

福岡市

高齢社会に関する調査

(介護保険施設等サービス利用者調査)

平成 29 年 1 月
調査主体 福岡市

<ご記入にあたって>

1. この調査は、調査票をお送りしたあて名の方ご本人に回答していただくものです。また、ご本人による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記入してください。
2. この調査票は、平成 28 年 8 月中に介護保険施設・グループホームに入所・入居されていた方にお送りしています。
3. 回答内容は、「知っている方は全体の何%」「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ので、お答えいただいた方のお名前や個人の回答内容がそのまま公表されることは一切ございません。
4. 記入は鉛筆、ボールペンなど何でもかまいません。
5. 回答は、問の順番どおりに進み、当てはまる項目を1つ選んで、その番号を○で囲んでください。指示があるとき(○はいくつでも)などはそれに従ってください。
6. 質問によっては回答して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お答えください。
7. 「その他」を選ばれたときは、その内容を()の中に具体的に記入してください。
8. ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、**2月6日(月)**までに、郵便ポストに投函してください。

< お問い合わせ先 >

福岡市保健福祉局高齢社会部 介護福祉課
〒810-8620 福岡市中央区天神 1-8-1 TEL : 092-733-5452
「高齢社会に関する調査」担当

(注) 本文中の「あなた」とは、あて名の方ご本人のことを指します。

1. あなたご自身のことについておたずねします

問1 現在、この調査票にご回答を頂いている方は、どなたですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------|--|
| 1. あて名の方ご本人 | |
| 2. 家族・親族 | |
| 3. 施設職員 | |
| 4. その他 () | |

問2 あなたの性別は。(〇は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問3 あなたの年齢は。(平成28年10月1日現在)(〇は1つ)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 40～64歳 | 5. 80～84歳 |
| 2. 65～69歳 | 6. 85～89歳 |
| 3. 70～74歳 | 7. 90歳以上 |
| 4. 75～79歳 | |

問4 あなたの要介護度は次のどれですか。(〇は1つ)

- | | |
|---------|----------|
| 1. 要支援1 | 5. 要介護3 |
| 2. 要支援2 | 6. 要介護4 |
| 3. 要介護1 | 7. 要介護5 |
| 4. 要介護2 | 8. わからない |

問5 施設などに入る前のご家族の状況は。(〇は1つ)

- | | |
|------------|------------|
| 1. 単身世帯 | 4. 三世代同居世帯 |
| 2. 夫婦のみ世帯 | 5. その他 |
| 3. 二世代同居世帯 | |

問6 あなたの世帯全員の年間総収入額(税込み)はどれくらいですか。(〇は1つ)

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

問7 現在、あなたが入っている施設などの種類はどれに当てはまりますか。(〇は1つ)

1. 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）
2. 介護老人保健施設（老人保健施設）
3. 介護療養型医療施設（療養病床など）
4. グループホーム

問8 面会や外泊など、日頃から係わりのある親族の方が施設などの近くにいますか。
(〇は1つ)

1. 同じ町内（小学校区程度）にいる
2. 同じ区内にいる
3. 福岡市内にいる
4. 福岡県内にいる
5. 福岡県外にいる
6. 日頃から、係わりのある親族はいない

問9 現在の施設などに入る前は、どちらにいましたか。(〇は1つ)

1. 自宅
2. 子どもの家
3. その他の親族の家
4. 病院
5. 有料老人ホームやケアハウスなど
6. 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）
7. 介護老人保健施設（老人保健施設）
8. 介護療養型医療施設（療養病床など）
9. グループホーム
10. その他の施設
11. その他（）

問10 あなたは、施設などに入る前に介護保険の在宅サービスを利用していましたか。
(〇はいくつでも)

1. 訪問介護（ホームヘルプ）を利用していた
2. 通所介護（デイサービス）を利用していた
3. 通所リハビリテーション（デイケア）を利用していた
4. 訪問看護を利用していた
5. 短期入所生活介護／短期入所療介護（ショートステイ）を利用していた
6. 小規模多機能型居宅介護を利用していた
7. 認知症対応型通所介護（認知症デイサービス）を利用していた
8. 夜間対応型訪問介護を利用していた
9. その他のサービスを利用していた
10. 利用したことはない

問11 なぜ、施設などを希望したのですか。(○は1つ)

1. 段差があるなど住まいに問題があったから
2. 一人暮らしなど、介護する家族がいなかったから
3. 家族の介護では負担が重すぎたから
4. 日中や夜間に見守りをしてくれる人がいなかったから
5. 在宅サービスより施設などの方が経済的負担が少ないと思ったから
6. 在宅介護より施設などの方が十分な介護が受けられるから
7. その他 ()

問12 あなたが現在抱えている傷病は何ですか。(○はいくつでも)

1. 脳血管疾患 (脳卒中)
2. 心疾患 (心臓病)
3. 悪性新生物 (がん)
4. 呼吸器疾患
5. 腎疾患 (透析)
6. 筋骨格系疾患 (骨粗しょう症、脊柱管狭窄症など)
7. 膠原病 (関節リウマチ含む)
8. 変形性関節疾患
9. 認知症
10. パーキンソン病
11. 難病 (パーキンソン病を除く)
12. 糖尿病
13. 眼科・耳鼻科疾患 (視覚・聴覚障がいを伴うもの)
14. その他 ()
15. ない
16. わからない

2. 利用している介護保険施設・グループホームについておたずねします

問 13 あなたの利用者負担段階はどれですか。(○は1つ)

- | | |
|---------|----------|
| 1. 第1段階 | 4. 第4段階 |
| 2. 第2段階 | 5. わからない |
| 3. 第3段階 | |

問 14 あなたの負担額(1割または2割負担、食事の自己負担額、日常生活費などの合計)はいくらくらいですか。(○は1つ)

- | |
|-----------------|
| 1. 5万円未満 |
| 2. 5万円以上7万円未満 |
| 3. 7万円以上9万円未満 |
| 4. 9万円以上11万円未満 |
| 5. 11万円以上13万円未満 |
| 6. 13万円以上15万円未満 |
| 7. 15万円以上 |

問15 現在、利用料金はどなたが負担していますか。(○は1つ)

- | |
|------------|
| 1. すべて本人 |
| 2. 本人及び家族 |
| 3. すべて家族 |
| 4. その他 () |

問 16 現在の負担額(1割または2割負担、食事の自己負担額、日常生活費などの合計)をどう思いますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|------------|
| 1. 安いと思う | 4. やや高いと思う |
| 2. やや安いと思う | 5. 高いと思う |
| 3. 適当だと思う | |

問 17 施設に入るに当たり、利用料金とサービスの関係についてどのように考えますか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 多少利用料金が高くても個室がよい |
| 2. 利用料金が安ければ個室がよいが、高いのであれば多床室でもよい |
| 3. 多床室程度の料金で入れる個室があれば、個室に入りたい |
| 4. 部屋の種類は問わず、利用料金が安いほどよい |
| 5. 多床室がよい |
| 6. その他 () |

【現在、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）・グループホームを利用している方にうかがいます】

※介護老人保健施設・介護療養型医療施設を利用している方は問 19 に進んでください。

問 18 施設外の医療サービスをどのくらいの頻度で利用していますか。（○は1つ）

- 1. 定期的に利用（通院や往診など）している
- 2. 必要時に利用（通院や往診など）している
- 3. ほとんど利用していない

→【問 18 で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問 18-1 定期的に利用している場合の主な疾病は何ですか。

具体的な疾病：

【ここから再びすべての方にうかがいます】

問 19 施設などを選ぶときに、特にどのようなことを重視して決めますか。
（○はいくつでも）

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1. 自宅や親族の家に近い | 9. 個室がある |
| 2. 知り合いや友人が利用している | 10. 多床室がある |
| 3. 施設などの運営方針 | 11. 費用が安い |
| 4. 職員の資格や経験年数 | 12. 苦情や相談の窓口が整っている |
| 5. 職員の態度や対応 | 13. 事故の際の体制や保険が充実している |
| 6. 施設などの独自のサービス | 14. 医療・リハビリの体制が整っている |
| 7. 評判が良い | 15. 交通の利便性が良い |
| 8. 設備などが整っている | 16. その他（ ） |

問 20 施設の情報をどこから得ましたか。（○はいくつでも）

- 1. テレビやラジオ、チラシなどの広報媒体から
- 2. 区役所の保健福祉窓口などの行政機関から
- 3. いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）から
- 4. 施設職員から
- 5. ケアマネジャー（介護支援専門員）から
- 6. 病院や診療所、薬局などの医療機関から
- 7. 公民館や民生委員・児童委員、知人など地域から
- 8. インターネットから
- 9. その他（ ）

問 21 現在の施設などに満足していますか。(○は1つ)

- 1. 満足
- 2. やや満足
- 3. どちらともいえない

- 4. やや不満
- 5. 不満

↓
【問 21 で「4. 」か「5. 」と答えた方にうかがいます】

問 21-1 もっと充実させてほしいのはどのようなことですか。(○はいくつでも)

- 1. 個室に入ることができるなど施設の環境
- 2. 家族との連絡
- 3. 地域の住民の方との交流
- 4. 職員の体制 (もっと多いとよい)
- 5. レクリエーションの充実
- 6. 食事の内容
- 7. 職員の介護技術・接遇
- 8. プライバシーの確保
- 9. いつでも相談ごとなどを聞いてくれること
- 10. リハビリテーションの体制
- 11. 医療サービス
- 12. その他 ()

3. 介護保険制度全般についておたずねします

【ここから再びすべての方に向かいます】

問22 あなたは、介護保険制度全体について満足していますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|---------|
| 1. 満足 | 4. やや不満 |
| 2. やや満足 | 5. 不満 |
| 3. どちらともいえない | |

問23 介護保険制度で不満に思うことは何ですか。(○はいくつでも)

- | |
|--|
| 1. 介護認定の申請がわずらわしいこと |
| 2. 介護サービス事業者について、情報が少ない、わかりにくい、不安があること |
| 3. 希望するサービスが受けられないこと(利用するまでに日数がかかるなど) |
| 4. サービス内容が良くないこと |
| 5. 介護サービス事業者との契約がわずらわしいこと |
| 6. サービスの利用料金が高いこと |
| 7. 保険料が高いこと |
| 8. その他 () |
| 9. 特になし |

問24 あなたにとって介護保険制度でわかりにくいところはどのようなことですか。
(○はいくつでも)

- | |
|------------------------------------|
| 1. 要介護認定を受けるための手続き |
| 2. 要介護認定通知が届いてから、サービスを利用するまでの手続き |
| 3. ケアプラン(介護保険サービスの利用計画)を作成するまでの手続き |
| 4. サービスの種類や内容、利用の仕組み |
| 5. 介護サービス事業者をどうやって選んだらよいか |
| 6. 介護サービス事業者との契約手続き |
| 7. 不満や苦情の相談先 |
| 8. 保険料の内容 |
| 9. その他 () |
| 10. 特になし |

～ 長時間ご協力いただき、まことにありがとうございました ～

