

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査A】

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
(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。 (○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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。(○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)(○は1つ) 1. 60～64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 あなたのお住いは。(町名まで記入してください。) ()区() ()丁目 記入例:(中央)区(天神)(1)丁目 問5 あなたのご家族の状況は。(○は1つ) 1. 単身世帯	(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。 (○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性 問3 あなたの年齢は。(令和元年6月1日現在)(○は1つ) 1. 60～64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 あなたのお住いの区は。(町名まで記入してください。) ()区() ()丁目 記入例:(中央)区(天神)(1)丁目 問5 あなたのご家族の状況は。(○は1つ) 1. ひとり暮らし世帯	⇒前回どおり ⇒前回どおり ⇒基準日の変更 ⇒前回どおり ⇒平成25年度の調査の 質問内容に概ねあわせる

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査A】

2. 夫婦のみ世帯 3. 二世帯同居世帯 4. 三世帯同居世帯 5. その他 【問5で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問5－1 あなたには、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。 (○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 【ここから再びすべての方にうかがいます】 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。 (○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	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. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が 65 歳以上の世帯 6. 二世帯同居世帯で、世帯員のいずれかの方が 65 歳未満の世帯 7. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が 65 歳未満の世帯 8. 三世帯同居世帯 9. あなたとその他の高齢者（65 歳以上）の方からなる世帯 10. その他の世帯 【問5で「1. ～4.」と答えた方にうかがいます】 問5－1 あなたには、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。 (○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 【ここから再びすべての方にうかがいます】 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。 (○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	※65 歳以上の高齢者のみの世帯の抽出ができる ⇒ほぼ前回どおり ⇒前回どおり
---	--	--

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 A】

5. 200～300万円未満 10. 1,000万円以上 問7 あなたの介護保険の要介護度は次のどれですか。(○は1つ) 1. 要介護認定の申請はしていない (65歳未満のため申請をしていない方も含みます) 2. 要介護認定を申請したが、非該当(自立)だった 3. 要支援1 6. 要介護2 9. 要介護5 4. 要支援2 7. 要介護3 10. わからない 5. 要介護1 8. 要介護4 2. 日常生活についておたずねします 問8 あなたは、普段、買い物をしているスーパーやコンビニなどまで、徒歩でどのくらいかかりますか。(○は1つ) 1. 10分以内 4. 25分以内 2. 15分以内 5. 30分以内 3. 20分以内 6. 30分超()分位 問9 あなたは、週に1回以上外出していますか。(○は1つ) 1. 外出している 2. ほとんど外出しない 【問9で「1.」と答えた方にうかがいます】 問9-1 あなたの外出の目的と頻度、その際の交通手段は何ですか。 選択肢にある番号を()内に回答してください。	5. 200～300万円未満 10. 1,000万円以上 問7 あなたの介護保険の要介護度は次のどれですか。(○は1つ) 1. 要介護認定の申請はしていない (65歳未満のため申請をしていない方も含みます) 2. 要介護認定を申請したが、非該当(自立)だった 3. 要支援1 6. 要介護2 9. 要介護5 4. 要支援2 7. 要介護3 10. わからない 5. 要介護1 8. 要介護4 2. 日常生活についておたずねします (問10へ移動) 問8 あなたは、週にどれくらいの頻度で外出していますか。(○は1つ) 1. ほとんど毎日 2. 週4～5日 3. 週2～3日 4. 週1日 5. ほとんど外出しない ⇒問8-3へ進んでください 【問8で「1.～4.」と答えた方にうかがいます】 問8-1 あなたの外出の目的は何ですか。(主なものを3つまで) 1. 買い物 6. 通院や介護施設に通う	⇒前回どおり ⇒質問順序の変更 ⇒平成22年度の調査の 質問内容にあわせる ⇒枝問の追加
---	---	--

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

(主なものを3つまで) ※回答は、目的→頻度→交通手段を縦に一組として回答してください・ 〔目的〕 1. 買い物 6. 通院や介護施設に通う 2. 食事 7. 仕事 3. 趣味や運動・散歩 8. ボランティア活動 4. 友人と会う 9. その他 5. 家族や親せきなどにお会いする 〔頻度〕 1. 月に1～2日 2. 週1日 3. 週2～3日 4. 週4～5日 5. ほとんど毎日 〔交通手段〕 1. 徒歩 8. 介護タクシー 2. 自転車 9. 自家用車(自分で運転) 3. バス(路線バス) 10. 自家用車(家族などが運転) 4. 地下鉄 11. シニアカー 5. 西鉄電車 (高齢者用電動車いす等) 6. JR 12. 医療施設などの「送迎サービス」 7. タクシー(一般) 13. その他 【問9で「2.」と答えた方にうかがいます】 問9-2 あなたが、外出しない理由は何ですか。(○は1つ) 1. 体の具合が悪い 2. 付き添い、介助者がいない 3. 自宅にエレベーターや階段の手すりがない	2. 食事 7. 仕事 3. 趣味や運動・散歩 8. ボランティア活動 4. 友人と会う 9. その他 5. 家族や親せきなどにお会いする 【問8で「1.～4.」と答えた方にうかがいます】 問8-2 あなたが外出する際の交通手段は何ですか。(主なものを3つまで) 1. 徒歩 2. 自転車 3. バス(路線バス) 4. 地下鉄 5. 西鉄電車 6. JR 7. タクシー(一般) 8. 介護タクシー 9. 自家用車(自分で運転) 10. 自家用車(家族や知人・友人などが運転) 11. シニアカー(高齢者用電動車いす等) 12. 医療施設や介護施設などの「送迎サービス」 13. その他() 【問8で「5.」と答えた方にうかがいます】 問8-3 あなたが、外出しない理由は何ですか。(○は1つ) 1. 体の具合が悪い 2. 付き添い、介助者がいない 3. 自宅にエレベーターや階段の手すりがない	⇒枝問の追加 ⇒ほぼ前回どおり
--	--	-------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

4. バス停や駅までが遠く、体力的に利用できない 5. バス停や駅の段差が大きく、利用できない 6. 目的地までの公共交通手段が無いため、利用できない 7. 自宅周辺に階段や坂がある 8. 交通費の負担が大きい 9. 目的地の様子(スロープやトイレの状況)がわからない 10. 特に外出する用事がない 11. その他() 【問9で「2.」と答えた方にうかがいます】 問9－3 あなたは、以下のうちどういった場が近所にできれば、外出したいと思えますか。(○はいくつでも) 1. 買い物を行う場 2. 食事を行う場 3. 美術や囲碁など、文化的な趣味を行う場 4. スポーツやレクリエーションなど、体を動かす趣味を行う場 5. 病院や介護施設 6. 仕事を行う場 7. ボランティア活動を行う場 8. 健康診断や介護予防のための健康づくりを行う場 9. 近所に住む人が会話などのために気軽に立ち寄れる場 10. その他()	4. バス停や駅までが遠く、体力的に利用できない 5. バス停や駅の段差が大きく、利用できない 6. 目的地までの公共交通手段が無いため、利用できない 7. 自宅周辺に階段や坂がある 8. 交通費の負担が大きい 9. 目的地の様子(スロープやトイレの状況)がわからない 10. 特に外出する用事がない 11. その他() 【問8で「5.」と答えた方にうかがいます】 問8－4 あなたは、以下のうちどういった場が近所にできれば、外出したいと思えますか。(○はいくつでも) 1. 買い物を行う場 2. 食事を行う場 3. 美術や囲碁など、文化的な趣味を行う場 4. スポーツやレクリエーションなど、体を動かす趣味を行う場 5. 病院や介護施設 6. 仕事を行う場 7. ボランティア活動を行う場 8. 健康診断や介護予防のための健康づくりを行う場 9. 近所に住む人が会話などのために気軽に立ち寄れる場 10. その他() 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問9 あなたのお住いから最も近くにある公共交通機関のバス停や駅まで、徒歩でのくらいかかりますか。(○は1つ) 1. 10分以内 2. 20分以内	⇒ほぼ前回どおり ⇒旧) 問12
---	---	--------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

【ここから再びすべての方に伺います】 問 10 あなたは、自動車運転免許を保有していますか。(○は1つ) 1. 免許を保有している 2. ペーパードライバーである 3. 免許を保有していない	3. 30分以内 4. 30分超 () 分位 7. わからない 問 10 あなたが、普段、買い物をしているスーパーやコンビニなどまで、徒歩でどのくらいかかりますか。(○は1つ) 1. 10分以内 2. 15分以内 3. 20分以内 4. 25分以内 5. 30分以内 6. 30分超 () 分位 7. わからない 問 11 あなたは、自動車運転免許を保有し、活用されていますか。(○は1つ) 1. 免許を保有し、普段から運転している 2. 免許は保有しているが、普段はあまり運転していない 3. 免許は保有しているが、これまでほとんど運転したことがない 4. 免許を保有していたが、返納した(更新していないを含む) 5. 免許を保有していない 【問 11 で「1. ～3.」と答えた方にうかがいます。】 問 11-1 あなたは、自動車運転免許の自主返納についてどのような考えをお持ちですか。(○は1つ) 1. 返納してもよいと考えている 2. 返納することは考えていない 3. どちらともいえない	⇒旧) 問 8 ⇒質問及び選択肢の変更 ⇒枝間の追加
---	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

問 1 1 あなたが、徒歩や公共交通機関による外出の際に困っていることは何ですか。(○はいくつでも) 1. バス停が自宅近くにない 2. 駅が自宅近くにない 3. バス停での表示・案内がわかりにくい 4. 駅構内の表示・案内がわかりにくい 5. 切符の自動販売機などの表示や操作がむずかしい 6. 自宅近くの駅にエレベーターなどの設備がない 7. 道路に歩道がないため危険を感じる 8. 道路や歩道に段差があるため歩きづらい 9. バス乗降時、歩道との段差だけでなく車内にも段差があるため、乗降しづらい 1 0. バス停に屋根やベンチなどの待合い施設が少ない 1 1. 歩道にベンチなどの休息施設がない 1 2. 自転車や車などの交通マナーが悪い 1 3. 電車やバスで席を譲ってくれない 1 4. 困った時、まわりの人が助けてくれない 1 5. 外出に付き添ってくれる人がいない 1 6. その他() 1 7. 特になし	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 1 2 あなたが、徒歩や公共交通機関による外出の際に困っていることは何ですか。(○はいくつでも) 1. バス停や駅が自宅近くにない 2. バス停や駅構内の表示・案内がわかりにくい 3. 切符の自動販売機などの表示や操作がむずかしい 4. 自宅近くの駅などにエレベーターなどの設備がない 5. 道路に歩道がないため危険を感じる 6. 道路や歩道に段差があるため歩きづらい 7. バス乗降時、歩道との段差だけでなく車内にも段差があるため、乗降しづらい 8. バス停に屋根やベンチなどの待合い施設が少ない 9. 歩道にベンチなどの休息施設が少ない 1 0. 移動の途中に利用できるトイレが少ない 1 1. 自転車や車などの交通マナーが悪い 1 2. 電車やバスで席を譲ってくれない 1 3. 困った時、まわりの人が助けてくれない 1 4. 外出に付き添ってくれる人がいない 1 5. その他() 1 6. 特になし	⇒選択肢の追加・修正
問 1 2 あなたのお住いから最も近くにあるバス停や駅まで、徒歩でどのくらいかかりますか。(○は1つ) 1. 1 0分以内 2. 2 0分以内 3. 3 0分以内	(問 9へ移動)	⇒質問順番の変更

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

4. 30分超()分位 問13 あなたは、困ったことや心配ごとや悩みごとについて、誰に相談していますか。(〇はいくつでも) 1. 家族や親族 2. 友人や知人、近所の人 3. 民生委員、児童委員、自治会役員など 4. 区役所などの保健福祉の窓 5. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 6. ケアマネジャー(介護支援専門員)※注釈あり 7. 介護サービス事業者 8. 病院、医院などの医師 9. その他() 10. 相談するほどの心配はない 11. 相談相手がいない 問14 あなたのご近所との付き合いで最も近いものに〇をつけてください。(〇は1つ) 1. ほとんど付き合いがない 2. 道で会えばあいさつする程度 3. 軽く話をする程度 4. 話や訪問しあう人がいる 5. 悩みや困ったときに頼みあうほどの人がいる 6. 近所付き合いをしたくない 問15 あなたは、ご自身が孤立死する可能性があると思いますか。(〇は1つ) 1. ほとんど可能性はない 2. 多少の可能性はある	問13 あなたは、困ったことや心配ごとや悩みごとについて、誰に相談していますか。(〇はいくつでも) 1. 家族や親族 2. 友人や知人、近所の人 3. 民生委員、児童委員、自治会役員など 4. 区役所などの保健福祉の窓 5. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 6. ケアマネジャー(介護支援専門員)※注釈あり 7. 介護サービス事業者 8. 病院、医院などの医師 9. その他() 10. 相談するほどの心配 ごとなど はない 11. 相談相手がいない 問14 あなたのご近所との付き合いで最も近いものに〇をつけてください。(〇は1つ) 1. ほとんど付き合いがない 2. 道で会えばあいさつする程度 3. 軽く話をする程度 4. 話や訪問しあう人がいる 5. 悩み があるとき や困ったときに頼み あえる 人がいる 6. 近所付き合いをしたくない 問15 あなたは、ご自身が孤立死する可能性があると思いますか。(〇は1つ) 1. ほとんど可能性はない 2. 多少の可能性はある	⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり ⇒前回どおり
--	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

3. 十分可能性はある 4. わからない 【問15で「2.」か「3.」と答えた方にうかがいます】 問15-1 主な理由は次のどれに当たりますか。(○はいくつでも) 1. ひとり暮らしだから 2. 親族とのつきあいが少ないから 3. 近所とのつきあいが少ないから 4. あまり外出しないから 5. その他() 6. わからない 7. 特に理由はない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問16 あなたが、孤立死防止策として必要と思うものはどれですか。 (○はいくつでも) 1. 行政が提供する福祉サービス 2. 行政による啓発活動 3. 通院 4. ご近所の見守り 5. 地域福祉活動 (町内会などが実施する福祉のボランティア活動など)への参加 6. 定期的な宅配サービス 7. 企業の見守りサービス 8. その他() 9. わからない 問17 あなたは、ご近所の見守りに参加していますか。(○は1つ)	3. 十分可能性はある 4. わからない 【問15で「2.」か「3.」と答えた方にうかがいます】 問15-1 主な理由は、次のどれに当たりますか。(○は1つ) 1. ひとり暮らしだから 2. 親族とのつきあいが少ないから 3. 近所とのつきあいが少ないから 4. あまり外出しないから 5. その他() 6. わからない 7. 特に理由はない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問16 あなたが、孤立死防止策として必要と思うものはどれですか。 (○はいくつでも) 1. 行政が提供する福祉サービス 2. 行政による啓発活動 3. 通院 4. ご近所の見守り 5. 地域福祉活動 (町内会などが実施する福祉のボランティア活動など)への参加 6. 定期的な宅配サービス 7. 企業の見守りサービス 8. その他() 9. わからない 問17 あなたは、ご近所の見守りに参加していますか。(○は1つ)	⇒質問の修正 ⇒前回どおり ⇒前回どおり
--	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

1. 参加している 2. 参加していない 3. 参加していないが、今後、参加したいと思う	1. 参加している 2. 参加していない 3. 参加していないが、今後、参加したいと思う	
問 18 あなたは、地域福祉活動（町内会などが実施する福祉のボランティア活動など）に参加していますか。（○は1つ） 1. 参加している 2. 参加していない 3. 参加していないが、今後、参加したいと思う	問 18 あなたは、地域福祉活動（町内会などが実施する福祉のボランティア活動など）に参加していますか。（○は1つ） 1. 参加している 2. 参加していない 3. 参加していないが、今後、参加したいと思う	⇒前回どおり
問 19 あなたは、災害時や緊急時に、一人で避難することができますか。（○は1つ） 1. 避難できる 2. 一人で判断できるが、避難はできない 3. 一人で判断できないし、避難もできない 4. わからない	問 19 あなたは、災害時や緊急時に、一人で避難することができますか。（○は1つ） 1. 避難できる 2. 一人で判断できるが、避難はできない 3. 一人で判断できないし、避難もできない 4. わからない	⇒前回どおり
問 20 あなたには、災害時や緊急時に、手助けを頼める人（同居者を含む）はいいますか。（○は1つ） 1. 常時いる 2. 時間帯によってはいる 3. いない 4. わからない	問 20 あなたには、災害時や緊急時に、手助けを頼める人（同居者を含む）はいいますか。（○は1つ） 1. 常時いる 2. 時間帯によってはいる 3. いない 4. わからない	⇒前回どおり
問 21 あなたには、災害が起きた時の心配事や問題点はありますか。（○はいくつでも） 1. 情報をうまく入手できない 2. 避難所に行くことが難しい	問 21 あなたには、災害が起きた時の心配ごとや問題点はありますか。（○はいくつでも） 1. 情報をうまく入手できない 2. 避難所に行くことが難しい	⇒ほぼ前回どおり

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 A】

3. 避難所での生活が不安 4. 家が崖崩れや浸水の心配がある 5. その他 ()	3. 避難所での生活が不安 4. 家が崖崩れや浸水の心配がある 5. その他 ()	
問 2 2 あなたは、介護保険をはじめ、保健・医療・福祉などについての情報を、どこから知ることが多いですか。(○はいくつでも) 1. 市政だより 2. テレビやラジオ 3. 新聞、雑誌 4. パンフレットやチラシ、ポスター 5. 区役所の保健福祉窓口 6. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 7. ケアマネジャー(介護支援専門員) 8. 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 9. 病院や診療所、薬局 10. 民生委員・児童委員 11. 講演会や介護講習会 12. 友人や知人、近所の人 13. 家族 14. ホームページ 15. SNS(ソーシャルネットワーキングサービス) ※例えば、ツイッター、フェイスブック、ラインなど 16. その他 ()	問 2 2 あなたは、介護保険をはじめ、保健・医療・福祉などについての情報を、どこから知ることが多いですか。(○はいくつでも) 1. 市政だより 2. テレビやラジオ 3. 新聞、雑誌 4. パンフレットやチラシ、ポスター 5. 区役所の保健福祉窓口 6. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 7. ケアマネジャー(介護支援専門員) 8. 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 9. 病院や診療所、薬局 10. 民生委員・児童委員 11. 講演会や介護講習会 12. 友人や知人、近所の人 13. 家族 14. ホームページ 15. SNS(ソーシャルネットワーキングサービス) ※例えば、ツイッター、フェイスブック、ラインなど 16. その他 ()	⇒前回どおり
	問 2 3 あなたは、現在、経済的に不安を感じていますか。(○は1つ) 1. 感じている 2. 感じていない	⇒質問の追加

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

3. 生きがいや社会活動についておたずねします	【問 2 3 で「1 .」と答えた方にうかがいます】 問 2 3－1 経済的に不安を感じている主な理由は何ですか。(○はいくつでも) 1. 病気や高齢のため仕事ができない 2. 仕事をしたいが見つからない 3. 預貯金がなくなってきた 4. 借金がある 5. 同居の子どもに収入がない 6. その他() 3. 生きがいや社会活動についておたずねします 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 2 4 あなたが、現在生きがいを感じるのはどんなことですか。(○はいくつでも) 1. 学習や教養を高めるための活動 2. スポーツ・運動 3. 趣味の活動 4. 老人クラブ活動 5. 町内会・自治協議会などの活動 6. 「老人クラブ活動」「町内会・自治協議会などの活動」以外の地域や社会への奉仕活動(ボランティア活動) 7. 働くこと(仕事) 8. 家族との団らん 9. 友人や近所とのつきあい 10. 旅行 11. その他() 12. 特にない	⇒枝問の追加 ⇒旧) 問 2 5
--------------------------------	---	--------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

	【問 2 4 で「4.」か「5.」と答えた方にうかがいます】 問 2 4－1 あなたは、老人クラブや町内会などの地域活動をするには、何が必要だと思いますか。(○はいくつでも) 1. 一緒に活動する仲間 2. 活動に関する情報 3. 連絡調整などを行うところ(ボランティアセンターなど) 4. リーダー(指導者) 5. 社会活動を行うための研修や講座の開催 6. 活動に利用できる拠点 7. 器材の提供や活動資金の援助 8. 活動に対する報酬 9. その他() 10. 特に必要ない 【現在、老人クラブの活動(おおむね 60 歳以上)に参加していない方にうかがいます】 問 2 5 あなたが、老人クラブの活動に参加していない理由は何ですか。(○はいくつでも) 1. 健康・体力に自信がない 2. 介護などの家庭の事情 3. 仕事をしていて活動する時間がない 4. 趣味などをしていて活動する時間がない 5. 一緒に活動する仲間がいない 6. 近くに老人クラブがない 7. 活動の内容がわからない 8. 活動内容に魅力を感じない 9. お年寄りの印象が強い 10. 人間関係などがわずらわしい	⇒旧) 問 2 5－1 ⇒旧) 問 2 6
--	---	-------------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

問 2 3 あなたは、現在ボランティア活動をしていますか。(○は 1 つ) 1. 現在活動している 2. 活動していない ⇒問 2 3－6 へ進んでください 【問 2 3 で「1.」と答えた方にうかがいます】 問 2 3－1 あなたのボランティア活動への参加状況はどれくらいですか。 (○は 1 つ) 1. ほとんど毎日 2. 週 2～3 回程度 3. 週 1 回程度 4. 月 1 回程度 5. 2～3 か月に 1 回程度 6. 半年に 1 回程度 7. 1 年に 1 回程度 【問 2 3 で「1.」と答えた方にうかがいます】 問 2 3－2 1 回当たりの参加時間はどれくらいですか。(○は 1 つ) 1. 1 時間未満 2. 1 時間以上 2 時間未満 3. 2 時間以上 4 時間未満	1 1. 金銭の負担をしたくない 1 2. 以前参加していたが退会した 1 3. もう少し年齢を経ってから参加したい (歳くらい) 1 4. 他の活動に参加している 1 5. その他 () 1 6. 特に理由はない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 2 6 あなたは、現在ボランティア活動をしていますか。(○は 1 つ) 1. 現在活動している 2. 活動していない ⇒問 2 6－5 へ進んでください 【問 2 6 で「1.」と答えた方にうかがいます】 問 2 6－1 あなたのボランティア活動への参加状況はどれくらいですか。 (○は 1 つ) 1. ほとんど毎日 2. 週 2～3 回程度 3. 週 1 回程度 4. 月 1 回程度 5. 2～3 か月に 1 回程度 6. 半年に 1 回程度 7. 1 年に 1 回程度 (削除)	⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり ⇒質問の削除
--	---	---

15

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

問 2 3－5 「高齢者を支援する活動」とは、具体的にはどのような活動ですか。 (○はいくつでも) 1. ごみ出し 2. 買い物(付添) 3. 買い物(代行) 4. 外出支援(付添・介助・送迎など) 5. 掃除 6. 話し相手 7. 洗濯 8. 食事の準備・調理・後始末など 9. 草取り・庭木の剪定 10. 家の中の簡単な修理や電球交換など 11. その他()	問 2 6－4 「高齢者を支援する活動」とは、具体的にはどのような活動ですか。 (○はいくつでも) 1. ごみ出し 2. 買い物(付添) 3. 買い物(代行) 4. 外出支援(付添・介助・送迎など) 5. 掃除 6. 話し相手 7. 洗濯 8. 食事の準備・調理・後始末など 9. 草取り・庭木の剪定 10. 家の中の簡単な修理や電球交換など 11. その他()	⇒ほぼ前回と同じ
【問 2 3 で「2.」と答えた方にうかがいます】 問 2 3－6 あなたは、今後ボランティア活動に参加したいと思いますか。 (○は1つ) 1. 積極的にやりたいと思っている 2. 機会があればやりたいと思っている 3. あまりやりたいとは思わない 4. やりたいとは思わない 5. その他() 6. わからない	【問 2 6 で「2.」と答えた方にうかがいます】 問 2 6－5 あなたは、今後ボランティア活動に参加したいと思いますか。 (○は1つ) 1. 積極的にやりたいと思っている 2. 機会があればやりたいと思っている 3. あまりやりたいとは思わない 4. やりたいとは思わない 5. その他() 6. わからない	⇒ほぼ前回どおり
【問 2 3－6 で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問 2 3－7 あなたは、どのようなことがあれば参加できると思いますか。 (○は3つまで) 1. 活動に参加する時間の余裕	【問 2 6－5 で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問 2 6－6 あなたは、どのようなことがあれば参加できると思いますか。 (○は3つまで) 1. 活動に参加する時間の余裕	⇒ほぼ前回どおり

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

2. 経済的な余裕 3. 活動する場の情報を提供する窓口 4. 活動する場や内容の相談に応じてくれる窓口 5. 活動への勧誘 6. 活動に対する助成(報酬, 実費弁償など) 7. その他() 【問23-6で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問23-8 あなたは, どのくらいの頻度で参加したいと思いますか。 (○は1つ) 1. ほとんど毎日 2. 週2～3回程度 3. 週1回程度 4. 月1回程度 5. 2～3か月に1回程度 6. 半年に1回程度 7. 1年に1回程度 【問23-6で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問23-9 1回当たりの参加時間はどのくらいがいいですか。(○は1つ) 1. 1時間未満 2. 1時間以上2時間未満 3. 2時間以上4時間未満 4. 4時間以上 【問23-6で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問23-10 あなたは, どこでボランティア活動を行いたいですか。 (○はいくつでも)	2. 経済的な余裕 3. 活動する場の情報を提供する窓口 4. 活動する場や内容の相談に応じてくれる窓口 5. 活動への勧誘 6. 活動に対する助成(報酬, 実費弁償など) 7. その他() (削除) (削除) 【問26-5で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問26-7 あなたは, どこでボランティア活動を行いたいですか。 (○はいくつでも)	⇒質問の削除 ⇒質問の削除 ⇒ほぼ前回どおり
---	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

1. 自宅 2. 相手方（ボランティアを受ける方）の家（同一校区） 3. 相手方（ボランティアを受ける方）の家（違う校区） 4. NPOなどの事務所 5. 地域の公民館などの公共施設 6. 病院，老人ホームなどの民間施設 7. その他（ ） 【問23-6で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問23-11 どのようなボランティア活動に参加したいと思いますか。 （〇はいくつでも） 1. 高齢者を支援する活動 2. 障がい児・者を支援する活動 3. 子ども・青少年を支援する活動 4. 環境に関する活動 5. 国際交流・国際協力活動 6. 文化・伝承活動 7. 地域の自治活動 8. 募金や古切手などの収集 9. 一般を対象としたスポーツ・レクリエーション指導 10. その他（ ） 【問23-11で「1.」と答えた方にうかがいます】 問23-12 「高齢者を支援する活動」とは，具体的にはどういった活動ですか。 （〇はいくつでも） 1. ごみ出し 2. 買い物（付添） 3. 買い物（代行）	1. 自宅 2. 相手方（ボランティアを受ける方）の家（同一校区） 3. 相手方（ボランティアを受ける方）の家（違う校区） 4. NPOなどの事務所 5. 地域の公民館などの公共施設 6. 病院，老人ホームなどの民間施設 7. その他（ ） 【問26-5で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問26-8 どのようなボランティア活動に参加したいと思いますか。 （〇はいくつでも） 1. 高齢者を支援する活動 2. 障がい児・者を支援する活動 3. 子ども・青少年を支援する活動 4. 環境に関する活動 5. 国際交流・国際協力活動 6. 文化・伝承活動 7. 地域の自治活動 8. 募金や古切手などの収集 9. 一般を対象としたスポーツ・レクリエーション指導 10. その他（ ） （削除）	⇒ほぼ前回どおり ⇒質問の削除
---	---	-------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

4. 外出支援(付添・介助・送迎など) 5. 掃除 6. 話し相手 7. 洗濯 8. 食事の準備・調理・後始末など 9. 草取り・庭木の剪定 10. 家の中の簡単な修理や電球交換など 【問23-6で「3.」か「4.」と答えた方にうかがいます】 問23-13 あなたが、ボランティア活動をやりたいと思わない理由は何ですか。 (〇はいくつでも) 1. 健康・体力に自信がない 2. 介護などの家庭の事情 3. 交通費などの経費がかかる 4. 仕事をしていて活動する時間がない 5. 趣味などの活動に参加している 6. 人間関係などがわずらわしい 7. 興味がない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問24 あなたは、今後、ボランティア活動が活発に行われるためには、どういったことが必要だと思いますか。(〇はいくつでも) 1. ボランティアを求める人で行いたい人をつなげる窓口の設置 2. ボランティア団体に対して、立ち上げまでの経費を助成 3. ボランティア団体に対して、立ち上げからの相談を受けるコーディネーター 4. ボランティア団体における事務作業を、代行する機関 5. ボランティアを行う人に交通費などの経済的な負担が生じないこと 6. ボランティアを行った際に交通費などに交換できるポイントが付与される	【問26-5で「3.」か「4.」と答えた方にうかがいます】 問26-9 あなたが、ボランティア活動をやりたいと思わない理由は何ですか。 (〇はいくつでも) 1. 健康・体力に自信がない 2. 介護などの家庭の事情 3. 交通費などの経費がかかる 4. 仕事をしていて活動する時間がない 5. 趣味などの活動に参加している 6. 人間関係などがわずらわしい 7. 興味がない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問27 あなたは、今後、ボランティア活動が活発に行われるためには、どういったことが必要だと思いますか。(〇はいくつでも) 1. ボランティアを求める人で行いたい人をつなげる窓口の設置 2. ボランティア団体に対して、立ち上げまでの経費を助成 3. ボランティア団体に対して、立ち上げからの相談を受けるコーディネーター 4. ボランティア団体における事務作業を、代行する機関 5. ボランティアを行う人に交通費などの経済的な負担が生じないこと 6. ボランティアを行ったことを評価してもらえること	⇒ほぼ前回どおり ⇒選択肢の修正・追加
--	--	-----------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 A】

7. その他 () 8. 特にない 問 2 5 あなたが、現在生きがいを感じるのとはどんなことですか。(○はいくつでも) 1. 働くこと (仕事) 2. 学習や教養を高めるための活動 3. スポーツ・運動 4. 趣味の活動 5. 老人クラブ活動 6. 町内会・自治協議会などの活動 7. 「老人クラブ活動」「町内会・自治協議会などの活動」以外の地域や社会への奉仕活動 (ボランティア活動) 8. 家族との団らん 9. 友人や近所とのつきあい 10. 旅行 11. その他 () 12. 特にない 【問 2 5 で「5.」か「6.」と答えた方にうかがいます】 問 2 5 - 1 あなたは、老人クラブや町内会などの地域活動をするには、何が必要だと思いますか。(○はいくつでも) 1. 一緒に活動する仲間 2. 活動に関する情報 3. 連絡調整などを行うところ (ボランティアセンターなど) 4. リーダー (指導者) 5. 社会活動を行うための研修や講座の開催 6. 活動に利用できる施設	7. ボランティア活動に関する研修や講座等の実施 8. その他 () 9. 特にない (問 2 4 へ移動) (問 2 4 - 1 へ移動)	⇒質問順序の変更 ⇒質問順序の変更
--	--	---------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

7. 器材の提供や活動資金の援助 8. 活動に対する報酬 9. その他 () 10. 特に必要ない 【現在、老人クラブの活動(おおむね 60 歳以上)に参加していない方にうかがいます】 問 2 6 あなたが、老人クラブの活動に参加していない主な理由は何ですか。 (○はいくつでも) 1. 健康・体力に自信がない 2. 介護などの家庭の事情 3. 仕事をしていて活動する時間がない 4. 趣味などをしていて活動する時間がない 5. 一緒に活動する仲間がいない 6. 近くに老人クラブがない 7. 活動の内容がわからない 8. 活動内容に魅力を感じない 9. お年寄り扱いされたくない 10. 人間関係などがわずらわしい 11. 金銭の負担をしたくない 12. 以前参加していたが退会した 13. もう少し年をとってから参加したい (歳くらい) 14. 他の活動に参加している 15. その他 () 16. 特に理由はない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 2 7 あなたは、地域にどのような団体・活動があれば参加したいと思いますか。	(問 2 5 へ移動) 問 2 8 あなたは、地域のどのような団体・活動に参加してみたいですか。(○は 3	⇒質問順番の変更 ⇒質問・選択肢の修正
---	---	-----------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 A】

(○は3つまで) 1. 自治会・町内会 2. 民生委員・児童委員 3. 老人クラブ 4. 校区社会福祉協議会 5. ボランティアグループ 6. 地域や人に貢献できるような活動 7. 趣味を共有できる団体・活動 8. 新しい知識や経験を得ることができる団体・活動 9. 地域の行事にかかわる活動 10. 防災活動・訓練 11. 資源回収・リサイクル活動 12. 清掃などのまちの美化活動 13. 防災・防犯活動 14. 福祉に関する活動 15. 子どもに関する活動 16. 交通安全活動 17. 植樹や花壇設置などの緑化・環境整備活動 18. 会報発行などの地域情報の提供活動 19. 講習会・講演会・講座 20. その他 () 21. どのような活動にも参加したくない	つまで) 1. 自治会・町内会 2. 民生委員・児童委員 3. 老人クラブ 4. 校区社会福祉協議会 5. ボランティアグループ 6. 地域や人に貢献できるような団体・活動 7. 趣味を共有できる団体・活動 8. 新しい知識や経験を得ることができる団体・活動 9. 地域の行事にかかわる活動 10. 資源回収・リサイクル活動 11. 清掃などのまちの美化活動 12. 防災・防犯活動 13. 福祉に関する活動 14. 子どもに関する活動 15. 健康づくりの活動 16. 交通安全活動 17. 植樹や花壇設置などの緑化・環境整備活動 18. 会報発行などの地域情報の提供活動 19. 講習会・講演会・講座 20. その他 () 21. どのような活動にも参加したくない	
問 28 あなたは、ふだん何か収入になる仕事をしていますか。(○は1つ) 〔ふだん仕事をしている人〕 1. 仕事を主にしている 2. 家事が主で仕事もしている 3. 通学が主で仕事もしている	問 29 あなたは、ふだん何か収入になる仕事をしていますか。(○は1つ) 〔ふだん仕事をしている人〕 1. 仕事を主にしている 2. 家事が主で、仕事もしている 3. 通学が主で、仕事もしている	⇒ほぼ前回どおり

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

4. 家事・通学以外のことが主で仕事もしている 〔ふだん仕事をしていない人〕 5. 家事をしている 6. 通学している 7. その他 【選択肢を選ぶときの注意事項】 ※1 ここで「仕事をしている」とはふだん仕事をしており、今後も仕事をしていくことになっている場合をいいます。 ※2 収入になる仕事には、家業（農業を含む）の手伝いや内職も含めます。 ※3 家事には、孫の世話・介護などを含めます。 ※4 通学には、資格取得のための各種学校、市民向け講座を開講している大学などの学校に通っている場合を含めます。 ※5 調査票が届いた日あるいはその前数日間たまたま仕事をして「仕事をしていない」としますが、季節的な仕事をしている場合や病気などでたまたま仕事を休んでいる場合は「仕事をしている」とします。 ※6 介護休業などのため仕事を一時的に休んでいる場合は、「仕事をしている」とします。	4. 家事・通学以外のことが主で、仕事もしている 〔ふだん仕事をしていない人〕 5. 家事をしている 6. 通学している 7. その他（ ） 【選択肢を選ぶときの注意事項】 ※1 ここで「仕事をしている」とはふだん仕事をしており、今後も仕事をしていくことになっている場合をいいます。 ※2 収入になる仕事には、家業（農業を含む）の手伝いや内職も含めます。 ※3 家事には、孫の世話・介護などを含めます。 ※4 通学には、資格取得のための各種学校、市民向け講座を開講している大学などの学校に通っている場合を含めます。 ※5 調査票が届いた日あるいはその前数日間たまたま仕事をして「仕事をしていない」としますが、季節的な仕事をしている場合や病気などでたまたま仕事を休んでいる場合は「仕事をしている」とします。 ※6 介護休業などのため仕事を一時的に休んでいる場合は、「仕事をしている」とします。 【問 29 で「5. ～7」と答えた方にうかがいます】 問 29－1 仕事をしていない理由は何ですか。（○はいくつでも） 1. 家事・通学などで時間的に余裕がない 2. 自身の健康上の理由 3. 知識・能力に自信がない 4. 責任を負いたくない 5. 仕事が見つからない 6. 仕事は見つかるが希望する内容でない 7. 年金が減額される	⇒枝間の追加
---	---	---------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査 A】

	8. 趣味, 社会活動など, ほかにやりたいことがある 9. 仕事をすることに興味がない 10. 経済的にゆとりがある 11. その他 () 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問30 今後, 仕事をしたいと思いますか。(○は1つ) 1, そう思う 2, 思うが, できない 3, そう思わない 【問30で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます】 問30-1 どれくらいの頻度で仕事をしたいと思いますか。 (①と②それぞれ○は1つ) ①1週間に 1. 1～2日 2. 3日 3. 4日 4. 5日以上 ②1日に 1. 1～3時間 2. 4～6時間 3. 7時間以上 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問31 福岡市では, 高齢者の社会参加を促進するために, 満70歳以上で, 福岡市介護保険料所得段階1～7の人に, 交通費の一部を助成する高齢者乗車券を交付しています。この高齢者乗車券の制度を利用していますか。(○は1つ) 1. 利用している 2. 交付要件(年齢や所得等)を満たしているが, 利用していない 3. 交付要件(年齢や所得等)を満たしていないため, 利用していない 4. 高齢者乗車券の制度を知らない 【問31で「1.」と答えた方にうかがいます】 問31-1 高齢者乗車券を利用するようになって, 外出する機会は増えましたか。	⇒質問の追加 ⇒枝問の追加 ⇒質問の追加 ⇒枝問の追加
--	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査A】

	(○は1つ) 1. 増えた 2. 変わらない 3. 減った 4. わからない	
--	---	--

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

平成 28 年度 (前回)	令和元年度案	備考
(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。 (○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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。(○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) (○は 1 つ) 1. 60～64 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 あなたのお住いは。(町名まで記入してください。) () 区 () () 丁目 記入例：(中央) 区 (天神) (1) 丁目 問 5 あなたのご家族の状況は。(○は 1 つ) 1. 単身世帯	(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。 (○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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。(○は 1 つ) 1. 男性 2. 女性 問 3 あなたの年齢は。(令和元年 6 月 1 日現在) (○は 1 つ) 1. 60～64 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 あなたのお住いは。(町名まで記入してください。) () 区 () () 丁目 記入例：(中央) 区 (天神) (1) 丁目 問 5 あなたのご家族の状況は。(○は 1 つ) 1. ひとり暮らし世帯	⇒前回どおり ⇒前回どおり ⇒基準日の変更 ⇒前回どおり ⇒平成 25 年度の調査の 質問内容に概ねあわせる

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

2. 夫婦のみ世帯 3. 二世帯同居世帯 4. 三世帯同居世帯 5. その他 【問5で「1.」か「2.」と答えた方にうかがいます。 問5－1 あなたには、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。 (○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 【ここから再びすべての方にうかがいます】 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。 (○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 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	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. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が 65 歳以上の世帯 6. 二世帯同居世帯で、世帯員のいずれかの方が 65 歳未満の世帯 7. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が 65 歳未満の世帯 8. 三世帯同居世帯 9. あなたとその他の高齢者（65 歳以上）の方からなる世帯 10. その他の世帯 【問5で「1. ～4.」と答えた方にうかがいます。 問5－1 あなたには、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。 (○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 【ここから再びすべての方にうかがいます】 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。 (○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 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	⇒ほぼ前回どおり ⇒前回どおり
---	--	---------------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

5. 200～300万円未満 10. 1,000万円以上 問7 あなたの介護保険の要介護度は次のどれですか。(○は1つ) 1. 要介護認定の申請はしていない (65歳未満のため申請をしていない方も含みます) 2. 要介護認定を申請したが、非該当(自立)だった 3. 要支援1 6. 要介護2 9. 要介護5 4. 要支援2 7. 要介護3 10. わからない 5. 要介護1 8. 要介護4 2. 現在のお住いについておたずねします 問8 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8で「3.～7.」と答えた方にうかがいます】 問8-1 あなたの現在のお住いの1か月の家賃(共益費なども含む)はいくらですか。(○は1つ) 1. 1万円未満 2. 1～2万円未満	5. 200～300万円未満 10. 1,000万円以上 問7 あなたの介護保険の要介護度は次のどれですか。(○は1つ) 1. 要介護認定の申請はしていない (65歳未満のため申請をしていない方も含みます) 2. 要介護認定を申請したが、非該当(自立)だった 3. 要支援1 6. 要介護2 9. 要介護5 4. 要支援2 7. 要介護3 10. わからない 5. 要介護1 8. 要介護4 2. 現在のお住いについておたずねします 問8 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8で「3.～7.」と答えた方にうかがいます】 問8-1 あなたの現在のお住いの1か月の家賃(共益費なども含む)はいくらですか。(○は1つ) 1. 1万円未満 2. 1～2万円未満	⇒前回どおり ⇒前回どおり ⇒前回どおり
--	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

3. 2～3万円未満 4. 3～4万円未満 5. 4～5万円未満 6. 5～6万円未満 7. 6万円以上 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問9 あなたは、現在のお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. 立ち退き要求を受けている 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9で「3.」と答えた方にうかがいます】 問9-1 あなたは、現在お住いの住宅について、次の①～⑧のそれぞれの項目をどのように感じていますか。(項目ごとに○は1つ) ※「不便はない」「多少不便」「非常に不便」から選択 ①玄関までの外部空間(段差など) ②玄関(段差・手すり・出入り口幅など) ③廊下(幅・手すりなど) ④階段(勾配・幅・手すりなど) ⑤浴室(段差・手すり・出入り口幅など)	3. 2～3万円未満 4. 3～4万円未満 5. 4～5万円未満 6. 5～6万円未満 7. 6万円以上 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問9 あなたは、現在のお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. 立ち退き要求を受けている 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9で「3.」と答えた方にうかがいます】 問9-1 あなたは、現在お住いの住宅について、次の①～⑧のそれぞれの項目をどのように感じていますか。(項目ごとに○は1つ) ※「不便はない」「多少不便」「非常に不便」から選択 ①玄関までの外部空間(段差など) ②玄関(段差・手すり・出入り口幅など) ③廊下(幅・手すりなど) ④階段(勾配・幅・手すりなど) ⑤浴室(段差・手すり・出入り口幅など)	⇒前回どおり ⇒前回どおり
--	--	-----------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査B】

⑥便所（段差・手すり・出入り口幅など） ⑦部屋の出入り口の段差など ⑧部屋の明るさ 【問9で「3.」と答えた方にうかがいます】 問9－2 あなたは、現在お住いの住宅で不便があると思っているところについて、 どうお考えですか。（○は1つ） 1. 直そうと思っている 2. 直したいが、資金が無くてあきらめている 3. 直したいが、寸法や空間の余裕がなくてあきらめている 4. 直したいが、どうしていいかわからない 5. 不便だが、直そうとまでは思っていない 6. 建替または引っ越しをする予定なので直さない 7. 賃貸住宅などに住んでいるので改造できない（直せない） 8. その他（ ） 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問10 あなたは、現在のお住いを終の棲家と考えていますか。（○は1つ） 1. 考えている 2. 考えていない 【問10で「2.」と答えた方にうかがいます】 問10－1 あなたは、住み替え時にはどんな事を重視して住まいを選びますか。（○はいくつでも） 1. 広さ 2. 今の住居からの距離 3. 家賃 4. バリアフリー化	⑥便所（段差・手すり・出入り口幅など） ⑦部屋の出入り口の段差など ⑧部屋の明るさ 【問9で「3.」と答えた方にうかがいます】 問9－2 あなたは、現在お住いの住宅で不便があると思っているところについて、 どうお考えですか。（○は1つ） 1. 直そうと思っている 2. 直したいが、資金が無くてあきらめている 3. 直したいが、寸法や空間の余裕がなくてあきらめている 4. 直したいが、どうしていいかわからない 5. 不便だが、直そうとまでは思っていない 6. 建替または引っ越しをする予定なので直さない 7. 賃貸住宅などに住んでいるので改造できない（直せない） 8. その他（ ） 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問10 あなたは、現在のお住いを終の棲家と考えていますか。（○は1つ） 1. 考えている 2. 考えていない 【問10で「2.」と答えた方にうかがいます】 問10－1 あなたは、住み替え時にはどんなことを重視して住まいを選びますか。 （○はいくつでも） 1. 広さ 2. 今の住居からの距離 3. 家賃 4. バリアフリー化	⇒前回どおり ⇒前回どおり ⇒ほぼ前回どおり
--	--	---

6

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査B】

ッド(ふとん)の上での生活が主体である 5. 病気や障がいがある、家の中での生活全般に手助けが必要で、1日中ベッド(ふとん)の上にいる	ド(ふとん)の上での生活が主体である 5. 病気や障がいがある、家の中での生活全般に手助けが必要で、1日中ベッド(ふとん)の上にいる 【問12で「1.～3.」と答えた方にうかがいます】 問12-1 健康づくりや介護予防のために、何か運動をしていますか。(○はいくつでも) 1. 散歩などできるだけ歩くようにしている 2. 自宅で軽い運動や体操などを行っている 3. 公民館などで軽い運動や体操などを行っている 4. スポーツクラブに通っている 5. その他() 6. 特に何もしていない ⇒問12-5へ進んでください 【問12-1で「1.～5.」と答えた方にうかがいます】 問12-2 それはどのくらいの頻度で行っていますか。(○は1つ) 1. ほとんど毎日 2. 週2～3回程度 3. 週1回程度 4. 月1～2回程度 【問12-1で「1.～5.」と答えた方にうかがいます】 問12-3 健康づくりや介護予防のために運動に取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。(○はいくつでも) 1. 医師などの専門家からの指導や助言 2. テレビや新聞などの情報から自分で判断して 3. 家族や知人、友人からのアドバイスや一言 4. 近所の人からの誘い	⇒旧) 問20 ⇒旧) 問20-1 ⇒旧) 問20-2
---	---	--

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査B】

	5. 検査の結果(数字など)が気になったため 6. 気になる症状があるため 7. その他() 【問12-1で「1.～5.」と答えた方にうかがいます】 問12-4 健康づくりや介護予防のために何か運動に取り組むことで、どのような効果があったと感じていますか。 (○はいくつでも) 1. 病気にかかりにくくなったり、症状が軽くなったりした 2. 疲れにくくなった 3. つまづいたり転んだりすることが少なくなった 4. 立ったり座ったり、階段の昇降が楽になった 5. 毎日の生活が充実していると感じるようになった 6. その他() 7. 特に効果はなかった 【問12-1で「6.」と答えた方にうかがいます】 問12-5 何もしていない理由は何ですか。(○はいくつでも) 1. 費用負担が大きい 2. 運動などをする場所が近くにない 3. 一緒にする人がいない 4. やって見たが続かなかった 5. 何をすればよいのかわからない 6. 何もしたくない 7. 健康なので必要性を感じていない 8. 時間がない 9. その他()	⇒枝問の追加 ⇒旧) 問20-3
--	--	--------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査B】

問 1 3 あなたは、この 1 年間の間に、歯科の定期健診を受けましたか。(○は 1 つ)	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 1 3 健康づくりや介護予防のために、運動以外で気を付けていることはありますか。(○はいくつでも) 1. かかりつけの医師に定期的に診てもらっている 2. 日常生活で自分でできることは、できるだけ自分でするようにしている 3. 口の中を清潔にしている 4. 休養や睡眠を十分にとっている 5. 規則的な生活を心掛けている 6. 栄養バランスなどに気を付けて食事をしている 7. パズルや計算など、認知症予防に取り組んでいる 8. 趣味や遊びなど楽しいことをする 9. なるべく人とのつきあい(会話)をするようにしている 10. その他() 11. 特にない 【問 1 3 で「1. ～10.」と答えた方にうかがいます】 問 1 3－1 健康づくりや介護予防のために運動以外のことに取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。(○はいくつでも) 1. 医師などの専門家からの指導や助言 2. テレビや新聞などの情報から自分で判断して 3. 家族や知人、友人からのアドバイスや一言 4. 近所の人からの誘い 5. 検査の結果(数字など)が気になったため 6. 気になる症状があるため 7. その他() 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 1 4 あなたは、この 1 年間の間に、歯科の定期健診を受けましたか。(○は 1 つ)	⇒旧) 問 2 1 ⇒旧) 問 2 1－1 ⇒ほぼ前回どおり
--	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査B】

1. 受けた 2. 受けていない 問14 あなた自身の歯は何本ありますか。親知らず歯は含みません。さし歯はあなたの自身の歯として数えます。(○は1つ) 1. 28本(全部ある) 2. 24～27本 3. 20～23本 4. 10～19本 5. 5～9本 6. 1～4本 7. 0本 問15 あなたは、どのくらいの硬さのものまで、かんで食べることができますか。(○は1つ) 1. 何でもかんで食べられる 2. 一部かめない食べ物がある 3. かめない食べ物が多い 4. かんで食べることはできない 問16 あなたは、入れ歯やブリッジ(取り外しできない入れ歯)を使っていますか。(○は1つ) 1. 上下両方のアゴで使用 2. 上のアゴだけ使用 3. 下のアゴだけ使用 4. 使っていない	1. 受けた 2. 受けていない 問15 あなた自身の歯は何本ありますか。親知らず, 入れ歯, ブリッジ(取り外しできない入れ歯), インプラントは含みません。さし歯や金属をかぶせた歯はあなたの自身の歯として数えます。(○は1つ) 1. 28本(全部ある) 2. 24～27本 3. 20～23本 4. 10～19本 5. 5～9本 6. 1～4本 7. 0本 問16 あなたは、どのくらいの硬さのものまで、かんで食べることができますか。(○は1つ) 1. 何でもかんで食べられる 2. 一部かめない食べ物がある 3. かめない食べ物が多い 4. かんで食べることはできない 問17 あなたは、入れ歯やブリッジを使っていますか。(○は1つ) 1. 上下両方のアゴで使用 2. 上のアゴだけ使用 3. 下のアゴだけ使用 4. 使っていない	⇒質問の修正 ⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり
--	---	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

問 1 7 あなたのお口（歯や歯ぐき，入れ歯）の健康状態はいかがですか。 （○は 1 つ） 1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない 問 1 8 あなたの歯みがきの頻度をお答えください。（○は 1 つ） 1. 1 日 3 回以上 2. 1 日 2 回 3. 1 日 1 回 4. 時々みがく 5. みがかない 問 1 9 あなたは，歯間ブラシやデンタルフロスを利用していますか。（○は 1 つ） 1. 毎日利用する 2. ときどき利用する 3. 利用していない 問 2 0 健康づくりや介護予防のために，何か運動をしていますか。（○はいくつでも） 1. 散歩などできるだけ歩くようにしている 2. 自宅で軽い運動や体操などをしている 3. 公民館などで軽い運動や体操などをしている 4. スポーツクラブに通っている 5. その他（ ） 6. 特に何もしていない ⇒問 2 0 - 3 へ進んでください 【問 2 0 で「1. ～5.」と答えた方にうかがいます】	問 1 8 あなたのお口（歯や歯ぐき，入れ歯）の健康状態はいかがですか。 （○は 1 つ） 1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない 問 1 9 あなたの歯みがきの頻度をお答えください。（○は 1 つ） 1. 1 日 3 回以上 2. 1 日 2 回 3. 1 日 1 回 4. 時々みがく 5. みがかない 問 2 0 あなたは，歯間ブラシやデンタルフロスを利用していますか。（○は 1 つ） 1. 毎日利用する 2. ときどき利用する 3. 利用していない （問 1 2 - 1 へ移動）	⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり ⇒質問順番の変更
--	--	---

12

13

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

問 2 2 介護予防として、今後福岡市に力を入れてほしいことはどのようなことですか。(〇はいくつでも) 1. 体力や筋力の維持・向上のための取り組み 2. 栄養バランスのとれた食生活のための取り組み 3. お口の健康のための取り組み 4. 認知症予防についての取り組み 5. こころの健康についての取り組み 6. 生きがいづくりのための取り組み 7. 介護予防の普及啓発 8. 介護予防のための活動の場所の確保 9. 子どもなど他世代との交流 10. ボランティア人材の育成 11. その他 ()	(問 2 5 へ移動)	⇒質問順番の変更
問 2 3 物忘れが多く、認知症ではないかと心配になることがありますか。 (〇は 1 つ) 1. ある 2. ない 【問 2 3 で「1 .」と答えた方にうかがいます】	問 2 1 物忘れが多く、認知症ではないかと心配になることがありますか。 (〇は 1 つ) 1. ある 2. ない 【問 2 1 で「1 .」と答えた方にうかがいます】	⇒ほぼ前回どおり
問 2 3 - 1 認知症について誰かに相談したことはありますか。(〇は 1 つ) 1. ある 2. ない 【問 2 3 - 1 で「1 .」と答えた方にうかがいます】	問 2 1 - 1 認知症について誰かに相談したことはありますか。(〇は 1 つ) 1. ある 2. ない 【問 2 1 - 1 で「1 .」と答えた方にうかがいます】	⇒ほぼ前回どおり
問 2 3 - 2 誰に相談しましたか。(〇はいくつでも) 1. 配偶者、家族 2. 友人	問 2 1 - 2 誰に相談しましたか。(〇はいくつでも) 1. 配偶者、家族 2. 友人	⇒ほぼ前回どおり

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

3. 民生委員 4. かかりつけ医 5. いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター） 6. 保健福祉センター（区役所） 7. その他（ ） 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 2 4 認知症に関してどのようなことが知りたいですか。（○はいくつでも） 1. 認知症の予防方法 2. 認知症の在宅サービスに関する情報 3. グループホームなどの施設の情報 4. 認知症に関する相談窓口 5. 認知症の治療や診療に関すること 6. 本人に代わり、金銭や財産の管理、契約などの手続きを行う制度に関する こと 7. 認知症の専門医と受診方法について 8. 認知症の原因や症状 9. 認知症の人に接するときの心構え 10. その他（ ） 問 2 5 認知症対策として充実した方がよいと思うことは何ですか。 （○はいくつでも） 1. 認知症に関する知識・対応方法・相談窓口などの普及啓発（広報、講座・ 講演会など） 2. 認知症の治療が受けられる身近な医療機関（かかりつけ医） 3. 認知症治療や介護に関する情報が入手できる仕組み 4. 認知症の方が緊急時に入院や入所できる病院・施設	3. 民生委員 4. かかりつけ医 5. いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター） 6. 保健福祉センター（区役所） 7. 認知症疾患医療センター 8. その他（ ） 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 2 2 認知症に関してどのようなことが知りたいですか。（○はいくつでも） 1. 認知症の予防方法 2. 認知症の在宅サービスに関する情報 3. グループホームなどの施設の情報 4. 認知症に関する相談窓口 5. 認知症の治療や診療に関すること 6. 本人に代わり、金銭や財産の管理、契約などの手続きを行う制度に関する こと 7. 認知症の専門医と受診方法について 8. 認知症の原因や症状 9. 認知症の人に接するときの心構え 10. その他（ ） 問 2 3 認知症対策として充実した方がよいと思うことは何ですか。 （○はいくつでも） 1. 認知症に関する知識・対応方法・相談窓口などの普及啓発（広報、講座・ 講演会など） 2. 認知症の治療が受けられる身近な医療機関（かかりつけ医） 3. 認知症治療や介護に関する情報が入手できる仕組み 4. 認知症の方が緊急時に入院や入所できる病院・施設	⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり
---	---	---------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

5. 認知症の方を地域で見守るしくみや居場所 6. 認知症の方の家族に対する支援 7. その他 () 問 2 6 福岡市は、認知症の人が住み慣れた地域で暮らし続けることができるまぢだと思えますか。(○は 1 つ) 1. そう思う 2. そう思わない 4. 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 〔いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)の注釈あり〕～(省略)～ 問 2 7 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	5. 認知症の方を地域で見守るしくみや居場所 6. 認知症の方の家族に対する支援 7. その他 () 問 2 4 福岡市は、認知症の人が住み慣れた地域で暮らし続けることができるまぢだと思えますか。(○は 1 つ) 1. そう思う 2. そう思わない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問 2 5 健康づくりや介護予防などの取組みについて、今後福岡市に力を入れてほしいことはどのようなことですか。(○はいくつでも) 1. 体力や筋力の維持・向上のための取組み 2. 栄養バランスのとれた食生活のための取組み 3. お口の健康のための取組み 4. 認知症予防についての取組み 5. こころの健康についての取組み 6. 生きがいづくりのための取組み 7. 介護予防の普及啓発 8. 介護予防のための活動の場所の確保 9. 子どもなど他世代との交流 10. ボランティア人材の育成 11. その他 () 4. 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 〔いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)の注釈あり〕～(省略)～ 問 2 6 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	⇒ほぼ前回どおり ⇒旧) 問 2 2 ⇒ほぼ前回どおり
--	---	--

17

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査B】

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27で「1.」と答えた方にうかがいます】 問27-3 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。(○は1つ) 1. ある ⇒問27-4へ進んでください 2. ない ⇒問27-5へ進んでください 【問27-3で「1.」と答えた方にうかがいます】 問27-4 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。(○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27-3で「2.」と答えた方にうかがいます】 問27-5 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ていない理由は何ですか。(○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() 【ここから再びすべての方にうかがいます】	(削除) (削除) (削除)	⇒枝問の削除 ⇒枝問の削除 ⇒枝問の削除
---	-------------------------------------	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

問 2 8 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。（○はいくつでも） 1. 介護や福祉についての相談応 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	(削除) 5. 権利擁護についておたずねします 問 2 7 高齢者虐待（と思われること）を見たり、聞いたりした場合、市へ通報する義務があることを知っていますか。（○は1つ） ※通報先は、各区地域保健福祉課やいきいきセンターふくおか（地域包括支援センター） 1. 知っている 2. 知らない 【高齢者虐待の例】 ① 身体的虐待…「たたく」「蹴る」「物を投げつける」など、痛みや身体にあざ・傷を与える行為 ② 介護・世話の放棄・放任…介護や生活の世話をしている人が、入浴・食事・着替えなどの世話をしなくなり、高齢者の生活環境や身体・心の状態を悪化させる行為 ③ 心理的虐待…「怒鳴る」「ののしる」「無視する」など、高齢者の心に苦痛を与える行為 ④ 性的虐待…高齢者が性的に嫌がることを無理強いする行為 ⑤ 経済的虐待…高齢者の財産やお金を勝手に使ったり制限したりする行為	⇒枝問の削除 ⇒番号の追加 ⇒質問の追加
---	---	---

20

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

5. 医療についておたずねします 問 2 9 あなたは、普段から健康状態や病気のことで相談でき、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 3 0 あなたは、在宅医療に関心がありますか。(○は 1 つ) 1. ある 2. ない 問 3 1 あなたは、現在、訪問診療を利用していますか。(○は 1 つ) ※訪問診療とは、かかりつけ医が在宅で療養している患者宅を定期的に訪問し、医療を提供すること。 1. 利用している 2. 利用していない 問 3 2 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	6. 医療についておたずねします 6. 後見人等になって欲しい人が見当たらないから 7. 他人(家族や親族を含む)に財産管理などを任せるのは不安だから 8. 制度自体に良いイメージがないから 9. 資産が少ないから 10. その他() 11. 特に理由はない 問 3 0 あなたは、普段から健康状態や病気のことで相談でき、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 3 1 あなたは、在宅医療に関心がありますか。(○は 1 つ) 1. ある 2. ない 問 3 2 あなたは、現在、訪問診療を利用していますか。(○は 1 つ) ※訪問診療とは、かかりつけ医が在宅で療養している患者宅を定期的に訪問し、医療を提供すること。 1. 利用している 2. 利用していない 問 3 3 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	⇒番号の修正 ⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり
---	--	---

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案) 【高齢者一般調査B】

3. 希望しない 4. 現在, 受けている 5. わからない 【問32で「2.」か「3.」と答えた方にうかがいます】 問32-1 在宅医療を希望しないまた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に負担になるから 7. 療養できる部屋やトイレなどの在宅環境が整っていないから 8. 経済的に負担が大きいため 9. その他() 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問33 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つ) 1. 自宅(親族の家を含む) 2. 医療機関 3. 介護サービスが受けられる施設 4. その他() 5. わからない 6. これからの介護についておたずねします	3. 希望しない 4. 現在, 受けている 5. わからない 【問33で「2.」か「3.」と答えた方にうかがいます】 問33-1 在宅医療を希望しないまた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に負担になるから 7. 療養できる部屋やトイレなどの在宅環境が整っていないから 8. 経済的に負担が大きいため 9. その他() 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問34 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つ) 1. 自宅(親族の家を含む) 2. 医療機関 3. 介護サービスが受けられる施設 4. その他() 5. わからない 7. これからの介護についておたずねします	⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり ⇒番号の修正
--	--	---

23

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

問 3 6 高齢者に関する施策について、行政に対して今後どのようなことに特に力を入れてほしいと思いますか。(○は3つまで) 1. 講座などを通じて、豊かで健康的な生活を送れるよう支援する施策 2. 地域活動やボランティア活動など、高齢者の社会貢献活動を支援する施策 3. 意欲と能力に応じた就業機会が得られるよう支援する施策 4. 家庭や地域で健康づくりに取り組めるよう情報提供や環境づくりを推進する施策 5. 食事や運動など健康づくり・介護予防を行う環境を整える施策 6. 安心して在宅生活を続けられるよう、医療や介護の在宅サービスを充実させる施策 7. 在宅での生活が困難な方に対し、施設・居住系のサービスを充実させる施策 8. 従事者の介護技術の向上などの介護サービスの質の確保・向上に関する施策 9. 認知症高齢者に対する支援体制を充実させる施策 10. 高齢者の財産を守り、権利の行使を確保する施策 11. 法律や在宅介護などに関する高齢者からの相談への対応力を充実させる施策 12. 孤立した高齢者に対する見守りのため、地域の中で支え合うようなネットワークを構築する施策 13. 高齢者のための良質な住まいを確保する施策 14. 施設や道路、交通などにおける、高齢者にやさしいまちづくり 15. その他 () 問 3 7 あなたは、以下のサービスを利用したことがありますか。また、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○は1つ)	6. 家族のこと 7. その他 () 8. 特になし 問 3 8 高齢者に関する施策について、行政に対して今後どのようなことに特に力を入れてほしいと思いますか。(○は3つまで) 1. 講座などを通じて、豊かで健康的な生活を送れるよう支援する施策 2. 地域活動やボランティア活動など、高齢者の社会貢献活動を支援する施策 3. 意欲と能力に応じた就業機会が得られるよう支援する施策 4. 家庭や地域で健康づくりに取り組めるよう情報提供や環境づくりを推進する施策 5. 食事や運動など健康づくり・介護予防を行う環境を整える施策 6. 安心して在宅生活を続けられるよう、医療や介護の在宅サービスを充実させる施策 7. 在宅での生活が困難な方に対し、施設・居住系のサービスを充実させる施策 8. 従事者の介護技術の向上などの介護サービスの質の確保・向上に関する施策 9. 認知症高齢者に対する支援体制を充実させる施策 10. 高齢者の財産を守り、権利の行使を確保する施策 11. 法律や在宅介護などに関する高齢者からの相談への対応力を充実させる施策 12. 孤立した高齢者に対する見守りのため、地域の中で支え合うようなネットワークを構築する施策 13. 高齢者のための良質な住まいを確保する施策 14. 施設や道路、交通などにおける、高齢者にやさしいまちづくり 15. その他 () 問 3 9 あなたは、以下のサービスを利用したことがありますか。また、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○は1つ)	⇒ほぼ前回どおり ⇒ほぼ前回どおり
---	--	---------------------------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表 (案) 【高齢者一般調査 B】

さらに、サービスを現在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○は1つ) ※サービス内容ごとに説明書きあり～省略～ ※利用状況・利用意向、満足度に関する選択肢あり ※サービス内容は以下の①～⑮ ①老人クラブ活動助成 ②老人福祉センター ③老人教室 ④介護支援ボランティア事業 ⑤福祉バス ⑥高齢者乗車券 ⑦老人いきいの家 ⑧シルバー人材センター ⑨健康手帳 ⑩緊急通報システム ⑪声の訪問 ⑫日常生活用具 ⑬生活支援ショートステイ ⑭日常生活自立支援事業 ⑮福祉相談事業 ⑯ふれあいサロン ⑰ふれあいネットワーク ⑱高齢者住宅相談支援事業 【問 37 で「不満である」と答えた方にうかがいます】 問 37-1 具体的にどのようなことに不満がありますか。ご自由にお書きください。 ※自由記載	さらに、サービスを現在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○は1つ) ※サービス内容ごとに説明書きあり～省略～ ※利用状況・利用意向、満足度に関する選択肢あり ※サービス内容は以下の①～⑮ ①老人クラブ活動助成 ②老人福祉センター ③老人教室 ④介護支援ボランティア事業 ⑤福祉バス ⑥高齢者乗車券 ⑦老人いきいの家 ⑧シルバー人材センター ⑨健康手帳 ⑩緊急通報システム ⑪声の訪問 ⑫日常生活用具 ⑬生活支援ショートステイ ⑭日常生活自立支援事業 ⑮福祉相談事業 ⑯ふれあいサロン ⑰ふれあいネットワーク ⑱高齢者住宅相談支援事業 【問 39 で「不満である」と答えた方にうかがいます】 問 39-1 具体的にどのようなことに不満がありますか。ご自由にお書きください。 ※自由記載	⇒ほぼ前回どおり
---	---	-----------------

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案)【介護保険在宅サービス利用者調査】

平成28年度(前回)		令和元年度案		備考
1. あなた自身のことについておたずねします。		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(○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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。(○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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()	→前回と同じ
問2	あなたの性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	問2	あなたの性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	→前回と同じ
問3	あなたの年齢は。(平成28年10月1日現在)(○は1つ) 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3	あなたの年齢は。(令和元年6月1日現在)(○は1つ) 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	→基準日の変更
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 記入例:(中央)区(天神)(1)丁目	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 記入例:(中央)区(天神)(1)丁目	→前回と同じ
問5	あなたのご家族の状況は。(○は1つ) 1. 単身世帯 2. 夫婦のみ世帯 3. 二世帯同居世帯 4. 三世帯同居世帯 5. その他	問5	あなたのご家族の状況は。(○は1つ) 1. ひとり暮らし世帯 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. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が65歳以上の世帯 6. 二世帯同居世帯で、世帯員のいずれかの方が65歳未満の世帯 7. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が65歳未満の世帯 8. 三世帯同居世帯 9. あなたとその他の高齢者(65歳以上)の方からなる世帯 10. その他の世帯	→H25年度調査に合わせる ※65歳以上の高齢者のみの世帯の抽出 ができる。
【問5で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】		【問5で「1. ～4. 」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ヵ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。(○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ヵ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。(○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	→前回と同じ
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】		
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。(○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	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。(○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	→前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問7	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 あなたの要介護度は次のどれですか。(○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	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 あなたの要介護度は次のどれですか。(○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	→前回と同じ
	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・聴覚障害を伴うもの) 14. その他() 15. ない 16. 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・聴覚障害を伴うもの) 14. その他() 15. ない 16. わからない	→前回と同じ
	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。(○は1つ) ※同居していない子どもや親族などからの介護を含みます。 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	問9 介護が必要な状態となった原因は何ですか。(○は1つ) 1. 脳血管疾患(脳出血, 脳こうそく, くも膜下出血など) 2. 心臓病 3. 糖尿病 4. 呼吸器疾患(肺炎, ぜんそくなど) 5. パーキンソン病 6. 骨粗しょう症 7. リウマチ 8. リウマチ以外の関節疾患 9. 腰痛症 10. 認知症 11. 転倒などによる骨折 12. 高齢による衰弱 13. その他() 14. 不明	→質問追加
問9	問10 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。(○は1つ) ※同居していない子どもや親族などからの介護を含みます。 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	問10 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。(○は1つ) ※同居していない子どもや親族などからの介護を含みます。 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	→ほぼ前回と同じ
2. 日常生活についておたずねします		2. 日常生活についておたずねします	

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
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 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()	→ほぼ前回と同じ
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. 特にない	問12 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. 特にない	→ほぼ前回と同じ
問12	現在、施設などへの入所・入居を検討していますか(○は1つ) ※「施設など」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、特定施設(有料老人ホームなど)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。 1. 入所・入居は検討していない 2. 入所・入居を検討している 3. すでに入所・入居申し込みをしている	問13 現在、施設などへの入所・入居を検討していますか(○は1つ) ※「施設など」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設(有料老人ホームなど)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。 1. 入所・入居は検討していない 2. 入所・入居を検討している 3. すでに入所・入居申し込みをしている	→質問文修正
問13	現在、利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスは、どんなサービスですか。(○はいくつでも) 1. 配食(弁当の宅配など) 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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 利用していない	問14 現在、利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスは、どんなサービスですか。(○はいくつでも)※ 総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。 1. 配食(弁当の宅配など) 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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 利用していない	→質問文修正
問14	今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)は、どんなサービスですか。(○はいくつでも)※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。 1. 配食(弁当の宅配など) 2. 調理 3. 掃除・洗濯	問15 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)は、どんなサービスですか。(○はいくつでも)※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。 1. 配食(弁当の宅配など) 2. 調理 3. 掃除・洗濯	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 特になし		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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 特になし	
3. いきいきセンター(地域包括支援センター)についておたずねします		3. いきいきセンター(地域包括支援センター)についておたずねします	→項目削除
問15	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15 【削除】	→質問削除
【問15で「1. 」と答えた方にうかがいます】			
問15	-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15 =1【削除】	→枝問削除
【問15で「1. 」と答えた方にうかがいます】			
問15	-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。(○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15 =2【削除】	→枝問削除
【問15で「1. 」と答えた方にうかがいます】			
問15	-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。(○は1つ) 1. ある 2. ない	問15 =3【削除】	→枝問削除
【問15－3で「1. 」と答えた方にうかがいます】			
問15	-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。(○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15 =4【削除】	→枝問削除

平成28年度(前回)		令和元年度案		備考																																																																																																																																										
【問15ー3で「2. 」と答えた方にうかがいます】																																																																																																																																														
問15	→5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ていない理由は何ですか。(○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15	→5【削除】	→枝問削除																																																																																																																																										
問16	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。(○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	問16	【削除】	→質問削除																																																																																																																																										
4. 現在利用している介護保険サービスについておたずねします		3. 現在利用している介護保険サービスについておたずねします		→番号修正																																																																																																																																										
問17	あなたにサービスを提供している介護事業者や医療機関は、互いに連携してサービスを提供していると思いますか。(○は1つ) 1. そう思う 2. 思わない	問17	【削除】	→質問削除																																																																																																																																										
問18	平成28年8月の1か月の間に、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用しましたか(○は1つ) 1. 利用した 2. 利用していない	問16	令和元年6月の1か月の間に、住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の介護保険サービスを利用しましたか(○は1つ) 1. 利用した 2. 利用していない	→ほぼ前回と同じ																																																																																																																																										
【問18で「1. 」と答えた方にうかがいます】																																																																																																																																														
問18	→1以下の介護保険サービスについて、平成28年8月の1か月間の利用状況をご回答ください。対象の介護保険サービスをご利用になっていない場合は、「利用していない(0回、利用していない)」を選択してください。(1つのサービスにつき、○を1つ) <table><tr><th rowspan="2"></th><th colspan="6">1週間あたりの利用回数(それぞれ1つに○)</th></tr><tr><th>利用していない</th><th>週1回程度</th><th>週2回程度</th><th>週3回程度</th><th>週4回程度</th><th>週5回以上</th></tr><tr><td>記入例</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>2. 訪問入浴介護</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>3. 訪問看護</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>4. 訪問リハビリテーション</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>5. 通所介護(デイサービス)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>6. 通所リハビリテーション(デイケア)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>7. 夜間対応型訪問介護(※訪問のあった回数を回答)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr></table>		1週間あたりの利用回数(それぞれ1つに○)						利用していない	週1回程度	週2回程度	週3回程度	週4回程度	週5回以上	記入例	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	2. 訪問入浴介護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	3. 訪問看護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	4. 訪問リハビリテーション	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	5. 通所介護(デイサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	6. 通所リハビリテーション(デイケア)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	7. 夜間対応型訪問介護(※訪問のあった回数を回答)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	問16	【問16で「1. 」と答えた方にうかがいます】 →1以下の介護保険サービスについて、令和元年6月の1か月間の利用状況をご回答ください。対象の介護保険サービスをご利用になっていない場合は、「利用していない(0回、利用していない)」を選択してください。(1つのサービスにつき、○を1つ) <table><tr><th rowspan="2"></th><th colspan="6">1週間あたりの利用回数(それぞれ1つに○)</th></tr><tr><th>利用していない</th><th>週1回程度</th><th>週2回程度</th><th>週3回程度</th><th>週4回程度</th><th>週5回以上</th></tr><tr><td>記入例</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>2. 訪問入浴介護</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>3. 訪問看護</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>4. 訪問リハビリテーション</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>5. 通所介護(デイサービス)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>6. 通所リハビリテーション(デイケア)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr><tr><td>7. 夜間対応型訪問介護(※訪問のあった回数を回答)</td><td>0回</td><td>1回</td><td>2回</td><td>3回</td><td>4回</td><td>5回以上</td></tr></table>		1週間あたりの利用回数(それぞれ1つに○)						利用していない	週1回程度	週2回程度	週3回程度	週4回程度	週5回以上	記入例	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	2. 訪問入浴介護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	3. 訪問看護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	4. 訪問リハビリテーション	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	5. 通所介護(デイサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	6. 通所リハビリテーション(デイケア)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	7. 夜間対応型訪問介護(※訪問のあった回数を回答)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上	→ほぼ前回と同じ
	1週間あたりの利用回数(それぞれ1つに○)																																																																																																																																													
	利用していない	週1回程度	週2回程度	週3回程度	週4回程度	週5回以上																																																																																																																																								
記入例	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
2. 訪問入浴介護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
3. 訪問看護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
4. 訪問リハビリテーション	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
5. 通所介護(デイサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
6. 通所リハビリテーション(デイケア)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
7. 夜間対応型訪問介護(※訪問のあった回数を回答)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
	1週間あたりの利用回数(それぞれ1つに○)																																																																																																																																													
	利用していない	週1回程度	週2回程度	週3回程度	週4回程度	週5回以上																																																																																																																																								
記入例	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
2. 訪問入浴介護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
3. 訪問看護	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
4. 訪問リハビリテーション	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
5. 通所介護(デイサービス)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
6. 通所リハビリテーション(デイケア)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								
7. 夜間対応型訪問介護(※訪問のあった回数を回答)	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上																																																																																																																																								

平成28年度(前回)				令和元年度案						備考				
		利用の有無（1つに○）			利用の有無（1つに○）									
	8. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	利用していない	利用した		8. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	利用していない	利用した							
	9. 小規模多機能型居宅介護	利用していない	利用した		9. 小規模多機能型居宅介護	利用していない	利用した							
	10. 看護小規模多機能型居宅介護	利用していない	利用した		10. 看護小規模多機能型居宅介護	利用していない	利用した							
		1 か月あたりの利用日数（1つに○）					1 か月あたりの利用日数（1つに○）							
		利用して いない	月 1 ～ 7 日程度	月 8 ～14 日程度	月 15～21 日程度	月 22 日 以上		利用して いない	月 1 ～ 7 日程度	月 8 ～14 日程度	月 15～21 日程度	月 22 日 以上		
	11. 短期入所生活介護 短期入所療養介護 (ショートステイ)	0 回	1 ～ 7 日	8 ～14日	15～21日	22日以上		11. 短期入所生活介護 短期入所療養介護 (ショートステイ)	0 回	1 ～ 7 日	8 ～14日	15～21日	22日以上	
		1 か月あたりの利用回数（1つに○）					1 か月あたりの利用回数（1つに○）							
		利用して いない	月 1 回 程度	月 2 回 程度	月 3 回 程度	月 4 回 程度		利用して いない	月 1 回 程度	月 2 回 程度	月 3 回 程度	月 4 回 程度		
	12. 居宅療養管理指導	0 回	1 回	2 回	3 回	4 回		12. 居宅療養管理指導	0 回	1 回	2 回	3 回	4 回	
	【問18で「1. 」と答えた方にうかがいます】													
問18	-2 現在利用している介護保険サービスの内容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													
	【ここから再びすべての方にうかがいます】													
問19	1ヵ月あたりに支払っている介護保険サービスの利用料金(1割または2割負担)はおいくら程ですか。(○は1つ) 1. 1, 000円未満 2. 1, 000～5, 000円未満 3. 5, 000～10, 000円未満 4. 10, 000～20, 000円未満 5. 20, 000～30, 000円未満 6. 30, 000～40, 000円未満 7. 40, 000円以上 8. わからない 9. 介護保険だけでは足りないので、自己負担で利用している (自己負担分も合わせて月おいくら程ですか 円程度)													
問20	平成28年8月の介護保険サービスの利用額について制度上利用できる上限まで利用しましたか。(○は1つ) 1. 上限まで利用した 2. 上限まで利用していない 3. わからない 限度額目安表を添付													
	【問20で「2. 」と答えた方にうかがいます】													
問20	-1 上限まで利用していない理由は何ですか。(○は2つまで) 1. 今のサービスで状態が維持・改善されてきている 2. 家族が介護しているので、多く利用する必要がないから 3. ヘルパーなどが家に訪問してくるのがわずらわしいから 4. 施設に通うことがおっくうだから													
	【問16で「1. 」と答えた方にうかがいます】													
問16	-2 【削除】													
	【ここから再びすべての方にうかがいます】													
問17	1ヵ月あたりに支払っている介護保険サービスの利用料金(1割、2割または3割負担)はおいくら程ですか。(○は1つ) 1. 1, 000円未満 2. 1, 000～5, 000円未満 3. 5, 000～10, 000円未満 4. 10, 000～20, 000円未満 5. 20, 000～30, 000円未満 6. 30, 000～40, 000円未満 7. 40, 000円以上 8. わからない 9. 介護保険だけでは足りないので、自己負担で利用している (自己負担分も合わせて月おいくら程ですか 円程度)													
問18	令和元年6月の介護保険サービスの利用額について制度上利用できる上限まで利用しましたか。(○は1つ) 1. 上限まで利用した 2. 上限まで利用していない 3. わからない 限度額目安表を添付													
	【問18で「2. 」と答えた方にうかがいます】													
問18	-1 上限まで利用していない理由は何ですか。(○は2つまで) 1. 今のサービスで状態が維持・改善されてきている 2. 家族が介護しているので、多く利用する必要がないから 3. ヘルパーなどが家に訪問してくるのがわずらわしいから 4. 施設に通うことがおっくうだから													

→質問削除

→質問文修正

→ほぼ前回と同じ

→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
5. 利用したいサービスがないから 6. 利用料の負担が重いから 7. その他()		5. 利用したいサービスがないから 6. 利用料の負担が重いから 7. その他()	
5. 現在利用している医療についておたずねします		4. 現在利用している医療についておたずねします	→番号修正
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】	
問21	あなたには、普段から健康状態や病気のことで相談でき、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19 あなたには、普段から健康状態や病気のことで相談でき、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	→ほぼ前回と同じ
問22	あなたは、在宅医療※に関心がありますか。(○は1つ) ※在宅医療とは、さまざまな病気をお持ちの方が、入院せずに自宅など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こと。 1. ある 2. ない	問20 あなたは、在宅医療※に関心がありますか。(○は1つ) ※在宅医療とは、さまざまな病気をお持ちの方が、入院せずに自宅など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こと。 1. ある 2. ない	→ほぼ前回と同じ
問23	あなたは、現在、訪問診療※を利用していますか。(○は1つ) ※訪問診療とは、かかりつけ医が在宅で療養している患者宅を定期的に訪問し、医療を提供すること。 1. 利用している 2. 利用していない	問21 あなたは、現在、訪問診療※を利用していますか。(○は1つ) ※訪問診療とは、かかりつけ医が在宅で療養している患者宅を定期的に訪問し、医療を提供すること。 ※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。 1. 利用している 2. 利用していない	→質問文修正
問24	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22 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	→ほぼ前回と同じ
【問24で「2. 」か「3. 」と答えた方にうかがいます】		【問22で「2. 」か「3. 」と答えた方にうかがいます】	
問24	-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22 -1 在宅医療を希望しない、また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()	→ほぼ前回と同じ
6. 今後の介護・医療についておたずねします		5. 今後の介護・医療についておたずねします	→番号修正
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】	
問25	今後、どのように介護を受けていきたいと思いますか。(○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の介護を受けたい 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を受けたい 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を受けたい 4. 施設などに入所したいが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これからも在宅(自宅や家族の家)で生活したい 5. 住み慣れた地域の施設に入所したい 6. 住み慣れた地域でなくてもいいので施設に入所したい	問23 今後、どのように介護を受けていきたいと思いますか。(○は1つ) ※ここで在宅とは、自宅または家族や親族の家を指します。 1. 在宅で、できるかぎり家族や親族だけでの介護を受けたい 2. 在宅で、家族や親族の介護と介護保険サービスを併せて介護を受けたい 3. 在宅で、介護保険サービスを中心に介護を受けたい 4. 施設などに入所したいが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これからも在宅で生活したい 5. 住み慣れた地域の施設に入所したい 6. 住み慣れた地域でなくてもいいので施設に入所したい	→注釈追加

平成28年度(前回)		令和元年度案		備考
問26	7. その他() 8 わからない 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つ) 1. 自宅(親族の家を含む) 2. 医療機関 3. 介護サービスが受けられる施設 4. その他() 5. わからない	問24	7. その他() 8 わからない 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つ) 1. 自宅(家族や親族の家を含む) 2. 医療機関 3. 介護サービスが受けられる施設 4. その他() 5. わからない	→ほぼ前回と同じ
	問27		問25	
	問28		問26	
問27	あなたが在宅で生活するために、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. 必要なときに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 4. 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 5. 食料品や日用品の買い物支援 6. その他[]	問25	あなたが在宅で生活するために、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. 必要なときに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 4. 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 5. 食料品や日用品の買い物支援 6. その他[]	→ほぼ前回と同じ
問28	単身者となった場合、こういった「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、携帯電話など) 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. 近隣住民が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26	単身者となった場合、こういった「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、携帯電話など) 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. 近隣住民が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	→ほぼ前回と同じ
問29	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ヶ月に1回 6. 訪問による見守りは希望しない	問27	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ヶ月に1回 6. 訪問による見守りは希望しない	→ほぼ前回と同じ
7. 介護保険制度全般についておたずねします		6. 介護保険制度全般についておたずねします		→番号修正
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28	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	→ほぼ前回と同じ
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	問29	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	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問32	8. その他() 9. 特にない 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. 特にない	8. その他() 9. 特にない 問30 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. 特にない	→ほぼ前回と同じ
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。(○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. 職員の態度や対応 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31 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。(○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. 職員の態度や対応 7. 日常生活動作の維持・改善のためのメニューが充実している 8. 事業者独自のサービス 9. 評判が良い 10. 施設や設備などが整っている 11. 苦情や相談の窓口が整っている 12. 事故の際の体制や保険が充実している 13. その他()	→選択肢追加
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。(○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()	問34 【削除】	→質問削除
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。(○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32 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。(○は1つ) 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()	→質問文修正
		問33 小規模多機能型居宅介護というサービスを知っていますか。(○は1つ)	→質問追加

平成28年度(前回)							令和元年度案							備考																																																																																																																																																																																																						
							1. 知っている。 2. 知らない。 ※ 小規模多機能型居宅介護サービスの紹介 住み慣れた自宅や地域での生活を続けられるように、同一の事業所で本人の様態や希望に応じて、訪問・通い・宿泊を組み合わせる利用ができるサービスです。通いなれた事業所で顔なじみの職員が継続的に関わることができるため、環境の変化に敏感な高齢者の不安を和らげることができます。																																																																																																																																																																																																													
8. 現在の高齢者サービスについておたずねします							7. 現在の高齢者サービスについておたずねします							→番号修正																																																																																																																																																																																																						
問36 あなたは、以下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○は1つ) さらに、サービスを現在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○は1つ) <table><tbody><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>介護用品(紙おむつ・尿取りパッドなど)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr></tbody></table>							1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッドなど)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象	3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象	4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象	5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象	6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象	問34 あなたは、以下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○は1つ) さらに、サービスを現在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○は1つ) <table><tbody><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>介護用品(紙おむつ・尿取りパッド)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人で、介護保険料所得段階第1～5段階までの人が対象</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr></tbody></table>							1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッド)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象	3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象	4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人で、介護保険料所得段階第1～5段階までの人が対象	5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象	6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象	→説明修正(おむつサービス、あんしんショート)																																																																																																																																																																		
1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッドなど)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象																																																																																																																																																																																																																		
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																		
3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象																																																																																																																																																																																																																		
4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																		
5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象																																																																																																																																																																																																																		
6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																		
1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッド)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象																																																																																																																																																																																																																		
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																		
3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象																																																																																																																																																																																																																		
4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人で、介護保険料所得段階第1～5段階までの人が対象																																																																																																																																																																																																																		
5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象																																																																																																																																																																																																																		
6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																		
「現在利用している」に○をした方は、その満足度をお答えください。 <table><thead><tr><th colspan="2"></th><th colspan="5">利用状況・利用意向</th><th colspan="4">満足度</th></tr><tr><th colspan="2"></th><th>現在利用している</th><th>今後ぜひ利用したい</th><th>必要を感じたら、利用したい</th><th>利用するつもりはない</th><th>わからない</th><th>満足している</th><th>やや満足している</th><th>あまり満足していない</th><th>不満である</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">記入例</td><td>○1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>○2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></tbody></table>									利用状況・利用意向					満足度						現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要を感じたら、利用したい	利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である	記入例		○1	2	3	4	5	1	○2	3	4	1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4	6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4	「現在利用している」に○をした方は、その満足度をお答えください。 <table><thead><tr><th colspan="2"></th><th colspan="5">利用状況・利用意向</th><th colspan="4">満足度</th></tr><tr><th colspan="2"></th><th>現在利用している</th><th>今後ぜひ利用したい</th><th>必要を感じたら、利用したい</th><th>利用するつもりはない</th><th>わからない</th><th>満足している</th><th>やや満足している</th><th>あまり満足していない</th><th>不満である</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">記入例</td><td>○1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>○2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></tbody></table>									利用状況・利用意向					満足度						現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要を感じたら、利用したい	利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である	記入例		○1	2	3	4	5	1	○2	3	4	1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4	6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4	
		利用状況・利用意向					満足度																																																																																																																																																																																																													
		現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要を感じたら、利用したい	利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である																																																																																																																																																																																																										
記入例		○1	2	3	4	5	1	○2	3	4																																																																																																																																																																																																										
1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
		利用状況・利用意向					満足度																																																																																																																																																																																																													
		現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要を感じたら、利用したい	利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である																																																																																																																																																																																																										
記入例		○1	2	3	4	5	1	○2	3	4																																																																																																																																																																																																										
1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										
6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																										

平成28年度(前回)												令和元年度案												備考	
6 住宅改造助成						1	2	3	4	5		6 住宅改造助成						1	2	3	4	5			
【問36で「不満である」と答えた方にうかがいます】 問36 -1 具体的にどのようなことに不満がありますか。ご自由にお書きください。												【問34で「不満である」と答えた方にうかがいます】 問34 -1 具体的にどのようなことに不満がありますか。ご自由にお書きください。 ()												→ほぼ前回と同じ	
家族への質問 このページからは、ご家族の方がご回答ください口												家族への質問 このページからは、ご家族の方がご回答ください口													
問37 主な介護者の方はどなたですか。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。(○は1つ) 1. 配偶者 2. 子 3. 子の配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他												問35 主な介護者の方はどなたですか。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。(○は1つ) 1. 配偶者 2. 子 3. 子の配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他												→ほぼ前回と同じ	
問38 主な介護者の方の性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性												問36 主な介護者の方の性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性												→ほぼ前回と同じ	
問39 主な介護者の方の状況は。(○は1つ) 1. 同居 2. 別居												問37 主な介護者の方の状況は。(○は1つ) 1. 同居 2. 別居												→ほぼ前回と同じ	
問40 主な介護者の方の年齢は。(○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38 主な介護者の方の年齢は。(○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												→ほぼ前回と同じ	
問41 ご家族やご親族の中で、あて名の方ご本人(介護が必要な方)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(○はいくつでも) ※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。 ※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。 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												問39 ご家族やご親族の中で、あて名の方ご本人(介護が必要な方)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(○はいくつでも) ※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。 ※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。 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												→ほぼ前回と同じ	
問42 主な介護者の方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40 主な介護者の方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												→ほぼ前回と同じ	

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」などの方を含みます。自営業・フリーランスなどの場合も、就労時間・日数などから「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。 【問42で「1.」「2.」と回答した方にうかがいます。】 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などを行っていますか(○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・中抜けなど)」しながら、働いている 3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇など)」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.」と回答した方にうかがいます。】 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・フリーランスなどのため、勤め先はない 2. 介護休業・介護休暇などの制度の充実 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 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問43 主な介護者の方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 主な介護者の方が介護をされるようになってどのくらいですか。(○は1つ) 1. 6ヵ月未満 2. 6ヵ月以上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 主な介護者の方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。(○は1つ) 1. 2時間未満		※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」などの方を含みます。自営業・フリーランスなどの場合も、就労時間・日数などから「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。 【問40で「1.」「2.」と回答した方にうかがいます。】 問40 -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などを行っていますか(○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・中抜けなど)」しながら、働いている 3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇など)」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40で「1.」「2.」と回答した方にうかがいます。】 問40 -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・フリーランスなどのため、勤め先はない 2. 介護休業・介護休暇などの制度の充実 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40で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。】 問40 -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 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問43 【削除】 問44 【削除】 問45 【削除】	→ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ →質問削除 →質問削除 →質問削除

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問46	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 介護に関することについて、誰(どこ)に相談していますか。(〇はいくつでも) 1 ケアマネジャー 2 区役所 3 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 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 ※ 10 福祉相談 11 その他() 12 相談していない ※「働く人の介護サポートセンター」とは 仕事と介護の両立支援を目的として開設した、平日の仕事帰りや休日も対応する相談窓口です。介護支援専門員2名を配置し、介護についての相談をお受けします。 各種情報提供コーナーも設置しています。 【開設時間】 月・水・金曜日:12時～20時 日曜日:10時～18時 ※予約も可(原則来所による相談) 【相談内容】・家族が急に介護が必要になった ・介護保険制度についてよく知らない ・介護休業などの制度内容を知りたい など	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問41 介護に関することについて、誰(どこ)に相談していますか。(〇はいくつでも) 1. 介護支援専門員(ケアマネジャー) 2. 区役所 3. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 4. 友人、知人 5. 同居の家族 6. 別居の家族や親族 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 ※ 10. 福祉相談 11. その他() 12. 相談していない ※「働く人の介護サポートセンター」とは 仕事と介護の両立支援を目的として開設した、平日の仕事帰りや休日も対応する相談窓口です。専門の相談員が情報提供やアドバイスを行います。 各種情報提供コーナーも設置しています。 【所在地】 福岡市中央区天神1-8-1 福岡市役所地下1階 【お問い合わせ先・予約先】 TEL:092-982-5407 FAX:092-982-5409 【開設時間】 月・水・金曜日:12時～20時 日曜日:10時～18時 【相談内容】・家族が急に介護が必要になった →介護保険制度についてよく知らない →介護休業などの制度内容を知りたい など	→選択肢・注釈修正
	問47	問42	→ほぼ前回と同じ
	問48	問43	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案		備考
	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・歯磨きなど) 6. 衣服の着脱 7. 屋内の移乗・移動 8. 外出の付き添い、送迎など 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 など) 12. 食事の準備(調理など) 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 など) 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		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・歯磨きなど) 6. 衣服の着脱 7. 屋内の移乗・移動 8. 外出の付き添い、送迎など 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 など) 12. 食事の準備(調理など) 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 など) 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。(〇はいくつでも) 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49	【削除】	→質問削除
問50	介護保険サービスを利用する上で困っていることは何ですか。 (〇はいくつでも) 1. 本人が嫌がるのでサービスを増やせない(利用できない) 2. 本人が必要のないサービスまで利用したがる 3. 家族などの理解が得られない 4. サービスを増やしたいが、近所に適当な事業所がないなど、頼める事業所がない 5. サービスの使い勝手が悪い(利用できる曜日や時間帯が限られているなど) 6. 利用料金(1割または2割負担)の経済的負担が大きい、利用限度額があるため十分な利用ができない 7. その他() 8. 特になし	問44	介護保険サービスを利用する上で困っていることは何ですか。 (〇はいくつでも) 1. 本人が嫌がるのでサービスを増やせない(利用できない) 2. 本人が必要のないサービスまで利用したがる 3. 家族などの理解が得られない 4. サービスを増やしたいが、近所に適当な事業所がないなど、頼める事業所がない 5. サービスの使い勝手が悪い(利用できる曜日や時間帯が限られているなど) 6. 利用料金(1割、2割または3割負担)の経済的負担が大きい、利用限度額があるため十分な利用ができない 7. その他() 8. 特になし	→選択肢修正
問51	今後、どのように介護をしていきたいと思いますか。(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(自宅や家族の家)で介護したい 5. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域の施設に入所させたい 6. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域でなくてもいいので施設に入所させたい 7. その他()	問45	今後、どのように介護をしていきたいと思いますか。(〇は1つ) ※ここで在宅とは、自宅または家族や親族の家を指します。 1. 在宅で、できるかぎり家族や親族だけで介護したい 2. 在宅で、家族や親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たい 5. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域にある施設の入所を、あて名の方ご本人と考えたい 6. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域は問わず、施設の入所を、あて名の方ご本人と考えたい 7. その他()	→注釈追加・選択肢修正
問52	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。(〇はいくつでも)	問46	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。(〇はいくつでも)	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問53	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 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() 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。(〇はいくつでも) 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. 特にない	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 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47 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。(〇はいくつでも) 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. 特にない	→ほぼ前回と同じ
問54	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。(〇はいくつでも) 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() 7. 見たり聞いたりしたことがない	問54 【削除】	→質問整理
問55	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。(〇は1つ)※福岡市の通報先は各区地域保健福祉課 1. 知っている 2. 知らない	問55 【削除】 問48 高齢者虐待(と思われること)を見たり、聞いたりした場合、市へ通報する義務があることを知っていますか。(〇は1つ)※通報先は各区地域保健福祉課やいきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 1 知っている 2 知らない 【高齢者虐待の例】 ①身体的虐待 …「たたく」「蹴る」「物を投げつける」など、痛みや身体にあざ・傷を与える行為 ②介護・世話の放棄・放任 …介護や生活の世話をしている人が、入浴・食事・着替えなどの世話をしなくなり、高齢者の生活環境や身体・心の状態を悪化させる行為 ③心理的虐待 …「怒鳴る」「ののしる」「無視する」など、高齢者の心に苦痛を与える行為 ④性的虐待 …高齢者が性的に嫌がることを無理じいする行為 ⑤経済的虐待 …高齢者の財産やお金を勝手に使ったり制限したりする行為	→質問追加

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
	問49 あなたは、「成年後見制度」を知っていますか。(○は1つ) 1 制度の名称だけでなく、制度の内容も知っている 2 制度の名称は知っているが、制度の内容はよく知らない 3 制度の名称だけを知っている 4 まったく知らない 【成年後見制度とは】 認知症や知的障がいなどの理由で判断能力が不十分な方の財産・金銭管理、介護等のサービス利用や施設入所の契約・利用手続き、遺産分割協議などを家庭裁判所が選任した後見人等が支援する制度です。 後見人等は、家庭裁判所で手続きをすることで選任されます。また、親族以外の第三者の後見人等から支援を受けた場合、原則として本人には費用負担(後見人等への報酬の支払い)が生じます。 問50 あなたは、将来的にあなた自身の判断能力が不十分となった場合、成年後見制度を利用したいと思いますか。(○は1つ) 1 利用したいと思う 2 利用したいと思わない 3 わからない 【問50で「2.」または「3.」と回答した方にうかがいます】 問50 -1 あなたが、「利用したいと思わない」または「わからない」と答えた理由は何ですか。(○はいくつでも) 1 制度の内容や利用方法がよくわからないから 2 制度を利用するための手続きが大変そうだから 3 後見人等でなくても面倒をみってくれる家族や親族がいるから 4 費用(後見人等への報酬支払いなど)がかかるから 5 家庭裁判所で手続きをすることに抵抗があるから 6 後見人等になって欲しい人を見当たらないから 7 他人(家族や親族を含む)に財産管理などを任せるのは不安だから 8 制度自体に良いイメージがないから 9 資産が少ないから 10 その他() 11 特に理由はない 【ここから再びすべての方にうかがいます】	→質問追加 →質問追加 →枝問追加
問56 「家族介護者応援メールマガジン」を知っていますか。(○は1つ) 1. 知っている 2. 知らない	問51 【削除】	→質問削除
問57 介護をしている家族の方への情報提供の方法として、メールマガジンは有効だと思いますか。(○は1つ) 1. 有効だと思う 2. 有効だと思わない	問52 【削除】	→質問削除
問58 「働く人の介護サポートセンター」を知っていますか。(○は1つ) 1. 知っている 2. 知らない	問58 【削除】	→質問削除

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案)【介護保険在宅サービス未利用者調査】

平成28年度(前回)		令和元年度案		備考
1. あなたご自身のことについておたずねします		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。(○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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。(○はいくつでも) 1. あて名の方ご本人 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()	→前回と同じ
問2	あなたの性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	問2	あなたの性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	→前回と同じ
問3	あなたの年齢は。(平成28 年10 月1 日現在)(○は1つ) 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3	あなたの年齢は。(令和元年6月1日現在)(○は1つ) 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	→基準日の変更
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 記入例:(中央)区(天神)(1)丁目	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 記入例:(中央)区(天神)(1)丁目	→前回と同じ
問5	あなたのご家族の状況は。(○は1つ) 1. 単身世帯 2. 夫婦のみ世帯 3. 二世帯同居世帯 4. 三世帯同居世帯 5. その他	問5	あなたのご家族の状況は。(○は1つ) 1. ひとり暮らし世帯 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. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が65歳以上の世帯 6. 二世帯同居世帯で、世帯員のいずれかの方が65歳未満の世帯 7. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が65歳未満の世帯 8. 三世帯同居世帯 9. あなたとその他の高齢者(65歳以上)の方からなる世帯 10. その他の世帯	→H25年度調査に合わせる ※65歳以上の高齢者のみの世帯の抽出ができる。
【問5 で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】		【問5で「1. ～4. 」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。(○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。(○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	→前回と同じ
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】		
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。(○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	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。(○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	→前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問7	あなたの要介護度は次のどれですか。(○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	あなたの要介護度は次のどれですか。(○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	→前回と同じ
	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・聴覚障害を伴うもの) 14. その他() 15. ない 16. わからない	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・聴覚障害を伴うもの) 14. その他() 15. ない 16. わからない	→前回と同じ
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。(○は1つ) ※同居していない子どもや親族などからの介護を含みます。 1. ない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日より少ない 3. 週に1～2日ある 4. 週に3～4日ある 5. ほぼ毎日ある	介護が必要な状態となった原因は何ですか。(○は1つ) 1. 脳血管疾患(脳出血, 脳こうそく, くも膜下出血など) 2. 心臓病 3. 糖尿病 4. 呼吸器疾患(肺炎, ぜんそくなど) 5. パーキンソン病 6. 骨粗しょう症 7. リウマチ 8. リウマチ以外の関節疾患 9. 腰痛症 10. 認知症 11. 転倒などによる骨折 12. 高齢による衰弱 13. その他() 14. 不明	→質問追加
問10	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。(○は1つ) ※同居していない子どもや親族などからの介護を含みます。 1. ない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日より少ない 3. 週に1～2日ある 4. 週に3～4日ある 5. ほぼ毎日ある	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。(○は1つ) ※同居していない子どもや親族などからの介護を含みます。 1. ない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日より少ない 3. 週に1～2日ある 4. 週に3～4日ある 5. ほぼ毎日ある	→ほぼ前回と同じ
2. 日常生活についておたずねします		2. 日常生活についておたずねします	

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
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的高齢者向け住宅 8. 有料老人ホーム・ケアハウス 9. その他()	問11 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的高齢者向け住宅 8. 有料老人ホーム・ケアハウス 9. その他()	→ほぼ前回と同じ
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. 特にない	問12 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. 特にない	→ほぼ前回と同じ
問12	現在、施設などへの入所・入居を検討していますか。(○は1つ) ※「施設など」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、特定施設(有料老人ホームなど)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。 1. 入所・入居は検討していない 2. 入所・入居を検討している 3. すでに入所・入居申し込みをしている	問13 現在、施設などへの入所・入居を検討していますか。(○は1つ) ※「施設など」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設(有料老人ホームなど)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。 1. 入所・入居は検討していない 2. 入所・入居を検討している 3. すでに入所・入居申し込みをしている	→質問文修正
問13	現在、利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスは、どんなサービスですか。(○はいくつでも) 1. 配食(弁当の宅配など) 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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 利用していない	問14 現在、利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスは、どんなサービスですか。(○はいくつでも)※ 総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。 1. 配食(弁当の宅配など) 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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 利用していない	→質問文修正
問14	今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)は、どんなサービスですか。(○はいくつでも) ※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。 1. 配食(弁当の宅配など) 2. 調理 3. 掃除・洗濯 4. 買い物(宅配は含まない)	問15 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)は、どんなサービスですか。(○はいくつでも)※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。 1. 配食(弁当の宅配など) 2. 調理 3. 掃除・洗濯 4. 買い物(宅配は含まない)	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 特にない		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・福祉タクシーなど) 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 特にない	
問15 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16 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	→ほぼ前回と同じ
問16 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. 毎日 2. 週に5～6回 3. 週に3～4回 4. 週に1～2回		問17 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. 毎日 2. 週に5～6回 3. 週に3～4回 4. 週に1～2回	→ほぼ前回と同じ
問17 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		問18 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	→ほぼ前回と同じ
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		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	→項目削除
【いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)】 高齢者のみなさんから介護、福祉、健康づくりなどの相談を受け、アドバイスを行う「いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)」を市内57箇所に設置しています。 問18 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18 【削除】	→質問削除
【問18で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -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18で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -1 【削除】	→枝問削除
【問18で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -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。(○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		【問18で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -2 【削除】	→枝問削除

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
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18で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -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。(○は1つ) 1. ある 2. ない 【問18-3 で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -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。(○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18-3 で「2. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -5 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ていない理由は何ですか。(○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() 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問19 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。(○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	【問18で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -3 【削除】 【問18-3 で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -4 【削除】 【問18-3 で「2. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -5 【削除】 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問19 【削除】	→枝問削除 →枝問削除 →枝問削除 →質問削除
4. 介護保険サービスについておたずねします	3. 介護保険サービスについておたずねします	→番号修正
問20 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。(○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20 で「1. ～3. 」と答えた方にうかがいます】 問20 -1 現在、介護保険サービス(福祉用具の貸与・購入、住宅改修以外)を利用していない理由は何ですか。(○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。(○は1つ) 1. 利用したことはない 2. 福祉用具の貸与・購入また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 現在、介護保険サービス(福祉用具の貸与・購入、住宅改修以外)を利用していない理由は何ですか。(○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()	→ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
【ここから再びすべての方にうかがいます】 問21 今後、在宅で介護保険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。(○はいくつでも) 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. 福祉用具購入費の支給 11. 住宅改修費の支給 12. 小規模多機能型居宅介護 13. 認知症対応型通所介護(認知症デイサービス) 14. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 15. 夜間対応型訪問介護 16. 看護小規模多機能型居宅介護 17. 特にない 問22 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23 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24 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、携帯電話など) 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の訪問による見守り 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25 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	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問20 【削除】 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問20 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21 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22 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、携帯電話など) 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の訪問による見守り 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23 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	→質問削除 →ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
5. 現在利用している医療についておたずねします		4. 現在利用している医療についておたずねします	→番号修正
問26	あなたには、普段から健康状態や病気のことと相談でき、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24	あなたには、普段から健康状態や病気のことと相談でき、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27	あなたは、在宅医療※に関心がありますか。(○は1つ) ※在宅医療とは、さまざまな病気をお持ちの方が、入院せずに自宅など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こと。 1. ある 2. ない	問25	あなたは、在宅医療※に関心がありますか。(○は1つ) ※在宅医療とは、さまざまな病気をお持ちの方が、入院せずに自宅など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こと。 1. ある 2. ない
問28	あなたは、現在、訪問診療※を利用していますか(○は1つ) ※訪問診療とは、かかりつけ医が在宅で療養している患者宅を定期的に訪問し、医療を提供すること。 1. 利用している 2. 利用していない	問26	あなたは、現在、訪問診療※を利用していますか(○は1つ) ※訪問診療とは、かかりつけ医が在宅で療養している患者宅を定期的に訪問し、医療を提供すること。 ※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。 1. 利用している 2. 利用していない
問29	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27	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29 で「2. 」か「3. 」と答えた方にうかがいます】		【問27 で「2. 」か「3. 」と答えた方にうかがいます】	
問29	-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27	-1 在宅医療を希望しない、 または 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()
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】	
問30	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つ) 1. 自宅(親族の家を含む) 2. 医療機関 3. 介護サービスが受けられる施設 4. その他() 5. わからない	問28	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つ) 1. 自宅(家族や親族の家を含む) 2. 医療機関 3. 介護サービスが受けられる施設 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		5. 介護保険制度全般についておたずねします	→番号修正
問31	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29	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32	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)	問30	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)

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
	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. 特にない	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. 特にない	
問33	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。(〇はいくつでも) 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. 特にない	問31 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。(〇はいくつでも) 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. 特にない	→ほぼ前回と同じ
問34	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. 職員の態度や対応 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33 【削除】	→質問削除
問35	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 【削除】	→質問削除
問36	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	問32 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1つ) 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	→質問修正

平成28年度(前回)		令和元年度案		備考																																																																																																																																																																																																																																						
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37 あなたは、以下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○は1つ) さらに、サービスを現在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○は1つ) <table><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>介護用品(紙おむつ・尿取りパッドなど)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr></table> 「現在利用している」に○をした方は、その満足度をお答えください。 <table><thead><tr><th colspan="2" rowspan="2"></th><th colspan="5">利用状況・利用意向</th><th colspan="4">満足度</th></tr><tr><th>現在利用している</th><th>今後ぜひ利用したい</th><th>必要なサービスなので、利用したい</th><th>必要性を感じたら、利用するつもりはない</th><th>わからない</th><th>満足している</th><th>やや満足している</th><th>あまり満足していない</th><th>不満である</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">記入例</td><td>①</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>②</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></tbody></table> 【問37 で「不満である」と答えた方にうかがいます】 問37 -1 具体的にどのようなことに不満がありますか。ご自由にお書きください。		1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッドなど)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象	3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象	4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象	5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象	6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象			利用状況・利用意向					満足度				現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要なサービスなので、利用したい	必要性を感じたら、利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である	記入例		①	2	3	4	5	1	②	3	4	1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4	6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4	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33 あなたは、以下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○は1つ) さらに、サービスを現在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○は1つ) <table><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>介護用品(紙おむつ・尿取りパッド)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人で、介護保険料所得段階第1～5段階までの人が対象</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象</td></tr></table> 「現在利用している」に○をした方は、その満足度をお答えください。 <table><thead><tr><th colspan="2" rowspan="2"></th><th colspan="5">利用状況・利用意向</th><th colspan="4">満足度</th></tr><tr><th>現在利用している</th><th>今後ぜひ利用したい</th><th>必要なサービスなので、利用したい</th><th>必要性を感じたら、利用するつもりはない</th><th>わからない</th><th>満足している</th><th>やや満足している</th><th>あまり満足していない</th><th>不満である</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">記入例</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>③</td><td>4</td></tr><tr><td>1</td><td>おむつサービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>2</td><td>寝具洗濯乾燥消毒サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>3</td><td>移送サービス</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>4</td><td>あんしんショートステイ</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>家族介護者のつどい</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>6</td><td>住宅改造助成</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></tbody></table> 【問33 で「不満である」と答えた方にうかがいます】 問33 -1 具体的にどのようなことに不満がありますか。ご自由にお書きください。		1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッド)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象	3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象	4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人で、介護保険料所得段階第1～5段階までの人が対象	5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象	6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象			利用状況・利用意向					満足度				現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要なサービスなので、利用したい	必要性を感じたら、利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である	記入例		1	2	3	4	5	1	2	③	4	1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4	4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4	6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4	→説明修正(おむつサービス, あんしんショート) →ほぼ前回と同じ
1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッドなど)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象																																																																																																																																																																																																																																								
6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
		利用状況・利用意向					満足度																																																																																																																																																																																																																																			
		現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要なサービスなので、利用したい	必要性を感じたら、利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である																																																																																																																																																																																																																																
記入例		①	2	3	4	5	1	②	3	4																																																																																																																																																																																																																																
1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
1	おむつサービス	介護用品(紙おむつ・尿取りパッド)費用の一部が助成される。 ※要介護3～5と認定されたおむつが必要な人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	ふとんの洗濯や消毒をしてもらう。 ※要介護3～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
3	移送サービス	寝台付きタクシーの費用の一部が助成される。 ※要介護4・5と認定された65歳以上の人で座位が保てない人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
4	あんしんショートステイ	家族の入院などで、介護保険のショートステイとは別に、施設に宿泊できる。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人で、介護保険料所得段階第1～5段階までの人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
5	家族介護者のつどい	高齢者を介護している家族を、一時的に介護から解放し、相互交流・意見交換を行う交流会などを実施。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された人を在宅で介護している家族が対象																																																																																																																																																																																																																																								
6	住宅改造助成	住宅を改造する場合、費用の一部が助成される。 ※要支援1・2、要介護1～5と認定された65歳以上の人が対象																																																																																																																																																																																																																																								
		利用状況・利用意向					満足度																																																																																																																																																																																																																																			
		現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要なサービスなので、利用したい	必要性を感じたら、利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である																																																																																																																																																																																																																																
記入例		1	2	3	4	5	1	2	③	4																																																																																																																																																																																																																																
1	おむつサービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
2	寝具洗濯乾燥消毒サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
3	移送サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
4	あんしんショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
5	家族介護者のつどい	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																
6	住宅改造助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
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、ご家族の方にご回答をお願いします。 【お一人でお暮らしの場合(ご家族の介護を受けていらっしゃる場合)は、ここで調査は終了になります。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。】	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問34 今後、どのように介護を受けていきたいと思いませんか。(○は1つ) ※ここで在宅とは、自宅または家族や親族の家を指します。 1. 在宅で、できるかぎり家族や親族だけでの介護を受けたい 2. 在宅で、家族や親族の介護と介護保険サービスを併せて介護を受けたい 3. 在宅で、介護保険サービスを中心に介護を受けたい 4. 施設などに入所したいが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これから在宅で生活したい 5. 住み慣れた地域の施設に入所したい 6. 住み慣れた地域でなくてもいいので施設に入所したい 7. その他() 8. わからない 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、ご家族の方にご回答をお願いします。 【お一人でお暮らしの場合(ご家族の介護を受けていらっしゃる場合)は、ここで調査は終了になります。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。】	→質問追加 →前回と同じ
家族への質問 このページからは、ご家族の方がご回答ください	家族への質問 このページからは、ご家族の方がご回答ください	
問38 主な介護者の方はどなたですか。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。(○は1つ) 1. 配偶者 2. 子 3. 子の配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他()	問35 主な介護者の方はどなたですか。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。(○は1つ) 1. 配偶者 2. 子 3. 子の配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他()	→ほぼ前回と同じ
問39 主な介護者の方の性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	問36 主な介護者の方の性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	→ほぼ前回と同じ
問40 主な介護者の方の状況は。(○は1つ) 1. 同居 2. 別居	問37 主な介護者の方の状況は。(○は1つ) 1. 同居 2. 別居	→ほぼ前回と同じ
問41 主な介護者の方の年齢は。(○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38 主な介護者の方の年齢は。(○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	→ほぼ前回と同じ
問42 ご家族やご親族の中で、あて名の方ご本人(介護が必要な方)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。(○はいくつでも) ※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。 ※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。 1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)	問39 ご家族やご親族の中で、あて名の方ご本人(介護が必要な方)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。(○はいくつでも) ※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。 ※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。 1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問43	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	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	
	主な介護者の方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 ※「パートタイム」とは、「1 週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」などの方を含みます。 自営業・フリーランスなどの場合も、就労時間・日数などから「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。	主な介護者の方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 ※「パートタイム」とは、「1 週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」などの方を含みます。 自営業・フリーランスなどの場合も、就労時間・日数などから「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。	→ほぼ前回と同じ
	【問43 で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】 問43 -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などを行っていますか。(○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40 で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】 問40 -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などを行っていますか。(○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・中抜けなど)」しながら、働いている 3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇など)」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	→ほぼ前回と同じ
	【問43 で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】 問43 -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・介護休暇などの制度の充実 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40 で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】 問40 -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・フリーランスなどのため、勤め先はない 2. 介護休業・介護休暇などの制度の充実 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	→ほぼ前回と同じ
	【問43 で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】 問43 -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40 で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】 問40 -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	→ほぼ前回と同じ
問44	主な介護者の方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 【削除】	→質問削除

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問45	主な介護者の方が介護をするようになってどのくらいですか。(○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	→質問削除
問46	主な介護者の方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。(○は1つ) 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	→質問削除
問47	介護に関することについて、誰(どこ)に相談していますか。(○はいくつでも) 1. ケアマネジャー 2. 区役所 3. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 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 10. 福祉相談 11. その他() 12. 相談していない ※「働く人の介護サポートセンター」とは 仕事と介護の両立支援を目的として開設した、平日の仕事帰りや休日も対応する相談窓口です。介護支援専門員2名を配置し、介護についての相談をお受けします。 各種情報提供コーナーも設置しています。 【開設時間】月・水・金曜日:12時～20時 日曜日:10時～18時 ※予約も可(原則来所による相談) 【相談内容】・家族が急に介護が必要になった ・介護保険制度についてよく知らない ・介護休業などの制度内容を知りたい など	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問41 介護に関することについて、誰(どこ)に相談していますか。(○はいくつでも) 1. 介護支援専門員(ケアマネジャー) 2. 区役所 3. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 4. 友人, 知人 5. 同居の家族 6. 別居の家族や親族 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 10. 福祉相談 11. その他() 12. 相談していない ※「働く人の介護サポートセンター」とは 仕事と介護の両立支援を目的として開設した、平日の仕事帰りや休日も対応する相談窓口です。専門の相談員が情報提供やアドバイスをを行います。 各種情報提供コーナーも設置しています。 【所在地】福岡市中央区天神1-8-1 福岡市役所地下1階 【お問い合わせ先・予約先】TEL:092-982-5407 FAX:092-982-5409 【開設時間】月・水・金曜日:12時～20時 日曜日:10時～18時	→選択肢・注釈修正
問48	現在、主な介護者の方が行っている介護などは何ですか。(○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、ストーマなど) 12. 食事の準備(調理など) 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物など)	問42	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問49	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 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などは何ですか。(〇は3つまで) ※現状で行っているか否かは問いません。 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、ストーマなど) 12. 食事の準備(調理など) 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物など) 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 17. 主な介護者に確認しないと、わからない	問43 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 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などは何ですか。(〇は3つまで) ※現状で行っているか否かは問いません。 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・歯磨きなど) 6. 衣服の着脱 7. 屋内の移乗・移動 8. 外出の付き添い、送迎など 9. 服薬 10. 認知症状への対応 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマなど) 12. 食事の準備(調理など) 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物など) 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 17. 主な介護者に確認しないと、わからない	→ほぼ前回と同じ
問50	どのようなお気持ちで介護をしていますか。(〇はいくつでも) 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 【削除】	→質問削除
問51	今後、どのように介護をしていきたいと思いますか。(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(自宅や家族の家)で介護したい 5. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域の施設に入所させたい 6. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域でなくてもいいので施設に入所させたい 7. その他()	問44 今後、どのように介護をしていきたいと思いますか。(〇は1つ) ※ここで在宅とは、自宅または家族や親族の家を指します。 1. 在宅で、できるかぎり家族や親族だけで介護したい 2. 在宅で、家族や親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たい 5. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域にある施設の入所を、あて名の方ご本人と考えたい 6. あて名の方ご本人(介護が必要な方)が住み慣れた地域は問わず、施設の入所を、あて名の方ご本人と考えたい 7. その他()	→注釈追加・選択肢修正
問52	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。(〇はいくつでも) 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 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45 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。(〇はいくつでも) 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 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()	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問53	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。(〇はいくつでも) - 介護保険やその他の福祉サービスを充実する - 介護の悩みなどを相談できるところを整備する - 介護の技術を教える研修などを充実する - 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 - 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 - 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 - 介護者の心身のリフレッシュに対する支援を行う - その他() - 特にない	問46 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。(〇はいくつでも) - 介護保険やその他の福祉サービスを充実する - 介護の悩みなどを相談できるところを整備する - 介護の技術を教える研修などを充実する - 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 - 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 - 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 - 介護者の心身のリフレッシュに対する支援を行う - その他() - 特にない	→ほぼ前回と同じ
問54	平成18年4月に「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。(〇はいくつでも) - 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 - 話しかけても無視するなどの心理的な虐待 - 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 - 年金などを本人に無断で使うなどの経済的な虐待 - 本人の合意なしに性的接触をするなどの性的な虐待 - その他() - 見たり聞いたりしたことがない	問54 【削除】	→質問整理
問55	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。(〇は1つ) ※福岡市の通報先は各区地域保健福祉課 - 知っている - 知らない	問55 【削除】	→質問整理
		問47 高齢者虐待(と思われること)を見たり、聞いたりした場合、市へ通報する義務があることを知っていますか。(〇は1つ)※通報先は各区地域保健福祉課やいきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) - 知っている - 知らない 【高齢者虐待の例】 ①身体的虐待 …「たたく」「蹴る」「物を投げつける」など、痛みや身体にあざ・傷を与える行為 ②介護・世話の放棄・放任 …介護や生活の世話をしている人が、入浴・食事・着替えなどの世話をしなくなり、高齢者の生活環境や身体・心の状態を悪化させる行為 ③心理的虐待 …「怒鳴る」「ののしる」「無視する」など、高齢者の心に苦痛を与える行為 ④性的虐待 …高齢者が性的に嫌がることを無理じいする行為 ⑤経済的虐待 …高齢者の財産やお金を勝手に使ったり制限したりする行為	→質問追加
		問48 あなたは、「成年後見制度」を知っていますか。(〇は1つ) - 制度の名称だけでなく、制度の内容も知っている - 制度の名称は知っているが、制度の内容はよく知らない - 制度の名称だけを知っている - まったく知らない	→質問追加

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
問56 「家族介護者応援メールマガジン」を知っていますか。(○は1つ) 1. 知っている 2. 知らない 問57 介護をしている家族の方への情報提供の方法として、メールマガジンは有効だと思いますか。(○は1つ) 1. 有効だと思う 2. 有効だと思わない 問58 「働く人の介護サポートセンター」を知っていますか。(○は1つ) ※詳細は、問47 をご覧ください。 1. 知っている 2. 知らない	【成年後見制度とは】 認知症や知的障がいなどの理由で判断能力が不十分な方の財産・金銭管理、介護等のサービス利用や施設入所の契約・利用手続き、遺産分割協議などを家庭裁判所が選任した後見人等が支援する制度です。 後見人等は、家庭裁判所で手続きをすることで選任されます。また、親族以外の第三者の後見人等から支援を受けた場合、原則として本人には費用負担(後見人等への報酬の支払い)が生じます。 問49 あなたは、将来的にあなた自身の判断能力が不十分となった場合、成年後見制度を利用したいと思いますか。(○は1つ) 1 利用したいと思う 2 利用したいと思わない 3 わからない 【問49で「2.」または「3.」と回答した方にうかがいます】 問49 -1 あなたが、「利用したいと思わない」または「わからない」と答えた理由は何ですか。(○はいくつでも) 1 制度の内容や利用方法がよくわからないから 2 制度を利用するための手続きが大変そうだから 3 後見人等でなくても面倒をみってくれる家族や親族がいるから 4 費用(後見人等への報酬支払いなど)がかかるから 5 家庭裁判所で手続きをすることに抵抗があるから 6 後見人等になって欲しい人が見当たらないから 7 他人(家族や親族を含む)に財産管理などを任せるのは不安だから 8 制度自体に良いイメージがないから 9 資産が少ないから 10 その他() 11 特に理由はない 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問50 【削除】 問51 【削除】 問58 【削除】	→質問追加 →枝問追加 →質問削除 →質問削除 →質問削除

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案)【介護保険施設等サービス利用者調査】

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
1. あなたご自身のことについておたずねします		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(○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(○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。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	問2	あなたの性別は。(○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)(○は1つ) 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3	あなたの年齢は。(令和元年6月1日現在)(○は1つ) 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	あなたの要介護度は次のどれですか。(○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4	あなたの要介護度は次のどれですか。(○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5	施設等に入る前のご家族の状況は。(○は1つ) 1. 単身世帯 2. 夫婦のみ世帯 3. 二世帯同居世帯 4. 三世帯同居世帯 5. その他	問5	施設などに入る前のご家族の状況は。(○は1つ) 1. ひとり暮らし世帯 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. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が65歳以上の世帯 6. 二世帯同居世帯で、世帯員のいずれかの方が65歳未満の世帯 7. 二世帯同居世帯で、世帯員全員が65歳未満の世帯 8. 三世帯同居世帯 9. あなたとその他の高齢者(65歳以上)の方からなる世帯 10. その他の世帯
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。(○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。(○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	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。(○は	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。(○は1つ)

→選択肢追加

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
	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	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. 介護医療院 5. 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。(○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、係わりのある親族はいない	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。(○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、係わりのある親族はいない	→前回と同じ
問9	現在の施設などに入る前は、どちらにいましたか。(○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(療養病床等) 9. グループホーム 10. その他の施設 11. その他()	問9 現在の施設などに入る前は、どちらにいましたか。(○は1つ) 1. 自宅(ショートステイ利用中を含む) 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(療養病床等) 9. 介護医療院 10. グループホーム 11. その他の施設 12. その他()	→選択肢追加
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。(○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10 【削除】	→質問削除
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10 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()	→ほぼ前回と同じ
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)	問11 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)	→ほぼ前回と同じ

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
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 2. やや安いと思う 3. 適当だと思う 4. やや高いと思う 5. 高いと思う	問17 現在の負担額(1割、2割または3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 2. やや安いと思う 3. 適当だと思う 4. やや高いと思う 5. 高いと思う	→質問文修正
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()	問18 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()	→ほぼ前回と同じ
【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。		【 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 【削除】	→質問削除
【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:)		【問18で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問18 -1 【削除】	
【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 2. 知り合いや友人が利用している 3. 施設などの運営方針 4. 職員の資格や経験年数 5. 職員の態度や対応 6. 施設などの独自のサービス 7. 評判が良い 8. 設備などが整っている 9. 個室がある 10. 多床室がある 11. 費用が安い 12. 苦情や相談の窓口が整っている 13. 事故の際の体制や保険が充実している 14. 医療・リハビリの体制が整っている 15. 交通の利便性が良い 16. その他()		【 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 2. 知り合いや友人が利用している 3. 施設などの運営方針 4. 職員の資格や経験年数 5. 職員の態度や対応 6. 施設などの独自のサービス 7. 評判が良い 8. 設備などが整っている 9. 個室がある 10. 多床室がある 11. 費用が安い 12. 苦情や相談の窓口が整っている 13. 事故の際の体制や保険が充実している 14. 医療・リハビリの体制が整っている 15. 交通の利便性が良い 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	問20 【削除】	→質問文削除

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
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) - 満足 - やや満足 - どちらともいえない - やや不満 - 不満 【問21で「4. 」か「5. 」と答えた方にうかがいます】 問21 ー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) - 個室に入ることができるなど施設の環境 - 家族との連絡 - 地域の住民の方との交流 - 職員の体制(もっと多いとよい) - レクリエーションの充実 - 食事の内容 - 職員の介護技術・接遇 - プライバシーの確保 - いつでも相談ごとなどを聞いてくれること - リハビリテーションの体制 - 医療サービス - その他()	問20 現在の施設などに満足していますか。(○は1つ) - 満足 - やや満足 - どちらともいえない - やや不満 - 不満 【問20で「4. 」か「5. 」と答えた方にうかがいます】 問20 ー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) - 個室に入ることができるなど施設の環境 - 家族との連絡 - 地域の住民の方との交流 - 職員の体制(もっと多いとよい) - レクリエーションの充実 - 食事の内容 - 職員の介護技術・接遇 - プライバシーの確保 - いつでも相談ごとなどを聞いてくれること - リハビリテーションの体制 - 医療サービス 12. 自分の最期に関する希望を相談する窓口 13. その他()	→ほぼ前回と同じ →選択肢追加
3. 介護保険制度全般についておたずねします	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うかがいます】 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) - 満足 - やや満足 - どちらともいえない - やや不満 - 不満 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) - 介護認定の申請がわずらわしいこと - 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 - 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) - サービス内容が良くないこと - 介護サービス事業者との契約がわずらわしいこと - サービスの利用料金が高いこと - 保険料が高いこと - その他() - 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) - 要介護認定を受けるための手続き - 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 - 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 - サービスの種類や内容、利用の仕組み - 介護サービス事業者をどうやって選んだらよいか - 介護サービス事業者との契約手続き - 不満や苦情の相談先 - 保険料の内容 - その他() - 特になし	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問21 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) - 満足 - やや満足 - どちらともいえない - やや不満 - 不満 問22 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) - 介護認定の申請がわずらわしいこと - 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 - 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) - サービス内容が良くないこと - 介護サービス事業者との契約がわずらわしいこと - サービスの利用料金が高いこと - 保険料が高いこと - その他() - 特になし 問23 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) - 要介護認定を受けるための手続き - 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 - 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 - サービスの種類や内容、利用の仕組み - 介護サービス事業者をどうやって選んだらよいか - 介護サービス事業者との契約手続き - 不満や苦情の相談先 - 保険料の内容 - その他() - 特になし	→ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ →ほぼ前回と同じ

福岡市高齢者実態調査 新旧対照表(案)【介護支援専門員調査】

平成28年度(前回)		令和元年度案		備考
1. 勤務などの状況についておたずねします		1. 勤務などの状況についておたずねします		
問1	あなたの性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	問1	あなたの性別は。(○は1つ) 1. 男性 2. 女性	→前回と同じ
問2	あなたの年齢は。(平成28 年10 月1 日現在)(○は1つ) 1. 20歳代 2. 30歳代 3. 40歳代 4. 50歳代 5. 60歳以上	問2	あなたの年齢は。(令和元年6月1日現在)(○は1つ) 1. 20歳代 2. 30歳代 3. 40歳代 4. 50歳代 5. 60歳以上	→基準日の変更
問3	あなたが介護支援専門員として働き始めてから何年ですか。(○は1つ) 1. 1年未満 2. 1年以上2年未満 3. 2年以上3年未満 4. 3年以上6年未満 5. 6年以上	問3	あなたが介護支援専門員として働き始めてから何年ですか。(○は1つ) 1. 1年未満 2. 1年以上2年未満 3. 2年以上3年未満 4. 3年以上6年未満 5. 6年以上	→前回と同じ
問4	あなたが現在勤めている居宅介護支援事業所、いきいきセンターふくおかは、介護支援専門員として働き始めて何か所目の事業所ですか。(異動などによる同一法人内での勤務地の変更を除きます) ()か所目	問4	あなたが現在勤めている居宅介護支援事業所、いきいきセンターふくおかは、介護支援専門員として働き始めて何か所目の事業所ですか。(異動などによる同一法人内での勤務地の変更を除きます) ()か所目	→前回と同じ
【問4で「2か所目」以上と答えた方にうかがいます】		【問4で「2か所目」以上と答えた方にうかがいます】		→枝問削除
問4	-1 現在、勤務している事業所に移った理由は何ですか。(○は1つ) 1. あなた又はあなたの家族の都合(転居、通勤の関係など) 2. 現在の事業所関係者からの誘い 3. 現在の事業所の勤務条件 4. 前の事業所の運営方針への不満 5. その他()	問4 ⇒+ 【削除】		
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】		
問5	あなたが介護支援専門員以外に取得している資格などは何ですか。 (○はいくつでも) 1. 医師 2. 歯科医師 3. 薬剤師 4. 保健師 5. 助産師 6. 看護師 7. 准看護師 8. 理学療法士 9. 作業療法士 10. 社会福祉士 11. 介護福祉士 12. 視能訓練士 13. 義肢装具士 14. 歯科衛生士 15. 言語聴覚士 16. あん摩マッサージ指圧師 17. はり師 18. きゅう師 19. 柔道整復師 20. 栄養士(管理栄養士を含む) 21. 精神保健福祉士	問5	あなたが介護支援専門員以外に取得している資格などは何ですか。 (○はいくつでも) 1. 医師 2. 歯科医師 3. 薬剤師 4. 保健師 5. 助産師 6. 看護師 7. 准看護師 8. 理学療法士 9. 作業療法士 10. 社会福祉士 11. 介護福祉士 12. 視能訓練士 13. 義肢装具士 14. 歯科衛生士 15. 言語聴覚士 16. あん摩マッサージ指圧師 17. はり師 18. きゅう師 19. 柔道整復師 20. 栄養士(管理栄養士を含む) 21. 精神保健福祉士	→前回と同じ

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
22. その他()	22. その他()	
問6 あなたの勤務形態は次のうちどれですか。(○は1つ) 1. 常勤・専従 2. 常勤・兼務 3. 非常勤・専従 4. 非常勤・兼務	問6 あなたの勤務形態は次のうちどれですか。(○は1つ) 1. 常勤・専従 2. 常勤・兼務 3. 非常勤・専従 4. 非常勤・兼務	→前回と同じ
【問6で「2. 」か「4. 」と答えた方にうかがいます】 問6 ー1 どのような業務を兼務していますか。(○はいくつでも) 1. 管理・事務業務 2. 医療系サービス 3. 介護サービス 4. 相談業務 5. その他()	【問6で「2. 」か「4. 」と答えた方にうかがいます】 問6 ー1 どのような業務を兼務していますか。(○はいくつでも) 1. 管理・事務業務 2. 医療系サービス 3. 介護サービス 4. 相談業務 5. その他()	→前回と同じ
【問6で「2. 」か「4. 」と答えた方にうかがいます】 問6 ー2 1週間のうち、居宅介護支援、介護予防支援に従事する時間は平均どれくらいですか。 平均[]時間	【問6で「2. 」か「4. 」と答えた方にうかがいます】 問6 ー2 1週間のうち、居宅介護支援、介護予防支援に従事する時間は平均どれくらいですか。 平均[]時間	→前回と同じ
【ここから再びすべての方にうかがいます】 問7 あなたが所属している居宅介護支援事業所、いきいきセンターふくおかの法人種別などは何ですか。(○は1つ) 1. 社会福祉法人 2. 医療法人 3. 社団法人・財団法人 4. 営利法人・民間企業(株式会社、有限会社など) 5. 特定非営利活動法人(NPO法人) 6. 消費者生活協同組合 7. その他()	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問7 あなたが所属している居宅介護支援事業所、いきいきセンターふくおかの法人種別などは何ですか。(○は1つ) 1. 社会福祉法人 2. 医療法人 3. 社団法人・財団法人 4. 営利法人・民間企業(株式会社、有限会社など) 5. 特定非営利活動法人(NPO法人) 6. 消費者生活協同組合 7. その他()	→前回と同じ
問8 あなたが所属している居宅介護支援事業所、いきいきセンターふくおかには、あなたを含めて何人の介護支援専門員がいますか。 []人	問8 あなたが所属している居宅介護支援事業所、いきいきセンターふくおかには、あなたを含めて何人の介護支援専門員がいますか。 []人	→前回と同じ
2. ケアマネジメントについておたずねします	2. ケアマネジメントについておたずねします	
【以下の設問(問9～問14-2)は平成28 年10 月の状況について答えてください】	【以下の設問(問9～問14-2)は令和元年6月の状況について答えてください】	
問9 あなたが給付管理を行ったケース(利用者が10月にサービスを利用し、介護報酬の対象となったケース)は何件ですか。 []件	問9 あなたが給付管理を行ったケース(利用者が6月にサービスを利用し、介護報酬の対象となったケース)は何件ですか。 []件	→ほぼ前回と同じ
問10 市の福祉サービス、ボランティアなどの保険外サービスを組み合わせて作成したケアプランはありますか。あればその件数も記入してください。(○は1つ) 1. ある()件 2. ない	問10 市の福祉サービス、ボランティアなどの保険外サービスを組み合わせて作成したケアプランはありますか。あればその件数も記入してください。(○は1つ) 1. ある()件 2. ない	→前回と同じ
【問10 で「1. 」と答えた方にうかがいます】	【問10 で「1. 」と答えた方にうかがいます】	
問10 ー1 そのサービスの種類は何ですか。該当するものの番号を○で囲み、またケースの件数も記入してください。(○はいくつでも) 1. 緊急通報システム 件 2. 声の訪問 件 3. おむつサービス 件 4. 寝具洗濯乾燥消毒サービス 件 5. 徘徊高齢者ネットワーク(登録制度、検索システム) 件 6. ふれあいサロン 件 7. ボランティア、NPO、企業などが行う保険外サービス 件 8. その他() 件	問10 ー1 そのサービスの種類は何ですか。該当するものの番号を○で囲んでください。(○はいくつでも) 1. 緊急通報システム 2. 声の訪問 3. おむつサービス 4. 寝具洗濯乾燥消毒サービス 5. 移送サービス 6. あんしんショートステイ 7. 徘徊高齢者ネットワーク(登録制度、検索システム) 8. ふれあいサロン 件数記載欄を削除	→質問文・選択肢修正

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問13	3. 訪問員が訪問する見守り 4. 電話やメールのやり取りを行う見守り 5. ゴミ収集や宅配など他のサービスを利用しての見守り 6. その他()	3. 訪問員が訪問する見守り 4. 電話やメールのやり取りを行う見守り 5. ゴミ収集や宅配など他のサービスを利用しての見守り 6. その他()	→前回と同じ
	認知症の方の支援体制として、どのようなものが不足していると考えますか。(○は2つまで) 1. 認知症についての相談窓口 2. 認知症の治療が受けられる身近な医療機関(かかりつけ医) 3. 認知症治療や介護に関する情報が入手できる仕組み 4. 認知症の方が緊急時に入院や入所ができる病院・施設 5. 認知症の方を地域で見守るしくみや居場所 6. 認知症の方の家族に対する支援 7. その他()	認知症の方の支援体制として、どのようなものが不足していると考えますか。(○は2つまで) 1. 認知症についての相談窓口 2. 認知症の治療が受けられる身近な医療機関(かかりつけ医) 3. 認知症治療や介護に関する情報が入手できる仕組み 4. 認知症の方が緊急時に入院や入所ができる病院・施設 5. 認知症の方を地域で見守るしくみや居場所 6. 認知症の方の家族に対する支援 7. その他()	
問14	在宅での生活が困難なケースはありますか。あればその件数も記入してください。(○は1つ) 1. ある()件 2. ない	在宅での生活が困難なケースはありますか。あればその件数も記入してください。(○は1つ) 1. ある()件 2. ない	→前回と同じ
	【問14で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問14 -1 具体的にはどのようなケースですか。該当するものの番号を○で囲み、またケースの件数も記入してください。(○はいくつでも) 1. 認知症があり徘徊などの問題行動がある 件 2. 在宅サービスのリハビリだけでは時間や回数が足りず、施設入所してさらにリハビリを受ける必要がある 件 3. 日中、介護する家族などがいないなど、家族の介護が不十分である 件 4. 家族の介護放棄・虐待など家庭環境に問題がある 件 5. 家族に介護疲れが生じている 件 6. その他() 件	【問14で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問14 -1 具体的にはどのようなケースですか。該当するものの番号を○で囲み、またケースの件数も記入してください。(○はいくつでも) 1. 認知症があり徘徊などの問題行動がある 件 2. 食事や排せつなどのADL悪化により一人での生活が難しくなった 件 3. 在宅サービスのリハビリだけでは時間や回数が足りず、施設入所してさらにリハビリを受ける必要がある 件 4. 日中、介護する家族などがいないなど、家族の介護が不十分である 件 5. 家族の介護放棄・虐待など家庭環境に問題がある 件 6. 家族に介護疲れが生じている 件 7. その他() 件	
問14	【問14で「1. 」と答えた方にうかがいます】 -2 在宅生活困難者向けにどのようなサービスが必要ですか。ご自由にお書きください。 []	【問14で「1. 」と答えた方にうかがいます】 問14 -2 どのような支援(サービス)があれば、在宅での生活を続けられると思いますか。ご自由にお書きください。 []	→質問文修正
	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問15 これまでに小規模多機能型居宅介護を計画に位置付けたことがありますか。(○は1つ) 1. ある ()件 2. ない	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問15 これまでに小規模多機能型居宅介護を計画に位置付けたことがありますか。(○は1つ) 1. ある ()件 2. ない	
問15	【問15で「2. 」と答えた方にうかがいます】 -1 これまで計画に位置付けていない理由をお答えください。(○はいくつでも) 1. 利用が適切と思われる対象者が分からないため 2. 利用が適切と思われる対象者がいなかったため 3. 事業所が利用者の居住場所の近隣になかったため 4. 包括報酬であるため、利用者が希望しなかったため 5. 利用者の希望する利用形態と小規模多機能型居宅介護事業所が提供できるサービスが一致しなかったため 6. 居宅介護支援業務を小規模多機能型居宅介護事業所が行うことになるため 7. その他()	【問15で「2. 」と答えた方にうかがいます】 問15 -1 これまで計画に位置付けていない理由をお答えください。(○はいくつでも) 1. 利用が適切と思われる対象者が分からないため 2. 利用が適切と思われる対象者がいなかったため 3. 事業所が利用者の居住場所の近隣になかったため 4. 包括報酬であるため、利用者が希望しなかったため 5. 利用者の希望する利用形態と小規模多機能型居宅介護事業所が提供できるサービスが一致しなかったため 6. 居宅介護支援業務を小規模多機能型居宅介護事業所が行うことになるため 7. その他()	→前回と同じ
	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問16 これまでに定期巡回・随時対応型訪問介護看護を計画に位置付けたことがありますか。(○は1つ) 1. ある ()件 2. ない	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問16 これまでに定期巡回・随時対応型訪問介護看護を計画に位置付けたことがありますか。(○は1つ) 1. ある ()件 2. ない	

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
【問16で「2. 」と答えた方にうかがいます】 問16 -1 これまで計画に位置付けていない理由をお答えください。(○はいくつでも) 1. 利用が適切と思われる対象者が分からないため 2. 利用が適切と思われる対象者がいなかったため 3. 事業所が利用者の居住場所の近隣になかったため 4. 包括報酬であるため、利用者が希望しなかったため 5. 利用者の希望する利用形態と定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所が提供できるサービスが一致しなかったため 6. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の事業所の存在自体を知らなかったため 7. その他() 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問17 ケアマネジャーとして居宅サービス計画を作成するに当たり、全体的に利用しにくいサービスがあれば、その理由について、該当するものに○をつけてください。 別紙 問18 ケアマネジャーとして居宅サービス計画を作成するに当たり、全体的に必ずしも必要ではないが、計画に組み込んでいるサービス(過剰サービス)があれば、その理由について、該当するものに○をつけてください。(○はいくつでも) 別紙 問19 ケアマネジャーとして居宅サービス計画を作成するに当たり、全体的に不足していると思うサービスがあれば、その理由について、該当するものに○をつけてください。(○はいくつでも) 別紙 問20 サービス提供事業所に関する情報収集や連絡・調整はどのようにしていますか。(○はいくつでも) 1. サービス提供事業所のパンフレットなどの収集 2. サービス提供事業所のホームページの閲覧 3. 地域単位の事業者情報誌などを閲覧 4. 市のホームページを閲覧 5. 介護サービス情報公表システムを閲覧 6. 事業者協議会に参加 7. 区の介護支援専門員の連絡会などに参加 8. 電話・面談などで直接、事業所に問い合わせ 9. その他() 10. 特に行っていない 問21 居宅サービス計画の作成に当たり、医療機関などからの情報収集などはどのようにしていますか。(○はいくつでも) 1. 主治医意見書を区役所から入手 2. 主治医連絡票などを利用して問い合わせ 3. 主治医へ電話・面談などで直接問い合わせ 4. その他() 5. 特に行っていない 問22 自立につながる支援が出来たと思うケアプランを、これまでにどの程度作成できたと考えますか。(○は1つ) 1. 1割以下 2. 1～3割程度 3. 3～5割程度 4. 5～7割程度 5. 7～9割程度 6. 9割以上	【問16で「2. 」と答えた方にうかがいます】 問16 -1 これまで計画に位置付けていない理由をお答えください。(○はいくつでも) 1. 利用が適切と思われる対象者が分からないため 2. 利用が適切と思われる対象者がいなかったため 3. 事業所が利用者の居住場所の近隣になかったため 4. 包括報酬であるため、利用者が希望しなかったため 5. 利用者の希望する利用形態と定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所が提供できるサービスが一致しなかったため 6. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の事業所の存在自体を知らなかったため 7. その他() 【ここから再びすべての方にうかがいます】 問17 介護支援専門員としてケアプランを作成するに当たり、全体的に利用しにくいサービスがあれば、その理由について、該当するものに○をつけてください。(○はいくつでも) 別紙 問18 介護支援専門員としてケアプランを作成するに当たり、全体的に必ずしも必要ではないが、計画に組み込んでいるサービス(過剰サービス)があれば、その理由について、該当するものに○をつけてください。(○はいくつでも) 別紙 問19 介護支援専門員としてケアプランを作成するに当たり、全体的に不足していると思うサービスがあれば、その理由について、該当するものに○をつけてください。(○はいくつでも) 別紙 問20 サービス提供事業所に関する情報収集や連絡・調整はどのようにしていますか。(○はいくつでも) 1. サービス提供事業所のパンフレットなどの収集 2. サービス提供事業所のホームページの閲覧 3. 地域単位の事業者情報誌などを閲覧 4. 市のホームページを閲覧 5. 介護サービス情報公表システムを閲覧 6. 事業者協議会に参加 7. 区の介護支援専門員の連絡会などに参加 8. 電話・面談などで直接、事業所に問い合わせ 9. その他() 10. 特に行っていない 問21 ケアプランの作成に当たり、医療機関などからの情報収集などはどのようにしていますか。(○はいくつでも) 1. 主治医意見書を区役所から入手 2. 主治医連絡票などを利用して問い合わせ 3. 主治医へ電話・面談などで直接問い合わせ 4. ケアノート 5. その他() 6. 特に行っていない 問22 本人の残存能力の維持・向上につながる支援ができたと思うケアプランを、これまでどの程度作成できたと考えますか。(○は1つ) 1. 1割以下 2. 1～3割程度 3. 3～5割程度 4. 5～7割程度 5. 7～9割程度 6. 9割以上	→前回と同じ →文言修正 →文言修正 →文言修正 →前回と同じ →選択肢追加 →質問文修正

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
	【問22で「1. 」か「2. 」と答えた方にうかがいます】 問22 -1 そのように考える理由は何ですか。(○はいくつでも) 1 対象者自身が、求めている支援以外は受け入れない。または積極的に受け入れない 2 家族が必要と思うサービスのみを強く要望され、介護支援専門員の意見は求めない(受け入れない) 3 「残存能力の維持向上につながる支援」について、介護支援専門員自身の知識または認識が不足している 4 プランが「残存能力の維持向上につながっているか」の判断ができない、あるいは自信が持てない 5 「残存能力の維持向上につながる」支援について相談できる人がいない 6 「残存能力の維持向上につながる」サービスや地域情報について把握が不十分 7 対象者の生活圏域に介護サービス以外に利用できるインフォーマルサービスが不足している 8 その他()	→枝問追加
問23 居宅サービス計画を作成する上で、分からないことや困ったことがあったとき、誰に相談していますか。(○はいくつでも) 1. 同一法人のケアマネジャー 2. 他法人のケアマネジャー 3. 区の介護支援専門員の連絡会など 4. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 5. 区役所 6. 福岡市保健福祉局 7. 福岡県保健医療介護部 8. 国民健康保険団体連合会 9. その他() 10. 相談できる相手がいない	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問23 ケアプランを作成する上で、分からないことや困ったことがあったとき、主に誰に相談していますか。(○は1つ) 1. 同一法人の介護支援専門員 2. 他法人の介護支援専門員 3. 区の介護支援専門員の連絡会など 4. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 5. 区役所 6. 福岡市保健福祉局 7. 福岡県保健医療介護部 8. 国民健康保険団体連合会 9. その他() 10. 相談できる相手がいない	→質問文修正
問24 どのようなことを相談していますか。(○はいくつでも) 1. 多方面の問題を抱えている事例への対応に関すること 2. 利用者・家族間の意見調整に関すること 3. サービスの適否判断 4. 「3. サービスの適否判断」以外のケアマネジャー業務に関すること 5. 介護保険外のサービス利用に関すること 6. 介護報酬請求事務に関すること 7. その他() 8. 特に相談することはない	問24 どのようなことを相談していますか。(○はいくつでも) 1. 多方面の問題を抱えている事例への対応に関すること 2. 利用者・家族間の意見調整に関すること 3. サービスの適否判断 4. 「3. サービスの適否判断」以外の介護支援専門員業務に関すること 5. 介護保険外のサービス利用に関すること 6. 介護報酬請求事務に関すること 7. その他() 8. 特に相談することはない	→文言修正
問25 居宅サービス計画を作成する際に、何を重視してサービスを組み立てていますか。下記から上位3つを選択し、番号を記入してください。 1位 [] 2位 [] 3位 [] 1. 自立支援の視点 2. 本人の希望 3. 課題分析の結果 4. 家族の希望 5. 主治医の意見 6. 事業所の意向 7. その他()	問25 ケアプランを作成する際に、何を重視してサービスを組み立てていますか。下記から上位3つを選択し、番号を記入してください。 1位 [] 2位 [] 3位 [] 1. 自立支援の視点 2. 本人の希望 3. 本人の残存能力 4. 課題分析の結果 5. 家族の希望 6. 主治医の意見 7. 事業所の意向 8. その他()	→選択肢追加
問26 あなたは利用者に対して、どんな基準を重視してサービス事業所を紹介していますか。(○は2つまで) 1. 利用者の自宅から近いかどうか 2. 利用者・家族が望むサービス内容・プログラムであるかどうか 3. 介護支援専門員の目から見ても、サービスの質が高い事業所であるかどうか 4. 自分が勤務している居宅介護支援事業所の併設事業所であるかどうか	問26 あなたは利用者に対して、どんな基準を重視してサービス事業所を紹介していますか。(○は2つまで) 1. 利用者の自宅から近いかどうか 2. 利用者・家族が望むサービス内容・プログラムであるかどうか 3. 本人の残存能力を引き出せるようなサービス提供を行っているか 4. 介護支援専門員の目から見ても、サービスの質が高い事業所であるかどうか	→選択肢追加

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考
5. 利用者・家族が知っている又は希望する事業所であるかどうか 6. その他()	5. 自分が勤務している居宅介護支援事業所の併設事業所であるかどうか 6. 利用者・家族が知っている又は希望する事業所であるかどうか 7. その他()	
3. 他機関との連携についておたずねします	3. 他機関との連携についておたずねします	
問27 主治医との連絡・報告を行っていますか。(○はいくつでも) 1. 居宅サービス計画の新規作成及び変更時に行っている 2. 利用者の病気など緊急時に行っている 3. 上記の1・2以外に定期的に行っている 4. 行っていないことが多い	問27 主治医との連絡・報告を行っていますか。(○はいくつでも) 1. ケアプラン の新規作成及び変更時に行っている 2. 利用者の病気など緊急時に行っている 3. 上記の1・2以外に定期的に行っている 4. 行っていないことが多い	→文言修正
【問27で「1. ～3. 」と答えた方にうかがいます】 問27 -1 主治医との連携で、苦慮していることはありますか。(○はいくつでも) 1. 連絡する時間帯の判断に迷う 2. 連絡方法(電話、メール、面談など)の判断に迷う 3. 知識不足のため、主治医の説明を理解できないことがある 4. その他() 5. 苦慮していることはない	【問27で「1. ～3. 」と答えた方にうかがいます】 問27 -1 主治医との連携で、苦慮していることはありますか。(○はいくつでも) 1. 連絡する時間帯の判断に迷う 2. 連絡方法(電話、メール、面談など)の判断に迷う 3. 知識不足のため、主治医の説明を理解できないことがある 4. その他() 5. 苦慮していることはない	→前回と同じ
【問27で「4. 」と答えた方にうかがいます】 問27 -2 主治医に連絡・報告を行っていない理由は何ですか。(○はいくつでも) 1. 連絡する時間がない 2. 主治医に時間をとってもらえない 3. 医師とコミュニケーションを図ることに自信が持てない 4. その他() 5. 必要がない	【問27で「4. 」と答えた方にうかがいます】 問27 -2 主治医に連絡・報告を行っていない理由は何ですか。(○はいくつでも) 1. 連絡する時間がない 2. 主治医に時間をとってもらえない 3. 医師とコミュニケーションを図ることに自信が持てない 4. その他() 5. 必要がない	→前回と同じ
【ここから再びすべての方にうかがいます】 問28 主治医・サービス事業所以外に利用者に関して日頃、連絡を取っている人はいますか。(○はいくつでも) 1. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 2. 校区の保健師 3. 訪問看護を行っている看護師 4. 医療機関のMSW 5. 医療機関の退院調整看護師 6. 訪問薬剤師 7. 訪問歯科医師・歯科衛生士 8. 民生委員・児童委員 9. 社会福祉協議会 10. 自治協議会など地域コミュニティ 11. その他() 12. いない	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問28 【削除】	→質問削除
問29 いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)・区役所などと連携するときはどのような場合ですか。(○はいくつでも) 1. 多方面の問題を抱えている事例への対応 2. 苦情相談への対応 3. 介護保険以外のサービスや制度の利用 4. その他() 5. 特に連携していない	問29 【削除】	→質問削除
問30 個別や圏域での地域ケア会議に参加したことはありますか。(○は1つ) 1. ある 2. ない	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問28 個別や圏域での地域ケア会議に参加したことはありますか。(○は1つ) 1. ある 2. ない	→ほぼ前回と同じ
【問30で「1. 」と答えた方にうかがいます】	【問28で「1. 」と答えた方にうかがいます】	

平成28年度(前回)		令和元年度案	備考
問30	-1 参加後、業務の円滑化に役立ちましたか。(○は1つ) 1. 専門職間の連携が進んだ 2. 医療機関との連携が進んだ 3. 利用者の納得を得やすくなった 4. 利用者の状況に合うケアプランを作成できるようになった 5. わからない 6. 特に役に立たなかった	問28 -1 参加後、業務の円滑化に役立ちましたか。(○は1つ) 1. 専門職間の連携が進んだ 2. 医療機関との連携が進んだ 3. 利用者の納得を得やすくなった 4. 利用者の状況に合うケアプランを作成できるようになった 5. わからない 6. 特に役に立たなかった	→ほぼ前回と同じ
4. 処遇困難事例などへの対応についておたずねします		4. 処遇困難事例などへの対応についておたずねします	
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】	
問31	あなたは処遇困難事例について主にどのように対応してきましたか。 (○はいくつでも) 1. 事業所内の上司や同僚に相談した(している) 2. 他の事業所のケアマネジャーに相談した(している) 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(している) 4. 行政機関(県庁・市役所・区役所など)に相談した(している) 5. 区の介護支援専門員の連絡会などで相談した(している) 6. 誰にも相談せず、自分で対応した(している) 7. その他()	問31 【削除】	→質問整理
問32	処遇困難事例への対応についてどのように思いますか。ご自由にお書きください。 []	問32 【削除】	→質問整理
問33	平成28年10月の給付管理を行ったケース(利用者が10月にサービスを利用し、介護報酬の対象となったケース)のうち、高齢者虐待と思われる事例はありますか。あればその件数も記入してください。(○は1つ) 1. ある()件 2. ない	問33 【削除】	→質問整理
【問33で「1.」と答えた方にうかがいます】		【問33で「1.」と答えた方にうかがいます】	
問33	-1 その事例はどのような事例ですか。該当するものの番号を○で囲み、また事例の件数も記入してください。(○はいくつでも) 1. 身体的虐待 件 2. 介護・世話の放棄・放任 件 3. 心理的虐待 件 4. 性的虐待 件 5. 経済的虐待 件	問33 -1 【削除】	→質問整理
【問33で「1.」と答えた方にうかがいます】		【問33で「1.」と答えた方にうかがいます】	
問33	-2 あなたは高齢者虐待事例について主にどのように対応してきましたか。 (○はいくつでも) 1. 市(区)の高齢者虐待対応窓口に通報、又は相談した(している) 2. 市(区)などには相談せず自分たちで対応した(している) 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(している) 4. その他()	問33 -2 【削除】	→質問整理
【ここから再びすべての方にうかがいます】		【ここから再びすべての方にうかがいます】	
問29	処遇困難事例に対応する必要がある場合、区役所またはいきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)に相談していますか。(○は1つ) 1. よく相談している 2. ときどき相談している 3. 相談していない	問29	→質問追加
【問29で「1.」または「2.」と回答した方にうかがいます】		【問29で「1.」または「2.」と回答した方にうかがいます】	
問29	-1 どのような場合にどのようなことを相談していますか。ご自由にお書きください。	問29 -1 どのような場合にどのようなことを相談していますか。ご自由にお書きください。	→枝問追加

平成28年度(前回)	令和元年度案	備考																																																					
	【ここから再びすべての方にうかがいます】 問30 給付管理を行っている方のうち、成年後見制度の利用が必要だと思われる場合、どの相談窓口(誰)に相談していますか。(〇はいくつでも) 1. 福岡県弁護士会 高齢者・障害者総合支援センターあいゆう 2. 成年後見センター・リーガルサポートセンターふくおか 3. 権利擁護センターばあとなあ福岡 4. 法テラス福岡(日本司法支援センター) 5. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター) 6. 区役所 7. 九州北部税理士会 成年後見センター 8. コスモスふくおか(コスモス成年後見サポートセンター福岡県支部) 9. NPOなど上記1.～8.以外の相談窓口 10. 知っている弁護士 11. 知っている司法書士 12. 知っている社会福祉士 13. 知っている税理士 14. 知っている行政書士 15. その他() 問31 下表は、成年後見制度の利用が必要と考えられる方の状態像の例です。現在(回答時点で)、給付管理を行っている方のうち、下表の状態像の例に該当する人数を、今後、成年後見制度の利用が必要になるとと思われる時期別に記入して注1)対象者1人につき2つ以上の状態像に該当する場合は、最も当てはまると考える状態像にカウントして下さい。 注2)現在、成年後見制度を申立て中、または利用等で課題が解決している方は、カウントしないでください。 注3)それぞれの状態像に該当する方の中で、把握している現状において、<u>本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方の人数を、各記入欄の下段に内数として記入してください。</u> <table><tr><th colspan="2" rowspan="2">成年後見制度の利用が必要と考えられる状態像</th><th colspan="3">制度利用が必要になるとと思われる時期</th></tr><tr><th>1年以内</th><th>1～3年程度</th><th>わからない</th></tr><tr><td rowspan="2">1</td><td>本人の判断能力が不十分であるため、治療や介護・福祉サービスの必要性や契約を理解できない、拒否があるなど支援が進まない</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td>本人の判断能力が不十分であるため、以下のような金銭や財産の管理に関する状況が発生している。 ・商品を次々購入するなど、収入に見合った適切な支出ができない ・預貯金等の管理・解約ができない ・保険金の受け取りができない ・税や保険料、利用料などを現に滞納、又は負債があるが、適切に返済等の対応ができていない ・土地や建物、有価証券等の資産の管理が適切でない</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">3</td><td>本人の判断能力が不十分であるため、預金や年金を取り上げられるなど経済的虐待や金銭搾取、その他の虐待(身体的・性的・心理的・ネグレクト等など)を受けている又はその疑いがある</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">4</td><td>本人の判断能力が不十分であるため、不動産の処分や遺産分割協議、相続、訴訟手続きなどの法律行為を行えない。消費者被害や悪徳業者につきまといわれている又はその疑いがある。</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td>本人の判断能力が不十分であるために、その他困難な事情があるが、適切に対応できていない</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	成年後見制度の利用が必要と考えられる状態像		制度利用が必要になるとと思われる時期			1年以内	1～3年程度	わからない	1	本人の判断能力が不十分であるため、治療や介護・福祉サービスの必要性や契約を理解できない、拒否があるなど支援が進まない				上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方				2	本人の判断能力が不十分であるため、以下のような金銭や財産の管理に関する状況が発生している。 ・商品を次々購入するなど、収入に見合った適切な支出ができない ・預貯金等の管理・解約ができない ・保険金の受け取りができない ・税や保険料、利用料などを現に滞納、又は負債があるが、適切に返済等の対応ができていない ・土地や建物、有価証券等の資産の管理が適切でない				上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方				3	本人の判断能力が不十分であるため、預金や年金を取り上げられるなど経済的虐待や金銭搾取、その他の虐待(身体的・性的・心理的・ネグレクト等など)を受けている又はその疑いがある				上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方				4	本人の判断能力が不十分であるため、不動産の処分や遺産分割協議、相続、訴訟手続きなどの法律行為を行えない。消費者被害や悪徳業者につきまといわれている又はその疑いがある。				上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方				5	本人の判断能力が不十分であるために、その他困難な事情があるが、適切に対応できていない								→質問追加 →質問追加
成年後見制度の利用が必要と考えられる状態像				制度利用が必要になるとと思われる時期																																																			
		1年以内	1～3年程度	わからない																																																			
1	本人の判断能力が不十分であるため、治療や介護・福祉サービスの必要性や契約を理解できない、拒否があるなど支援が進まない																																																						
	上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方																																																						
2	本人の判断能力が不十分であるため、以下のような金銭や財産の管理に関する状況が発生している。 ・商品を次々購入するなど、収入に見合った適切な支出ができない ・預貯金等の管理・解約ができない ・保険金の受け取りができない ・税や保険料、利用料などを現に滞納、又は負債があるが、適切に返済等の対応ができていない ・土地や建物、有価証券等の資産の管理が適切でない																																																						
	上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方																																																						
3	本人の判断能力が不十分であるため、預金や年金を取り上げられるなど経済的虐待や金銭搾取、その他の虐待(身体的・性的・心理的・ネグレクト等など)を受けている又はその疑いがある																																																						
	上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方																																																						
4	本人の判断能力が不十分であるため、不動産の処分や遺産分割協議、相続、訴訟手続きなどの法律行為を行えない。消費者被害や悪徳業者につきまといわれている又はその疑いがある。																																																						
	上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方																																																						
5	本人の判断能力が不十分であるために、その他困難な事情があるが、適切に対応できていない																																																						

平成28年度(前回)		令和元年度案					備考		
				るが、適切に対応できていない		人	人	人	
				上記状態像に該当する方のうち、本人や親族による制度利用の手続きが非常に困難と思われる方		人	人	人	
5. 資質向上の取り組みについておたずねします									
【ここから再びすべての方にうかがいます】									
問34	自分のケアマネジャー業務のレベルアップのために、どのような取り組みを行っていますか。(〇はいくつでも) 1. 自主的な勉強会を行っている 2. 事業者協議会に参加している 3. 区の介護支援専門員の連絡会などに参加している 4. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)と連携を図っている 5. 法人内の研修に参加している 6. 外部の研修に参加している 7. その他()	問34	【削除】						→質問削除
問35	ケアマネジャー業務のレベルアップのために、現在行っていないが今後行てみたいと思っている取り組みはありますか。(〇はいくつでも) 1. 自主的な勉強会 2. 事業者協議会に参加 3. 区の介護支援専門員の連絡会などに参加 4. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)との連携 5. 法人内の研修に参加 6. 外部の研修に参加 7. その他()	問35	【削除】						→質問削除
問36	ケアマネジメントにおいて、現在困っていることや、どこに相談したらよいか分からないことなどを自由に記載してください。 〔 〕	問36	【削除】						→質問削除
6. 行政の役割についておたずねします									
5. 行政の役割についておたずねします									
【ここから再びすべての方にうかがいます】									
問37	今後、行政に期待する役割は何ですか。(〇はいくつでも) 1. 相談機能の充実 2. 研修機能の充実 3. サービス基盤の整備 4. 情報提供の充実 5. その他() 5. その他()	問32	今後、行政に期待する役割は何ですか。(〇はいくつでも) 1. 相談機能の充実 2. AIなどの先進的技術の推進 3. 研修機能の充実 4. サービス基盤の整備 5. 情報提供の充実 6. その他()						→番号修正 →選択肢追加
【問37で「3. 」と答えた方にうかがいます】									
問37	－1 サービス事業所が不足しているため、またはサービス事業所が提供するサービス量が不足しているため、現在あなたが担当しているケース(利用者)で、不足していると思うサービスは何ですか。ケース毎に要介護度と不足していると思うサービスを次のページの選択肢から選び、該当する番号を記入してください。また、その不足している量も記入してください。	問32	－1 特にどのサービス基盤を整備する必要がある(需要に対して不足している)と思いますか。(〇はいくつでも)						→質問文修正
		別紙							

問 1 7 関係

		事業所の質が悪い	サービスの利用料が高い	サービスの利用の基準が厳しすぎる	サービス内容が利用者の希望とそぐわない	※右の欄にご記入ください その他	その他の内容
【記入例】訪問介護		1	2	3	4	5	
1	訪問介護	1	2	3	4	5	
2	(介護予防)訪問入浴介護	1	2	3	4	5	
3	(介護予防)訪問看護	1	2	3	4	5	
4	(介護予防)訪問リハビリテーション	1	2	3	4	5	
5	(地域密着型)通所介護	1	2	3	4	5	
6	(介護予防)通所リハビリテーション	1	2	3	4	5	
7	(介護予防)福祉用具貸与	1	2	3	4	5	
8	(介護予防)居宅療養管理指導	1	2	3	4	5	
9	(介護予防)短期入所生活介護	1	2	3	4	5	
10	(介護予防)短期入所療養介護	1	2	3	4	5	
11	(介護予防)特定福祉用具販売	1	2	3	4	5	
12	住宅改修	1	2	3	4	5	
13	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5	
14	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1	2	3	4	5	
15	夜間対応型訪問介護	1	2	3	4	5	
16	(介護予防)認知症対応型通所介護	1	2	3	4	5	
17	看護小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5	
18	介護予防型訪問サービス	1	2	3	4	5	
19	介護予防型通所サービス	1	2	3	4	5	
20	生活支援型訪問サービス	1	2	3	4	5	
21	生活支援型通所サービス	1	2	3	4	5	
22	その他の介護(予防)サービス ()	1	2	3	4	5	

問 18 関係

		必ずしも必要ではないが利用者がサービス希望し、調整が難しかった	必ずしも必要ではないが家族がサービス希望し、調整が難しかった	必ずしも必要ではないがあなたが所属する事業所や関係事業所の意向で組み込んだ	必ずしも必要ではないが利用すると安心だと考え、利用を勧めた	その他 ※右の欄にご記入ください	その他の内容
【記入例】訪問介護		1	2	3	4	5	
1	訪問介護	1	2	3	4	5	
2	(介護予防)訪問入浴介護	1	2	3	4	5	
3	(介護予防)訪問看護	1	2	3	4	5	
4	(介護予防)訪問リハビリテーション	1	2	3	4	5	
5	(地域密着型)通所介護	1	2	3	4	5	
6	(介護予防)通所リハビリテーション	1	2	3	4	5	
7	(介護予防)福祉用具貸与	1	2	3	4	5	
8	(介護予防)居宅療養管理指導	1	2	3	4	5	
9	(介護予防)短期入所生活介護	1	2	3	4	5	
10	(介護予防)短期入所療養介護	1	2	3	4	5	
11	(介護予防)特定福祉用具販売	1	2	3	4	5	
12	住宅改修	1	2	3	4	5	
13	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5	
14	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1	2	3	4	5	
15	夜間対応型訪問介護	1	2	3	4	5	
16	(介護予防)認知症対応型通所介護	1	2	3	4	5	
17	看護小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5	
18	介護予防型訪問サービス	1	2	3	4	5	
19	介護予防型通所サービス	1	2	3	4	5	
20	生活支援型訪問サービス	1	2	3	4	5	
21	生活支援型通所サービス	1	2	3	4	5	
22	その他の介護(予防)サービス ()	1	2	3	4	5	

問 19 関係

		必要が利用者 の近くになる か	事業所はあつたが、 希望時間に 提供できなかった	利用者がサービス を希望しなかつた	家族がサービスを希望 しなかつた	利用者、家族がこれ 以上のサービス利用 料を負担できない か	その他 ※右の欄にご記入 ください
【記入例】訪問介護		1	2	3	4	5	
1	訪問介護	1	2	3	4	5	
2	(介護予防)訪問入浴介護	1	2	3	4	5	
3	(介護予防)訪問看護	1	2	3	4	5	
4	(介護予防)訪問リハビリテーション	1	2	3	4	5	
5	(地域密着型)通所介護	1	2	3	4	5	
6	(介護予防)通所リハビリテーション	1	2	3	4	5	
7	(介護予防)福祉用具貸与	1	2	3	4	5	
8	(介護予防)居宅療養管理指導	1	2	3	4	5	
9	(介護予防)短期入所生活介護	1	2	3	4	5	
10	(介護予防)短期入所療養介護	1	2	3	4	5	
11	(介護予防)特定福祉用具販売	1	2	3	4	5	
12	住宅改修	1	2	3	4	5	
13	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5	
14	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1	2	3	4	5	
15	夜間対応型訪問介護	1	2	3	4	5	
16	(介護予防)認知症対応型通所介護	1	2	3	4	5	
17	看護小規模多機能型居宅介護	1	2	3	4	5	
18	介護予防型訪問サービス	1	2	3	4	5	
19	介護予防型通所サービス	1	2	3	4	5	
20	生活支援型訪問サービス	1	2	3	4	5	
21	生活支援型通所サービス	1	2	3	4	5	
22	その他の介護(予防)サービス ()	1	2	3	4	5	

問 32 関係

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1.訪問介護 | 16.(介護予防)認知症対応型通所介護 |
| 2.(介護予防)訪問入浴介護 | 17.(介護予防)認知症対応型共同生活介護 |
| 3.(介護予防)訪問看護 | 18.看護小規模多機能型居宅介護 |
| 4.(介護予防)訪問リハビリテーション | 19.(介護予防)特定施設入居者生活介護 |
| 5.(地域密着型)通所介護 | 20.介護老人福祉施設 |
| 6.(介護予防)通所リハビリテーション | 21.介護老人保健施設 |
| 7.(介護予防)福祉用具貸与 | 22.介護療養型医療施設 |
| 8.(介護予防)居宅療養管理指導 | 23.介護医療院 |
| 9.(介護予防)短期入所生活介護 | 24.介護予防型訪問サービス |
| 10.(介護予防)短期入所療養介護 | 25.介護予防型通所サービス |
| 11.(介護予防)特定福祉用具販売 | 26.生活支援型訪問サービス |
| 12.住宅改修 | 27.生活支援型通所サービス |
| 13.(介護予防)小規模多機能型居宅介護 | |
| 14.定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | |
| 15.夜間対応型訪問介護 | |