

## ■ 調査へのご協力をお願い ■

平素より、市政にご理解、ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、柏市では、介護が必要になっても安心して暮らし続けられるよう、「柏市高齢者いきいきプラン21」を策定し、事業を推進しているところです。

令和3年度からの次期計画策定にあたり、介護保険施設の必要量や介護サービスのあり方等を検討するため、特別養護老人ホームへ入所申込みをされているかたの実態調査を実施させていただくことになりました。

ご回答いただいた調査内容につきましては、計画策定のために利用させていただき、個人情報保護に関しては万全を期します。

また、この調査への回答内容により、入所申込みに影響が出ることは一切ありませんので、ご安心ください。

お忙しいところ質問数が多く誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただきご協力いただけますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和元年〇月

柏市長 秋山 浩保

## ご記入にあたってのお願い

1. 質問へのお答えは、令和元年〇月1日現在の状況についてお答えください。
2. この調査票は、特別養護老人ホームの申込者の方へお送りしておりますが、できる限り下記のご本人（入所予定者）がお答えください。

ご本人がお答えになれない場合には、ご家族の方などがご本人の意を汲んでご記入くださいますようお願いいたします。

3. お答えは、ご本人（入所予定者）のお考えにもっとも近いと思われる回答の番号を○で囲んでください。

ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒に入れたうえで、

**12月 日（ ）までに**郵便ポストに投函してください。

（切手は不要です）

この調査に関してのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

柏市役所 保健福祉部 高齢者支援課（計画調整担当）

電話：04-7167-1111（内線 444） ファクス：04-7167-1282

E-MAIL：info-kr@city.kashiwa.chiba.jp

裏面有り

◆ このアンケートは、令和元年10月1日現在の情報（申込状況）に基づいてお送りしています。

ご本人（入所予定者）の状況の変化により、回答が難しい場合は、次のいずれにあたるかをお答えいただき、次ページ以降は回答せず、同封の封筒で調査票を返送してください。（あてはまる番号1つに○）

1. 特別養護老人ホームに入所した

2. 申込みを取り下げた

3. 転居した

4. 死亡した

5. その他（ )



問4 ご本人（入所予定者）のお住まいの住宅（現在入院や施設入所されている場合はその直前にお住まいだった住宅）はどのような種類の住宅ですか。（あてはまる番号1つに○）

※2～6に○をつけたかたは、エレベーターの有無について、いずれかに○をつけてお答えください。

1. 一戸建て 2. 分譲マンション 3. 賃貸マンション 4. アパート 5. 公営賃貸住宅（市・県営、公社等） 6. その他（                                 ）	} →	エレベーター （有・無）
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----------------

問5 ご本人（入所予定者）の介護を主に（一番長い時間）行っているのはどなたですか。（あてはまる番号1つに○）

1. 配偶者（夫または妻） 2. 息子・娘 3. 息子・娘の配偶者 4. 孫 5. 兄弟姉妹 6. その他の親族 7. その他（                                 ）
8. ホームヘルパーなど介護の専門職 9. 介護している人はいない

※問5で「1」～「7」のいずれかに○をつけたかたに伺います。（問5-1～問5-6まで）

※ 「8」、「9」に○をつけたかたは問8に進んでください。

問5-1 ご本人（入所予定者）を主に介護している方の性別についてお答えください。（あてはまる番号1つに○）

1. 男性	2. 女性	3. 回答しない
-------	-------	----------

問5-2 ご本人（入所予定者）を主に介護しているかたの年齢（年代）についてお答えください。（あてはまる番号1つに○）

1. 40歳未満	4. 60歳代
2. 40歳代	5. 70歳代
3. 50歳代	6. 80歳以上

問5-3 ご本人（入所予定者）を主に介護しているかたについて、次の中からあてはまるものをお答えください。（あてはまる番号すべてに○）

1. ご本人（入所予定者）を含め複数のかたを介護している
2. 仕事をしている → (フルタイム・パート) → ※いずれかに○
3. 子育て中である
4. ご本人(入所予定者)と別居している → (30分以内で行ける・30分以上かかる)
5. 要支援または要介護認定を受けている
6. 障害者である（障害者の手帳を持っている）
7. 病気で通院している（病名： ）
8. あてはまるものはない

問5-4 主に介護しているかたのほかに、介護を交替して行えるかたがいますか。  
（あてはまる番号1つに○）

1. いる → ご本人（入所予定者）との続柄（ ）
2. いない

問5-5 現在、主に介護しているかたは、週にどのくらいの頻度でご本人（入所予定者）の介護を行っていますか。（あてはまる番号1つに○）

1. 介護はしていない
2. 週に1日未満
3. 週に1～2日
4. 週に3～4日
5. ほぼ毎日

問5-6 現在、主に介護しているかたはどのような支援を行っていますか。  
（あてはまるものすべてに○）

- |                  |              |
|------------------|--------------|
| 1. 食事            | 7. 見守り、声かけ   |
| 2. 調理            | 8. 排泄        |
| 3. 掃除・洗濯         | 9. 入浴        |
| 4. 買い物           | 10. その他      |
| 5. 外出同行（通院、買い物等） | 11. 特に行っていない |
| 6. ゴミ出し          |              |

ここから再び、すべてのかたに伺います

問6 ご本人（入所予定者）は、現在、定期的に医師の診療を受けていますか。  
（あてはまるものすべてに○）

1. 訪問診療※を受けている
2. 通院している
3. 病院・施設に入院・入所している
4. 医師の診療は受けていない

※定期的かつ計画的に医師が自宅を訪問し、診療を行うこと

問7 特別養護老人ホームの入所を最初に申し込みをされたのはいつですか。  
（あてはまる番号1つに○）

1. 平成 26 年以前
2. 平成 27 年
3. 平成 28 年
4. 平成 29 年
5. 平成 30 年
6. 令和元年
7. わからない

問8 何か所の特別養護老人ホームに申し込みをされていますか。  
（あてはまる番号1つに○）

1. 1 か所
2. 2 か所
3. 3 か所
4. 4 か所
5. 5 か所以上

問9 申し込みをされている特別養護老人ホームの場所はどこですか。  
（あてはまるものすべてに○）

1. 柏市の施設
2. 隣接する市の施設
3. それ以外の市区町村の施設

問10 特別養護老人ホームに入所の申し込みをされた理由は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 日常的に介護する人がいないため
2. 家族（介護者）が介護を続けることが困難になってきたため
3. 今は自宅で生活できているが、将来に対する不安を感じたため
4. 病院や他の施設に入院・入所中だが、退院・退所の期限があるため
5. 病院や他の施設に入院・入所中だが、経済的な負担が大きいため
6. 自宅近所に介護等のサービスを提供する事業所がないため
7. 医師やケアマネジャーに勧められたため
8. その他（ )

問11 特別養護老人ホームにいつから入所したいという希望がありますか。  
(あてはまる番号1つに○)

1. いますぐ（1か月以内）に入所したい
2. 6か月以内に入所したい
3. 時期は未定だが、ご本人（入所予定者）や主に介護している方の体調など、今と状況が変わった場合に入所したい
4. その他（ )

問11-1 問11で「1」「2」と回答したかたに伺います。早く入所したい理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 介護をする人がいない（ひとり暮らし）
2. 介護をする人が「高齢」「障害」「疾病」等により十分な介護が難しい
3. 介護をする人が就労していることから十分な介護が難しい
4. 介護をする人の身体的・精神的負担が大きく、十分な介護が難しい
5. 住まいの環境の事情により、十分な介護が難しい
6. 施設や病院等から退所・退院を求められているが、自宅での介護が難しい
7. 施設や病院等に入所・入院しているが、経済的な負担が大きい

問11-2 問11で「3」「4」と回答したかたに伺います。特別養護老人ホームにまだ入所しない理由は何ですか（あてはまるものすべてに○）

1. まだ在宅での生活ができるため
2. 入所に要する費用が高額であるため
3. 現在住んでいる場所から距離が遠かったため
4. 施設や職員の雰囲気が悪くなかったため
5. その他（ ）

ここから再び、すべての方におうかがいいたします

問12 入所申込後、施設から「入所できます」との連絡がきたことはありますか。

1. 入所の連絡がきていない
2. 入所の連絡があったが断った



問12-1 問15で「2」と回答したかたに伺います。断った理由は何ですか（あてはまるものすべてに○）

1. まだ在宅での生活ができるため
2. 入所に要する費用が高額であるため
3. 現在住んでいる場所から距離が遠かったため
4. 施設や職員の雰囲気が悪くなかったため
5. その他（ ）



問13 特別養護老人ホーム検討の際、以下の住まいも比較検討されましたか。(あてはまる番号すべてに○)

1. サービス付き高齢者向け住宅(※1)、有料老人ホーム
2. グループホーム(※2)
3. 定期巡回随時対応型訪問介護看護(※3)小規模多機能型居宅介護(※4)を利用しながらの在宅生活の継続
4. 検討していない
5. その他 ( )

※1 安否確認や生活相談等の福祉サービスの提供を受けられる高齢者向け住宅

※2 認知症の高齢者が共同生活をして、専門的に介護を受けられる住居

※3 1日数回・定期的にホームヘルパー等が訪問し、看護師とも連携。緊急時に相談できる体制が整っているサービス

※4 自宅にホームヘルパー等が訪問するほか、施設で食事や入浴ができ、緊急時は施設に宿泊する等のパッケージ型のサービス

※問13で、「1」に○をつけたかたにおうかがいします。

問13-1 サービス付き高齢者向け住宅・有料老人ホームを選ばなかった理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに○)

1. 入居費用が高いと感じたから
2. 近くにこの住宅がなかったから
3. この住宅がどんなものかよく知らないから
4. 提供するサービス内容が合わないため
5. その他 ( )

※問13で、「2」に○をつけたかたにおうかがいします。

問13-2 グループホームを選ばなかった理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに○)

1. 入居費用が高いと感じたから
2. 近くにこの施設がなかったから
3. この施設がどんなものかよく知らないから
4. 提供するサービス内容が合わないため
5. その他 ( )

※問13で、「3」に○をつけたかたにおうかがいします。

問13-3 定期巡回随時対応型訪問介護看護や小規模多機能型居宅介護  
を選ばなかった理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに○)

1. サービスの内容を知らなかったから
2. 提供するサービス内容が合わないため
3. 近くにこのサービスの事業所がなかったから
4. 費用が高いと感じたから
5. その他 ( )

問14 ご本人(入所予定者)が介護が必要になった理由は何ですか

1. 脳血管疾患(脳卒中)
2. 認知症
3. 高齢による衰弱
4. 骨折・転倒
5. 関節疾患
6. 心疾患(心臓病)
7. パーキンソン病
8. 糖尿病
9. その他 ( )

質問は以上になります。ご協力ありがとうございました。