供しての入浴介助を行います。
5	訪問リハビリテーション	医師の指示に基づき、通院が困難な方の家庭を理学療法士や作業療法士・言語聴覚士が訪問し、リハビリを行います。
6	訪問看護	医師の指示に基づき、通院が困難な方の家庭を看護師などが訪問し、療養上のお世話や診療の補助を行います。
7	短期入所生活介護／短期入所療養介護 (ショートステイ)	福祉施設や医療施設に短期間入所して、日常生活上の支援や機能訓練などを行います。
8	小規模多機能型居宅介護	「通い」を中心に、利用者の状態や希望に応じて、「訪問」や「宿泊」のサービスを組み合わせ提供します。
9	認知症対応型通所介護 (認知症デイサービス)	認知症の方がデイサービスセンターなどに通い、食事・入浴などの介護や機能訓練を日帰りで行います。
10	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	定期的な巡回や随時通報により、介護職員や看護師が訪問し、食事・入浴などの介護や緊急時の対応などを行います。
11	看護小規模多機能型居宅介護 (複合型サービス)	「小規模多機能型居宅介護」と「訪問看護」のサービスを組み合わせ提供します。
12	その他	上記以外の介護保険サービス (居宅療養管理指導, 福祉用具貸与, 特定福祉用具販売, 住宅改修費支給)
13	上記の在宅サービスは利用していない	

問11 現在、どのような医療処置を受けていますか。(〇はいくつでも)

1	医療処置は受けていない	5	酸素療法
2	たんの吸引	6	ストーマ (人工肛門)
3	経管栄養 (胃ろう・腸ろう・経鼻経管栄養)	7	褥瘡 (じょくそう) の処置
4	インスリン注射	8	その他 ()

問12 最初に認知症グループホームに入居申込みをされたのはいつですか。
(〇は1つだけ)

1	6ヵ月以内
2	6ヵ月～1年前
3	1年～2年前
4	2年～3年前
5	3年以上前

問13 認知症グループホームへの入居申込みにあたって何を基準に選択しますか（優先的に考える基準は何ですか）。（〇は3つまで）

- 1 利用料が安いこと
- 2 現在の住まいの近くにあること
- 3 子ども・親族の住まいの近くにあること
- 4 交通の利便性
- 5 入居申込者数の多い・少ない
- 6 施設の評判（良い介護を受けられる，など）
- 7 病院などの医療機関が近くにあること
- 8 その他（)
- 9 特にない

問14 現在、いくつの認知症グループホームに申し込んでいますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|-------|-----------------------------|
| 1 1カ所 | 3 3カ所 |
| 2 2カ所 | 4 4カ所以上（具体的に何カ所ですか。 ____カ所） |

問15 認知症グループホームに入居申込みをしたきっかけは何ですか。（〇はいくつでも）

【身体的なこと】

- 1 認知症の進行や、食事・排せつができないなど、介護の必要性が高くなったため
- 2 夜間に介護を受ける必要がでてきた（増えた）ため
- 3 将来、要介護度が高くなり、入居が必要になった場合に備えるため

【経済的なこと】

- 4 経済的に在宅での生活が困難であるため
- 5 他の施設より費用が安いため

【介護者（家族など）のこと】

- 6 介護者（家族など）がいなかったため
- 7 介護者（家族など）による介護が困難であるため
- 8 介護者（家族など）の負担を減らすため
- 9 他にも要介護者または障がい者・病気にかかっている者・乳幼児などがいるため

【その他のこと】

- 10 専門的な介護が受けられて、安心して生活できるため
- 11 現在、施設などに入院・入所中だが、退院・退所の期限があるため
- 12 在宅での生活を続けるには、住まいの環境が良くないため
- 13 その他（)

問16 認知症グループホームへの入居申込みに対する考えは、以下のどれに最も近いですか。(○は1つだけ)

- 1 現時点で、在宅で生活することは困難なので、早く入居したい
- 2 現時点では在宅で生活できているが、不安があるので、できるだけ早く入居したい
- 3 認知症が重くなって施設に入居するより、認知症がある程度軽いうちから、施設に入居したい
- 4 当面は入居しなくても良いが、必要なときに入居したい
- 5 **在宅サービスを利用しながら、できるだけ長く在宅で暮らしたい**
- 6 その他 ()

【問16で「5」とお答えになった方におうかがいします】

問16-1 安心して在宅で生活をするために、介護保険サービスなどで必要なサービスはありますか。(○はいくつでも)

- 1 泊まり、通い、ホームヘルプが1ヵ所で利用できること
- 2 看護師が定期的に自宅を訪問し、緊急時には24時間かけつけてくれること
- 3 時間を問わず、医師の往診が受けられること
- 4 介護者(家族など)の入院など緊急時にショートステイが利用できること
- 5 入浴のみ、食事のみ、リハビリのみなど、短時間の通所サービスが受けられること
- 6 自分の希望に応じて外出支援のサービスを受けられること
- 7 配食や買い物、ゴミ出しなどの生活支援を受けられること
- 8 移動販売があること
- 9 困った時にいつでも相談できる場所が身近にあること
- 10 地域住民・ボランティアなどによる声かけや見守りがあること
- 11 公民館や集会所に地域サロンなどの集いの場があること
- 12 その他 ()
- 13 特にない

このページからは、ご家族などの介護者の方がご回答ください

問19 日ごろ、介護しているのは（介護者は）主にどなたですか。あて名の方ご本人（介護が必要な方）からみた続柄をお答えください。（〇は1つだけ）

- 1** （介護が必要な方の）配偶者
- 2** （ 〃 ）子
- 3** （ 〃 ）子の配偶者
- 4** （ 〃 ）孫
- 5** （ 〃 ）兄弟・姉妹
- 6** その他

問20 介護が必要な方との同居・別居の別をお答えください（〇は1つだけ）

- 1** 同居
- 2** 別居

問21 介護者の年齢をお答えください。（〇は1つだけ）

- 1** 30歳代以下
- 2** 40歳代
- 3** 50歳代
- 4** 60～64歳
- 5** 65～69歳
- 6** 70～74歳
- 7** 75歳以上

問22 今後、介護をしていくにあたっての考えは、以下のどれに最も近いですか。

(○は1つだけ)

- 1 自宅で、できるかぎり家族だけで介護したい
- 2 自宅で、家族の介護と介護保険サービスをあわせて利用させたい
- 3 自宅で、介護保険サービスを中心に利用させたい
- 4 施設への入所申込みをしているが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これからも自宅で介護したい
- 5 施設に入所させたい
- 6 その他 ()

【問22で「1」～「4」とお答えになった方におうかがいします】

問22-1 在宅で介護を続けるために、特に支援が必要と思うことは何ですか。

(○はいくつでも)

- 1 介護保険サービスやその他の福祉サービスの充実
- 2 介護の悩みなどを相談できる場所の整備・増設
- 3 介護の技術を教えてもらえる研修などの充実
- 4 介護保険サービスやその他の福祉サービスに関する情報
- 5 在宅で介護している人同士の交流の場
- 6 在宅で介護している人を支えるボランティアなどの地域活動の充実
- 7 在宅で介護している人の心身のリフレッシュに対する支援
- 8 その他 ()
- 9 特にない

質問は以上で終了です。

最後までご協力いただき、本当にありがとうございました。

令和元年度 特別養護老人ホーム入所・
認知症グループホーム利用申込みに関する調査報告書

令和2年3月発行

福岡市保健福祉局 高齢社会部 介護保険課

〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8番1号

電話 (092)733-5452

F A X (092)726-3328