厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画 改定のためのアンケート調査

~御協力のお願い~

日頃、市政に御理解、御協力をいただき、誠にありがとうございます。

厚木市では、高齢者の皆さまが住み慣れた地域で安心して暮らせるよう「厚木市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(第7期)」を策定し、生活支援施策や介護保険を適切に推進しています。

この計画が令和2年度に終了することに伴い、次期計画を策定するための基礎資料として、皆さまの生活の様子や健康状態、介護サービスの利用等について、令和元年11月1日時点で、要支援認定又は要介護認定(事業対象者含む)を受けており、令和元年7月と8月にサービスを利用している方から無作為に抽出し、実態調査を実施させていただきます。

御回答いただいた内容は、計画改定のために利用させていただくものであり、回答者個人が特定されたり、個々の回答内容が漏れたり、ほかの目的に利用することはございません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨を御理解いただき、御協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和2年1月

厚木市長 小林 常良

●記入に当たってのお願い●

(調査票・返信用封筒には氏名を記入しないでください。)

- 1 宛名の御本人、又は介護をしている御家族の方等が、御本人の意を汲んで御記入ください。
- 2 お答えは、あなた(宛名の御本人)のお考えに最も近いと思われる回答に
 つけてください。質問によっては、「回答は1つ」「該当するものすべてに回答」など
 など√なつける数が異なりますので、ご注意ください。

数字を記入する欄は右詰めで御記入ください。

3 御記入いただいた調査票は、3つ折りで同封の返信用封筒に入れ(切手不要)、

令和2年1月31日(金)までに、郵便ポストに投かんしてください。

この調査に関してのお問合せは、次のところまでお願いいたします。

厚木市福祉部介護福祉課介護給付係

TEL 046-225-2240(直通)

FAX 046-224-4599

E-mail 2230@city.atsugi.kanagawa.jp

御本人についてお聞きします

· -	1 <u>a</u>	5住まいの地区はどこです	か。(回答は1つ)		
		厚木北	□ 厚木南	□ 依知北	
		依知南	□ 睦合北	□ 睦合南	
		睦合西	□ 荻野	□ 小漁	
		南毛利	□ 南毛利南	□ 玉川	
		相川	□ 緑ヶ丘	□ 森の里	
		その他()
88 /	· ·	ひひさいの状況はだれてさ	・ム(回答け1つ)		
問 2		ら住まいの状況はどれです 戸建ての持ち家	か。(凹合は1フ)	□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	
		分譲マンション			_,
			労 ひ団 ひせ)	□	
		公的賃貸住宅(県営・市 その他(名、公凹、公社)		
	ш	ての他()
問:	3 £	耳齢はいくつですか。(回?	答は1つ)		
		65 歳未満	□ 65~69歳	□ 70~74 歳	
		75~79 歳	□ 80~84歳	□ 85~89歳	
		90 歳以上			
L					
問4	1 +				
,~, ₋	+	世帯構成はどれですか。([回答は1つ)		
		世帯構成はどれですか。([ひとり暮らし	回答は1つ) ロ	夫婦二人暮らし	
			回答は1つ)	夫婦二人暮らし その他()
問題		ひとり暮らし		その他()
		ひとり暮らし 子どもや親族と同居		その他()
		ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援)	の介護度はどれです	その他(か。(回答は1つ))
		ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	その他(か。(回答は1つ) □ 要介護1)
		ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1 要介護2	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ 要支援 2 □ 要介護 3 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	その他(か。(回答は1つ) □ 要介護1)
	5 8 0	ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1 要介護2	の介護度はどれです。 □ 要支援2 □ 要介護3 □ 分からない	その他(か。(回答は1つ))
問!	5	ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1 要介護2 要介護5	の介護度はどれです。 □ 要支援2 □ 要介護3 □ 分からない	その他(か。(回答は1つ))
問(ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1 要介護2 要介護5 卸本人の性別について、御回	の介護度はどれです; □ 要支援2 □ 要介護3 □ 分からない □答ください。(回答は□ 女性	その他(か。(回答は1つ)	
問!		ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1 要介護2 要介護5 卸本人の性別について、御匠 男性	の介護度はどれです。 要支援2 要介護3 分からない 分からない	その他(か。(回答は1つ)	
問(ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1 要介護2 要介護5 卸本人の性別について、御匠 男性 見時点での、施設等への入	の介護度はどれですだ 要支援2 要介護3 分からない ②答ください。(回答は 女性 所・入居の検討状況) ない	その他(か。(回答は1つ)	
問(ひとり暮らし 子どもや親族と同居 あなたの要介護(要支援) 要支援1 要介護2 要介護5 卸本人の性別について、御回 男性 見時点での、施設等への入 入所・入居は検討してい すでに入所・入居申し込	の介護度はどれですだり 要支援2 要介護3 分からない 回答は 女性 所・入居の検討状況 ない のをしている	その他(か。(回答は1つ)	つ)

,	_	$\overline{}$
/		-
(尼	5

問8 御本人が、現在抱えている傷病について御回答ください。(該当するものすべてに回答)					
		脳血管疾患(脳卒中)		心疾患(心臓病)	
		がん(悪性新生物)		呼吸器疾患	
		腎疾患(透析)		筋骨格系疾患(骨組しょう症、脊道狭窄症	
		膠原病(関節リウマチ含む)		变形性関節疾患	
		認知症		パーキンソン病	
		難病(パーキンソン病を除く)		糖尿病	
		眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚覚を伴うもの)		その他()
		なし		わからない	
		生活の状況につ	いて	てお聞きします	
問	9 <u>†</u>	世帯の主な収入は、何ですか。(回答は1つ)		
		本人又は配偶者の年金収入			
		本人又は配偶者の給与、自営による収入等	<u>S</u>		
		家賃、地代、配当金等			
		預貯金や退職金			
		子どもや親族の収入(同居している人のみ	t)		
		子どもや親族等からの仕送り			
		その他()
問	10	日頃から生活する上で、気をつけているこ	とは	ありますか。(該当するものすべてに回]答)
		転倒しないよう気をつけている			
		身の回りのことは自分でするよう心がけて	いる	3	
		引きこもりにならないよう外出することを	E心た	がけている	
		栄養等バランスのとれた食事をとるよう心	かけ	けている	
		運動不足にならないよう体を動かすことを	E心な	がけている	
		十分に睡眠時間をとるよう心がけている			
		お酒やたばこを控えるよう心がけている			
		なるべく頭を使うよう心がけている			
		歯の健康に気をつけている			
		その他()
		特にない			



介護保険サービスについてお聞きします

問 11 現在利用している又は利用したことがある介護保険サービスに**団**をし、利用した介護サービスの満足度は3つのうちどれですか(それぞれ回答は1つ)。また、不満だった場合、その理由について、回答をしてください(該当するものすべてに回答)。

利用 の 有無	名称	内容	利用した サービスの 満足度 (1つに回答)	【不満の理由】 (あてはまるものすべてに回答)	
	訪問介護	訪問介護員(ホームヘル パー)が家庭を訪問し、日 常生活の家事等を行いま す。	□ 満足	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に)
	訪問入浴介護	浴槽を積んだ入浴車で 家庭を訪問し、入浴の介護 を行います。	満足 普通 不満 別用 していない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に)
	訪問看護	主治医の指示で、看護師 等が家庭を訪問し、看護を 行います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に)
	訪問リハビ リテーショ ン	理学療法士等が家庭を 訪問し、療養上の管理や指 導を行います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に	



利用 の 有無	名称	内容	利用した サービスの 満足度 (1つに回答)	【不満の理由】 (あてはまるものすべてに回答)
	居宅療養管理指導	医師、歯科医師、薬剤師 等が家庭を訪問し、療養上 の管理や指導を行います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	通所介護	介護老人福祉施設等で、 機能訓練等を日帰りで行 います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 □ UTいない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	通所リハビ リテーショ ン	老人保健施設や医療機 関等で機能訓練等を日帰 りで行います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	ショートス テイ (短期入所生 活介護)	介護老人福祉施設等に おいて、短期間入所された 方の介護を行います。	□ 満足 普通 不満 利用 UTNない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	ショートス テイ (短期入所療 養介護)	介護老人保健施設等に おいて、短期間入所された 方の介護を行います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に



利用 の 有無	名称	内容	利用した サービスの 満足度 (1つに回答)	【不満の理由】 (あてはまるものすべてに回答)	
	特定施設入 居者生活介 護	有料老人ホームやケア ハウス等において、介護を 行います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に)
	福祉用具貸与	車いすや特殊寝台等、日 常生活の自立を助けるた めの福祉用具を貸与しま す。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ 便利にはならなかった□ 希望とは違っていた□ 余分なものを押しつけた□ 料金に納得できなかった□ その他(具体的に)
	特定福祉用具販売	ポータブルトイレ等、日 常生活の自立を助けるための福祉用具を購入した場合、限度額の範囲内で購入費用の9割~7割を支給します。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ 便利にはならなかった□ 希望とは違っていた□ 余分なものを押しつけた□ 料金に納得できなかった□ その他(具体的に)
	住宅改修	居住している住宅に、手 すりの取付けや段差解消 等小規模な改修を行った 場合、限度額の範囲内で改 修費用の9割~7割を支 給します。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ 便利にはならなかった□ 希望とは違っていた□ 余分なものを押しつけた□ 料金に納得できなかった□ その他(具体的に	
	居宅介護支援	在宅でサービスを利用するために、ケアマネジャーが、サービス計画を作成します。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	対応が雑である訪問の時間が短い希望や相談を聞いてくれないサービス利用を強制する利用日時が制約されるその他(具体的に)



利用の有無	名称	内容	利用した サービスの 満足度 (1つに回答)	【不満の理由】 (あてはまるものすべてに回答)
	認知症対応 型通所介護	認知症の方に対して、ディサービスを行う施設等 において、機能訓練等を日 帰りで行います。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	地域密着型 通所介護	原則、市民のみが利用できる、デイサービスを行う施設等で、機能訓練等を日帰りで行います。	□ 満足	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	小規模多機 能型居宅介 護	通所を中心として、随時 訪問や宿泊のサービスを 組み合わせて、機能訓練等 を行います。	□ 満足 ■ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	認知症対応型共同生活介護(グループホーム)	認知症の方を対象に共 同生活を営む住居(グルー プホーム)において介護を 行います。	□ 満足 ■ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に
	定期巡回• 随時対応型 訪問介護看 護	日中・夜間を通じて、利 用者宅の定期巡回や通報 による随時の対応をヘル パー又は看護師が行いま す。	□ 満足 □ 普通 □ 不満 □ 利用 ∪ていない	□ サービスが雑である□ サービスの時間が短い□ 希望を聞いてくれない□ 強制をする□ 利用日時が制約される□ その他(具体的に

	_	$\overline{}$
/		
/		_
l	=	=
١.	75	_
١.		_

	利用 の 有無	名称		内容		利用した サービスの 満足度 (1つに回答)		「満の理由】 るものすべては	こ回答)
		看護小規模 多機能型居 宅介護	訪問や 組み合 を行い て主治	を中心として はおせて、機能ながら、必要の指示で、 ながらもいまでで、 なながらがらかが はながらがある。 はない。 はない。 はない。 はない。 はない。 はない。 はない。 はない	- ビスを 能訓練等 要に応じ 看護師	□ 満足	□ サービス(□ 希望を聞(□ 強制をする)	ハてくれない	
		施設サービ ス	(老人 日常生 要なす 所して	養護老人ホース 保健施設) 活で常にかけますが アででででいる。 ではます。	↑護が必 函設に入	□ 満足	□ サービス:	ハてくれない)
問	<u>回答</u> の回	<u>引11 で「住宅改した方にお伺い</u> した方にお伺い 答例のように対 てください。(<u>いします</u> 対象の介	<u>ᅡ。</u> 以下の介 ↑護保険サー	護保険サービスを御れ ぎ)	ービスについ 利用になって	ての利用状況	を御回答く <i>た</i> 「利用してし	ささい。下記
				利用していない	週1回 週1回 程度		週3回 程度	週 4 回 程度	週 5 回 以上
(※回答	例)●●●サー	ビス	₫	住及	住及	住皮	住及	以上
1	1. 訪問:	———— 介護							
2		71 DZ							
	2. 訪問.	入股 ———————— 入浴介護					_	_	
3	2. 訪問.	入浴介護							
	3. 訪問	入浴介護	ν						
4	3. 訪問 4. 訪問 5. 通所:	入浴介護 看護 リハビリテーショ:	<u>ب</u>						
4	3. 訪問: 1. 訪問: 5. 通所: (デイ 6. 通所:	入浴介護 看護 リハビリテーショ: 介護							
4	3. 訪問: 1. 訪問: 5. 通所: (デイ 6. 通所:	入浴介護 看護 リハビリテーショ: 介護 「サービス) リハビリテーショ:							
5	3. 訪問: 1. 訪問: 5. 通ディ 6. 通ディ 7. 定期:	入浴介護 看護 リハビリテーショ: 介護 「サービス) リハビリテーショ:	<u>ب</u>			利用の有			
6	3. 訪問: 1. 訪問: 5. 通デイ: 6. 通デイ 7. 訪問:	入浴介護 看護 リハビリテーショ: 介護 サービス) リハビリテーショ: ケア) 巡回・随時対応型	ン 型			ー 			

,	$\overline{}$	$\overline{}$
/	_	_
	- 1=	루
١.	/[•

1か月あたりの利用日数(1つに回答)					
10. ショートステイ	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
10. 23-1271					
		1か月あた	:りの利用回数(1	つに回答)	
	利用して	月1回	月2回	月3回	月 4 回
11. 居宅療養管理指導	いない	程度	程度	程度	程度
問 13 <u>問 11 で「住宅改修」「存</u> ないと回答した方にお信					
るものすべてに回答)					
□ 現状では、サービスを利	用するほどの状態	まではない 🔲	本人にサービス	ス利用の希望が	ない
□ 家族が介護をするため	か必要ない		以前、利用してし	ハたサービスにマ	「満があった
□ 利用したいサービスが利	川用できない、身	近にない	高いと利用料を	を支払うのが難	しい
□ 住宅改修、福祉用具貸与 □	購入のみを利用	目するため 🔲	サービスを受けたい	いが手続きや利用方法	法が分からない
□その他()
問 14 介護保険の最近の方向 護保険制度が重要とされて ください。(回答は1つ)	ていますが、次の	の選択肢のうち			
□ 自分でできることは、 □ 介護サービスをできる					
□ リハビリサービスを信		•	めしたい		
問_15 介護サービスの質や量	からみて、利用	者負担額はどの	のように思いま	すか。(回答は	1つ)
□ 安いと思う		□ tot	安いと思う		
□ 妥当な金額だと思う		□ tot	高いと思う		
□ 高いと思う					
問 16 介護保険のサービスを利用することで、あなたの生活にどのような変化がありましたか。 (それぞれ回答は 1 つ)					
1. 自分で身の回りのこと	上が (口 出来		□ しなくなった		変化なし)
2. 体調が	(🔲 良<	くなった	□ 悪くなった		変化なし)
3. 精神的に	(🔲 楽に	こなった	□ ストレスが増	えた	変化なし)
4. 家族に対する気兼ねた	び (□ 減っ	た	□ 増えた		変化なし)
5. 外出する機会が	(🔲 増え	えた	■ 減った		変化なし)
6. その他()

,		$\overline{}$
/		-
(P	₹.
\	-	-

	(該当するものすべてに回答)				
	配食		調理		掃除•洗濯
	買い物(宅配は含まない)		ゴミ出し		外出同行(通院、買い物等)
	移送サービス(介護・福地外等)		見守り、声かけ		サロン等の定期的な通いの場
	その他(利用していない		
18					
	配食		調理		掃除•洗濯
	買い物(宅配は含まない)		ゴミ出し		外出同行(通院、買い物等)
	移送サービス(介護・福地外等)		見守り、声かけ		サロン等の定期的な通いの場
	その他(利用していない		
*	介護保険サービス、介護保険以外の支持	爰•サ-	ービスともに含みます。		
19	御本人は、現在、訪問診療を利用	してし	ハますか。(回答は1 ⁻	つ)	
	利用している		利用していない		
*	訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は	含み	ません。		
20			にどのくらいあります 	か	(同居していない子どもや親族等
	ない		家族・親族の介護は	ある	が、週に1日よりも少ない
	週に1~2日ある		週に3~4日ある] ほぼ毎日ある
21	介護保険制度や高齢者に対するサ- (該当するものすべてに回答)	ービス	スに関する情報をどこ	から	得ていますか。
	市の窓口		地域包括支援センタ	_	
	ケアマネジャー		介護サービス提供事	業者	
	主治医、医療機関		民生委員		
	家族、親戚、知人		市のパンフレット、	広報	等
	新聞、テレビ、ラジオ、雑誌等		その他()
22	介護保険制度や高齢者に対するサー きは、どこに相談しますか。(該当			:き、	よく分からないことがあったと
		当する 一			よく分からないことがあったと
	きは、どこに相談しますか。(該当	<u>当する</u> ロ	るものすべてに回答)		
	きは、どこに相談しますか。(該当 市の窓口	<u>当する</u> ロ	3ものすべてに回答) 地域包括支援センタ		
	18	□ 配食 □ 買い物(宅配は含まない) □ 移送サービス(介護・福助か)等) □ その他(18 今後の在宅生活の継続に必要を含む。 □ 配食 □ 買い物(宅配は含まない) □ 移送サービス(介護・福助か)等) □ その他(※ 介護保険サービス、介護保険以外の支援。 19 御本人は、現在、訪問診療を利用している ※ 訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は 20 御家族や御親族の方からの介護を含む)。(回答は1つ) □ ない □ 週に1~2日ある 21 介護保険制度や高齢者に対するサー(該当するものすべてに回答) □ 市の窓□ □ ケアマネジャー □ 主治医、親戚、知人 □ 家族、親戚、知人	□ 配食 □ 買い物(宅配は含まない) □ 移送サービス(介護・福)か(等) □ その他() □ 8 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスを含む)に □ 配食 □ 買い物(宅配は含まない) □ 移送サービス(介護・福)か(等) □ その他() ※ 介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険以外の支援・サービス、介護保険制度を利用している □ 利用している □ 過応1~2日ある □ □ ない □ 週に1~2日ある □ □ ケアマネジャー □ 連治医、医療機関 □ ケアマネジャー □ 主治医、医療機関 □ 家族、親戚、知人 □ □ マカー・マー・マー・マー・マー・マー・マー・マー・マー・マー・マー・マー・マー・マー	□ 配食 □ 調理 □ 買い物(宅配は含まない) □ ゴミ出し □ 移送サービス(介護・福助外等) □ 見守り、声かけ □ その他() 和用していない □ 利用していない □ 配食 □ 調理 □ 買い物(宅配は含まない) □ ゴミ出し □ 移送サービス(介護・福助外等) □ 見守り、声かけ □ 元の他() □ 利用していない □ が選保険サービス(介護・福助外等) □ 見守り、声かけ □ その他() □ 利用していない ※ 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。 □ 御本人は、現在、訪問診療を利用していますか。(回答は 1 つ □ 利用しているい ※ 訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。 ② 御家族や御親族の方からの介護は、週にどのくらいありますからの介護を含む)。(回答は 1 つ) □ ない □ 家族・親族の介護は、週に2~4日ある □ 週に1~2日ある □ 週に3~4日ある □ プアマネジャー □ 介護サービス提供事 □ 主治医、医療機関 □ 民生委員 □ 民生委員	□ 配食 □ 調理 □ □

問 17 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、御回答ください。



介護保険制度についてお聞きします

[ii] _		介護保険料の額は、利用できる 料額と介護サービス量のバラン				
		介護保険料額が多少高くても、介護サービス量が充実している方がよい				
		介護保険料額も介護サービス量も、今くらいが妥当である				
		介護サービス量が充実しなく	ても、介護保険	料額は低い方がよい		
		どちらともいえない				
		その他()	
問	24	あなたの介護保険料の段階はと	ごれですか。(回行	答は1つ)		
		第 1 段階(年間保険料 2	4,232円)	第 2 段階(年間保険料	37,156円)	
		第 3 段階(年間保険料 4	6,849円)	第 4 段階(年間保険料	58,158円)	
		第 5 段階(年間保険料 6	4,620円) 🔲	第 6 段階(年間保険料	71,082円)	
			7,544 円)		84,006円)	
	Ц		6,930円) 🔲	•	109,854円)	
	Ц		3,085円) 🔲		119,547円)	
	닏			第 14 段階(年間保険料	129,240円)	
	님		5,702円) 山	第16段階(年間保険料	148,626円)	
	Ц	分からない				
問		現在の介護保険料の段階は、所 いてどう思いますか。(回答は		景段階別の定額保険料となっ	っていますが、これにつ	
		今のままでよい	□ より所	得や負担能力に応じた保険	料段階がよい	
		どちらとも言えない	□ その他	()	
問「	26	介護保険制度のサービス等に関	して、厚木市に	こどのようなことを望みます	「か。(回答は2つまで)	
		ケアマネジャーの質を向上す	る			
		利用できるサービス提供事業	者の数を増やす			
		介護サービス提供事業者の質	を向上する			
		相談や苦情の窓口を充実する				
		介護保険制度に関する情報を	分かりやすく提供	供する		
		不正請求等がないようチェッ	ク機能を充実する	る		
		その他()	
		特にない				
_						



高齢者施策についてお聞きします

問	27	認知症等により、判断能力が不十分になった場合、本人に代わって財産の管理や契約等を選任してもらう制度(成年後見制度)があります。次のそれぞれの制度について知っか。	
(判断能力のあるうちに、将来に備えてあらかじめ後見人等を決めておく制度(任意後 で知っていますか。(回答は 1 つ)	見)につい
		知っている □ 聞いたことはあるが、詳しい内容は知らない	
		知らない	
(判断能力が不十分になってから、後見人等を裁判所に選任してもらう制度(法定後見) 知っていますか。(回答は 1 つ)	について
		知っている □ 聞いたことはあるが、詳しい内容は知らない	
		知らない	
問	28	現在、厚木市では介護福祉課と権利擁護支援センター及び各地域包括支援センターが 防止のための相談窓口となっています。そのことについて知っていますか。(回答は 1	
		知っている ロ 知らない	
問	29	厚木市の高齢者施策に関して、どのようなことを望みますか。(回答は4つまで)	
	ᆜ	できるだけ介護が必要な状態にならないよう、介護予防事業を充実する	
		高齢者の生きがいや趣味等の活動機会を充実する	
		高齢者の就労を支援する	
		高齢者向け住宅の整備を図る	
		生活上の問題や介護の問題等の相談体制を充実する	
		地域全体で高齢者を見守る基盤づくりを強化する	
		保健、医療、福祉、介護に関する情報提供を充実する	
		かかりつけ医や訪問看護等、地域医療体制を充実する	
		訪問指導、相談等の健康づくりを充実する	
		健康診査、がん検診等の機会を充実する	
		ボランティア活動等への参加機会を充実する	
		高齢者を保護する権利擁護等への取組みを充実する	
		交通手段の整備等、高齢者の移動手段の確保を図る	
		道路の段差の解消等、活動しやすいまちづくりを進める	
		現在実施している高齢者在宅福祉サービス等の継続及び拡充	
		その他()
		特にない	
L			



地域包括ケアについてお聞きします

問	30 Г	地域包括ケア」とい	う言葉を知っていますか。(回答は 1	つ)	
		知っている	□ 知らない		
問	31 F	自分の最期は、どこで	で迎えたいですか。(回答は1つ)		
· [自宅			
		医療機関	□ その他 ()	
問	32 i	高齢者が地域で安心 3つまで)	っして暮らしていけるようにするため	に行政にどのような取組を求めますか。	。(回答)
		介護等の福祉サー	ビスの充実		
		医療体制の充実			
		公共交通等の充実			
		雇用の場の確保			
		災害等に対する体	制の充実		
		趣昧や活動の場の	提供		
		地域内の交流の促	進		
		買い物やごみ出し	等の生活支援		
		その他()	
問	33 1	あかたのお住まいの)地域では支え合いが展開されてに)ると思いますか (回答け1つ)	
,) 		<u>めなためむ圧ない。</u> 思う		□ どちらかというと思わ	ない
		思わない	□ 分からない		
問	34	地域の支え合いの機 で)	戦能を向上させるためにどのよう。	な施策が有効だと思いますか。(回答	は2つき
		要援護者の支援マ	ップづくり		
		住民ボランティア	のコーディネーター(※)の養成	 ₹	
		多世代が交流でき	る拠点の整備等支え合いを行う場	ま の提供	
		ボランティアのポ	イント制等の取組意欲を刺激する	らきっかけづくり	
		その他()	
		特にない			
	ж л	ボランティアをしたい人と	とボランティアを利用したい人のマッチン	ッグ等を行うもの	



今後の生活についてお聞きします

問	35 ·	今後の生活	につい	ヽてどのようにお考え	.ですか。(回答に	は1つ)	
	□ 在宅での生活を続けたい						
	□ 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)(※1)に入所したい						
		介護老人	呆健施	設(老人保健施設)((※2) を利用し	たい	
		認知症高的	齢者の	グループホーム(※3	3) に入所したい)	
		ケアハウス	ス・軽	費老人ホーム(※4)	に入所したい		
		有料老人才	ホーム	(※5) に入所したい	1		
		サービス(付き高	齢者向け賃貸住宅(※6)に入居した	= 61	
		分からない	۱,				
		その他()
	% 1	常時介護	が必要	で自宅での生活が困	難な方が入所する	る施設で、入浴・排り	せつ・食事等の介護、
			_	上の援助や機能訓練			
	% 2			いる人が在宅復帰を			
	W C		-	リテーション、その ^が 、サロケチをする			
	% 3			が、共同生活をする を受けられる施設で		人冶・排ビノ・艮争	寺の川護、ての他日
	% 4					下があり、家族によ	る援助を受けること
	※4 自宅での生活に不安がある高齢者や、身体機能の低下があり、家族による援助を受けることが困難な方が入所する施設です。						
	※5 入浴・排泄・食事等の介護、洗濯・掃除等の家事や生活等に関する相談及び助言、日常生活						
	を送るうえで必要となるサービスが受けられる施設です。						
	% 6	高齢者に	ふさわ	しいバリアフリー構	造を有し、安否	確認サービスや生活	相談サービス等のサ
		ービスを	提供す	る施設です。			
				Eに介護をしてい	いる方につい	てお聞きします	
問	36	令和元年 1	1月1	日現在、主に介護し ⁻	ている方は、どか	ぶたですか。(それそ	. れ1つに回答)
				配偶者		□ 子ども	
	主な	な介護者		子どもの配偶者		□ 兄弟·姉妹	
				その他の親族		□ その他()
	性	別		男性	□ 女性	□ 答え	
				10H	— 00#	П 20	
	+ -	ıΕΛ		10代	□ 20代	☐ 30 ☐ aa	
	年	歯令		40代	□ 50代	□ 60	
				70代	□ 80代	D 90)代
	<i>]</i> 7#	声 		健康である		□ おおむね健康	である
	健康状態			病気がちである			



問	37	主に介護している方が、介 (該当するものすべてに[で、特に感じてし	いることは何ですカ	ر ^۱ ر ر
			 、介護者に自由な	 時間が増えた		
		介護サービスを利用して	、介護者の身体的	負担が軽減した		
		介護サービスを利用して	、介護者が精神的	ゆとりを持てる	ようになった	
		介護に対する家族や親族	の理解が足りない	□ 介護のたる	か、什事や家事等だ	・ が十分にできない
	П	介護にかかる経済的負担		_	かる心身の負担が	
	$\overline{\sqcap}$	もっと居宅サービスを利			入所させたい	/(21)
	\Box	介護の方法が分からない	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	□特にない	717100101	
		その他(– 1910/601)
BB					+	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
问	38	御家族や御親族の中で、他事を辞めた方はいますかるものすべてに回答)	甲本人(認定調査X (現在働いているだ	可象者)の介護でいどうかや、現で のとうかや、現で	を主な理田として、 生の勤務形態は問い	、適去「年の間に1 いません)。(該当す
		主な介護者が仕事を辞め	た(転職除く)	□ 主な介護者以	以外の家族・親族が仕事を	を辞めた(転職除く)
		主な介護者が転職した		□ 主な介護	者以外の家族・親	族が転職した
		介護のために仕事を辞めた家	族・親族はいない	□ 分からな	6 1	
	*	自営業や農林水産業のお仕事	を辞めた方を含みま	す。		
問	39	現在主な介護者の方が行っ	っている介護等につ	いて、御回答く	ださい。(該当する	ものすべてに回答
	(I	身体介護〕				
		日中の排泄	□ 夜間の排泄		□ 食事の介助	(食べる時)
		入浴•洗身	□ 身だしなみ (洗顔・歯磨き等)	□ 衣服の着脱	
		屋内の移乗・移動	□ 外出の付き添	い、送迎等	□服薬	
		認知症状への対応	□ 医療面での対	j応(経管栄養 、	ストーマ等)	
	 (<u></u>	生活援助〕			_,	
		食事の準備(調理等)	□ その他の家事	[[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	買い物等)	
		金銭管理や生活面に必要	な諸手続き			
	(-7	その他〕				
		その他()	□ 分からない	
問	40	現在の生活を継続していく ください(現状で行ってし				
	(<u>F</u>	身体介護〕				
		日中の排泄	□ 夜間の排泄		□ 食事の介助	(食べる時)
		入浴•洗身	□ 身だしなみ (洗顔・歯唇き等)	□ 衣服の着脱	
		屋内の移乗・移動	□ 外出の付き添	い、送迎等	□ 服薬	
		認知症状への対応	□ 医療面での対	j応(経管栄養 、	ストーマ 等)	
	(<u></u>	生活援助〕				
		食事の準備(調理等)	□ その他の家事	。 (掃除、洗濯、	買い物 等)	
		金銭管理や生活面に必要	な諸手続き			
	(-	その他〕				
		その他()
		不安に感じていることは	、特にない	□ 主な介護者	に確認しないと、	分からない

/		
(E	2
	尼	5

問	41	主な介護者の方の現在の勤務形態について、御回答	ください。(回答は1つ)
		フルタイムで働いている	
		パートタイムで働いている	
		働いていない	45.0
		主な介護者に確認しないと、分からない	45 ^
	*	「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」
	が討	亥当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の	方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、
	就党	う時間・日数等から「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	<u>問 41 で「フルタイムで働いている」「パートタイムで</u> 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か 	
		当するものすべてに回答)	
		特に行っていない	
		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	
		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
		介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働い	ている
		介護のために、2~4以外の調整をしながら、働い	いている
		主な介護者に確認しないと、分からない	
問	43	<u>問 41 で「フルタイムで働いている」「パートタイムで</u> 主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があ	
		ますか。(該当するものすべてに回答)	
		自営業・フリーランス等のため、勤め先はない	□ 介護休業・介護休暇等の制度の充実
		制度を利用しやすい職場づくり	□ 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制等)
		働く場所の多様化(在宅勤務・テレワーク等)	□ 仕事と介護の両立に関する情報の提供
		介護に関する相談窓口・相談担当者の設置	□ 介護をしている従業員への経済的な支援
		主な介護者に確認しないと、わからない	□ 特にない
		その他()
問	44	<u>問 41 で「フルタイムで働いている」「パートタイムで</u> 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けて	<u>「働いている」と回答した方にお何いします。</u> いけそうですか。(回答は1つ)
		問題なく、続けていける	
		問題はあるが、何とか続けていける	
		続けていくのは、やや難しい	
		続けていくのは、かなり難しい	
		主な介護者に確認しないと、分からない	



ij 4t) 御息見・御晏望かめれば、お聞かせくたさい。
-	
-	
-	
1 _	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
1 _	
1 -	

アンケート調査に御協力いただき大変ありがとうございました。

記入もれがないか、今一度お確かめください。なお、御記入いただいた調査票は、同封いたしました返信用封筒(切手不要)に入れ、1月31日(金)までにポストに御投函ください。

