

介護保険在宅サービス未利用者調査 調査項目(案)

1. あなた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. 本人
2. 主な介護者となっている家族・親族
3. 主な介護者以外の家族・親族
4. その他

問2 あなたの性別は。

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)

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

問4 あなたのお住まいは。(町名まで記入してください)

()区() ()丁目

問5 あなたのご家族の状況は。(〇は1つ)

1. 単身世帯
2. 夫婦のみ世帯
3. その他

【問5で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】

問5 -1 あなたは日常行き来がある親族の方が近くにいらっしゃいますか。2か所以上にいらっしゃる方は一番近いところをお答えください。(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. 日常行き来がある親族はいない

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

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

問7 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
2. 要支援2
3. 要介護1
4. 要介護2
5. 要介護3

6. 要介護4
7. 要介護5
8. わからない

問8 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、脊柱管狭窄症等)
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・聴覚障害を伴うもの)
14. その他()
15. なし
16. わからない

問9 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)(○は1つ)

1. ない
2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない
3. 週に1～2日ある
4. 週に3～4日ある
5. ほぼ毎日ある

2. 日常生活についておたずねします

問10 あなたのお住まいは次のどれですか。(○は1つ)

1. 持ち家一戸建て
2. 分譲マンション
3. 借家一戸建て
4. 民間の賃貸マンション、アパート
5. 市営・県営住宅
6. 都市再生機構(旧公団)・公社などの賃貸住宅
7. サービス付き高齢者向け住宅などの高齢者向け住宅
8. 有料老人ホーム・ケアハウス
9. その他()

問11 現在の住まいで困っていることがありますか。(○はいくつでも)

1. せまい
2. 老朽化している
3. 手すりがなかったり、室内に段差があるなどバリアフリー化されていない
4. 日照・騒音など、環境が悪い
5. 家賃が高い
6. 立ち退き要求をうけている
7. 自分の居室がない
8. 集合住宅のエレベーターがない
9. その他()
10. 特になし

問12 日常生活を行う上で、今受けているサービスはどれですか。(○はいくつでも)

1. ごみ出し
2. 買い物
3. 外出の手助け(付添・介助・送迎など)
4. 掃除
5. 話し相手

6. 洗濯
7. 食事の準備・調理・後始末など
8. 草取り・庭木の剪定
9. 家の中の簡単な修理や電球交換など
10. その他()
11. 特にない

問13 日常生活を行う上で、今受けているサービスに加えて、新しく受けたサービスはありますか。(○は3つまで)

1. ごみ出し
2. 買い物
3. 外出の手助け(付添・介助・送迎など)
4. 掃除
5. 話し相手
6. 洗濯
7. 食事の準備・調理・後始末など
8. 草取り・庭木の剪定
9. 家の中の簡単な修理や電球交換など
10. その他()
11. 特にない

問14 あなたは日常生活の支援を、どなたから受けていますか。(○は1つ)

1. 同居の家族や親族
2. 別居の家族や親族など
3. 近所の知人や民生委員・児童委員などの地域の人
4. 主治医
5. 訪問看護師など
6. その他()
7. 特に支援などは受けていない

問15 食料や日用品の買い物には、どれくらいの頻度で行っていますか。(○は1つ)

1. 週に1～2回
2. 週に3～4回
3. 週に5～6回
4. 毎日

問16 食料や日用品の買い物で、困っていることはありますか。(○は1つ)

1. ある
2. ない

3. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)についておたずねします

問17 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)という名前を聞いたことがありますか。(○は1つ)

1. 聞いたことがある
2. 聞いたことがない

【問17で「1.」と答えた方にうかがいます】

問17-1 どのようにして、いきいきセンター(地域包括支援センター)を知りましたか。(○はいくつでも)

1. 市政だより
2. 新聞、雑誌
3. パンフレットやチラシ、ポスター
4. 区役所の保健福祉窓口
5. ケアマネジャー(介護支援専門員)
6. ホームヘルパーやデイサービスセンター、訪問看護師などの介護サービス事業者
7. 病院や診療所、薬局
8. 民生委員・児童委員
9. 講演会や介護講習会
10. 友人や知人、近所の人
11. 家族
12. インターネット
13. その他()

【問17で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問17-2 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)が行っていることで知っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 介護や福祉についての相談対応
2. 介護予防や健康づくりについての相談対応
3. 虐待や消費者被害など高齢者の権利についての相談対応
4. 認知症についての相談対応
5. 要支援1・2の方のケアプランの作成
6. その他()

【問17で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問17-3 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)に相談したり、センター職員から話を聞いたりしたことがありますか。(〇は1つ)

1. ある
2. ない

【問17-2で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問17-4 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)に相談したり、センター職員から話を聞いたりした際の満足度はどうでしたか。(〇は1つ)

1. 満足している
2. やや満足している
3. あまり満足していない
4. 不満である

【問17-2で「2. 」と答えた方にうかがいます】

問17-5 いきいきセンターふくおかに相談したり、センター職員から話を聞いたりしていない理由は何ですか。(〇は1つ)

1. 相談する必要がなかった
2. どの程度のことを相談してよいのかわからなかった
3. 連絡先がわからなかった
4. センターの場所がわからなかった
5. その他()

問18 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)に相談したいことはどんなことですか。(〇はいくつでも)

1. 介護や福祉についての相談
2. 介護予防や健康づくりについての相談
3. 虐待や消費者被害など高齢者の権利擁護についての相談
4. 認知症についての相談
5. その他()
6. 相談したいことはない

4. 介護保険サービスについておたずねします

問19 あなたは、介護保険の在宅サービスを利用したことがありますか。(〇は1つ)

1. 利用したことはない
2. 福祉用具の貸与・購入又は住宅改修のみ利用したことがある
3. 以前はホームヘルプやデイサービスなどを利用していた
4. 現在は利用している

【問19で「1. 」「3. 」と答えた方にうかがいます】

問19-1 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない
2. 本人にサービス利用の希望がない
3. 家族が介護をするため必要ない
4. 以前、利用していたサービスに不満があった
5. 利用料を支払うのが難しい
6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない
7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため
8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない
9. その他()

問20 今後介護保健のサービスを利用するとしたら、どのサービスを利用したいですか。(○はいくつ

1. 通所介護(デイサービス)
2. 通所リハビリテーション(デイケア)
3. 訪問介護(ホームヘルプ)
4. 訪問入浴介護
5. 訪問リハビリテーション
6. 訪問看護
7. 居宅療養管理指導
8. 福祉用具の貸与
9. 短期入所生活介護/短期入所療養介護(ショートステイ)
10. 特定施設入居者生活介護
11. 福祉用具購入費の支給
12. 住宅改修費支給
13. 小規模多機能型居宅介護
14. 認知症対応型通所介護(認知症デイサービス)
15. 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
16. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
17. 夜間対応型訪問介護
18. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
19. 地域密着型特定施設入居者生活介護
20. 特にない

問21 現在、在宅で生活する上で、どのようなことに困っていますか。(○はいくつでも)

1. 夜間や緊急時の不安がある
2. 介護者に用事があるときなど、一時的に入所する施設がない
3. 自宅に閉じこもりがちになるなど、近所との交流がない
4. その他()
5. 特に困っていることはない

問22 今後の介護サービスの利用についてどのように考えていますか。(○は1つ)

1. 近いうちに在宅サービスを利用することを考えている
2. 要介護度が現在より重くなったら在宅サービスを利用したい
3. 家族介護が困難になったら在宅サービスを利用したい
4. 緊急時に在宅サービスを利用したい
5. 今後利用するなら施設サービスを利用したい
6. 将来的にもできるだけ利用したくない
7. その他()
8. わからない

問23 単身者となった場合、どういった「見守り」を希望しますか。(○は1つ)

1. 民間事業者による見守り(警備会社、携帯電話等)
2. 民生委員の訪問による見守り
3. 町内会長や町内会の訪問による見守り
4. 校区社会福祉協議会による訪問による見守り
5. 友愛訪問による見守り
6. 近隣住民の外から様子を伺う見守り
7. 親族などと電話やメールのやり取りを行う見守り
8. 見守りは希望したくない

問24 単身者となった場合、近隣住民の方が訪問による「見守り」を行うとしたら、どのくらいの回数を希望しますか。(○は1つ)

1. 毎日
2. 週1回
3. 2週に1回
4. 月1回
5. 3か月に1回
6. 訪問による見守りは希望しない

5. 現在利用している医療についておたずねします

問25 あなたには、普段から健康状態や病気のことなどで相談でき、体調が悪いときなどに治療を受けるかかりつけ医がいますか。(○は1つ)

1. いる
2. いない

問26 あなたは、現在、訪問診療を利用していますか。(○は1つ)

1. 利用している
2. 利用していない

問27 あなたは、さまざまな病気をお持ちの方が、入院せずに自宅等で医師や看護師などの訪問による医療サービスを受ける在宅医療に関心がありますか。(○は1つ)

1. ある
2. ない

問28 あなたは、脳卒中の後遺症やがんなどで長期の治療が必要となった場合、在宅医療を希望しますか。また、実現可能と思いますか。(○は1つ)

1. 希望するし、実現可能だと思う
2. 希望するが、実現は難しいと思う
3. 希望しない
4. 現在、受けている
5. わからない

【問28で「2.」か「3.」と答えた方にうかがいます】

問28-1 在宅医療を希望しない又は実現が難しいと思う理由は何ですか。(○は1つ)

1. 往診などをしてくれる医師がいないから
2. 訪問看護や介護の体制が不十分だから
3. 家族に負担をかけるから
4. 介護してくれる家族がいないから
5. 急に病状が変わったときの対応が不安だから
6. 医師や看護師の訪問が精神的負担になるから
7. 療養できる部屋やトイレなどの住宅環境が整っていないから
8. 経済的に負担が大きいから
9. その他()

問29 万一、あなたが治る見込みがない病気になった場合、最期はどこで迎えたいですか。(○は1)

1. 在宅(自宅や家族の家)
2. 医療機関
3. 施設
4. その他()
5. わからない

6. 介護保険制度全般についておたずねします

問30 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
2. やや満足
3. どちらともいえない
4. やや不満
5. 不満

問31 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(利用するために待たなければならないなど)
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32 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

問33 介護サービス事業者を選ぶとき、特にどのようなことを重視して選びたいと思いますか。(〇はいくつでも)

1. 自宅や親族の家に近い
2. 友人や知り合いが利用している
3. サービスの内容や営業時間
4. 運営方針
5. 職員の資格や経験年数
6. 職員の態度、対応
7. 事業者独自のサービス
8. 評判が良い
9. 施設や設備などが整っている
10. 苦情や相談の窓口が整っている
11. 事故の際の体制や保険が充実している
12. その他()

問34 介護サービス事業者の情報をどこから得ていますか。(〇はいくつでも)

1. 家族や友人、知人から
2. テレビやラジオ、チラシなどの広報媒体から
3. 区役所の保健福祉窓口などの行政機関から
4. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)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・児童委員など地域から
8. インターネットから
9. 介護サービス事業者から
10. その他()
11. 情報を得るところがわからない

問35 介護のことや市の福祉サービスなどについてわからないことや不満があるとき、あなたはまず、誰に(どこに)相談しますか。(〇はいくつでも)

1. 区役所の保健福祉窓口などの行政機関
2. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)
3. ケアマネジャー(介護支援専門員)
4. ホームヘルパーやデイサービスセンターなどの介護サービス事業者
5. かかりつけの医師やかかりつけの薬剤師
6. 公民館や民生委員・児童委員など地域の人
7. 家族や親族
8. 福岡県の介護保険窓口
9. 福岡県国民健康保険団体連合会
10. その他()

問36 あなたは、以下の「介護保険サービス以外」のサービスを利用したことがありますか。また、現在利用していない場合は、今後利用したいと思いますか。(項目ごとに〇は1つ)
さらに、サービスを利用している場合は、それに対する満足度はいかがですか。(項目ごとに〇は1つ)

1. 配食
2. 調理
3. 掃除・洗濯
4. 買い物(宅配は含まない)
5. ゴミ出し
6. 外出同行(通院、買い物など)

7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等)
8. 見守り、声かけ
9. サロンなどの定期的な通いの場
10. おむつサービス
11. 寝具選択乾燥消毒サービス
12. あんしんショートステイ
13. 家族介護者のつどい
14. 住宅改造助成
15. その他
16. 利用していない

各サービス毎に、
利用の有無、
利用有りの場合は、満足度
利用無しの場合は、今後の利用意向
を答えていただく表を付けます。

家族の方におたずねします

問37 主な介護者はどなたですか。ご本人(介護が必要な方)からみた続柄をお答えください。(○は

1. 配偶者
2. 子
3. 子の配偶者
4. 孫
5. 兄弟・姉妹
6. その他

問38 主な介護者の方の性別について、ご回答ください(○は1つ)

1. 男性
2. 女性

問39 主な介護者の状況は。(○は1つ)

1. 同居
2. 別居

問40 主な介護者の年齢は。(○は1つ)

1. 20歳未満
2. 20代
3. 30代
4. 40代
5. 50代
6. 60代
7. 70代
8. 80歳以上
9. わからない

問41 ご家族やご親族の中で、ご本人の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(○はいくつでも)

1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)
 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く)
 3. 主な介護者が転職した
 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した
 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない
 6. わからない
- ※ 自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

問42 主な介護者の現在の勤務形態は。(○は1つ)

1. フルタイムで働いている
2. パートタイムで働いている
3. 働いていない
4. 主な介護者に確認しないと、わからない

【問42で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。】

問42-1 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等を行っていますか(○はいくつでも)

1. 特に行っていない

2. 介護のために、「労働時間を調整(残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)」しながら、働いている
3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている
4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている
5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている
6. 主な介護者に確認しないと、わからない

【問42で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。】

問42-2 主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか(○は3つまで)

1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実
3. 制度を利用しやすい職場づくり
4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など)
5. 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど)
6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供
7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置
8. 介護をしている従業員への経済的な支援
9. その他
10. 特にない
11. 主な介護者に確認しないと、わからない

【問42で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。】

問42-3 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか(○は1つ)

1. 問題なく、続けていける
2. 問題はあるが、何とか続けていける
3. 続けていくのは、やや難しい
4. 続けていくのは、かなり難しい
5. 主な介護者に確認しないと、わからない

問43 主な介護者の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

1. 健康
2. 持病などがあるがおおむね健康
3. 病気がち

問44 主な介護者が介護をされるようになってどのくらいですか。介護保険制度開始前の期間も含みます。(○は1つ)

1. 6か月未満
2. 6か月以上1年未満
3. 1年以上2年未満
4. 2年以上3年未満
5. 3年以上5年未満
6. 5年以上

問45 主な介護者は一日平均どのくらい介護をしていますか。平均的な時間をお答えください。(○

1. 2時間未満
2. 2時間以上4時間未満
3. 4時間以上8時間未満
4. 8時間以上12時間未満
5. 12時間以上
6. わからない

問46 介護に関することについて、誰(どこ)に相談していますか。

- 1 ケアマネジャー
- 2 区役所
- 3 いきいきセンター
- 4 友人, 知人
- 5 同居の家族
- 6 別居の家族
- 7 近所の人
- 8 介護者の団体(家族の会など)

- 9 働く人の介護サポートセンター（※問〇〇に詳しく説明しています。）
- 10 福祉相談
- 11 その他（ ）

問47 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください（〇はいくつでも）

- 1. 日中の排泄
- 2. 夜間の排泄
- 3. 食事の介助（食べる時）
- 4. 入浴・洗身
- 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等）
- 6. 衣服の着脱
- 7. 屋内の移乗・移動
- 8. 外出の付き添い、送迎等
- 9. 服薬
- 10. 認知症状への対応
- 11. 医療面での対応（経管栄養、ストーマ等）
- 12. 食事の準備（調理等）
- 13. その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）
- 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き
- 15. その他
- 16. わからない

問48 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください（現状で行っているか否かは問いません）（〇は3つまで）

- 1. 日中の排泄
- 2. 夜間の排泄
- 3. 食事の介助（食べる時）
- 4. 入浴・洗身
- 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等）
- 6. 衣服の着脱
- 7. 屋内の移乗・移動
- 8. 外出の付き添い、送迎等
- 9. 服薬
- 10. 認知症状への対応
- 11. 医療面での対応（経管栄養、ストーマ等）
- 12. 食事の準備（調理等）
- 13. その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）
- 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き
- 15. その他
- 16. 不安に感じていることは、特にない
- 17. 主な介護者に確認しないと、わからない

問49 どのようなお気持ちで介護をしていますか。（〇は1つ）

- 1. 家族が介護するのが当然だと思う
- 2. 多少の苦労はあるが、できる限り家族で介護していきたいと思う
- 3. 介護に生きがいを感じている
- 4. 介護技術が身につくなど、自分自身に役立つと思う
- 5. 自分の負担にならない範囲で介護をすればよいと思って介護している
- 6. 負担を感じているが、他に介護者がいないので仕方なく介護している
- 7. 他の家族などから介護を強いられているような気がする
- 8. その他（ ）

問50 今後、どのように介護をしていきたいと思えますか。（〇は1つ）

- 1. 在宅（自宅や家族の家）で、できるかぎり家族だけで介護したい
- 2. 在宅（自宅や家族の家）で、家族の介護と介護保険サービスを併せて介護したい
- 3. 在宅（自宅や家族の家）で、介護保険サービスを中心に介護したい
- 4. 施設への入所も検討するが、介護保険の在宅サービスが充実すればこれからも在宅で介護し
- 5. 施設に入所させたい
- 6. その他（ ）

- 問51 在宅で介護を続けるために、特に必要性が高い(利用したい)と思うサービスは何ですか。(○はいくつでも)
1. 夜間や緊急時の不安が解消されるサービス(必要なときの呼び出しサービスなど)
 2. 昼間の見守りサービス
 3. 重度の要介護者を地域の病院などが日中の一定時間預かるサービス
 4. 身近な地域のデイサービスセンターやグループホームなどに、泊まることができるサービス
 5. 定期的に特別養護老人ホームなどの施設に入所して、自宅と行き来しながら生活することができるサービス
 6. その他()
- 問52 あなたが今後も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. 介護保険やその他の福祉サービスを充実する
 2. 介護の悩みなどを相談できるところを整備する
 3. 介護の技術を教える研修などを充実する
 4. 介護保険やその他の福祉サービスなどについてわかりやすく情報を提供する
 5. 在宅で高齢者を介護している人同士の交流の場を提供する
 6. 介護者を支えるボランティアなどの地域活動を充実する
 7. 介護者の心身のリフレッシュに対する支援を行う
 8. その他()
 9. 特になし
- 問53 平成18年4月から「高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律」が施行されましたが、ここ1年の間に次のような高齢者虐待(と思われる)を見たり聞いたりしたことがありますか。それはどのような内容ですか。(○はいくつでも)
1. 身体に暴力(つねる・叩く・蹴る・殴るなど)を加えるなどの身体的な虐待
 2. 話しかけても無視するなどの心理的な虐待
 3. 決まった時間に食事を与えない、汚れているおむつを交換しないなどの介護・世話の放棄
 4. 年金などを本人に無断で使うなどの経済的な虐待
 5. 本人の合意なしに性的接触をするなどの性的な虐待
 6. その他()
- 問54 高齢者虐待(と思われる)を見たり、聞いたりした場合、市町村へ通報する義務があることを知っていますか。(○は1つ)
1. 知っている
 2. 知らない