

第 8 期介護保険事業計画策定に向けての実態調査について

1. 概要

(1) 調査目的

第 8 期介護保険事業計画（令和 3 年度～5 年度）策定のための基礎資料とするとともに、神戸市の今後の高齢者施策の参考資料とするため、高齢者の実態調査を実施する。（3 年毎の調査）

(2) 調査種別

①要介護認定を受けていない 65 歳以上の方を対象とする「健康とくらしの調査」（高齢者一般調査）

※1：「健康とくらしの調査」は、日本老年学的評価研究（JAGES）プロジェクトとの共同調査（調査項目は全国統一項目と市独自項目で構成。なお、全国統一項目は調整中であり、今後変わる可能性あり）

※2：また、JAGES がスポーツ庁より事業委託を受け、プロスポーツのホームスタジアム・アリーナ周辺住民の方の健康への影響を検証する調査も合わせて実施。

②要介護認定を受けている 65 歳以上の方を対象とする「在宅高齢者実態調査」

③施設入所者及び施設を対象とする「施設入所者調査」

(3) 実施時期

①「健康とくらしの調査」・・・令和元年 12 月～令和 2 年 1 月頃

②「在宅高齢者実態調査」、③「施設入所者調査」・・・令和 2 年 1 月頃

2. 調査の方向性

・フレイル対策や認知症「神戸モデル」の周知度、外国人に関する介護人材、ボランティアポイントへの関心、終末期の対応、災害への備え等に関する設問を、3. のとおり新たに設定する。

・身体状況、日常生活の状況、地域との関わり合い、家庭の状況、介護サービスの利用状況、ボランティア、住まいの希望、介護者の状況、施設での取り組み状況、施設入所者・退所者の状況等については、経年対比上、前回と同様、引き続き調査する。

3. 調査内容（主な新規項目） ※【市】は市の独自項目

①介護予防

- ・フレイルについての周知度（健康とくらしの調査【市】、在宅高齢者実態調査【市】）
- ・通いの場（サロン）における役割と活動別の 1 ヶ月あたりの時間（健康とくらしの調査）
- ・スポーツの実施状況、観戦、イベントの参加（健康とくらしの調査）

②認知症

- ・認知症「神戸モデル」の周知度（健康とくらしの調査【市】、在宅高齢者実態調査【市】）
- ・認知症サポーター養成講座の受講（健康とくらしの調査）

③介護人材

- ・施設での外国人介護職員の状況（施設入所者調査【市】）
（受入人数・在留資格の内訳・国籍・受入を検討していない理由）
- ・介護ロボットやICTの導入状況（施設入所者調査【市】）

④ボランティアポイント

- ・ボランティアポイント制度への関心（健康とくらしの調査【市】、在宅高齢者実態調査【市】）

⑤終末期の対応

- ・自由に意思決定ができなくなったときに備えて、自分の医療・療養に関する方針を誰に決めてほしいか（健康とくらしの調査）

⑥ひきこもりの状況

- ・同居家族のひきこもり状況（健康とくらしの調査【市】）

⑦災害への備え

- ・災害時に避難勧告を受けて、早急に避難するかどうかの意思確認（健康とくらしの調査）
- ・災害時に備えた安否確認や集合場所について事前の話し合い（健康とくらしの調査）
- ・災害時の助け合いのための計画づくりを行う会への参加状況（健康とくらしの調査）

⑧その他

- ・図書館、本屋・書店の利用頻度（健康とくらしの調査）
- ・過去3年間で転居した経験（健康とくらしの調査）
- ・救急車の利用（健康とくらしの調査）
- ・医療費の負担感や治療の満足度、かかりつけ薬局等（健康とくらしの調査）
- ・年齢を理由にまわりから受けた扱い（健康とくらしの調査）
- ・腰とひざの痛み（健康とくらしの調査）

第8期神戸市介護保険事業計画策定に向けての実態調査概要案

調査名称	健康とくらしの調査 (高齢者一般調査)	在宅高齢者実態調査	施設入所者調査				
			(特別養護老人ホーム)	(介護老人保健施設)	(介護療養型医療施設・ 介護医療院)	(特定施設・サービス付き 高齢者向け住宅)	(認知症対応型共同生活 介護)
調査対象	令和元年11月1日現在、 <u>要介護認定を受けていない</u> 神戸市内に居住する65歳以上の男女	令和元年11月1日現在、 <u>要介護認定を受けている</u> 神戸市内に居住する65歳以上の男女(※令和元年9月に施設サービスの利用実績のある者を除く)	【施設調査】 令和元年9月30日現在開設中の介護保険サービスの付いた施設 【入所者調査】 (施設が記入) ① 令和2年1月1日24時現在の入所者 ② 平成30年11月1日～令和元年10月31日に入所・入院利用の実績があり、令和元年10月31日24時まで退所された方				
調査件数	無作為抽出 16,000件 (前回15,978件)	無作為抽出 7,800件 (前回7,327件)	悉皆調査 112施設 (前回95施設)	悉皆調査 64施設 (前回56施設) 〔退所者については 50%を無作為抽出〕	悉皆調査 7施設 (前回8施設)	悉皆調査 特定施設等 119施設 (前回105施設) サ付住宅 104施設 (前回73施設)	悉皆調査 124施設 (前回107施設)
調査方法	郵送(本人宅送付) / 無記名回答(督促状なし)		郵送(事業所送付) / 記名回答(督促状あり)				
調査期間	令和元年12月～ 令和2年1月頃	令和2年1月頃					
前回の回収数	12,088	3,813					
前回の有効回答数	11,677 (有効回答率: 73.08%)	3,352 (有効回答率: 45.75%)	80施設 (回収率:84.21%)	43施設 (回収率:76.79%)	5施設 (回収率:62.5%)	特定施設等 84施設 (回収率:80.0%) サ高住 48施設 (回収率:65.75%)	86施設 (回収率:80.37%)

○ 設問の概要

調査名称	「健康とくらしの調査」 (高齢者一般調査)	在宅高齢者実態調査	施設入所者調査				
			(特別養護老人ホーム)	(介護老人保健施設)	(介護療養型医療施設)	(特定施設・サービス付き 高齢者向け住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
主な調査項目	<p>① 身体状況【7問】 健康状態、介護・介助の有無、疾患の有無、歯の状況、健診等の受診</p> <p>② 食事、飲酒、喫煙【10問】 食事の状況、飲酒の状況、喫煙の状況</p> <p>③ 外出、日常の行動【8問】 外出頻度・回数、外出時の交通手段、転倒経験・不安、階段の昇降、立ち上がりの状況、1日の歩行時間</p> <p>④ 日常生活【外出、買い物など18問】</p> <p>⑤ 趣味、おけいこ事【2問】</p> <p>⑥ 参加するグループの状況【12問】</p> <p>⑦ 友人関係【3問】</p> <p>⑧ 周りとの助け合いと笑い【7問】</p> <p>⑨ 地域への関わり【9問】</p> <p>⑩ 生活への満足度など【22問】</p> <p>⑪ 自身の事【8問】</p> <p>⑫ 普段の体の動かし方【3問】</p> <p>⑬ 家庭の状況【11問】</p> <p>⑭ 就労の状況【2問】</p> <p>⑮ 病気や予防接種【3問】</p> <p><神戸市独自項目></p> <p>① 認知症について【4問】</p> <p>② フレイルについて【1問】</p> <p>③ かかりつけ歯科医の有無【1問】</p> <p>④ かかりつけ薬局の有無【1問】</p> <p>⑤ ボランティアへの参加条件【1問】</p> <p>⑥ ボランティアポイント制度【1問】</p> <p>⑦ 外出する際の主な目的【1問】</p> <p>⑧ ひきこもりの状況について【1問】</p> <p>⑨ 介護保険料について【2問】</p> <p><以下調査グループごと></p> <p>A：認知・共生について【22問】</p> <p>B：医療・看取りについて【22問】</p> <p>C：睡り・サロンについて【26問】</p> <p>D：口腔・災害について【23問】</p> <p>E：規範・健康寿命について【21問】</p> <p>F：住居・仕事について【21問】</p> <p>G：スポーツについて【15問】</p> <p>H：QOL・孤立について【23問】</p>	<p>① 基本項目(属性)【32問】 年齢、性別、身長、体重、居住区、世帯構成、親族との距離、各種手帳等の取得状況、住まいの状況、世帯の収入、世帯の貯蓄、くらしの状況*、健康状態、疾病、通院、在宅医療の有無・利用頻度・処置、かかりつけ歯科医の有無、歯科検診の受診、口腔状況、服薬状況、かかりつけ薬局の有無</p> <p>② 食生活について【3問】 固いものを食べること*、他人との食事の機会*</p> <p>③ 自立度把握【7問】 身体状況、運動機能、転倒、外出頻度</p> <p>④ 認知症関連【16問】 認知症に関する情報の入手元、認知症に関する心配事、相談先、毎日の生活、成年後見人制度</p> <p>⑤ 地域での活動、「たすけあい」について【15問】 日常生活の心配事、相談相手、連絡相手、近所とのつきあい、グループ活動への参加*、参加しない理由、参加したい活動、ボランティアへの参加</p> <p>⑥ 将来の介護方法【9問】 高齢期の住まいの希望、特養への申し込み状況・理由、施設等利用負担の可能額、住まいのバリアフリー化の状況</p> <p>⑦ 介護保険サービス・保険料【2問】 保険料段階、介護保険料に対する考え方</p> <p>⑧ 介護サービスの利用状況【17問】 介護保険外サービスの利用状況、提供主体、介護サービスの利用状況、ホームヘルプ利用状況、定期巡回・随時対応型訪問介護看護の利用意向、デイサービス等の利用状況、食事・入浴サービスの利用、通所したときに行っていること(機能訓練)・効果</p> <p>⑨ 介護者の状況【14問】 介護者の状況、介護者の勤務形態、仕事を続けていけそうか、不安に感じていること、負担軽減に必要な施策、認知症サポーターに依頼したいこと、介護に関する相談相手</p> <p>※印：要支援者のみ</p>	<p>(施設票)</p> <p>① 開設年月日、定員、居室の状況、待機者、併設施設・事業【5問】</p> <p>② 入所者の状況【4問】</p> <p>③ 入退所・入退院の状況【4問】</p> <p>④ 入所者の実態【1問】</p> <p>⑤ ショートステイの利用状況【2問】</p> <p>⑥ 職員の状況【9問】</p> <p>⑦ 処遇改善の取り組み【4問】</p> <p>⑧ 口腔ケアの実施状況【3問】</p> <p>⑨ 医療の必要な入所者【4問】</p> <p>⑩ 看取り介護の状況【3問】</p> <p>⑪ 高齢者の人権擁護・虐待への対応【2問】</p> <p>⑫ ボランティアの状況【5問】</p> <p>⑬ 地域への施設開放等【2問】</p> <p>⑭ 事故や災害時等の対応【1問】</p> <p>⑮ ICT等の使用について【4問】</p> <p>⑯ 今後の事業展開【3問】</p> <p>⑰ 自由意見欄【1問】</p> <p>(個人票)</p> <p><入所者票>【11問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度</p> <p>② 入退所の状況</p> <p>③ 在宅復帰の見込み</p> <p>④ 在宅復帰が困難な理由</p> <p>⑤ 日常生活自立度</p> <p>⑥ 利用者負担段階</p> <p>⑦ 入所理由</p> <p>⑧ 日常生活自立度</p> <p>⑨ 利用者負担段階</p> <p><退所者票>【8問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度</p> <p>② 入所申込日、入所日、退所日</p> <p>③ 入所前の居所</p> <p>④ 退所後の行先</p>	<p>(施設票)</p> <p>① 開設年月日、定員、居室の状況、待機者、併設施設・事業【5問】</p> <p>② 入所者の状況【4問】</p> <p>③ 入退所・入退院の状況【5問】</p> <p>④ 入所者の実態【1問】</p> <p>⑤ 在宅復帰支援の状況【3問】</p> <p>⑥ 職員の状況【9問】</p> <p>⑦ 処遇改善の取り組み【4問】</p> <p>⑧ 口腔ケアの実施状況【3問】</p> <p>⑨ 医療の必要な入居者【4問】</p> <p>⑩ ターミナルケアの状況【3問】</p> <p>⑪ 高齢者の人権擁護・虐待への対応【2問】</p> <p>⑫ ボランティアの状況【5問】</p> <p>⑬ 地域への施設開放等【2問】</p> <p>⑭ 事故や災害時等の対応【1問】</p> <p>⑮ ICT等の使用について【3問】</p> <p>⑯ 今後の事業展開【1問】</p> <p>⑰ 自由意見欄【1問】</p> <p>(個人票)</p> <p><入所者票>【14問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度</p> <p>② 入退所の状況、入所棟の種別</p> <p>③ 在宅復帰に向けた意識</p> <p>④ 在宅復帰の見込み</p> <p>⑤ 在宅復帰が困難な理由</p> <p>⑥ 入所理由</p> <p>⑦ 日常生活自立度</p> <p>⑧ 利用者負担段階</p> <p><退所者票>【9問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度</p> <p>② 入所申込日、入所日、退所日、入所棟種別</p> <p>③ 入所前の居所</p> <p>④ 退所後の行先</p>	<p>(施設票)</p> <p>① 開設年月日、定員、居室の状況、待機者、併設施設・事業【5問】</p> <p>② 入院者の状況【5問】</p> <p>③ 入退所・入退院の状況【5問】</p> <p>④ 入所者の実態【1問】</p> <p>⑤ 職員の状況【9問】</p> <p>⑥ 処遇改善の取り組み【4問】</p> <p>⑦ 口腔ケアの実施状況【3問】</p> <p>⑧ 高齢者の人権擁護・虐待への対応【2問】</p> <p>⑨ ボランティアの状況【5問】</p> <p>⑩ 事故や災害時等の対応【1問】</p> <p>⑪ ICT等の使用について【3問】</p> <p>⑫ 療養病床の再編【2問】</p> <p>⑬ 自由意見【1問】</p> <p>(個人票)</p> <p><入院者票>【10問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度、医療区分</p> <p>② 入院の状況</p> <p>③ 在宅復帰の見込み</p> <p>④ 在宅復帰が困難な理由</p> <p>⑤ 療養病床再編成後の希望先</p> <p>⑥ 日常生活自立度</p> <p>⑦ 利用者負担段階</p> <p><退院者票>【8問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度、医療区分</p> <p>② 入院日、退院日</p> <p>③ 入院前の居所</p> <p>④ 退院後の行先</p>	<p>(施設票)</p> <p>① 開設年月日、種類、定員、居室の状況、待機者、併設施設・事業、実施サービス、安否確認方法、確認頻度、相談頻度【9問】</p> <p>② 入居者の状況【4問】</p> <p>③ 入退所の状況【3問】</p> <p>④ 入所者の実態【1問】</p> <p>⑤ 職員の状況【9問】</p> <p>⑥ 処遇改善の取り組み【4問】</p> <p>⑦ 口腔ケアの実施状況【3問】</p> <p>⑧ 医療の必要な入所者【4問】</p> <p>⑨ 看取りの状況【3問】</p> <p>⑩ 高齢者の人権擁護・虐待への対応【2問】</p> <p>⑪ ボランティアの状況【5問】</p> <p>⑫ 地域への開放等【2問】</p> <p>⑬ 事故や災害時等の対応【1問】</p> <p>⑭ ICT等の使用について【3問】</p> <p>⑮ 特定施設の指定状況【2問】</p> <p>⑯ 自由意見【1問】</p> <p>(個人票)</p> <p><入所者票>【11問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度、医療区分</p> <p>② 入院の状況</p> <p>③ 在宅復帰の見込み</p> <p>④ 在宅復帰が困難な理由</p> <p>⑤ 療養病床再編成後の希望先</p> <p>⑥ 日常生活自立度</p> <p>⑦ 利用者負担段階</p> <p><退所者票>【8問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度、医療区分</p> <p>② 入院日、退院日</p> <p>③ 入院前の居所</p> <p>④ 退院後の行先</p>	<p>(施設票)</p> <p>① 開設年月日、種類、定員、居室の状況、待機者、併設施設・事業、実施サービス、安否確認方法、確認頻度、相談頻度【9問】</p> <p>② 入居者の状況【4問】</p> <p>③ 入退所の状況【3問】</p> <p>④ 入所者の実態【1問】</p> <p>⑤ 職員の状況【9問】</p> <p>⑥ 処遇改善の取り組み【4問】</p> <p>⑦ 口腔ケアの実施状況【3問】</p> <p>⑧ 医療の必要な入所者【4問】</p> <p>⑨ 看取りの状況【3問】</p> <p>⑩ 高齢者の人権擁護・虐待への対応【2問】</p> <p>⑪ ボランティアの状況【5問】</p> <p>⑫ 地域への開放等【2問】</p> <p>⑬ 事故や災害時等の対応【1問】</p> <p>⑭ ICT等の使用について【3問】</p> <p>⑮ 特定施設の指定状況【1問】</p> <p>⑯ 自由意見【1問】</p> <p>(個人票)</p> <p><入所者票>【11問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度、医療区分</p> <p>② 入院の状況</p> <p>③ 在宅復帰の見込み</p> <p>④ 在宅復帰が困難な理由</p> <p>⑤ 療養病床再編成後の希望先</p> <p>⑥ 日常生活自立度</p> <p>⑦ 利用者負担段階</p> <p><退所者票>【8問】</p> <p>① 性別、生年月、要介護度、医療区分</p> <p>② 入院日、退院日</p> <p>③ 入院前の居所</p> <p>④ 退院後の行先</p>

健康とくらしの調査

■ 調査票にご回答いただく方について ■

ご回答いただく方はどなたですか。ご本人の調査協力に対する同意があるものの、ご記入が困難なために代筆される場合は、ご本人との続柄をお書きください。

1. 封筒の宛名のご本人 2. 家族（宛名のご本人からみた続柄_____） 3. その他

→ 2. もしくは 3. と答えた方へ

調査には宛名の方の状況についてできるだけご本人と一緒に教えてください。

【問1】 あなたの身体状況についておうかがいします。

1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか。

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。

1. 介護・介助は必要ない
2. 何らかの介護・介助が必要だが、現在は受けていない
3. 介護・介助が必要で、介護・介助を受けている
(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)

3) あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。

(たとえば起床・衣服着脱・食事・入浴などの日常生活動作、外出、仕事・学業、運動などについての影響です)

1. ある 2. ない

4) 現在治療中、または後遺症のある病気にあてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. な い
2. 高血圧 3. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） 4. 心臓病 5. 糖尿病
6. 高脂血症（脂質異常） 7. 呼吸器の病気（肺炎や気管支炎等） 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9. 腎臓・前立腺の病気 10. 筋骨格の病気（骨粗しょう症・関節症等） 11. 外傷（転倒・骨折等）
12. がん（悪性新生物） 13. 血液・免疫の病気 14. うつ病 15. 認知症（アルツハイマー病等）
16. パーキンソン病 17. 目の病気 18. 耳の病気 19. その他（ ）

5) 現在ご自身の歯は何本残っていますか。さし歯や金属をかぶせた歯も自分の歯に含めます。なお、成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です。

1. 0本 2. 1～4本 3. 5～9本 4. 10～19本 5. 20本以上

6) 「入れ歯（義歯）」などを使っていますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 使っていない 2. 入れ歯 3. ブリッジ（取り外しできない入れ歯） 4. インプラント

→ 2. と答えた方へ

毎日入れ歯の手入れをしていますか。— 1. はい 2. いいえ

7) あなたは今までに、職場や保健センター、医療機関などで、健診や人間ドックを受けましたか。

1. 1年以内に受けた 2. 1年～4年前に受けた 3. 4年以上前に受けた 4. 受けていない

【問2】 食事・飲酒・喫煙状況に関することについておうかがいします。

1) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。 ——— 1. はい 2. いいえ

2) お茶や汁物などでむせることがありますか。 ——— 1. はい 2. いいえ

3) 口の渇きが気になりますか。 ——— 1. はい 2. いいえ

4) ここ1か月の間に、あなたは、**肉や魚**をどのくらいの頻度で食べていますか。
1. 毎日2回以上 2. 毎日1回 3. 週4～6回 4. 週2～3回
5. 週1回 6. 週1回未満 7. 食べなかった

5) ここ1か月の間に、あなたは、**野菜や果物**をどのくらいの頻度で食べていますか。
1. 毎日2回以上 2. 毎日1回 3. 週4～6回 4. 週2～3回
5. 週1回 6. 週1回未満 7. 食べなかった

6) お酒を飲みますか。 ——— 1. 現在飲んでいる 2. 5年以内にやめて今は飲んでいない
3. 5年以上前にやめて今は飲んでいない 4. もともと飲まない

7) タバコは吸いますか（加熱式タバコ、電子タバコ等を含みます）。
1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている
3. 5年以内にやめて今は吸っていない 4. 5年以上前にやめて今は吸っていない
5. もともと吸わない

9) 食事は誰とすることが多いですか。あてはまる番号**すべてに○**をつけてください。
1. ひとり 2. 配偶者 3. 子ども 4. 孫 5. 友人 6. その他

10) どなたかと一緒に食事をする機会がありますか。
1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない

【問3】 あなたの普段の外出や日常の行動についておうかがいします。

1) あなたが外出する頻度はどのくらいですか（畑や隣近所へ行く、買い物、通院などを含みます）。
1. 週に5回以上 2. 週4回 3. 週2～3回 4. 週1回 5. 月1～3回 6. 年に数回 7. していない

2) 昨年と比べて外出の回数は減っていますか。
1. とても減っている 2. 減っている 3. あまり減っていない 4. 減っていない

3) あなたが外出する時に利用している交通手段**すべてに○**をつけてください。
1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車（自分で運転） 5. 自動車（人に乗せてもらう）
6. 電車 7. 路線バス 8. 病院や施設のバス 9. 車いす 10. 電動車いす（カート）
11. 歩行器・シルバーカー 12. タクシー 13. コミュニティバス 14. その他（ ）

4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。 ——— 1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない

5) 転倒に対する不安は大きいですか。 ——— 1. とても不安である 2. やや不安である
3. あまり不安でない 4. 不安でない

6) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

7) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

8) 平均すると1日の合計で何分くらい歩きますか。——

1. 30分未満 2. 30～59分
3. 60～89分 4. 90分以上

【問4】 日常生活についておうかがいします。

1) バスや電車を使って1人で外出していますか（自家用車でも可）。	1. できるし、している 2. できるけど、していない 3. できない
2) 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。	1. できるし、している 2. できるけど、していない 3. できない
3) 自分で食事の用意をしていますか。	1. できるし、している 2. できるけど、していない 3. できない
4) 自分で請求書の支払いをしていますか。	1. できるし、している 2. できるけど、していない 3. できない
5) 自分で預貯金の出し入れをしていますか。	1. できるし、している 2. できるけど、していない 3. できない
6) 年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか。	1. はい 2. いいえ
7) 新聞を読んでいますか。	1. はい 2. いいえ
8) 本や雑誌を読んでいますか。	1. はい 2. いいえ
9) 健康についての記事や番組に関心がありますか。	1. はい 2. いいえ
10) 友達の家を訪ねることがありますか。	1. はい 2. いいえ
11) 家族や友だちの相談にのることがありますか。	1. はい 2. いいえ
12) 病人を見舞うことができますか。	1. はい 2. いいえ
13) 若い人に自分から話しかけることがありますか。	1. はい 2. いいえ
14) 15分位続けて歩いていますか。	1. できるし、している 2. できるけど、していない 3. できない
15) 周りの人から「いつも同じ事を聞く」など物忘れがあるとわれますか。	1. はい 2. いいえ
16) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。	1. はい 2. いいえ
17) 今日が何月何日かわからない時がありますか。	1. はい 2. いいえ
18) 物忘れが多いと感じますか。	1. はい 2. いいえ

【問5】 趣味・おけいご事についておうかがいします。

1) 趣味はありますか。

1. はい 2. いいえ

【問6】へ

2) あなたが行っている趣味は何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | | |
|-----------------------------|--------------|----------------------------|--------------|
| 1. グラウンドゴルフ | 2. ゴルフ | 3. ゲートボール | 4. 散歩・ジョギング |
| 5. 体操・太極拳 | 6. ジム・フィットネス | 7. 舞踊・ダンス | 8. 釣り |
| 9. 登山 | 10. 卓球 | 11. テニス | 12. その他の運動 |
| 13. 旅行 | 14. 園芸・庭いじり | 15. 農作物の栽培 | 16. 読書 |
| 17. カラオケ | 18. 音楽鑑賞 | 19. 詩吟・民謡 | 20. 映画・舞台鑑賞 |
| 21. 書道 | 22. 茶道・華道 | 23. 写真撮影 | 24. 絵画・絵手紙 |
| 25. 俳句・川柳など | 26. 手工芸 | 27. パチンコ | 28. 囲碁・将棋・麻雀 |
| 29. パソコン | 30. インターネット | 31. SNS(ソーシャルネットワーキングサービス) | |
| 32. インターネットのフリーマーケットやオークション | | 33. テレビゲーム・スマホゲーム | |
| 34. (12. その他の運動以外の) その他の活動 | | | |

【問6】 参加している会やグループ、仕事についておうかがいします。

1) あなたは下記のような会・グループにどのくらいの頻度で参加していますか。

(1) ボランティアのグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(2) スポーツ関係のグループやクラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(3) 趣味関係のグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(4) 老人クラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(5) 町内会・自治会

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(6) 学習・教養サークル

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(7) 介護予防・健康づくりの活動や、社会福祉協議会などの通いの場(サロン)や健康体操

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(8) 特技や経験を他者に伝える活動

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(9) 収入のある仕事

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない

2) 1)の(1)～(9)のうち、ただ参加するだけではなく運営に関わっている活動グループはどれですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- (1) ボランティア (2) スポーツ (3) 趣味 (4) 老人クラブ (5) 町内会・自治会
(6) 学習・教養サークル (7) 介護予防・健康づくり (8) 特技や経験を他者に伝える
(9) 収入のある仕事 (10) いずれもない

3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加したいと思いますか。

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. すでに参加している

4) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加したいと思いますか。

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. すでに参加している

【問7】 あなたの友人関係についておうかがいします。

1) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。

1. 週4回以上 2. 週2～3日 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 会っていない

2) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えてください。

1. 0人(いない) 2. 1～2人 3. 3～5人 4. 6～9人 5. 10人以上

3) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 近所・同じ地域の人 2. 幼なじみ 3. 学生時代の友人 4. 仕事での同僚・元同僚
5. 趣味や関心が同じ友人 6. ボランティアなどの活動での友人 7. その他 8. いない

【問8】 あなたとまわりの人の「たすけあい」と「笑い」についておうかがいします。

1) あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人はいますか(あてはまるすべてに○)。

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない

2) 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人はいますか(あてはまるすべてに○)。

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない

3) あなたが病気で数日間寝込んだときに看病や世話をしてくれる人はいますか(あてはまるすべてに○)。

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない

4) 反対に、看病や世話をしてあげる人はいますか（あてはまるすべてに○）。

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近 隣 6. 友 人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない

5) あなたに何か困りごとがあったときに相談できる人や窓口はありますか（あてはまるすべてに○）。

1. 同居家族 2. 別居の子ども 3. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
4. 近隣・友人 5. 自治会・町内会・老人クラブ 6. 社会福祉協議会・民生委員
7. ケアマネジャー 8. 医師・歯科医師・看護師 9. 地域包括支援センター・役所・役場
10. その他（ ） 11. そのような人はいない

6) 普段の生活で、声を出して笑う機会はどのくらいありますか。

1. ほぼ毎日 2. 週に1～5回程度 3. 月に1～3回程度 4. ほとんどない

7) どんなときによく笑いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 友人と話をしているとき 2. 夫婦で話をしているとき 3. 子供や孫と接しているとき
4. テレビやビデオをみているとき 5. ラジオを聞いているとき 6. 落語や芝居等を観に行ったとき
7. 漫画や雑誌をみているとき 8. その他（ ）

【問9】 あなたの住んでいる地域についておうかがいします。

1) あなたの地域の人々は、一般的に信用できると思いますか。

1. とても信用できる 2. まあ信用できる 3. どちらともいえない
4. あまり信用できない 5. 全く信用できない

2) あなたの地域の人々は、多くの場合、他の人の役に立とうとしますか。

1. とてもそう思う 2. まあそう思う 3. どちらともいえない
4. あまりそう思わない 5. 全くそう思わない

3) あなたは現在住んでいる地域にどの程度愛着がありますか。

1. とても愛着がある 2. まあ愛着がある 3. どちらともいえない
4. あまり愛着がない 5. 全く愛着がない

4) あなたは、地域内のご近所の方とどのようなおつきあいをされていますか。

1. たがいに相談したり日用品の貸し借りをするなど、生活面で協力しあっている人もいる
2. 日常的に立ち話をする程度のつきあいは、している
3. あいさつ程度の最小限のつきあいしかしていない
4. つきあいは全くしていない

5) あなたの家から徒歩圏内（おおむね1キロ以内）に、次のような場所はどのくらいありますか。

① 運動や散歩に適した公園や歩道

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

② 生鮮食料品（肉、魚、野菜、果物など）が手に入る商店・施設・移動販売

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

6) ふだんあなたはどのような方法で、生鮮食料品を入手していますか（あてはまるすべてに○）。

1. 自分で出かけて買い物 2. 家族等の送迎で買い物 3. 送迎サービスを利用し買い物
4. 家族等に頼む 5. 買い物代行サービス(家政婦等含む)を利用 6. 宅配サービスを利用

7) あなたは図書館、本屋・書店をどのぐらいの頻度で利用しますか。

① 図書館を利用する頻度

1. 週2回以上 2. 週1回程度 3. 月1~3回 4. 年に数回 5. 利用しない

② 本屋・書店を利用する頻度

1. 週2回以上 2. 週1回程度 3. 月1~3回 4. 年に数回 5. 利用しない

【問10】 次の問いを読んで、あてはまるものに○をつけてください。

1) 今の生活に満足していますか。	1. はい 2. いいえ
2) 生きていても仕方がないという気持ちになることがありますか。	1. はい 2. いいえ
3) 毎日の活動力や世間に対する関心がなくなってきたように思いますか。	1. はい 2. いいえ
4) 生きているのがむなしいように感じますか。	1. はい 2. いいえ
5) 退屈に思うことがよくありますか。	1. はい 2. いいえ
6) 普段は気分がよいですか。	1. はい 2. いいえ
7) なにか悪いことがおこりそうな気がしますか。	1. はい 2. いいえ
8) 自分は幸せなほうだと思いますか。	1. はい 2. いいえ
9) どうしようもないと思うことがよくありますか。	1. はい 2. いいえ
10) 外に出かけるよりも家にいることのほうが好きですか。	1. はい 2. いいえ
11) ほかに人より物忘れが多いと思いますか。	1. はい 2. いいえ
12) こうして生きていることは素晴らしいと思いますか。	1. はい 2. いいえ
13) 自分は活力が満ちていると感じますか。	1. はい 2. いいえ
14) こんな暮らしでは希望がないと思いますか。	1. はい 2. いいえ
15) ほかに人は、自分より裕福だと思いますか。	1. はい 2. いいえ
16) (ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない。	1. はい 2. いいえ
17) (ここ2週間) これまで楽しんでやれたことが楽しめなくなった。	1. はい 2. いいえ
18) (ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる。	1. はい 2. いいえ
19) (ここ2週間) 自分が役に立つ人間だとは思えない。	1. はい 2. いいえ

20) (ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする。	1. はい 2. いいえ
21) この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。	1. はい 2. いいえ
22) この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。	1. はい 2. いいえ

【問11】 あなた自身のことについておうかがいします。

1) 性別

1. 男性 2. 女性

2) 年齢

歳

3) あなたの現在の身長と体重を教えてください（おおよその数値で結構です）。

身長 m cm 体重 kg

4) この半年間に体重が2～3kg以上減少しましたか。

1. はい 2. いいえ

5) あなたは、現在どの程度幸せですか（「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点としてご記入ください）

とても不幸

とても幸せ

0点——1点——2点——3点——4点——5点——6点——7点——8点——9点——10点

6) あなたは今住んでいるところにどのくらいの間住んでいますか。 —— 約 年間

7) あなたが受けられた学校教育は何年間でしたか。

1. 6年未満 2. 6～9年 3. 10～12年 4. 13年以上 5. その他

8) この1年間に起こったことについておうかがいします。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | |
|---------------|----------------|---------------------|
| 1. 仕事を始めた | 2. 仕事をやめた | 3. 子どもと同居を始めた |
| 4. 一人暮らしを始めた | 5. 経済的な余裕ができた | 6. 経済的な困難が増した |
| 7. 孫・ひ孫が生まれた | 8. 配偶者が亡くなった | 9. 家族や親しい親類・友人が他界した |
| 10. 新しい友人ができた | 11. 大きな病気にかかった | 12. 家族の介護を始めた |
| 13. その他 | 14. とくに変化はなかった | |

【問12】 ふだん1日に仕事をふくめて体をうごかす時間や座っている時間はどれくらいですか。

1) 肉体労働や激しいスポーツをする時間 —— 1. なし 2. 1時間未満 3. 1時間以上

2) 座っている時間 —— 1. 3時間未満 2. 3～8時間未満 3. 8時間以上

3) 歩いたり立っている時間 —— 1. 1時間未満 2. 1～3時間未満 3. 3時間以上

【問13】 あなたのご家庭についておうかがいします。

1) あなたの婚姻状態は、次のうちのどれにあてはまりますか。

1. 配偶者がいる（内縁を含む） 2. 死別 3. 離別 4. 未婚 5. その他

2) 家族構成を教えてください。

1. 一人暮らし 2. 夫婦二人暮らし（配偶者 65 歳以上）
3. 夫婦二人暮らし（配偶者 64 歳以下） 4. 息子・娘との2世帯 5. その他（3世帯を含む）

3) ご自身を含めて何人で暮らしていますか。また、同居されている方はどなたですか（すべてに○）。

人

1. いない 2. 配偶者（夫・妻） 3. 息子 4. 娘 5. 子の配偶者
6. 孫 7. 兄弟・姉妹 8. 自分の父 9. 自分の母
10. 配偶者の父 11. 配偶者の母 12. その他

4) 3) で答えた世帯全体の合計収入額（年金を含みます）は、昨年の1年間で、次のうちどれにあてはまりますか（税引き前で）。あてはまる番号 1つに○ をつけてください。

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. 200～250 万円未満 6. 250～300 万円未満
7. 300～400 万円未満 8. 400～500 万円未満 9. 500～600 万円未満
10. 600～700 万円未満 11. 700～800 万円未満 12. 800～900 万円未満
13. 900～1,000 万円未満 14. 1,000～1,200 万円未満 15. 1,200 万円以上

5) 3) で答えた世帯全体の資産についてお聞きします。貯金、不動産（家、土地、マンション等）、株、ゴルフ会員権等、全ての資産の合計額であてはまる番号 1つに○ をつけてください。

1. 50 万円未満 2. 50～100 万円未満 3. 100～500 万円未満
4. 500～1,000 万円未満 5. 1,000～5,000 万円未満 6. 5,000 万円以上

6) あなたが住んでいる住宅の種類はどれですか。

1. 持家（一戸建て） 2. 持家（集合住宅） 3. 公営賃貸住宅
4. 民間賃貸住宅（一戸建て） 5. 民間賃貸住宅（集合住宅） 6. 借家・借間 7. その他

7) 過去3年間のうち、転居された経験はありますか。あてはまるもの すべてに○ をつけてください。

1. ない 2. 同一市町村内での転居 3. 市町村外への転居

8) あなたの年金についてあてはまるもの すべてに○ をつけてください。

1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 企業年金
5. 個人年金（民間生命保険会社などの年金） 6. 1～5はどれも受給していない

9) あなたは現在、生活保護を受給していますか。

1. 受給していない 2. 受給している 3. 現在申請中

10) 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。

1. 大変苦しい 2. やや苦しい 3. ふつう 4. ややゆとりがある 5. 大変ゆとりがある

11) あなたが 15 歳当時の生活程度は、世間一般からみて、次のどれに入るとお思いますか。

1. 上 2. 中の上 3. 中の中 4. 中の下 5. 下

【問 14】 現在・過去の就労についておうかがいします。

1) 現在のあなたの就労状態はどれですか。

1. 就労している 2. 退職して現在就労していない 3. 職に就いたことがない

→ 現在、仕事を探していますか。 ←

1. 探している 2. 探していない

2) あなたのこれまでの仕事の中で、最も長くつとめた職種はなんですか。

1. 専門・技術職 2. 管理職 3. 事務職 4. 販売・サービス業 5. 技能・労務職
 6. 酪農・畜産業 7. 稲作や他の農作物生産 8. 畜産と農作物を兼業 9. 林業
 10. 漁業 11. 農林漁業以外の自営職 12. その他
 13. 職に就いたことがない

【問 15】 過去 1 年間に次の病気にかかりましたか。あてはまるすべてに○をつけてください。

1. インフルエンザ 2. 肺炎 3. いずれもない → **【問 16】へ**

→ (インフルエンザまたは肺炎と答えた方のみ)
 そのとき、一度でも入院しましたか(あてはまるものすべてに○)。

1. 入院しなかった 2. インフルエンザで入院した 3. 肺炎で入院した
 4. 別の病気で入院中にインフルエンザになった 5. 別の病気で入院中に肺炎になった

【問 16】 ご家族の介護についておうかがいします。

1) 現在あなたはご家族の介護をしていますか。

1. 主に介護をしている 2. 主にはないが、介護を手伝っている 3. 介護をしていない

↓ **【問 17】へ**

「1. 主に介護をしている」「2. 主にはないが、介護を手伝っている」と回答された方にうかがいます。

2) 平均的な介護頻度はどのくらいですか。

1. ほぼ毎日 2. 週 2～4 日 3. 週に 1 日 4. 月に 1～3 日以下

3) 1 日の介護時間はどのくらいですか。

1. ほとんど終日 2. 半日程度 3. 2～3 時間程度
 4. 必要なときに手をかす程度 5. その他 ()

【問 17】 あなたが住んでいる地域の交流などについておうかがいします。

1) 悩みがあるときやストレスを感じたときに、誰かに相談したり助けを求めたりすることは
恥ずかしいことだと思いますか。

1. そう思う 2. どちらかというと思う 3. どちらかというとは思わない
4. そうは思わない 5. わからない

2) あなたは地域の人々から大切にされ、地域の一員となっていると感じますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

3) あなたは自治会・町内会やその他の場で、地域のものごとの決定に参加していると思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

4) **過去3年間**に地域の避難訓練など、災害や緊急時の訓練の行事に1回以上参加しましたか。

1. 参加した 2. 地域に訓練の行事があるが、参加していない 3. 地域に訓練の行事がない

5) あなたが日常生活や健康のために必要なことは、行政や民間のサービスによって、概ね提供されていると思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

【問 18】 認知症についておうかがいします。

1) 自分が認知症になったら、周りの人に助けをもらいながら自宅での生活を続けたいと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

2) 認知症の人にも地域活動に役割をもって参加した方が良いと思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

3) 認知症の人の大声や暴力、歩き回るなどの行動は、必要なことが満たされない時に起きると思いますか

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

4) 認知症の人は、記憶力が低下し判断することができないので、日々の生活をこちらで決めてあげる必要があると思いますか。

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

5) 家族が認知症になったら、協力を得るために近所の人や知人などにも知っておいてほしいと思いますか

1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない

【問 19】 認知症サポーター養成講座などの受講についておうかがいします。

今までに、オレンジリングがもらえる認知症サポーター養成講座（一般の講座）やキャラバン・メイト養成研修（先生役の養成）を受けたことがありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。また、参加回数もお答えください。

1. 受けていない 2. サポーター（ 回） 3. キャラバン・メイト（ 回）

【問 20】 あなたの住んでいる地域についておうかがいします。

1) お住まいの地域には、次のような場所はどのくらいありますか。

①歩行が困難な方や目・耳の不自由な方でも、利用に支障がない公共施設

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

②歩行が困難な方や目・耳の不自由な方でも、利用に支障がない電車やバスの車両

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

2) 家から徒歩圏内（10～15分以内で歩ける範囲）に、次のような場所はどのくらいありますか。

①車いす・杖・歩行器などを利用される方でも、歩行に支障のない通り（道路）

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

②電車・地下鉄などの駅やバス停

1. たくさんある 2. ある程度ある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない

3) あなたのお住まいの地域には必要な時に訪問診療をしてくれる医師はいますか。

1. 医師がいる 2. 医師がいない 3. わからない

4) あなたのお住まいの地域には必要な時に訪問診療をしてくれる歯科医師はいますか。

1. 歯科医師がいる 2. 歯科医師がいない 3. わからない

【問 21】インターネットやメール（パソコン、携帯電話など）についておうかがいします。

あなたは過去1年間に、インターネットやメールをどのくらい使いましたか。

1. 使わなかった 2. 月に数回使う 3. 週に2～3回使う 4. ほぼ毎日使う

【問 22】救急車の利用についておうかがいします。

1) あなたは過去1年間に自分のために救急車を呼んだり、誰かに呼んでもらったことがありますか。

1. 1～3回 2. 4～6回 3. 7～9回 4. 10回以上 5. ない

2) 救急車で医療機関を受診した後、そのうち何回入院しましたか。

1. 1～3回 2. 4～6回 3. 7～9回 4. 10回以上 5. ない

【問 23】地域の窓口サービスについておうかがいします。

1) あなたがご存じの窓口はどれですか(名前だけ知っている場合も含まれます。あてはまる番号すべてに○)。

1. 市区町村の担当部署 2. 福祉事務所 3. 保健所・保健センター
4. 地域包括支援センター 5. 社会福祉協議会 6. 地域の民生委員
7. その他 8. 知っているものはない

2) あなたが、医療や介護についての情報を得たい時に、気軽に相談できる窓口もしくは人は誰ですか(あてはまる番号すべてに○)。

1. 市区町村の担当部署 2. 福祉事務所 3. 保健所・保健センター
4. 地域包括支援センター 5. 病院の相談窓口 6. 医師・看護師など医療関係者
7. 地域のサロンなど 8. 民生委員・自治会役員など 9. 家族・親族
10. 友人 11. その他
12. 相談できる窓口や人はいない

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的やこれまでの研究成果はホームページ (<https://www.jages.net/>) よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

4) あなたからみて、介護の必要な方はどなたにあたりますか（あてはまる番号すべてに○）。

1. 夫または妻 2. 自分の親 3. 配偶者の親 4. その他の親族

5) あなたが介護している方には認知症と思われる症状^{注)}がありますか。

注) 「年齢相応以上の物忘れ」「時間や場所がわからなくなる」「今までできていたことができなくなる」などの症状を指します。(複数の方を介護している場合は、一人でも該当すれば「ある」としてください)

1. ある (医師から認知症と診断あり) 2. ある (症状はあるが診断は受けていない) 3. ない

【問17】 あなたの医療受診等についておうかがいします。

1) 病院や医院にかかる医療費や薬局で買う薬は高いと思いますか。

1. とても高い 2. 高い 3. ふつう 4. 安い 5. とても安い

2) 病院や医院にかかる医療費は、金銭的に過剰にあなたの負担になっていますか。

1. とても負担である 2. やや負担である 3. あまり負担ではない 4. 負担ではない

3) 病院や医院で受ける治療やケアに満足していますか。

1. とても満足 2. まあまあ満足 3. どちらともいえない 4. 少し不満 5. とても不満

4) あなたは関節リウマチの診断を受けたことがありますか。

1. ない 2. 診断を受けて治療中 3. 診断されたが今は治療不要 4. 治療を中断した

5) あなたは普段、体調が悪いときどうしますか（例：発熱、かぜ、はらいた等のよくある症状）。最もあてはまるもの1つに○をつけてください。

1. 病院や医院へ行く 2. 薬局で薬を買う 3. 家で休んでいる 4. その他

6) 1ヶ月の医療費はおよそいくらですか(薬局で買う薬代も含みます。医療保険の保険料は含みません。)

1. 0～1,999円 2. 2,000～4,999円 3. 5,000～7,999円 4. 8,000～9,999円
5. 10,000～14,999円 6. 15,000～19,999円 7. 20,000～29,999円 8. 30,000円以上

7) あなたはいつも同じ薬局（かかりつけの薬局）でお薬を受け取っていますか。

1. はい 2. いいえ

8) 過去1年間に、病気や障害があるにもかかわらず、**必要な治療を受けなかった、または治療を中断した**ことがありますか。

1. ある 2. 必要な治療を控えたことはない 3. 過去1年間治療を受ける必要がなかった

9) 治療を受けなかったり中断した理由として、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 待ち時間が長すぎる 2. 費用がかかる 3. 近隣に必要な医療機関がない
4. どこに行ったらよいかわからない 5. 交通手段がない 6. 医者に行くのは好きではない
7. 忙しくて時間がない 8. 医者にかかるほどの病気・障害ではない 9. その他

【問18】 あなたの予防接種についておうかがいします。受けなかった方は理由も教えてください。

1) 過去1年間にインフルエンザの予防接種を受けましたか(受けなかった場合あてはまる番号すべてに○)。

1. 受けた 2. 受けなかった→理由：1. 効果が期待できない 2. 副作用がこわい 3. その他

2) 過去5年間に肺炎球菌の予防接種を受けましたか(受けなかった場合あてはまる番号すべてに○)。

1. 受けた 2. 受けなかった→理由：1. 効果が期待できない 2. 副作用がこわい 3. その他

問18へ

【問 19】 かかりつけ医や、人生最期の時期に望む療養場所や医療について、おうかがいします。

1) あなたには「かかりつけの医師^{注)}」はいますか。————— **1. いる 2. いない**

注) 健康などのことで困った時に相談する医師のことで、その医師の診療科(専門)は問いません。

2) あなたは、ご自分が病気などで最期を迎えるとしたら、どこで迎えたいと思いますか(番号**1つに○**)。

- 1. 病院 2. ホスピス・緩和ケア病棟 3. 老人ホームなどの福祉施設**
4. 高齢者向けのケア付き集合住宅 5. 自宅(子供など家族宅も含む) 6. わからない

3) 上記2)について、誰かと話し合いをしていますか。あてはまる番号**1つに○**をつけてください。

- 1. 全くない 2. 話し合ったことがある 3. 話し合い、その結果を紙などに記載した**

4) 自分が意思決定できなくなったときに備えて、一番自分が信頼して自分の医療・療養に関する方針を決めてほしいと思う人はだれですか。あてはまる番号**1つに○**をつけてください。

- 1. いない 2. 配偶者 3. 同居の子ども**
4. 別居の子ども 5. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6. 近隣の方
7. 友人 8. 医療従事者(医師、看護師) 9. その他()

【問 20】 あなたのお薬の使い方についておうかがいします。

1) 以下の質問について、それぞれ最もよくあてはまる番号**1つに○**をつけてください。

	あてはまる	大体あてはまる	少しあてはまる	あてはまらない
① 薬は指示されたとおりに服用している	1	2	3	4
② 自分だけの判断で薬を飲むのをやめてしまう	1	2	3	4
③ つい受診間隔が空いてしまい、何日間か薬を飲まない日ができる	1	2	3	4
④ 薬を飲み忘れる	1	2	3	4
⑤ 自分の服用している薬が何の薬かを知っている	1	2	3	4
⑥ 自分が服用している薬について納得している	1	2	3	4
⑦ 医師の治療方針を理解している	1	2	3	4
⑧ 薬や治療について、医師などの医療従事者に自分の質問が気兼ねなくできている	1	2	3	4

2) 薬局や病院に「お薬手帳」を持って行きますか。 **1. 持参する 2. 持参しない 3. 手帳はない**

3) 医師から処方された薬が残ったときは、たいていどのようにしますか。(あてはまる番号**すべてに○**)

- 1. ほぼ残らない 2. 自分で廃棄 3. 医療機関で相談 4. 薬局で相談 5. ほかにの人にあげる**
6. 同じ症状のとき使うために置いておく 7. どうしたらよいかわからないので家にある 8. その他

4) あなたが毎日飲んでいるお薬のうち、医師から処方されているものは何種類ありますか。

- 1. なし 2. 1種類 3. 2種類 4. 3~5種類 5. 6~9種類 6. 10種類以上**

5) 4) で、**2.** から **6.** と答えた方にお聞きします。お薬は1日何回飲むように処方されていますか。

1回に2種類以上飲んでいる人も1回と数えて、全部合わせた回数について、あてはまる番号**1つに○**をつけてください。【例：朝昼夕食後(1日3回)と、寝る前(1回)は1日4回】

- 1. 1日1回 2. 1日2回 3. 1日3回 4. 1日4回 5. 1日5回以上**

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的や今までの研究成果はホームページ (<https://www.jages.net/>) よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

【問 17】 過去 1 か月間の眠りについておうかがいします。

1) 1 日あたりの平均睡眠時間はどれくらいでしたか。あてはまる番号 **1 つに○** をつけてください。
これは、あなたが寢床の中にいた時間とは異なる場合があるかもしれません。

1. 5 時間未満 2. 5 ～ 6 時間未満 3. 6 ～ 7 時間未満 4. 7 ～ 8 時間未満
5. 8 ～ 9 時間未満 6. 9 ～ 10 時間未満 7. 10 時間以上

2) どれくらいの頻度で、眠るための薬を服用しましたか。

1. なし 2. 1 週間に 1 回未満 3. 1 週間に 1 ～ 2 回 4. 1 週間に 3 回以上

3) 下の各質問で、過去 1 か月間に、少なくとも週 3 回以上経験したものはどれですか。

① 寝つき（寢床に入ってから眠るまでに要する時間）について			
1. いつも寝つきはよかった	2. いつもより少し時間がかかった	3. いつもよりかなり時間がかかった	4. いつもより非常に時間がかかった、あるいは全く眠れなかった
② 夜間、睡眠の途中で目が覚めることについて			
1. 問題になるほどのことはなかった	2. 少し困ることがあった	3. かなり困った	4. 深刻な状態だった、あるいは全く眠れなかった
③ 希望する起床時刻より早く目覚め、それ以上眠れないことについて			
1. そのようなことはなかった	2. 少し早かった	3. かなり早かった	4. 非常に早かった、あるいは全く眠れなかった
④ 総睡眠時間について			
1. 十分だった	2. 少し足りなかった	3. かなり足りなかった	4. 全く足りなかった、あるいは全く眠れなかった
⑤ 全体的な睡眠の質について（睡眠時間の長さに関わらない）			
1. 満足だった	2. 少し不満だった	3. かなり不満だった	4. 非常に不満だった、あるいは全く眠れなかった
⑥ 日中の気分について			
1. いつもどおりだった	2. 少しめいだった	3. かなりめいだった	4. 非常にめいだった
⑦ 日中の身体的な活動、および精神的な活動について			
1. いつもどおりだった	2. 少し低下した	3. かなり低下した	4. 非常に低下した
⑧ 日中の眠気について			
1. 全くなかった	2. 少しあった	3. かなりあった	4. 激しかった

【問 18】 あなたの地域の祭礼(祭り)についておうかがいします。祭礼に参加していますか。

1. 運営として参加 2. 一般参加者として参加 3. 参加しない 4. 祭礼がそもそもない

【問 19】 目や耳の状態についておうかがいします。

1) あなたは耳がよく聞こえますか。補聴器を使っている方は補聴器を使った状態を教えてください。

1. とてもよく聞こえる 2. よく聞こえる 3. 聞こえる 4. あまり聞こえない 5. 聞こえない

2) あなたは目がよく見えますか。メガネを使っている方はメガネを使った状態を教えてください。

1. とてもよく見える 2. よく見える 3. 見える 4. あまり見えない 5. 見えない

3) これまでに白内障の手術を受けた経験がありますか。 ———— 1. はい 2. いいえ

【問 20】 あなたの日々の食事に関することについておうかがいします。

1) 最近の 1 日の食事の回数について教えてください。（間食は除きます） ———— 1 日に 回

2) 他の人と比べて、自分の食べる速さはどれくらいですか？

1. かなり速い 2. 速い 3. 普通 4. 遅い 5. かなり遅い 6. わからない

3) ここ数日を振り返って、次の食品を1日あたりどのくらい食べましたか。それぞれあてはまるもの 1つに○をつけてください。

	1日あたり				
	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
1. ごはん、パン、麺など	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
2. 肉	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
3. 魚、貝など	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
4. 卵	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
5. 豆腐、納豆など	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
6. 野菜	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
7. 果物	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
8. 乳製品(牛乳やチーズなど)	1回未満	1回	2回	3回	4回以上
9. おかし等の間食	1回未満	1回	2回	3回	4回以上

【問 21】自治体や社会福祉協議会などの通いの場(サロン)への参加についておうかがいします。

注：通いの場(サロン)の名称は各市町で異なりますが、以下の問21の3)に示した会のことを指します。

1) 通いの場(サロン)への参加期間はどれくらいですか。複数参加している場合は最も長く参加している箇所についてお答えください。

- | | | |
|---------------|--------------|-----------------|
| 1. 参加1年未満 | 2. 参加1~2年未満 | 3. 参加2~3年未満 |
| 4. 参加3~4年未満 | 5. 参加4年以上 | 6. 参加しているが期間は不明 |
| 7. 参加していたが止めた | 8. 参加したことがない | |

2) あなたは通いの場(サロン)でいずれかの役割で参加されていますか(あてはまる番号すべてに○)。

- | | | | |
|----------|-----------|------------|----------|
| 1. 一般参加者 | 2. 企画・運営者 | 3. 運営のお手伝い | 4. 講師・演者 |
|----------|-----------|------------|----------|

3) 2)で回答したあなたの通いの場(サロン)での活動別の1ヶ月あたりの時間を教えてください。複数の通いの場(サロンなど)に参加している人は合計してお答えください。

① 体操

- | | | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. ほとんどなし | 2. 1時間未満 | 3. 1~2時間 | 4. 2~4時間 | 5. 4~6時間 | 6. 6時間以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|

② 音楽(歌唱や演奏)

- | | | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. ほとんどなし | 2. 1時間未満 | 3. 1~2時間 | 4. 2~4時間 | 5. 4~6時間 | 6. 6時間以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|

③ 創作活動(手工芸など)

- | | | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. ほとんどなし | 2. 1時間未満 | 3. 1~2時間 | 4. 2~4時間 | 5. 4~6時間 | 6. 6時間以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|

④ 室内ゲーム(囲碁と将棋、麻雀やレクリエーションゲームなど)

- | | | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. ほとんどなし | 2. 1時間未満 | 3. 1~2時間 | 4. 2~4時間 | 5. 4~6時間 | 6. 6時間以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|

⑤ 脳トレーニング

- | | | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. ほとんどなし | 2. 1時間未満 | 3. 1~2時間 | 4. 2~4時間 | 5. 4~6時間 | 6. 6時間以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|

⑥ おしゃべり(お茶含む)

- | | | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. ほとんどなし | 2. 1時間未満 | 3. 1~2時間 | 4. 2~4時間 | 5. 4~6時間 | 6. 6時間以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|

⑦ 地域の子どもの交流

- | | | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. ほとんどなし | 2. 1時間未満 | 3. 1~2時間 | 4. 2~4時間 | 5. 4~6時間 | 6. 6時間以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的やこれまでの研究成果はホームページ(<https://www.jages.net/>)よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

【問 17】 あなたの歯や口腔内のケアについておうかがいします。

1) 最後に、「治療」（入れ歯の調整も含む）のために歯科医院に通院したのはいつですか。

1. 半年以内 2. 半年～1年前 3. 1～3年前 4. 3年以上前 5. いったことがない

2) 最後に、「治療以外」（健診など）で歯科医院に通院したのはいつですか。

1. 半年以内 2. 半年～1年前 3. 1～3年前 4. 3年以上前 5. いったことがない

3) どれくらいの頻度で歯みがきをしますか（人にやってもらう場合も含む）。

1. 1日3回以上 2. 1日2回 3. 1日1回 4. ときどきみがく 5. みがかない

4) 歯みがきの際に利用しているものを選んでください。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 歯ブラシ 2. 歯みがき粉 3. 糸ようじ・歯間ブラシ 4. 液体歯みがき
5. 舌ブラシ 6. 電動ブラシ

5) あなたのいまの歯ぐきの状態についておうかがいします。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 最近歯ぐきから血が出る 2. 歯がのびた感じ（歯ぐきがやせた感じ）がする
3. 歯科医院で「歯ぐきの治療が必要です」と言われたことがある 4. 1～3のいずれもない

6) あなたは過去6か月以内に、歯が痛むことがありましたか。

1. 全くない 2. ほとんどない 3. 時々ある 4. しばしばある 5. 常にある

7) 噛み合わせは良いですか。———

1. はい 2. いいえ

【問 18】 災害に対するそなえについておうかがいします。

1) あなたの家では水や食料をおよそ何日分備蓄していますか。

1. 備蓄していない 2. 1～3日分 3. 4～7日分 4. 8日以上

2) あなたの家では大きい家具や冷蔵庫を地震で倒れないように固定していますか。

1. していない 2. しているが半分未満 3. 半分以上している 4. すべてしている

3) あなたの住まいは地震保険・共済に加入していますか。———

1. はい 2. いいえ

4) あなたは地域の避難場所やそこまでの経路を把握していますか。

1. 避難場所・経路共に把握している 2. 避難場所のみ把握している 3. 把握していない

5) 災害のとき、行政機関から「避難準備・高齢者等避難開始」が発令されたらすぐに避難しますか。

1. 避難する 2. たぶん避難する 3. たぶん避難しない 4. 避難しない

6) 災害のとき、行政機関から「避難勧告」が発令されたらすぐに避難しますか。

1. 避難する 2. たぶん避難する 3. たぶん避難しない 4. 避難しない

7) 災害のとき、行政機関から「避難指示（緊急）」が発令されたらすぐに避難しますか。

1. 避難する 2. たぶん避難する 3. たぶん避難しない 4. 避難しない

8) 家族や親戚、近所の人と災害時の安否確認や集合場所について話し合っていますか。

1. 家族や親戚とも近所の人とも話し合っている 2. 家族や親戚とだけ話し合っている
3. 近所の人とだけ話し合っている 4. 話し合っていない

9) あなたは地域の人と災害時の助け合いのための話し合いや計画づくりを行う会に参加していますか。

- | | | | |
|------------|--------------------|-----------|-----------|
| 1. 月に1回以上 | 2. 年に数回程度 | 3. 年に1回程度 | 4. 年に1回未満 |
| 5. 参加していない | 6. そのような会はない、わからない | | |

10) あなたのことを気にかけて、定期的に声をかける人はいますか。(あてはまる番号すべてに○)

- | | | | |
|-----------|----------------|-------|-------|
| 1. 別居の子ども | 2. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 3. 近隣 | 4. 友人 |
| 5. その他 | 6. そのような人はいない | | |

11) 逆に、あなたから気にかけて、定期的に声をかける人はいますか。(あてはまる番号すべてに○)

- | | | | |
|-----------|----------------|-------|-------|
| 1. 別居の子ども | 2. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 3. 近隣 | 4. 友人 |
| 5. その他 | 6. そのような人はいない | | |

12) 家族以外の地域の人に頼ることに抵抗はありますか。

- | | | | |
|------------|------------|-------------|--------------|
| 1. 強い抵抗がある | 2. やや抵抗がある | 3. あまり抵抗がない | 4. まったく抵抗がない |
|------------|------------|-------------|--------------|

13) 逆に、家族以外の地域の人に頼りにされることに抵抗はありますか。

- | | | | |
|------------|------------|-------------|--------------|
| 1. 強い抵抗がある | 2. やや抵抗がある | 3. あまり抵抗がない | 4. まったく抵抗がない |
|------------|------------|-------------|--------------|

【問19】タバコについておうかがいします。

1) これまでにタバコを吸ったことがありますか。現在、あなたが吸っている、もしくは、吸っていたタバコ製品について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|--------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 1. 紙巻タバコ | 2. 電子タバコ (ニコチン入り) | 3. 電子タバコ (ニコチン無し、または不明) |
| 4. 加熱式タバコ (プルームテック、アイコス、グローなど) | 5. その他 () | |
| 6. 吸ったことはない | | |

2) 1) にて1～4と回答した方におたずねします。

あなたは1日に何本または何回タバコを吸っていますか、もしくは、吸っていましたか。タバコ製品それぞれについてお答えください。「時々吸っている」方は吸うときの1日での数をお答えください。

注) 加熱式タバコ、電子タバコを吸っている場合は吸って吐いてを繰り返す10分程度のひとまとまりの行為を1回とみなしてお答えください。現在も吸っている方は現在の本(回)数を、過去吸っていた方は最も多く吸っていた本(回)数をお答えください。

紙巻タバコ 本/1日 加熱式タバコ 回/1日 電子タバコ 回/1日

3) あなたは、何歳からタバコを吸っていますか。またやめた場合には何歳まで吸っていましたか。

タバコ製品それぞれについてお答えください(現在も吸っている場合は右側の年齢は空白にしてください)。

紙巻タバコ はじめた年齢 歳 (やめた場合のみお答えください) やめた年齢 歳

加熱式タバコ はじめた年齢 歳 (やめた場合のみお答えください) やめた年齢 歳

電子タバコ はじめた年齢 歳 (やめた場合のみお答えください) やめた年齢 歳

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的や今までの研究成果はホームページ (<https://www.jages.net/>) よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

【問 17】 日常生活の活動についておうかがいします。

1) 1日3食きちんと食べていますか。

1. はい 2. いいえ

2) 以前に比べて歩く速度が遅くなって来たと思いますか。

1. はい 2. いいえ

3) ウォーキング等の運動をしていますか。

1. はい 2. いいえ

4) ふだんから家族や友人と付き合いがありますか。

1. はい 2. いいえ

5) 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか。

1. はい 2. いいえ

6) あなたには、過去6ヶ月以上にわたって、周りの人が通常おこなっているような活動について、あなた自身の健康上の問題による制限がありましたか（**あてはまるもの1つに○**）。

1. 非常に制限があった 2. 制限があったがひどくはなかった 3. 全く制限はなかった

【問 18】 あなた自身のお考えについてお聞きします。

1) 町内会など地域活動の組織でリーダーになるのはどんな人が好ましいか、様々な意見があります。あなたのお考えに最も近いものを、以下の5つから**1つ選んで○**をつけてください。

1. 職業上の高い地位にある（あった）人がよい 2. 町に代々続く古い家柄の人がよい
3. 学歴の高い人がよい 4. もめごとなど、問題を解決する能力の高い人がよい
5. 人当たりがよく、誰とでも仲良くできる人がよい

2) 悩みがあるときやストレスを感じたときに、誰かに相談したり助けを求めたりすることは恥ずかしいことだと思いますか。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

3) 私は、町内（集落）の人が自分をどう思っているかが気になる。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

4) 私は、町内（集落）の人と意見が対立することを避ける。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

5) 大切な人を幸せにしていると思う。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

6) 将来生まれてくる世代のために、良い環境や文化を残したい。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

7) この町内（集落）には、どんな人の意見でも受け入れる雰囲気がある。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

8) あなたは、今までの人生の中で、本気で自殺をしたいと考えたことがありますか。

1. はい（最近1年以内） 2. はい（1年以上前） 3. いいえ 4. 答えたくない

9) あなたは、今までに自殺しようとしたことがありますか。

1. はい 2. いいえ 3. 答えたくない

10) あなたは、今までに自分自身を傷つける目的で刃物や薬物などを使用したことがありますか。

1. はい 2. いいえ 3. 答えたくない

【問19】 あなたの周りの方たちについてお聞きします。

あなたの住んでいる地域の人には、「男のくせに、●●してはいけない」「女なんだから、●●しなさい」といった、男女を区別する言葉をよく使っていると思いますか。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

【問20】 次の意見について、あなた自身はどう思われますか。

1) 母親が仕事をもつと、小学校へ上がる前の子どもによく影響を与える。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

2) 家の外で働くのは主に男性の役割だ。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

3) 子育てや家庭を守るのは主に女性の役割だ。

1. そう思う 2. どちらかといえば思う 3. どちらかといえば思わない 4. そう思わない

【問21】 日々の暮らしの中での経験等についておうかがいします。

あなたは過去12か月の間に、年齢を理由に、以下のような経験をしたことがありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------|
| 1. 仕事に就けなかった | 2. 賃貸住宅への入居を拒否された |
| 3. 自動車免許を返納するよう家族や周囲から説得され、不本意ながら返納した | |
| 4. 周りの人から子ども扱いされた | 5. お店や病院で他の人より雑な扱いを受けた |
| 6. 脅かされたり嫌がらせをされた | 7. その他(1.～6.以外)の不当な扱いを受けた |
| 8. 年齢を理由とする1～7のような扱いを受けたことはない | |

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的や今までの研究成果はホームページ (<https://www.jages.net/>) よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

【問 17】あなたのお住まいについておうかがいします。

1) お住まいは何階にありますか。(戸建住宅の方は0と回答してください)

階

2) お住まいにエレベーターはありますか。—————

1. はい 2. いいえ

3) お住まいが建てられた年は、次のうちのどれにあてはまりますか。

1. 平成 11 年以降 2. 平成 4 年～10 年 3. 昭和 55 年～平成 3 年
4. 昭和 54 年以前 5. わからない

4) あなたのお住まいについておうかがいします。お住まいは、次のうちどれですか。

1. UR (公団) 賃貸住宅 2. UR (公団) 分譲住宅 3. いずれでもない

【問 18】自宅の入浴設備や温泉・温浴施設(銭湯など)の利用についておうかがいします。

1) ご自宅にお風呂やシャワーはありますか。—————

1. はい 2. いいえ

2) この一年間に温泉や温浴施設(銭湯やスーパー銭湯など)をどのくらい利用しましたか。

1. 週 4 回以上 2. 週 2～3 日 3. 週 1 回 4. 月 1～3 回 5. 年に数回 6. 利用していない

【問 19】生きがいや感謝についてお聞きします。

1) 生きがいはありますか。—————

1. 生きがいあり 2. 思いつかない

2) 日常生活の中で、周囲の人に対して“ありがとう”という機会はどの位ありますか。

1. 1 日数回以上 2. 1 日 1 回程度 3. 1 週間に数回 4. 1 カ月に数回 5. ほとんどない

3) 日常生活の中で、周囲の人に対して“ありがとう”と言われる機会はどの位ありますか。

1. 1 日数回以上 2. 1 日 1 回程度 3. 1 週間に数回 4. 1 カ月に数回 5. ほとんどない

【問 20】あなたのチーズのとりかたについておうかがいします。

1) チーズ(6 ピースチーズの 1 ピース以上、スライスチーズ 1 枚以上)をどのくらい食べますか

1. 週 5 回以上 2. 週 3～4 回 3. 週 1～2 回 4. ほとんど食べない

2) 主に食べているチーズの種類を1 つ教えてください。

1. プロセスチーズ(スライスタイプ・ブロックタイプ・6 ピースや裂けるタイプなど)
2. フレッシュタイプ(カッテージ・クリームなど) 3. 白カビタイプ(カマンベールなど)
4. 青カビタイプ(ゴルゴンゾーラなど) 5. その他

【問 21】あなたのこれまでの仕事についてより詳しくおうかがいします。

1) あなたのこれまでの仕事の年数は、合計でどのくらいですか。

1. 5 年未満 2. 5～9 年 3. 10～14 年
4. 15～19 年 5. 20～24 年 6. 25～29 年
7. 30 年以上 8. 職に就いたことがない

8 を選ばれた方は【問 22】
にお進みください。

2) あなたのこれまでの仕事の中で、最も長期間の雇用形態はなんですか。

1. 正規雇用 2. 非正規雇用(パート、アルバイト、派遣、契約社員など) 3. 自営業

3) あなたのこれまでの仕事の中で、最も長くとつとめた企業は全体で何人ぐらいの方が働いていましたか。最も長くとつとめたのが官公庁の方は「8. 官公庁」に○をつけてください。

1. 1~9人 2. 10~49人 3. 50~99人 4. 100~299人 5. 300~499人
6. 500~999人 7. 1,000人以上 8. 官公庁 9. わからない

4) あなたのこれまでの仕事の中で、最も長くとつとめた事業場（企業全体ではなく、支社、工場、事務所、店舗など）は何人ぐらいの方が働いていましたか。

1. 1~9人 2. 10~49人 3. 50~99人 4. 100~299人 5. 300~499人
6. 500~999人 7. 1,000人以上 8. わからない

5) あなたが最も長くとつとめていた職場への通勤時間（片道）について教えてください。

1. 15分未満 2. 15~30分未満 3. 30~60分未満 4. 60~90分未満 5. 90分以上

【問22】 外出についておうかがいします。

1) 外出を控えていますか。

1. はい 2. いいえ → **【問23】**へ

2) 1)で「はい」と答えた方にお聞きします。外出を控えている理由はどれですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 病気 2. 障害（脳卒中の後遺症など） 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配
5. 耳の障害（聞こえの問題など） 6. 目の障害 7. 外での楽しみがない
8. 経済的に出られない 9. 交通手段がない 10. その他

【問23】 あなたの身体の状況についてお聞きします。

1) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。

1. 介護・介助が必要 2. 介護・介助は必要ない

2) 2)で「1. 介護・介助が必要」とお答えした方にお聞きします。介護・介助が必要となった主な原因は何ですか（あてはまるものすべてに○）。

1. 脳卒中（脳出血・脳梗塞） 2. 心臓病 3. がん（悪性新生物）
4. 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎等） 5. 関節の病気（リウマチ等）
6. 認知症（アルツハイマー病等） 7. パーキンソン病 8. 糖尿病 9. 腎疾患(透析)
10. 視覚・聴覚障害 11. 骨折・転倒 12. 脊椎損傷 13. 高齢による衰弱 14. その他

3) 2)で「1. 介護・介助が必要」とお答えした方にお聞きします。主にどなたの介助を受けていますか（あてはまるものすべてに○）。

1. 配偶者（夫・妻） 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者
5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 介護サービスのヘルパー 8. その他

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的や今までの研究成果はホームページ（<https://www.jages.net/>）よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

【問17】 運動・スポーツの実施についておうかがいします。

1) この1年間に運動やスポーツ（散歩やウォーキングを含む）を実施した日数を全部合わせると、何日くらいになりますか。あてはまる番号**1つに○**をつけてください。

1. 年261日以上（週に5日以上） 2. 年151～260日（週に3日以上） 3. 年101～150日（週に2日以上）
4. 年51～100日（週に1日以上） 5. 年12～50日（月に1～3日） 6. 年4～11日（3か月に1～2日）
7. 年に1～3日 8. 実施しなかった → **【問18】**へ

2) この1年間に運動やスポーツ（散歩やウォーキングを含む）を実施した方におうかがいします。どこで実施しましたか。あてはまる番号**すべてに○**をつけてください。

1. 公共運動施設 2. 民間屋内施設（フィットネスクラブ等） 3. 民間屋外施設（ゴルフ・スキー場等）
4. 自宅または自宅敷地内 5. 総合公園 6. 小規模な公園 7. 学校 8. 公民館
9. 道路 10. 山・森林の自然環境 11. 川・湖・海沿いの自然環境 12. その他

【問18】 運動・スポーツの観戦やボランティア活動についておうかがいします。

1) あなたはこの1年間に平均してどのくらいの頻度で、**直接現地で**スポーツを観戦しましたか。プロのスポーツに限らず、地域のスポーツクラブ・団体や部活動などの観戦も含まれます。

1. 週1回以上 2. 月1～3回 3. 年に数回 4. 観戦していない

2) あなたはこの1年間に平均してどのくらいの頻度で、**テレビやインターネットで**スポーツを観戦しましたか。プロスポーツに限らず、地域のスポーツクラブ・団体や部活動などの観戦も含まれます。（ニュースで映像を少し見たなどは除きます。）

1. 週1回以上 2. 月1～3回 3. 年に数回 4. 観戦していない

3-1) あなたはこの1年間に平均してどのくらいの頻度で、スポーツの指導やスポーツ大会の運営、自身や家族が所属するスポーツクラブの手伝い（練習や大会での参加者の送迎、参加者の飲料や弁当の準備等）など運動・スポーツに関するボランティア活動を行いましたか。

1. 週1回以上 2. 月1～3回 3. 年に数回 4. 行っていない

問19へ

→ 3-2) その活動は具体的にどのような内容ですか。あてはまる番号**すべてに○**をつけてください。

1. 運動・スポーツの指導 2. スポーツの審判 3. スポーツクラブ・団体の運営や世話
4. スポーツ施設の管理の手伝い 5. 大会・イベントの運営や世話
6. 自身や家族が所属するスポーツ団体やクラブでの補助的な活動 7. その他
（↑送迎、飲料や弁当の準備、施設の予約・手配、指導や審判の補助、役員や会計等、チラシの作成等）

【問19】 運動・スポーツ（散歩やウォーキングを含む）に関わることについておうかがいします。

1) 過去1年間で、運動・スポーツの実践中に _____ 1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない
事故やけがをしたことがありますか。

2) 運動・スポーツを実践する場合に、事故やけがをする不安がどれくらいありますか。

1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安でない 4. 不安でない

3) 65歳を過ぎてから、運動・スポーツを行うよう勧められたことはありますか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. かかりつけ医などの保健・医療職の人から 2. 行政関係者から 3. その他 4. ない

4) 65歳を過ぎてから、運動・スポーツを行うグループやイベント等へ参加するためのきっかけを紹介されたことはありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. かかりつけ医などの保健・医療職の人から 2. 行政関係者から 3. その他 4. ない

5) 運動・スポーツを行うグループやイベント等に参加するためのきっかけとなる情報が欲しいですか。

1. ぜひ欲しい 2. できれば欲しい 3. どちらでもよい 4. いない

6) あなたは過去1年以内に、運動やスポーツ等の体を動かすことを目的としたイベントや大会に参加しましたか。(例：スポーツ体験イベント、地域の運動会、ウォークラリー、マラソン大会等)

1. 参加しなかった 2. 1回参加した 3. 2～3回参加した
4. 4～5回参加した 5. 6～10回参加した 6. 11回以上参加した

7) あなたは、運動やスポーツ等の体を動かすことで、経済的なメリットが得られるような制度や仕組み、サービスを利用しましたか。(例：歩数によるポイント制度、割引クーポン、景品等)

1. 利用している
2. 過去に利用していたが現在は利用していない
3. 利用したことがない(そのような制度や仕組み、サービスの存在は知っている)
4. 利用したことがない(そのような制度や仕組み、サービスの存在を知らない)

【問 20】 運動・スポーツ（散歩やウォーキングを含む）の実施状況についておうかがいします。

1) 以下の項目のうち、今の自分に最もあてはまる番号はどれですか。

なお、「定期的」とは 1回20分以上の運動・スポーツを週1回以上行うことです。

1. 私は現在、運動・スポーツをしていない。また、これから先も運動・スポーツをするつもりはない
2. 私は現在、運動・スポーツをしていない。しかし近い将来(6カ月以内)に始めようとは思っている
3. 私は現在、運動・スポーツをしている。しかし、定期的ではない
4. 私は現在、定期的に運動・スポーツをしている。しかし、始めてから6カ月以内である
5. 私は現在、定期的に運動・スポーツをしている。また、6カ月以上継続している

3. 4. 5. のいずれかを選んだ方のみお答えください。

2) 運動・スポーツはだれと行うことが多いですか。

1. ほとんど1人 2. どちらかといえば1人
3. どちらかといえば家族・友人・知人 4. ほとんど家族・友人・知人

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的やこれまでの研究成果はホームページ (<https://www.iages.net/>) よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

【問 17】 あなたの今日の健康状態についておうかがいします。

1) 「移動の程度」はどれにあてはまりますか。

1. 歩き回るのに問題はない 2. 歩き回るのに少し問題がある 3. 歩き回るのに中程度の問題がある
4. 歩き回るのにかなり問題がある 5. 歩き回ることができない

2) 「身の回りの管理（自分で身体を洗ったり着替えをすること）」はどれにあてはまりますか。

1. 問題はない 2. 少し問題がある 3. 中程度の問題がある
4. かなり問題がある 5. 自分で身体を洗ったり着替えをすることができない

3) 「ふだんの活動(例: 仕事、勉強、家事、家族・余暇活動)」はどれにあてはまりますか。

1. 問題はない 2. 少し問題がある 3. 中程度の問題がある
4. かなり問題がある 5. ふだんの活動を行うことができない

4) 「痛み／不快感」はどれにあてはまりますか。

1. 痛みや不快感はない 2. 少し痛みや不快感がある 3. 中程度の痛みや不快感がある
4. かなり痛みや不快感がある 5. 極度の痛みや不快感がある

5) 「不安／ふさぎ込み」はどれにあてはまりますか。

1. 不安でもふさぎ込んでもいない 2. 少し不安あるいはふさぎ込んでいる
3. 中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる 4. かなり不安あるいはふさぎ込んでいる
5. 極度に不安あるいはふさぎ込んでいる

【問 18】 以下のそれぞれについてお聞かせください。

1) 自分には仲間つきあいが欠けていると感じることがどのくらいありますか。

1. ほとんどない 2. 時々ある 3. 常にある

2) 自分は取り残されていると感じることがどのくらいありますか。

1. ほとんどない 2. 時々ある 3. 常にある

3) 自分は他の人達から孤立していると感じることがどのくらいありますか。

1. ほとんどない 2. 時々ある 3. 常にある

4) 別居の家族や親戚と会う機会はどれくらいありますか。

1. ほとんど毎日 2. 週 2、3回 3. 週 1回程度 4. 月 1、2回
5. 年に数回 6. ほとんどない 7. 別居の家族や親戚はいない

5) 別居の家族や親戚と手紙、電話、メールなどで連絡をとりあう機会はどれくらいありますか。

1. ほとんど毎日 2. 週 2、3回 3. 週 1回程度 4. 月 1、2回
5. 年に数回 6. ほとんどない 7. 別居の家族や親戚はいない

6) 友人・知人と手紙、電話、メールなどで連絡をとりあう機会はどれくらいありますか。

1. ほとんど毎日 2. 週 2、3回 3. 週 1回程度 4. 月 1、2回
5. 年に数回 6. ほとんどない

7) 孫や家族以外に子どもや若い人と交流する機会はありますか。

1. ほとんど毎日 2. 週 2、3回 3. 週 1回程度 4. 月 1、2回
5. 年に数回 6. ほとんどない

8) お子様はおよそ何時間以内(*)のところに住まいですか。

(*車などで、お子様が利用可能な交通手段で移動した場合をお答えください。)

1. 30分未満(同居あるいは近所に住んでいる) 2. 30分~1時間未満
3. 1時間~2時間未満 4. 2時間~3時間未満 5. 3時間以上 6. 子どもはいない

9) 現在、あなたはペットを飼っていますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. イヌ 2. ネコ 3. その他のペット 4. 飼っていない

【問19】最近1年間での痛みの経験についておうかがいします。

1) 過去1年の間に1日以上続く腰痛(左下の図に示す部位の痛み)がありましたか。

ただし、発熱を伴った疾患時の痛みは除きます。



1. ある(あった) 2. ない(なかった) **【2】膝の痛みへお進みください**

1-2) 腰の痛みがある方は、どれくらいの期間痛みがありましたか。

1. 1か月未満 2. 1~3か月未満 3. 3か月以上

1-3) その痛みの強さは0から10の尺度であらわすとどの程度でしたか。番号を1つ選んでください。

痛みが全くない状態 ← 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → 想像できる最悪の痛み
(これ以上我慢できない痛み)

1-4) その痛みのために普段やっていることができなかつたり、制限されたことはありますか。

1. ない 2. ある

2) 過去1年の間に1日以上続く膝(ひざ)の痛み(左下の図に示す部位の痛み)がありましたか。



1. ある(あった) 2. ない(なかった) **【3】へお進みください**

2-2) 膝の痛みがある方は、どれくらいの期間痛みがありましたか。

1. 1か月未満 2. 1~3か月未満 3. 3か月以上

2-3) その痛みの強さは0から10の尺度であらわすとどの程度でしたか。番号を1つ選んでください。

痛みが全くない状態 ← 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → 想像できる最悪の痛み
(これ以上我慢できない痛み)

2-4) その痛みのために普段やっていることができなかつたり、制限されたことはありますか。

1. ない 2. ある

3) 過去1年の間に以下の部位に3か月以上続く痛みがありましたか(あてはまる番号すべてに○)。

1. ない 2. 首 3. 背中 4. 肩 5. 肘 6. 手首 7. 手の指 8. 股関節 9. 足首 10. 足の指

本調査は、行政の介護保険事業の基礎資料として活用するほか、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答をいただくことで、より正確な結果を得られますので、ぜひご協力ください。チェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日のご連絡により、学術研究目的の分析対象から除外することも可能です。学術研究の目的やこれまでの研究成果はホームページ(<https://www.jages.net/>)よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

追加項目 **神戸市**

【問 ●】 **運動・スポーツの観戦や教室・ボランティア活動への参加についておうかがいします。**

1) 応援している神戸市をホーム又は準ホームとするプロスポーツチームはありますか。あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. ヴィッセル神戸
2. オリックス・バファローズ
3. 神戸市内には応援しているプロスポーツチームはない

2) あなたはこの1年間に、「ヴィッセル神戸」又は「オリックス・バファローズ」の試合をそれぞれ「ノエビアスタジアム」又は「ほっともっとフィールド神戸」で、合計で何回観戦しましたか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1. 5回以上
2. 3～4回
3. 2回
4. 1回
5. 観戦していない

3) あなたはこの1年間に、「ヴィッセル神戸」又「オリックス・バファローズ」が主催又は当該チームの選手・関係者が出席する運動教室又はスポーツ教室に、合計で何回参加しましたか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1. 5回以上
2. 3～4回
3. 2回
4. 1回
5. 参加していない

4) あなたはこの1年間に、「ヴィッセル神戸」又「オリックス・バファローズ」が主催又は共催するボランティア活動（試合のサポートボランティアも含みます）に参加しましたか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1. 5回以上
2. 3～4回
3. 2回
4. 1回
5. 参加していない

5) 「ノエビアスタジアム」又は「ほっともっとフィールド神戸」に愛着を感じますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1. 愛着を感じる
2. どちらでもない
3. 愛着を感じない

<さいごに> 本調査は、プロスポーツチームのホームスタジアム・アリーナの周辺にお住いの方の健康への影響を測る基礎資料として活用する他、学術研究の目的にも利用します。分析に際しては、個人が特定できないように処理致します。より多くの方の回答を分析する方が、実態に近い結果が得ることが出来ますのでぜひご協力ください。両方にチェックがない場合は返送をもって同意とみなさせていただきます。なお後日ご連絡いただいても、学術研究目的の分析対象から除外致します。学術研究の目的や今までの研究成果はホームページ (<https://www.jages.net/>) よりご覧いただけます。

学術研究目的の利用に 同意する 同意しない

ご回答、誠に有り難うございました

【神戸-問1】認知症「神戸モデル」についてうかがいます。

(1) 神戸市では、市民の方が認知症の診断を受けるのにかかる費用を補助する制度設けています。
この制度を知っていますか (〇はひとつ)

- | | |
|-----------------------|--------------|
| 1. よく知っている | 2. だいたい知っている |
| 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない | 4. 知らない |

(2) 上記(1)で1~3のいずれかを選択した方に伺います。診断助成制度を何で知りましたか
(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| 1. 広報紙KOB E | 2. ホームページ |
| 3. 駅などにある公共広告、ポスター、リーフレット | 4. 新聞・テレビ |
| 5. 医療機関 | 6. ケアマネジャー |
| 7. こうべオレンジダイヤル (認知症の総合電話相談窓口) | |
| 8. あんしんすこやかセンター | 9. 市の説明会・講演 |
| 10. 家族や知り合いから聞いた | 11. 市からの郵便物 (75歳以上の方のみ) |
| 12. その他 () | |

(3) あなたは、事故救済制度(※)を知っていますか

※認知症と診断された人が起こした事故・事案に対して補償する制度 (〇はひとつ)

- | | |
|-----------------------|--------------|
| 1. よく知っている | 2. だいたい知っている |
| 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない | 4. 知らない |

(4) 認知症に関する心配ごとは、誰に相談していますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------|-------------|
| 1. 家族・親族 | 2. 友人・知人 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 区役所 |
| 5. こうべオレンジダイヤル (認知症の総合電話相談窓口) | |
| 6. あんしんすこやかセンター (地域包括支援センター) | |
| 7. 介護サービス事業者 | 8. 医師 |
| 9. 民生委員 | 10. その他 () |
| 11. 誰にも相談していない | 12. わからない |

【神戸-問2】フレイル(※)について知っていますか。(〇はひとつ)

※フレイルとは、病気ではないが、年齢とともに、心身の機能が低下し、介護が必要になりやすい虚弱な状態のことです。栄養・運動・社会参加に心掛ければ、元の状態に戻ることも出来ます。

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. よく知っており、予防活動をしている。 | 2. 知っているが、予防活動をしていない。 |
| 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない | 4. 知らない |
| 5. 知らないが、健康には気をつけている | |

【神戸-問3】あなたは、かかりつけ歯科医がいますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

【神戸-問4】あなたは、かかりつけ薬局がありますか。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

【神戸-問5】あなたがボランティアに参加するため、もしくは、参加されている方が今以上に参加するためには、どのような条件が満たされている必要がありますか。(上位3つに○をつけて下さい)

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| 1. 時間や期間にあまりしぼられない | 2. 身近なところで活動できる |
| 3. 気軽に参加できそうな活動がある | 4. 身体的な負担が少ない |
| 5. 友人等と一緒に参加できる | 6. 金銭的な負担が少ない |
| 7. 活動情報の提供がある | 8. 適切な指導者やリーダーがいる |
| 9. その他 () | |
| 10. どのような条件が満たされても参加できない | 11. わからない |

【神戸-問6】ボランティアポイント制度(※)があれば、ボランティアに参加したり、参加されている方は今以上に参加しようと思いませんか。(○はひとつ)

※ボランティアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. ぜひ参加したい・今まで以上に参加する | 2. 参加したい・今までと変わらず参加する |
| 3. 参加するか分からない | 4. 参加しない |

【神戸-問7】日常生活(買い物、通院など)以外で、あなたが外出する際の主な目的は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--|------------------------|
| 1. 仕事やボランティア活動のため | 2. 近所づきあいのため |
| 3. 体を動かす趣味(散歩、登山、ゴルフ、ジョギング、ウォーキング等)のため | |
| 4. それ以外の趣味(囲碁、将棋、カラオケ、写真、俳句、ドライブ等)のため | |
| 5. 夏祭りや花見など、地域でのイベントや季節行事へ参加するため | |
| 6. 美術館での絵画鑑賞やオーケストラの音楽鑑賞などの芸術鑑賞のため | |
| 7. スポーツ観戦のため | 8. 家族や友人との趣味の買い物や会食のため |
| 9. その他 () | 10. 日常生活以外に外出はしない |

【神戸-問8】あなたの同居する家族(64歳以下)の中で、以下の状態にあてはまる方はいますか。(○はひとつ)

- | | | |
|--|----------|--------|
| 1. ほとんど外出せずに趣味の用事のときだけ外出する状態が6ヶ月以上続いている。 | | |
| 2. ほとんど外出せずに近所のコンビニなどにだけ外出する状態が6ヶ月以上続いている。 | | |
| 3. 自室から出るが家からは出ない状態が6ヶ月以上続いている。 | | |
| 4. 自室からはほとんど出ない状態が6ヶ月以上続いている。 | | |
| 5. 6ヶ月以上ではないが、1~4の状態が続いている。 | 6. わからない | 7. いない |



※上記で1~6とお答えの方は、その方の年齢を教えてください。――

歳

【神戸-問9】介護保険料についてうかがいます。

(1) あなたの介護保険料の段階は何段階ですか。――

段階

※保険料の段階は、6月(今年65歳になった方や、市外から転入されてきた方はそれ以降)に神戸市から郵送された「介護保険料のお知らせ(納入通知書)」に記載されています。

(2) 介護保険料は、国・県・市が全体の50%を負担し、残りを40歳以上の方々が負担する仕組みとなっています。介護保険サービスを充実させると、介護保険料が高くなります。今後の介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。(○はひとつ)

- | |
|--|
| 1. 介護保険サービスの内容の見直しやサービスを利用した人の負担を増やすことなどにより、介護保険料を抑制するべき |
| 2. 介護保険サービスの現状を維持する(高齢化が進む分だけ介護保険料は高くなる) |
| 3. 介護保険サービスをさらに充実させる。それにより、介護保険料がより高くなっても仕方がない。 |

これで調査票は終了です。長時間にわたりご協力ありがとうございました。

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
神戸 1		<p>あなたの同居者(家族)の構成は、次のうちどれにあてはまりますか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 単身(一人暮らし)世帯 2. 夫婦のみ二人暮らし(夫婦ともに75歳以上) 3. 夫婦のみ二人暮らし(夫婦のみ二人暮らしで上記2以外) 4. 高齢者でない(65歳未満)子どもまたは子どもの配偶者等近親者を含む世帯 5. 1~4以外の世帯で全員75歳以上 6. その他の世帯(1~5以外の世帯) 	削除
	(1)		<p>【神戸-問1】認知症「神戸モデル」についてうかがいます。</p> <p>(1) 神戸市では、市民の方が認知症の診断を受けるのにかかる費用を補助する制度設けています。この制度を知っていますか</p> <p>※(○はひとつ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. よく知っている 2. だいたい知っている 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない
	(2)		<p>(2) (1)で1~3のいずれかを選択した方に伺います。診断助成制度を何で知りましたか(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 広報紙KOBE 2. ホームページ 3. 駅などにある公共広告、ポスター、リーフレット 3. 新聞・テレビ 4. 医療機関 5. ケアマネジャー 6. こうべオレンジダイヤル(認知症の総合電話相談窓口) 7. あんしんすこやかセンター 8. 市の説明会・講義 9. 家族や知り合いから聞いた 10. 市からの郵便物(75歳以上の方のみ) 11. その他()
	(3)		<p>(3) あなたは、事故救済制度(※)を知っていますか</p> <p>※認知症と診断された人による事故に対して補償する制度(○はひとつ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. よく知っている 2. だいたい知っている 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない

	第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
(4)		<p>(4) 認知症に関する心配ごとは、誰に相談していますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 家族・親族 2. 友人・知人 3. ケアマネジャー 4. 区役所 5. こうべオレンジダイヤル(認知症の総合電話相談窓口) 6. あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター) 7. 介護サービス事業者 8. 医師 9. 民生委員 10. その他() 11. 誰にも相談していない 12. わからない
	<p>あなたのお住まいの状況について、あてはまる項目すべてに〇をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 寝室とトイレが同じ階にある 2. 段差の高低差が少ない 3. 階段の傾きが緩やかである 4. 階段、トイレ、浴室に手すりが付いている 5. 通路(廊下)・出入口(玄関)とも介助用車いすが使える幅である 6. トイレが腰掛け式で前から介助できるスペースがある 7.【共同住宅にお住まいで3階以上に住んでいる方】エレベーターが付いている 8.【共同住宅にお住まいの方】(共用部分の)階段・廊下に手すりが付いている 9. あてはまるものはない 	削除
	<p>あなたのお住まいのバリアフリー化は十分だと思いますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. はい 2. いいえ 	削除
	<p>1) 今後お体の機能が落ちてくるなどして、現在のお住まいでは暮らしにくくなってきた時、どのようにしたいとお考えですか。(〇は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 住宅改修をして現在の住まいに住み続ける 2. 住宅改修はせず、がまんして現在の住まいに住み続ける 3. バリアフリー設備の整った公営住宅等に置き替える 4. バリアフリー設備の整った民間賃貸住宅に住み替える 5. 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどに入所する 6. その他() 7. わからない 	削除

	第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
	<p>あなたは、高齢期の住まい(居場所)としてどのような場所を希望しますか。下記のそれぞれについて、下の選択肢から1つ選んで番号をご記入ください。</p> <p>1)お元気なとき 2)身体が虚弱化したときなど介護が必要になった場合</p> <p>1. 現在の住宅 2. 利便性の高い都心の住宅 3. 公的な住宅(市営・県営住宅) 4. 公的な高齢者向け住宅(市営のシルバーハウジングなど) 5. 民間の高齢者向け住宅(サービス付き高齢者向け住宅など) 6. 介護付有料老人ホームやケアハウスなど 7. 特別養護老人ホームなどの老人福祉施設 8. 老人保健施設 9. 病院など医療施設 10. その他() 11. わからない</p>	削除
神戸2		<p>【神戸-問2】フレイル(※)について知っていますか。 ※フレイルとは、病気ではないが、年齢とともに、心身の機能が低下し、介護が必要になりやすい虚弱な状態のことです。栄養・運動・社会参加に心掛ければ、元の状態に戻ることも出来ます。</p> <p>1.よく知っており、予防を心掛けている。 2.知っているが、特に何もしていない。 3.聞いたことはあるが、内容はわからない 4.知らない 5.知らないが、健康には気をつけている</p>
神戸3	<p>あなたは、かかりつけ歯科医がいますか。</p> <p>1. いる 2. いない</p>	同左
神戸4	<p>あなたは、かかりつけ薬局がありますか。</p> <p>1. ある 2. ない</p>	同左
	<p>神戸市では、65歳以上のひとり暮らし高齢者等に対して、民生委員や友愛ボランティア等による訪問を行っています。これら民生委員等の訪問について伺います。 (1)あなたは、現在、民生委員等の訪問を受けていますか。</p> <p>1. 訪問を受けている 2. 訪問を受けていない</p>	削除

	第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
	<p>(2)(1)で「1.訪問を受けている」と答えた方にうかがいます。訪問を受けている理由は何ですか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 訪問を受けていることで安心するため 2. 人と話しをする機会が増えるため 3. 気軽に相談できるため 4. その他() 5. 特に理由はない 	削除
神戸5	<p>今後の社会では助け合い、支え合いが大切になります。あなたがボランティアに参加したり、今以上に参加するためには、どのような条件が満たされている必要がありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 時間や期間にあまりしばられない 2. 身近なところで活動できる 3. 気軽に参加できそうな活動がある 4. 身体的な負担が少ない 5. 友人等と一緒に参加できる 6. 金銭的な負担が少ない 7. 活動情報の提供がある 8. 適切な指導者やリーダーがいる 9. その他() 10. どのような条件が満たされても参加できない 11. わからない 	<p>【神戸-問5】あなたがボランティアに参加するため、もしくは、参加されているあなたが今以上に参加するためには、どのような条件が満たされている必要がありますか。(上位3つに〇をつけてください)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 時間や期間にあまりしばられない 2. 身近なところで活動できる 3. 気軽に参加できそうな活動がある 4. 身体的な負担が少ない 5. 友人等と一緒に参加できる 6. 金銭的な負担が少ない 7. 活動情報の提供がある 8. 適切な指導者やリーダーがいる 9. その他() 10. どのような条件が満たされても参加できない 11. わからない
神戸6		<p>【神戸-問6】ボランティアポイント制度(※)があれば、あなたがボランティアに参加したり、今以上に参加しますか。</p> <p>※ボランティアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ぜひ参加したい・今まで以上に参加する 2. 参加したい・今までと変わらず参加する 3. 参加するか分からない 4. 参加しない
神戸7	<p>日常生活(買い物、通院など)以外で、あなたが外出する際の主な目的は何ですか(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 仕事やボランティア活動のため 2. 近所づきあいのため 3. 体を動かす趣味(散歩、登山、ゴルフ、ジョギング、ウォーキング等)のため 4. それ以外の趣味(囲碁、将棋、カラオケ、写真、俳句、ドライブ等)のため 5. 夏祭りや花見など、地域でのイベントや季節行事へ参加するため 6. 美術館での絵画鑑賞や、オーケストラの音楽鑑賞などの芸術鑑賞のため 7. スポーツ観戦のため 8. 家族や友人との趣味の買い物や会食のため 9. その他() 10. 日常生活以外に外出はしない 	同左

	第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
	<p>(1) あなたは、食事に関してどのようなことに気をつけていますか。(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1日3食、食べる 2. よくかんで食べている 3. 塩分の多い食品を控える 4. 主食(ごはん・パン・めん類など)、主菜(肉・魚・卵・大豆製品など)、副菜(野菜など)をそろえる 5. カロリーや脂肪分を控える 6. サプリメントや健康食品をとっている 7. その他() 8. 特に気をつけていることはない 	削除
	<p>(2) あなたの普段の食生活について、あてはまるものがありますか。(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 食料品を買う店が近くにない 2. お金の心配があり、食費を節約している 3. 食べる気力や楽しみを感じない 4. 食べる量が減っている 5. その他() 6. 特にあてはまるものはない 	削除
神戸8		<p>【神戸-問8】あなたの同居する家族(64歳以下)の中で、以下の状態にあてはまる方はいますか。(○はひとつ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ほとんど外出せずに趣味の用事のときだけ外出する状態が6ヶ月以上続いている。 2. ほとんど外出せずに近所のコンビニなどにだけ外出する状態が6ヶ月以上続いている。 3. 自室から出るが家からは出ない状態が6ヶ月以上続いている。 4. 自室からはほとんど出ない状態が6ヶ月以上続いている。 5. 6ヶ月以上ではないが、1～4の状態が続いている。 6. わからない 7. いない
		<p>※上記で1～6とお答えの方は、その方の年齢を教えてください。(歳)</p>
	<p>(1) 介護保険料についてうかがいます。 あなたの介護保険料の段階は何段階ですか。 (段階)</p>	【神戸-問9】同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
神戸 9	(2)	<p>(2)介護保険料は、国・県・市が全体の50%を負担し、残りを40歳以上の方々が負担する仕組みとなっています。介護保険サービスを充実させると、介護保険料が高くなります。今後の介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。(○はひとつ)</p> <p>1. 介護保険サービスの内容の見直しやサービスを利用した人の負担を増やすことなどにより、介護保険料を抑制するべき</p> <p>2. 介護保険サービスの現状を維持する(高齢化が進む分だけ介護保険料は高くなる)</p> <p>3. 介護保険サービスをさらに充実させる。それにより、介護保険料がより高くなっても仕方がない。</p>	同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
〔1〕介護サービスについてのアンケート			
(2)在宅高齢者実態調査			
0 アンケートの記入者、続柄、調査不能理由			
0	問A	問A このアンケートの記入者は、次のうちどれにあてはまりますか。(○は1つ) 1. 本人が記入、回答 2. 本人以外の方が、本人に代わって回答できる →問Bへお進みください 3. 本人に代わって記入できる人はいない →問Cへお進みください	同左
0	問B	※問Aで「2」とお答えの方へ 問B 記入者の、ご本人からみた続柄をお答えください。(○は1つ) 1. 配偶者(夫または妻) 2. 子ども 3. 子どもの配偶者 4. その他(具体的に)	同左
0	問C	※問Aで「3」とお答えの方へ 問C このアンケートに回答できない理由は、次のうちどれにあてはまりますか。(○は1つ) なお、次のページ以降の質問への回答は不要です。 調査票は同封の封筒(切手は不要です)でご返送ください。 1. 本人が病院に入院中で、本人の意向がわからない 2. 本人が介護保険施設などに入所中で、本人の意向がわからない (特別養護老人ホーム・老人保健施設・養護老人ホーム・有料老人ホームなど) 3. 認知症等があり、本人の意思がわからない 4. 本人はすでに転居している 5. 本人はすでに死亡している 6. その他(具体的に)	同左
1 対象者の基本属性 年齢・性別、居住区、家族構成、福祉手帳等の所持状況、住居形態、世帯の年収、要介護度、制度外サービスの利用等			
1	問1	問1 封筒のあて名のご本人(以下「あなた」)についておたずねします。 (1)あなたの年齢、性別をお答えください。 ◇年齢 満()歳(平成28年12月1日現在) ◇性別(○は1つ) 1. 男性 2. 女性 ◇身長()cm ◇体重()kg	問1 封筒のあて名のご本人(以下「あなた」)についておたずねします。 (1)あなたの年齢、性別をお答えください。 ◇年齢 満()歳(令和元年12月1日現在) ◇性別(○は1つ) 1. 男性 2. 女性 ◇身長()cm ◇体重()kg

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
1	問1	<p>(2)あなたの現在の住所をお答えください。(○は1つ)</p> <p>1. 東灘区 2. 灘区 3. 中央区 4. 兵庫区 5. 北区 6. 長田区 7. 須磨区(下記のアカイのどちらに該当するか○をつけてください) ア 本区(下記以外) イ 北須磨支所区域 神の谷1～7丁目、北落合1～6丁目、車、清水台、白川、白川台1～7丁目、菅の台1～7丁目、多井畑(洪人谷上、洪人谷下、地獄谷、東山ノ上)、道正台1丁目、友が丘1～9丁目、中落合1～4丁目、西落合1～7丁目、東落合1～3丁目、東白川台1～5丁目、緑が丘1～2丁目、緑台、南落合1～4丁目、妙法寺(但し、次の字名は除く。アチロ、円満林(2番地の1～2番地の235、6番地の1～6番地の33)、樫原、口ノ川、兀山(1番地～6番地の6)、三ツ滝)、弥栄台1～5丁目、横尾1～9丁目、竜が台1～7丁目、若草町1～3丁目、 8. 垂水区 9. 西区</p>	<p>(2)あなたの現在の住所をお答えください。(○は1つ)</p> <p>1. 東灘区 2. 灘区 3. 中央区 4. 兵庫区 5. 北区 ア 本区(下記以外) イ 北神区役所地域 <u>道場町、長尾町、鹿の子台北町、鹿の子台南町、上津台、赤松台、大沢町、菖蒲が丘、西山、京地、藤原台北町、藤原台中町、藤原台南町、有野台、有野中町、東有野台、有野町二郎、有野町有野、八多町、淡河町、有馬町、唐櫃台、唐櫃六甲台、東大池、有野町唐櫃</u> 6. 長田区 7. 須磨区(下記のアカイのどちらに該当するか○をつけてください) ア 本区(下記以外) イ 北須磨支所区域 神の谷1～7丁目、北落合1～6丁目、車、清水台、白川、白川台1～7丁目、菅の台1～7丁目、多井畑(洪人谷上、洪人谷下、地獄谷、東山ノ上)、道正台1丁目、友が丘1～9丁目、中落合1～4丁目、西落合1～7丁目、東落合1～3丁目、東白川台1～5丁目、緑が丘1～2丁目、緑台、南落合1～4丁目、妙法寺(但し、次の字名は除く。アチロ、円満林(2番地の1～2番地の235、6番地の1～6番地の33)、樫原、口ノ川、兀山(1番地～6番地の6)、三ツ滝)、弥栄台1～5丁目、横尾1～9丁目、竜が台1～7丁目、若草町1～3丁目、 8. 垂水区 9. 西区</p>
1	問1	<p>3)今回の調査では、日常生活圏域(概ね中学校区)ごとの地域の特性を調査することになっています。現在の住所の町名までお答えください。</p> <p>()町・通・台()丁目・字</p> <p><記載例> (下 山 手)町・通・台(3)丁目・字 (山 田)町・通・台(原 野)丁目・字</p>	同左
1	問1	<p>(4)家族構成を教えてください。</p> <p>1. 1人暮らし 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) 4. 息子・娘との2世帯 5. その他</p>	同左
1	問1	<p>(5)あなたは、現在歩いて15分以内くらいの距離に住んでいる親族の方はいらっしゃいますか。(○はいくつでも)</p> <p>1. 子ども(息子・娘) 2. 孫 3. 兄弟姉妹 4. その他(具体的に) 5. いない</p>	同左
	問1	<p>(6) あなたの要介護度は、次のどれにあてはまりますか。(平成29年1月1日現在) (○は1つ)</p> <p>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</p>	<p>(6) あなたの要介護度は、次のどれにあてはまりますか。(令和2年1月1日現在) (○は1つ)</p> <p>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</p>

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
1	問1	<p>(7)あなたは、次にあげる手帳類を所持していますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 身体障害者手帳（等級： 級） 2. 療育手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 特定疾患医療受給者証 5. 被爆者健康手帳 6. その他行政が発行する手帳類（すこやか手帳・健康手帳・老人福祉手帳は除く） (具体的に) 7. 何も所持していない 	<p>(7)あなたは、次にあげる手帳類を所持していますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 身体障害者手帳（等級： 級） 2. 療育手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 特定疾患医療受給者証 5. 被爆者健康手帳 6. その他行政が発行する手帳類（健康手帳は除く） (具体的に) 7. 何も所持していない
1	問2	<p>問2あなたの現在のお住まいは、次のうちどれにあてはまりますか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 持ち家(一戸建) 2. 持ち家(分譲マンション) 3. 賃貸住宅(一戸建) 4. 賃貸住宅(マンション・アパートなど集合住宅) 5. 市営住宅・県営住宅 6. UR都市機構、公社の賃貸住宅 7. サービス付高齢者向け住宅 8. 特別養護老人ホーム 9. 介護老人保健施設 10. 介護療養型医療施設(療養病床) 11. グループホーム 12. 有料老人ホーム 13. ケアハウス(軽費老人ホーム) 14. その他(具体的に) 	<p>問2あなたの現在のお住まいは、次のうちどれにあてはまりますか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 持ち家(一戸建) 2. 持ち家(分譲マンション) 3. 賃貸住宅(一戸建) 4. 賃貸住宅(マンション・アパートなど集合住宅) 5. 市営住宅・県営住宅 6. UR都市機構、公社の賃貸住宅 7. サービス付高齢者向け住宅 8. 特別養護老人ホーム 9. 介護老人保健施設 10. 介護療養型医療施設(療養病床) 11. 介護医療院 12. グループホーム 13. 有料老人ホーム 14. ケアハウス(軽費老人ホーム) 15. その他(具体的に)
1	問3	<p>問3 あなたの世帯全員の年間収入の合計額はどのくらいですか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 50万円未満 2. 50万円以上、100万円未満 3. 100万円台 4. 200万円台 5. 300万円台 6. 400万円台 7. 500万円台 8. 600万円台 9. 700万円台 10. 800万円台 11. 900万円以上 12. 1,000万円以上2,000万円未満 13. 2,000万円以上 14. その他(具体的に) 	同左
1	問4	<p>問4 あなた(配偶者がおられる場合はあなた方ご夫婦)の貯蓄(預貯金、信託、債権、株式、保険など)の総額は、およそどれくらいになりますか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 貯蓄はない 2. 100万円未満 3. 100万円～200万円未満 4. 200万円～300万円未満 5. 300万円～500万円未満 6. 500万円～700万円未満 7. 700万円～1,000万円未満 8. 1,000万円～2,000万円未満 9. 2,000万円～3,000万円未満 10. 3,000万円～5,000万円未満 11. 5,000万円以上 12. わからない 	同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
1	問5	問5 要支援1・要支援2の方におたずねします。現在の暮らしの状況を経済的に見てどう感じていますか。 1. 大変苦しい 2. やや苦しい 3. ふつう 4. ややゆとりがある 5. 大変ゆとりがある	同左
1	問6	問6 健康について (1)現在のあなたの健康状態はいかがですか。 1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない	同左
			(2)要支援1・要支援2の方におたずねします。フレイル(※)について知っていますか。 ※フレイルとは、病気ではないが、年齢とともに、心身の機能が低下し、介護が必要になりやすい虚弱な状態のことです。栄養・運動・社会参加に心掛ければ、元の状態に戻ることも出来ます。 1.よく知っており、予防を心掛けている。 2.知っているが、特に何もしていない。 3.聞いたことはあるが、内容はわからない 4.知らない 5.知らないが、健康には気をつけている
1	問6	(2)要支援1・要支援2の方におたずねします。あなたは、現在どの程度幸せですか(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください。)とても不幸0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点とても幸せ	(3)同左
1	問6	(3)要支援1・要支援2の方におたずねします。この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。 1. はい 2. いいえ	(4)同左
1	問6	(4)要支援1・要支援2の方におたずねします。この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。 1. はい 2. いいえ	(5)同左
1	問6	(5)要支援1・要支援2の方におたずねします。タバコは吸っていますか。 1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない	(6)要支援1・要支援2の方におたずねします。タバコは吸っていますか。 1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 5年以内にやめて今は吸っていない 4. 5年以上前にやめて今は吸っていない 5. もともと吸わない
1	問7	問7 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(いくつでも) 1. ない 2. 高血圧 3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 4. 心臓病 5. 糖尿病 6. 高脂血症(脂質異常) 7. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 9. 腎臓・前立腺の病気 10. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) 11. 外傷(転倒・骨折等) 12. がん(悪性新生物) 13. 血液・免疫の病気 14. うつ病 15. 認知症(アルツハイマー病等) 16. パーキンソン病 17. 目の病気 18. 耳の病気 19. その他	同左
1	問8	問8 通院のことについておたずねします。 (1)現在、病院・医院(診療所、クリニック)に通院していますか。(○は1つ) 1. はい 2. いいえ	同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
1	問9	問9 ご自宅での医療についてお伺いします (1)ご自宅で、医師、歯科医師、歯科衛生士、薬剤師、看護師、管理栄養士、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士による治療や指導を受けていますか。(○は1つ) 1. はい →(2)(3)へお進みください 2. いいえ →問11へお進みください	同左
1	問9	(2)はいの場合、次の表の当てはまるところに○を記入してください。(○はいくつでも)	同左
1	問9	区分 利用の程度 医師 月に1回 月に2回 週に1回 週に2回 それ以上 (複数の医師が来る場合は利用の程度は合計してください) 何科の医師が来ますか(○はいくつでも) 1. 内科 2. 外科 3. 整形外科 4. 眼科 5. 皮膚科 6. 耳鼻いんこう科 7. 精神科 8. その他 9. わからない 歯科医師(月に1回・月に2回・週に1回・週に2回・それ以上) 歯科衛生士(月に1回・月に2回・週に1回・週に2回・それ以上) 薬剤師(月に1回・月に2回・週に1回・週に2回・それ以上) 看護師(月に1回・月に2回・週に1回・週に2回・それ以上) 管理栄養士(月に1回・月に2回・週に1回・週に2回・それ以上) 作業療法士・理学療法士・言語聴覚士(月に1回・月に2回・週に1回・週に2回・それ以上) その他() (月に1回・月に2回・週に1回・週に2	同左
1	問9	(3)ご自宅で、下記の医療を受けられている場合、該当するものに○を付けてください(病院や診療所に通院して受ける場合を除く)。(○はいくつでも) 1. 点滴 2. カテーテル(失禁への対応のため) 3. 経管栄養療法(管による栄養補給) 4. 中心静脈栄養 5. 在宅酸素療法(酸素の補給) 6. 褥(じょく)瘡(そう)処理(床ずれの治療など) 7. 透析 8. 人工肛門 9. 気管切開 10. モニター測定 11. 浣腸(かんちょう)や摘(てき)便(べん)(便秘の治療など) 12. 喀痰(かたん)吸引(きゅういん)(たんの取り除き) 13. その他(具体的に) 14. わからない	同左
	問10	問10 歯科検診についておたずねします。 (1)あなたは、かかりつけ歯科医師がいますか。(○は1つ) 1. いる 2. いない	同左
	問10	(2)あなたは、歯科検診を受けていますか。(○はひとつ) 1. 半年に1回受けている。 2. 1年に1回受けている。 3. 2～3年に1回受けている。 4. 定期的には受けていない。 5. 受けたことがない。	同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
1	問11	問11 歯磨きなどの口の中の手入れは、むし歯や歯周病の予防だけでなく、口の中の機能を維持し、肺炎や他の疾患の予防にもつながります。 (1)歯や歯ぐきのことについてお聞きします。(〇はいくつでも) 1. むし歯がある 2. 歯ぐきから出血する 3. 歯がぐらぐらする 4. 入れ歯(義歯)がはずれやすい 5. 固いものが噛めない 6. 食べ物が飲み込みにくい 7. 口臭がある 8. 口がかたく 9. 特に不自由ではない 10. その他(具体的に)	同左
1	問11	(2)歯磨きなど口の中の手入れをどれくらいされていますか。(〇は1つ) 1. 毎食後 2. 朝と夜の2回 3. 一日1回 4. その他(具体的に) 5. わからない	同左
	問11	(3)歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です) 1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし 3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	同左
1	問12	問12 薬を飲んだりお使いになっている方にお聞きします。(薬を飲んだりお使いになっていない方は問13へお進みください) (1)どこで(誰から)薬を入手しましたか(〇はいくつでも)。 1. 病院や診療所で入手した 2. 医師の処方箋を持っていき調剤薬局で入手した 3. 薬局で店の人の話を聞いて買った 4. 薬局などで自分で選んで買った 5. 通信販売で買った 6. 家族や知人にもらった 7. その他(具体的に)	同左
1	問12	(2)薬の飲み方、使い方についてお聞きします(〇は1つ)。 1. きめられたとおりに飲んだり使ったりしている 2. ときどき忘れることがある 3. きめられたとおりにできない 4. その他(具体的に)	同左
1	問12	(3)「お薬手帳」を活用されていますか(〇は1つ)。 1. はい 2. いいえ 3. わからない	同左
	問12	(4) かかりつけ薬局はありますか。(〇はひとつ) 1. ある 2. ない	同左

第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査		第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
2 食生活について		
2	<p>問13 食生活についておたずねします。 (1)あなたは、食事に関してどのようなことに気をつけていますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1日3食、食べる よくかんで食べている 塩分の多い食品を控える 主食(ごはん、パン、めん類など)、主菜(肉、魚、卵、大豆製品など)、副菜(野菜など)をそろえる カロリーや脂肪分を控える サプリメントや健康食品をとっている その他(具体的に) 特に気をつけていることはない 	削除
2	<p>問13 (2)あなたの普段の食生活について、当てはまるものはありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 食料品を買う店が近くにない 2. お金の心配があり、食費を節約している 3. 一人で食べることが多い 4. 食べる気力や楽しみを感じない 5. 食べる量が減っている 6. その他() 7. 特に当てはまるものはない 	問13 同左
2	<p>問14 問14 食べることについて (1) 要支援1・要支援2の方におたずねします。半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. はい 2. いいえ 	同左
2	<p>問14 (2) 要支援1・要支援2の方におたずねします。どなたかと食事をともにする機会はありますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない 	同左
3 自立度把握		
3	<p>問15 問15 あなたの現在の身体状況は以下のどれにあてはまりますか。(〇は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 何も使わずに普通に歩くことができる 2. 杖や歩行器等を使えば一人で歩くことができる 3. 他人の介助を受ければ歩くことができる 4. 歩行は困難で、移動するには自走用又は介助用の車いすが必要 5. 移動はできない 	問15 同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
3	問16	問16 からだを動かすことについて (1)階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	同左
3	問16	(2)椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	同左
3	問16	(3)15分位続けて歩いていますか。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	同左
3	問16	(4)過去1年間に転んだ経験がありますか。 1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない	同左
3	問16	(5)転倒に対する不安は大きいですか。 1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安ではない 4. 不安でない	同左
3	問16	(6)週に1回以上は外出していますか。 1. ほとんど外出しない 2. 週1回 3. 週2～4回 4. 週5回以上	削除
3	問16	(7)昨年と比べて外出の回数が減っていますか。 1. とても減っている 2. 減っている 3. あまり減っていない 4. 減っていない	同左

第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査		第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
4 認知症の状況		
4	問17 問17 認知症に関しておたずねします。 (1)あなたは、認知症に関する情報をどこから得ていますか。(〇はいくつでも) 1. 家族 2. 友人・知人 3. テレビ 4. ラジオ 5. インターネット、携帯電話(スマートフォンなど) 6. 新聞 7. 市等の広報紙 8. 雑誌、出版物 9. 講習会・研修(認知症サポーター養成講座など) 10. その他() 11. 特にどこからも得ていない	同左
		(2)あなたは、神戸市では、市民の方が認知症の診断を受けるのにかかる費用を補助する制度設けています。この制度を知っていますか ※(〇はひとつ) 1. よく知っている 2. だいたい知っている 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない
		※(2)で「1」～「2」と回答した方に伺います。 (3)診断助成制度を何で知りましたか(〇はいくつでも) 1. 広報紙KOBE 2. ホームページ 3. 駅などにある公共広告、ポスター、リーフレット 3. 新聞・テレビ 4. 医療機関 5. ケアマネジャー 6. こうべオレンジダイヤル(認知症の総合電話相談窓口) 7. あんしんすこやかセンター 8. 市の説明会・講義 9. 家族や知り合いから聞いた 10. 市からの郵便物(75歳以上の方のみ) 11. その他()
		(4)あなたは、事故救済制度(※)を知っていますか ※認知症と診断された人が起こした事故・事案に対して補償する制度(〇はひとつ) 1. よく知っている 2. だいたい知っている 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない
4	問17 (2)あなたご自身は、認知症に関して心配ごとがありますか。 1. ある 2. ない →問18へお進みください	(5)同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
4	問17	<p>(2)で「1ある」を選んだ方におたずねします。 (3)認知症に関する心配ごとは、誰に相談していますか。 (○はいくつでも)</p> <p>1. 家族・親族 2. 友人・知人 3. ケアマネジャー 4. こうべ認知症生活相談センター・あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター) 5. 区役所 6. 介護サービス事業者 7. 医師 8. 民生委員 9. その他() 10. 誰にも相談していない 11. わからない</p>	<p>(4)で「1ある」を選んだ方におたずねします。 (6)認知症に関する心配ごとは、誰に相談していますか。 (○はいくつでも)</p> <p>1. 家族・親族 2. 友人・知人 3. ケアマネジャー 4. あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター) 5. こうべオレンジダイヤル(認知症の総合電話相談窓口) 6. 区役所 7. 介護サービス事業者 8. 医師 9. 民生委員 10. その他() 11. 誰にも相談していない 12. わからない</p>
	問18	<p>問18 毎日の生活について (1)自分で請求書の支払いをしていますか。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない</p>	同左
	問18	<p>(2)自分で預貯金の出し入れをしていますか。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない</p>	同左
4	問18	<p>(3) 要支援1・要支援2の方におたずねします。物忘れが多いと感じますか。 1. はい 2. いいえ</p>	同左
4	問18	<p>(4)要支援1・要支援2の方におたずねします。自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。 1. はい 2. いいえ</p>	同左
4	問18	<p>(5)要支援1・要支援2の方におたずねします。今日が何月何日かわからない時がありますか。 1. はい 2. いいえ</p>	同左
4	問18	<p>(6)要支援1・要支援2の方におたずねします。バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない</p>	同左
4	問18	<p>(7)要支援1・要支援2の方におたずねします。自分で食品・日用品の買物をしていますか。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない</p>	同左
4	問18	<p>(8)要支援1・要支援2の方におたずねします。自分で食事の用意をしていますか。 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない</p>	同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
4	問19	<p>問19 あなたは、成年後見制度(※)を知っていますか。(○は一つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> よく知っている だいたい知っている 聞いたことはあるが、内容はわからない 知らない <p>※成年後見制度とは 認知症、知的障がいなどによって、物事を判断することが十分でない人について、本人の権利を守る援助者(「成年後見人」等)を選ぶことで、本人の財産管理などを法律的に支援する制度。</p>	同左
4	問20	<p>問20 あなたが、医療や介護について情報を得たい時に、気軽に相談できる窓口もしくは人は誰ですか。(あてはまるものすべてに○)</p> <ol style="list-style-type: none"> 市区町村の担当部署 福祉事務所 保健所・保健センター あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター) 病院の相談窓口 医師・看護師など医療関係者 薬局 地域のサロンなど 民生委員・自治会役員など 家族・親族 友人 その他() 相談できる窓口(人)はない 	同左
5		地域での活動、「たすけあい」について	
5	問21	<p>問21 現在の生活で心配事がありますか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 心配がある →問22へお進みください 多少心配がある →問22へお進みください 心配はない →問23へお進みください わからない →問23へお進みください 	同左
5	問22	<p>※問21で「1」「2」のいずれかとお答えの方に 問22 心配ごととはどのようなことですか。あてはまるものに○を記入してください。(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 自分が病気がちであったり介護を必要としている 配偶者や世話をしてくれる家族が病気がちであったり介護を必要としている 自宅内や外出時の転倒や事故 家事が大変である 頼れる人がいなく一人きりである 子ども(息子・娘)や孫とのつきあいがうまくいっていない 子どもや孫が難しい問題をかかえている 先祖の祭祀やお墓のこと 生活のために収入がたりない 土地や家屋などの財産の相続のこと 家賃やリフォームなど住宅のこと 人(近隣、親戚、友人、仲間等)とのつきあいがうまくいっていない 社会の仕組み(法律、社会保障、金融制度)がわからない だまされたり犯罪に巻き込まれた(ている) 大地震などの災害 その他(具体的に) わからない 	同左
5	問23	<p>問23 あなたとまわりの人の「たすけあい」について、おうかがいします。 (1)あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人</p> <ol style="list-style-type: none"> 配偶者 同居の子ども 別居の子ども 兄弟姉妹・親戚・親・孫 近隣 友人 その他() そのような人はいない 	同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
5	問23	(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人【要支援者の方のみ】 1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない	同左
5	問23	(3) あなたが、もしも、けがや病気などで緊急に人の手助けが必要となった時、どなたに連絡しますか。(○は3つまで) 1. 配偶者(夫・妻) 2. 息子 3. 娘 4. 子ども(息子・娘)の配偶者 5. 兄弟・姉妹 6. 上記1.から5.以外の親族 7. 友人・知人 8. 医師・歯科医師・看護師 9. 民生委員 10. 自治会・町内会・婦人会 11. 老人クラブ 12. 社会福祉協議会 13. あんしんすこやかセンター 14. ケアマネジャー 15. ヘルパー等介護サービス事業所の職員 16. 市役所・区役所や県の相談窓口 17. 消防署(救急) 18. その他(具体的に) 19. 誰も相談する人はいない	削除
5	問23	(4) 要支援1・要支援2の方におたずねします。あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人 1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない	同左
5	問23	(5) 要支援1・要支援2の方におたずねします。反対に、看病や世話をしてくれる人 1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない	同左
5	問24	問24 近所の人との「あいさつ」の頻度はどれくらいですか。(○は一つ) 1. ほとんど毎日 2. 週2～3日 3. 週1日 4. 月1～3日 5. ほとんどあいさつをしていない	同左

	第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
5	<p>問25 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。 ※①-⑦それぞれに回答してください。</p> <p>①ボランティアのグループ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>②スポーツ関係のグループやクラブ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>③趣味関係のグループ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>④学習・教養サークル 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑤老人クラブ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑥町内会・自治会 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑦収入のある仕事 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	<p>問25 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。 ※①-⑦それぞれに回答してください。</p> <p>①ボランティアのグループ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>②スポーツ関係のグループやクラブ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>③趣味関係のグループ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>④学習・教養サークル 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑤老人クラブ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑥町内会・自治会 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑦収入のある仕事 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑧介護予防・健康づくりの活動や、社会福祉協議会などの通いの場(サロン)や健康体操 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p> <p>⑨特技や経験を他者に伝える活動 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>
5	<p>問24 (1)でいずれの会・グループにも参加していない方のみお答えください。 (2)参加していない理由は次のうちどれですか。あてはまるものに○を記入してください(○はいくつでも)</p> <p>1. どのようなグループがあるか分からない。 2. 参加したいグループがない 3. 体力がない、病気など体の具合がよくない。 4. 人付き合いがわずらわしい。 5. 入ろうと思う団体に友人・知人がいない。 6. 金銭的に余裕がない。 7. 時間に余裕がない。 8. その他()</p>	同左
5	<p>問25 (3)要支援1・要支援2の方におたずねします。地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。</p> <p>1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない</p>	同左
5	<p>問25 (3)で「1」「2」と回答した方のみお答えください (4)「地域住民の有志による健康づくり活動や趣味等のグループ活動」に参加したい又は参加してもよいと思う活動は次のうちどれですか(○は3つまで)</p> <p>1. 健康体操 2. 創作活動(手工芸) 3. 健康講和 4. 世代間交流(保育園児や学童などと交流) 5. 音楽活動(歌唱や楽器演奏) 6. お茶とおしゃべり 7. 文化活動(習字・俳句・川柳など) 8. 脳トレーニング 9. 室内ゲーム 10. その他(具体的に)</p>	同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
5	問25	<p>(5)要支援1・要支援2の方におたずねします。地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 	同左
5	問26	<p>問26 要支援1・要支援2の方におたずねします。市内の各地域では、住民の生活を支えあうために、高齢者の方々が様々なボランティア活動に取り組まれています。あなたは地域でどのようなボランティア活動に参加していますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 地域の行事、ふれあい給食・ふれあい喫茶などの手伝い 2. 道路・公園などの清掃、防災・防犯などの活動 3. 施設での介助 4. ひとり暮らし高齢者の訪問(安否確認、話し相手など) 5. 認知症の高齢者の話し相手 6. 家事援助(食事・掃除・洗濯・買い物など) 7. ゴミ出しや分別の手伝い 8. 高齢者の外出や通院の付き添い 9. 地域の子どもたちとの交流(通学時の見守りや子育てサークル) 10. その他(具体的に) 11. 参加していない 	同左
5	問27	<p>問27 要支援1・要支援2の方におたずねします。あなたがボランティアに参加したり、今以上に参加するためにはどのような条件が満たされている必要がありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 時間や期間にあまりしばられないこと 2. 身近なところで活動できること 3. 気軽に参加できそうな活動があること 4. 身体的な負担が少ないこと 5. 友人等と一緒に参加できること 6. 金銭的な負担が少ないこと 7. 活動情報の提供があること 8. 適切な指導者やリーダーがいること 9. 活動拠点となる場所があること 10. 活動や団体を紹介してくれること 11. NPO団体や自主サークルの立ち上げ支援があること 12. 介護保険サービスを利用するときのポイントが付与されること 13. その他(具体的に) 14. どのような条件が満たされても参加できない 15. わからない 	同左
5			<p>(2)要支援1・要支援2の方におたずねします。ボランティアポイント制度(※)があれば、ボランティアに参加したり、参加されている方は今以上に参加しますか。</p> <p>※ボランティアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ぜひ参加したい・今まで以上に参加する 2. 参加したい・今までと変わらず参加する 3. 参加するか分からない 4. 参加しない

第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査		第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
6 将来の介護について 住まいと介護の希望、特養の申し込み状況、在宅生活継続に必要なこと		
6	問28 問 28 あなたは、高齢期の住まい(居場所)としてどのような場所を希望しますか。下記の(1)(2)のそれぞれの場合について、あてはまるものに○をご記入下さい。 (1)現在の心身の状態が維持できている間。(○は1つ) 1. 現在の住宅 2. 利便性の高い都心の住宅 3. 公的な住宅 4. 公的な高齢者向け住宅(市営シルバーハウジングなど) 5. 民間の高齢者向け住宅(サービス付き高齢者向け住宅など) 6. 介護付有料老人ホームやケアハウスなど 7. 特別養護老人ホームなどの老人福祉施設 8. 老人保健施設 9. 病院など医療施設 10. その他(具体的に) 11. わからない	同左
6	問28 (2)今以上に心身の状態が悪くなった場合。(○は1つ) 1. 現在の住宅 2. 利便性の高い都心の住宅 3. 公的な住宅 4. 公的な高齢者向け住宅(市営シルバーハウジングなど) 5. 民間の高齢者向け住宅(サービス付き高齢者向け住宅など) 6. 介護付有料老人ホームやケアハウスなど 7. 特別養護老人ホームなどの老人福祉施設 8. 老人保健施設 9. 病院など医療施設 10. その他(具体的に) 11. わからない	同左
6	問29 人生最期の時期に望む場所や医療について、おうかがいします。 (1)あなたは、ご自分が病気などで最期を迎えるとしたら、どこで迎えたいと思いますか(○はひとつ) 1. 自宅 2. 民間の高齢者向けのケア付き住宅 3. 特別養護老人ホーム、介護付有料老人ホーム、ケアハウスなど介護保険サービスが付いた施設 4. 病院などの医療施設 5. わからない	削除
6	(1)で「2」「3」「4」と回答した方におたずねします。 (2)(1)を選択した理由は次のうちどれですか。あてはまるものに○を記入してください。(○はいくつでも) 1. 家族の介護負担が心配 2. 看取ってくれる医師がいない 3. お金が大変そう 4. 自宅では痛みなどに苦しみそう 5. かかっていた医師や施設職員のもとで最期までみてほしい 6. その他()	削除

	第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
6	問29 問30 特別養護老人ホームの入所申し込みの状況についておたずねします。 (1)あなたは、特別養護老人ホームの入所申込書を提出されていますか。 (○は1つ) 1. はい →(2)(3)へお進みください 2. いいえ →問31へお進みください	問29同左
6	(2)申し込まれたのはおよそ何年前ですか。(○は1つ) 1. 6ヶ月未満 2. 6ヶ月以上 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 4年未満 6. 4年以上 5年未満 7. 5年以上	同左
6	(3)なぜ申し込みをされましたか。(あてはまるものにすべて○) 1. 身寄りや介護者が誰もいないため 2. 介護する者が病気等で長期入院しているため 3. 介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により介護が困難なため 4. 複数の要介護者がいて介護負担が大きいため 5. 介護者が就労・育児等から介護が困難なため 6. 施設や病院等から退所を求められているが、自宅での介護が困難なため 7. ケアマネジャーにすすめられて 8. ただちに必要ないが将来のため 9. その他(具体的に)	同左
6	※問30(1)で「1」とお答えの方に 問31 例えば、神戸市では平成24年度から24時間対応の定期巡回・随時対応型の訪問サービスを実施していますが、このサービスが利用できるとしても、やはり特別養護老人ホームに入所申し込みをしますか。 ※24時間対応の定期巡回・随時対応型の訪問サービスについて 要介護1～5の方に以下のサービスを組み合わせて提供します。また、利用料は通常の訪問介護や訪問看護と異なり、月額定額制となっています。 ・訪問介護員が定期的に利用者宅を訪問し、介護サービスを提供します。 ・利用者からのコールに基づき、オペレーターが的確な判断を行います。 ・オペレーターの指示により、通報のあった利用者宅に訪問介護員が駆けつけます。 ・看護サービスのニーズが高い利用者には訪問看護サービスを提供します。 1. 特別養護老人ホームに入所申し込みをする 2. 在宅サービスがかなり充実しない限りは、特別養護老人ホームに入所申し込みをする 3. 今よりも在宅サービスが充実するのなら、特別養護老人ホームに入所申し込みはしない 4. わからない	削除

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
6	問30	<p>問32 (1)特別養護老人ホームに住み替えたり、入所する場合、食費、居住費、介護費用も含めて毎月の支払額は、いくらくらいまでなら負担できますか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5万円未満 2. 5万円以上10万円未満 3. 10万円以上15万円未満 4. 15万円以上20万円未満 5. 20万円以上25万円未満 6. 25万円以上30万円未満 7. 30万円以上でもいい 	問30 同左
6		<p>(2)上記の毎月の支払額のうち、居住費については、相部屋と個室で支払額が異なります。世帯全員が市民税非課税の方の場合、相部屋で月約1万円、個室では月約2万5千円～4万円となっています。市民税課税世帯の方の場合、施設によって異なりますが、相部屋で月約2万5千円、個室では月約6万円となっています。あなたは、特別養護老人ホームへ入所することになった場合、相部屋と個室のどちらを選択しますか。(○は一つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 相部屋 2. 個室 3. わからない 	削除
6	問31	<p>問33 あなたのお住まいのバリアフリー化の状況をおたずねします。 ※バリアフリー化 心身の機能が低下した時のために、手すりの設置や、段差の解消など、住宅の構造や設備が対応していることをいいます。 (1)次の項目にあてはまるときは○をつけてください。(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 寝室とトイレが同じ階にある 2. 段差の高低差が少ない 3. 階段の傾きが緩やかである 4. 階段、トイレ、浴室に手すりが付いている 5. 通路(廊下)・出入口(玄関)とも介助用車いすが使える幅である 6. トイレが腰掛け式で前から介助できるスペースがある 共同住宅の場合 7. 【共同住宅にお住まいで3階以上に住んでいる方】エレベーターが付いている 8. 【共同住宅にお住まいの方】(共用部分の)階段・廊下に手すり 	問31 同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
6	問31	(2)あなたのお住まいのバリアフリー化は十分だと思いますか。(○は1つ) 1. 思う →問33へお進みください 2. 思わない	同左
6	問31	※(2)で「2」と答えた方に (3)今後どのようにしたいとお考えですか。(○は1つ) 1. 住宅改修をして現在の住まいに住み続ける 2. バリアフリー設備の整った公営住宅等に住み替える 3. バリアフリー設備の整った民間賃貸住宅に住み替える 4. 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどに入所する 5. その他() 6. わからない	同左
7 介護保険サービス・保険料について 賦課段階、負担感			
7	問32	問34 あなたの介護保険料の段階(※)は何段階ですか。 ※保険料の段階は、6月(今年65歳になった方や、市外から転入されてきた方はそれ以降)に神戸市から郵送された「介護保険料のお知らせ(納入通知書)」に記載されています。	問32 同左
7	問33	問35 介護保険料は、国・県・市が全体の50パーセントを負担し、残りを40歳以上の方々が負担する仕組みとなっています。介護サービスを充実させると、介護保険料が高くなります。今後の介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。(○はひとつ) 1. 介護保険サービスの見直しやサービスを利用した人の負担を増やすなどにより、介護保険料を抑制すべき 2. 介護保険サービスの現状を維持する(高齢化が進む分だけ介護保険料は高くなる) 3. 介護保険サービスをさらに充実させる。そのために、介護保険料が高くなっても仕方がない。	問33 同左
8 介護サービスの利用状況			
8	問34	介護保険サービスの利用状況についておたずねします。 問37 あなたは、現在、(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ていますか。(○は1つ) 1. 利用している 2. 利用していない →問41へお進みください	問34 同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
8	問35	<p>問38 利用しているサービスの種類は何ですか。以下の項目から選択してください。 ※それぞれのサービスには要支援の方に対する介護予防サービスも含まれます。 (あてはまるものはいくつでも○を記入してください)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 訪問介護(ホームヘルプサービス) 2. 訪問看護 3. 訪問リハビリテーション 4. 訪問入浴介護 5. 通所介護(デイサービス) 6. 通所リハビリテーション(デイケア) 7. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 8. 小規模多機能型居宅介護 9. 夜間対応型訪問介護 10. 認知症対応型通所介護 11. 短期入所(ショートステイ) 12. 小規模多機能型居宅介護 13. 認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 14. 特定施設入所者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウスなど) 15. 居宅療養管理指導 16. わからない 	問35 同左
8	問36	<p>※問39は問37で「2. 利用していない」と回答した方のみお答えください。 問39 利用していない理由は何ですか。(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない 2. 体調がよくなり、サービスが不要となった 3. 本人にサービス利用の希望がない 4. 家族が介護をするため必要ない 5. 以前、利用していたサービスに不満があった 6. 利用料を支払うのが難しい 7. 利用したいサービスが利用できない、身近にない 8. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため 9. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない 10. その他(具体的に) 	<p>※問36は問34で「2. 利用していない」と回答した方のみお答えください。 問36 同左</p>
8	問37	<p>問40 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。介護保険サービス以外のサービスを含む。)について、ご回答ください。(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 配食 2. 調理 3. 掃除・洗濯 4. 買い物(宅配は含まない) 5. 外出同行(通院、買い物など) 6. ゴミ出し 7. 見守り、声かけ、話し相手 8. 「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場) 9. 移送サービス(介護・福祉タクシー等) 10. その他(具体的に) 11. 特になし 	問37 同左
8		<p>問41 ご自分のケアプランを見たことがありますか。(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 毎月見ている 2. はじめての時に見た 3. 見たことがない 4. わからない 	削除

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
8	問38	<p>問42 ホームヘルプサービス(訪問介護)を利用されている方におたずねします。(利用されていない方は問43へお進みください。)</p> <p>(1)ホームヘルパーにしてもらう介護はどのようなものですか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 入浴・食事の介護など 2. 調理 3. 洗濯 4. 掃除 5. 買い物 6. 通院介助 7. おむつ交換などの排せつ介助 8. 水分補給 9. 床ずれ防止のための体位変換 10. 薬の服用 11. 寝る前、起きた後の身だしなみ 12. その他(具体的に) 	問38同左
8		<p>(2)一回あたりの利用時間はどれくらいですか。(〇は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 20分未満 2. 20分以上30分未満 3. 30分以上～1時間未満 4. 1時間以上 5. 分からない 	同左
8		<p>(3)利用の程度。(〇は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1週間に1回程度 2. 1週間に2回程度 3. 1週間に3回程度 4. ほぼ毎日 5. その他 6. わからない 	同左
8	問39	<p>問43 神戸市では、平成24年度から、24時間対応の定期巡回訪問と随時の対応を行う訪問サービス(訪問介護・訪問看護いずれも提供可能)を実施しています。</p> <p>(1)あなたはこのようなサービスを知っていましたか。(〇は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. よく知っていた 2. だいたい知っていた 3. 聞いたことはあったが、内容はわからない 4. 知らなかった 	問39 同左
8		<p>(2)あなたは、上記のサービスを利用したいと思いますか。(〇は一つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 利用したい 2. 条件が合えば利用したい 3. 利用しない 4. わからない 	同左
8	問40	<p>問44 通所介護(デイサービス)、通所リハビリテーション(デイケア)、認知症対応型通所介護のいずれかを利用されている方にお聞きします。</p> <p>(1)あなたが利用しているサービスの種類は何ですか。(〇は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 認知症対応型通所介護 	問40 同左
8		<p>(2)週に何回利用しています。(〇は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1週間に1回程度 2. 1週間に2回程度 3. 1週間に3回程度 4. ほぼ毎日 5. その他 6. わからない 	同左

	第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
8	<p>(3)通所介護(デイサービス)、認知症対応型通所介護を利用されている方におたずねします。あなたの利用状況についておたずねします。 一回あたりの利用時間はどれくらいですか。(○は1つ)</p> <p>1. 3時間未満 2. 3時間以上～5時間未満 3. 5時間以上～7時間未満 4. 7時間以上～9時間未満 5. 9時間以上 6. わからない</p>	同左
8	<p>(4)あなたは、現在、通所したときに、食事、入浴サービスを受けていますか。</p> <p>1. 食事と入浴の両方を受けている 2. 食事のみを受けている 3. 入浴のみを受けている 4. どちらも受けていない</p>	同左
8	<p>(5)サービスを1年以上利用している方におたずねします。あなたが、現在、通所したときに、していることは何ですか。次の中からお選びください(していくことが多いもの3つに○をつけてください)</p> <p>1. 健康体操 2. リハビリテーション 3. 創作活動(手工芸・工作など) 4. 音楽活動(歌唱や楽器演奏) 5. 文化活動(習字・俳句・川柳など) 6. 脳トレーニング 7. その他(具体的に) 8. 特に何もしていない</p>	同左
8	<p>(6)サービスを1年以上利用している方におたずねします。この1年間で、あなたの状態は改善しましたか。</p> <p>1. 要介護度、要支援度が改善した 2. 状態を維持している 3. 要介護度、要支援度が悪化した 4. わからない</p>	同左
問41	<p>問37 介護保険制度以外のサービスの利用状況をおたずねします。 (1)市内には、介護保険などの公的な制度では受けられないサービスを提供している団体があります。あなたは介護保険サービス以外で次のサービスを利用したことがありますか。あてはまるものに○を記入してください。(○はいくつでも)</p> <p>1. 食事、掃除、洗濯やゴミ出しなどの家事援助 2. 配食サービス 3. 食料品、日用品の買い物や宅配 4. 身体の清拭、排泄などの身体介護 5. 通院等のための乗車又は降車等の介助などの移送サービス 6. 話し相手、見守り 7. 「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場) 8. 入院中の身の回りの世話 9. その他(具体的に) 10. わからない →問36へお進みください 11. 使ったことがない →問36へお進みください</p>	問41 同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
		※(1)で「1」から「9」を選んだ方に (2)それらのサービスは誰から提供されましたか。あてはまるものに○を記入してください。(○はいくつでも) 1. 介護サービス事業者 2. NPO 3. ふれあいのまちづくり協議会、自治会、婦人会等の地域団体 4. ボランティア 5. 近所の方 6. その他()	同左
9		介護者の状況 介護の状況、困っている事、負担軽減について	
9	問42	問45 (1)あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。【要支援者の方のみ】 1. 介護・介助は必要ない 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在はうけていない 3. 現在、何らかの介護を受けている(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む) →(2)へお進みください。	問42 同左
9		(1)で「3」と回答した方におたずねします。 (2) ご家族やご親族からの介護は、週にどれくらいありますか(同居していない子供や親族等からの介護を含む)(○は1つ) 1. ない →問○へお進みください。 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	同左
9	問43	問46 日常、主にアンケート対象者(封筒のあて名ご本人)の介護にあたっている方は、どなたですか。アンケート対象者ご本人からみでの続柄でお答えください。複数の介護者がいる場合でも、主な介護者を選んで○をつけてください。(○は1つ) 1. 配偶者 2. 子ども(息子・娘) 3. 子どもの配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他	問43 同左
9	問44	問47 主に介護にあたっている方(以下「あなた」)の性別と年齢をお答えください。(それぞれ○は1つずつ)。	問44 同左
9		(1)性別は 1. 男性 2. 女性 (2)年齢は 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	同左
9	問45	問48 現在、主な介護の方が行っている介護等について、ご回答ください(○はいくつでも) 1. 屋内の移乗・移動 2. 外出の付き添い、送迎等 3. 入浴・洗身 4. 日中の排せつ 5. 夜間の排せつ 6. 食事の準備(調理等) 7. 食事の介助(食べる時) 8. 服薬 9. 認知症場への対応 10. 衣服の着脱 11. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等) 12. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 等) 13. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等) 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 15. その他 16. わからない	問45 同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査
9	問46	<p>問49 ご家族やご親族の中で、ご本人(封筒の宛名の方)の介護のために、過去に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(○はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 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x 6. わからない <p>※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。</p>	問46 同左
9	問47	<p>問50 主な介護の方の現在の勤務形態について、ご回答ください(○は1つ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. フルタイムで働いている →問○へお進みください。 2. パートタイムで働いている →問○へお進みください。 3. 働いていない →問○へお進みください。 4. わからない →問○へお進みください。 <p>※「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。自営上・フリーランス等の場合も、就労時間・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。</p>	問47 同左
9	問48	<p>問50で「1」「2」と回答した方におたずねします。</p> <p>問51 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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. わからない 	問48 同左
9	問49	<p>問52 あなたが介護を行う上で困っていることは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 特にない 2. 介護の方法がわからない 3. もっと介護サービスを利用させたいが、本人が望まない 4. もっと介護サービスを利用させたいが、制度上又は要件上利用できない。 5. 家族の理解や協力が足りない 6. 相談相手がいない 7. 経済的負担が大きい 8. 心身の負担が大きい 9. 自分の時間がとれない 10. 自分の健康管理ができない 11. その他(具体的に) 	問49 同左
9	問50	<p>問53 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください(現状で行っているか否かは問いません)(3つまで選択可)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 屋内の移乗・移動 2. 外出の付き添い、送迎等 3. 入浴・洗身 4. 日中の排せつ 5. 夜間の排せつ 6. 食事の準備(調理等) 7. 食事の介助(食べる時) 8. 服薬 9. 認知症への対応 10. 衣服の着脱 11. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等) 12. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 等) 13. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等) 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 15. その他 16. 不安に感じていることは、特にない 17. わからない 	問50 同左

		第7期介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期介護保険事業計画策定に向けての実態調査																		
9	問51	<p>問54 あなたの介護負担を減らすためにどのような施策が必要ですか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 必要なときにショートステイが利用できるようにする 2. 緊急時に夜間の泊まりができる施設を増やす 3. 24時間対応の在宅サービス(訪問介護、訪問看護、デイサービスなど)を充実する 4. 自分の勤務時間(出勤時、残業)に合わせて、デイサービスやデイケアで介護の対象者(封筒のあて名ご本人)を受け入れてくれる 5. 介護技術や認知症などに関する講習会を開催する 6. 介護者が集まって悩みを話し合ったり、相談できる機会をつくる 7. その他(具体的に) 8. わからない 	問51 同左																		
9	問52	<p>問55 神戸市では、「認知症サポーター養成講座」を実施し、認知症を理解して困っている人がいたら声をかけるなどのサポートを行うサポーターを養成しています。あなたは、この認知症サポーターに依頼したいことはありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本人の話し相手 2. 介護している方の話し相手 3. 短時間(1時間未満)の留守番 4. 「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場)などでの話し相手 5. 特に依頼したいことはない 6. 認知症の家族はいない(ので、依頼することはない) 	問52 同左																		
9	問53	<p>問56 主な介護者の方は、介護について誰かに相談していますか(〇はいくつでも)</p> <table border="0"> <tr> <td>1. 家族・親族</td> <td>2. 友人・知人</td> </tr> <tr> <td>3. 近所の人、ボランティアの人等</td> <td>4. 介護が必要な本人</td> </tr> <tr> <td>5. ケアマネジャー</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. 自治体</td> <td>8. 保健所</td> </tr> <tr> <td>9. 介護サービス事業者</td> <td>10. 医師</td> </tr> <tr> <td>11. 病院の医療ソーシャルワーカー</td> <td>12. 民生委員</td> </tr> <tr> <td>13. 勤務先</td> <td>14. その他</td> </tr> <tr> <td>15. 誰にも相談していない</td> <td>16. わからない</td> </tr> </table>	1. 家族・親族	2. 友人・知人	3. 近所の人、ボランティアの人等	4. 介護が必要な本人	5. ケアマネジャー		6. あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター)		7. 自治体	8. 保健所	9. 介護サービス事業者	10. 医師	11. 病院の医療ソーシャルワーカー	12. 民生委員	13. 勤務先	14. その他	15. 誰にも相談していない	16. わからない	問53 同左
1. 家族・親族	2. 友人・知人																				
3. 近所の人、ボランティアの人等	4. 介護が必要な本人																				
5. ケアマネジャー																					
6. あんしんすこやかセンター(地域包括支援センター)																					
7. 自治体	8. 保健所																				
9. 介護サービス事業者	10. 医師																				
11. 病院の医療ソーシャルワーカー	12. 民生委員																				
13. 勤務先	14. その他																				
15. 誰にも相談していない	16. わからない																				

資料3-6

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
[1]介護サービスについてのアンケート			
施設入所者調査			
(1)施設票(特別養護老人ホーム)			
問1		施設の状況 開設年月、定員数、併設事業	施設の状況 開設年月、定員数、併設事業
問1		注:特に指定がない限り平成29年1月1日24時の状況でご記入下さい 問1. 貴施設についてお伺いします。	注:特に指定がない限り令和2年1月1日24時の状況でご記入下さい 問1. 貴施設についてお伺いします。
問1	(1)	(1)開設年月 1昭和 2平成 年 月	同左
問1	(2)	(2)定員数(届出床数) ()床 (ショートステイ専用床を除く)	同左
	(3)	(3)居室の状況 ユニット型個室 ()室 従来型個室 ()室 2人部屋 ()室 3人部屋 ()室 4人部屋 ()室 5人以上 ()室	同左
問1	(4)	(4)待機者数 ()人 ※うち神戸市在住者()人	同左
問1	(5)	(5)貴施設での実施サービス及び併設施設・事業の有無・種別。 (該当するもの全てに○) ①病院・診療所 ②特別養護老人ホーム(小規模も含む) ③老人保健施設 ④居宅介護支援・介護予防居宅介護支援 ⑤(介護予防)訪問介護 ⑥(介護予防)訪問入浴介護 ⑦(介護予防)訪問看護 ⑧(介護予防)訪問リハビリテーション ⑨(介護予防・認知症対応型)通所介護(デイサービス) ⑩(介護予防)通所リハビリテーション(デイケア) ⑪(介護予防)短期入所(ショートステイ) ⑫定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑬看護小規模多機能型居宅介護 ⑭認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ⑮(介護予防)特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス) ⑯小規模多機能型居宅介護 ⑰その他の介護保険サービス・保健福祉サービス・社会福祉施設等(具体的に)	同左
問2		入所・入院者の状況 入所者数(要介護度・日常生活自立度別)	入所・入院者の状況 入所者数(要介護度・日常生活自立度別)
問2		問2. 現在の入所者の入所者数、要介護度分布を下欄にご記入下さい。	同左
問2	(1)	(1)入所者数 施設入所()名 短期入所()名 合計()名 (*施設入所者のうち神戸市以外の被保険者は何人ですか()人)	同左
問2	(2)	※以下は、施設入所者についてご記入ください。 (ショート床の特例利用を含み、ショートステイ利用者は除く) (2)要介護度別 要支援1 ()名 要支援2()名 要介護1 ()名 要介護2()名 要介護3()名 要介護4 ()名 要介護5()名	同左

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査																																								
問2	(3)	(3)認知症高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 I ()名 IIa ()名 IIb ()名 IIIa ()名 IIIb ()名 IV ()名 M ()名 不明 ()名	同左																																								
問2	(4)	(4)障害高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 ランクJ ()名 ランクA ()名 ランクB ()名 ランクC ()名	同左																																								
問3		入退所・入退院の状況 入退所の状況、平均入院期間																																									
問3		問3. 入退所の状況について伺います。	同左																																								
問3	(1)	(1)平成28年1月1日以降の入退所の状況について下記にご記入下さい(ショートステイ利用分を除く)。	(1)平成31年1月1日以降の入退所の状況について下記にご記入下さい(ショートステイ利用分を除く)。																																								
問3	(1)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>27年12月末</th> <th>28年1月～ 3月</th> <th>28年4月～ 12月</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入所者数 (増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退所者数 (減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在所者数 (各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		27年12月末	28年1月～ 3月	28年4月～ 12月	合 計	入所者数 (増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退所者数 (減数)	/	- 名	- 名	- 名	在所者数 (各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年12月末</th> <th>31年1月～ 3月</th> <th>31年4月～ 令和元年12 月</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入所者数 (増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退所者数 (減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在所者数 (各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		30年12月末	31年1月～ 3月	31年4月～ 令和元年12 月	合 計	入所者数 (増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退所者数 (減数)	/	- 名	- 名	- 名	在所者数 (各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/
	27年12月末	28年1月～ 3月	28年4月～ 12月	合 計																																							
入所者数 (増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																							
退所者数 (減数)	/	- 名	- 名	- 名																																							
在所者数 (各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																							
	30年12月末	31年1月～ 3月	31年4月～ 令和元年12 月	合 計																																							
入所者数 (増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																							
退所者数 (減数)	/	- 名	- 名	- 名																																							
在所者数 (各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																							
問3	(2)	(2)2～3年前(平成25～26年度)の状況と最近の状況を比較して、退所者の平均入所期間は長くなっていますか、短くなっていますか。(1つに○) ① 長くなっている。 (考えられる理由:) ② 変わらない。 ③ 短くなっている。 (考えられる理由:) ④ 平成27年4月以降に開設した施設であるので比較できない。	(2)2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退所者の平均入所期間は長くなっていますか、短くなっていますか。(1つに○) ① 長くなっている。 (考えられる理由:) ② 変わらない。 ③ 短くなっている。 (考えられる理由:) ④ 平成30年4月以降に開設した施設であるので比較できない。																																								
問3	(3)	(3)入所希望者をすべて受け入れていらっしゃいますか。 1. はい 2. いいえ	同左																																								
問3	(4)	※(3)で「2」と回答した施設に伺います。 (4)入所が困難な理由は何ですか。1番目と2番目の理由を選択してください。 1. 重度な認知症が見受けられるため、支援が困難である。 2. 高度な医療的ケアが必要であるため、支援が困難である。 3. 貴施設の利用に係る利用者負担額が賄えない経済状態にある。 4. その他(具体的に)	同左																																								

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査			第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査																																																																																											
問4		入所者の状況			入所者の状況																																																																																											
問4		問4. 貴施設には下記のような方はおよそ何人入所されていますか。 ①おむつ使用 常時使用 ()人 夜間のみ使用 ()人 ②食事の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ③洗面の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ④入浴の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ⑤嚥下困難 ()人(見守りも含む) ⑥徘徊 ()人(時々も含む) ⑦暴言・暴行 ()人 ⑧不潔行為 ()人 ⑨その他(具体的に ()人)			同左																																																																																											
問5		短期入所(ショートステイ)の利用状況			短期入所(ショートステイ)の利用状況																																																																																											
問5	(1)	(1) ショートステイを併設している場合の定員数をご記入下さい。 ()床(ショートステイ専用床のみ)			同左																																																																																											
問5	(2)	(2) 平成28年1月～12月のショートステイ利用率をご記入下さい。 (およそ)%			(2) 平成31年1月～令和元年12月のショートステイ利用率をご記入下さい。 (およそ)%																																																																																											
問6		職員の状況			職員の状況																																																																																											
問6		問6. 貴施設の職員について伺います。			同左																																																																																											
問6	(1)	(1) 職員の配置の現状はどのようになっていますか。人数を数字で記入してください。			同左																																																																																											
問6	(1)	同左 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">従事者数 (単位：人)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち喀痰吸引等の有資格者</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体					うち	医師				看護師				介護職員				うち介護福祉士				うち喀痰吸引等の有資格者				理学療法士				作業療法士				介護支援専門員					<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">従事者数 (単位：人)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち喀痰吸引等の有資格者</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体					うち	医師				看護師				介護職員				うち介護福祉士				うち喀痰吸引等の有資格者				理学療法士				作業療法士				介護支援専門員				
	従事者数 (単位：人)	正規職員				非正規職員																																																																																										
			常勤労働者	短時間労働者																																																																																												
全体																																																																																																
うち	医師																																																																																															
	看護師																																																																																															
	介護職員																																																																																															
	うち介護福祉士																																																																																															
	うち喀痰吸引等の有資格者																																																																																															
	理学療法士																																																																																															
	作業療法士																																																																																															
介護支援専門員																																																																																																
	従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員																																																																																													
			常勤労働者	短時間労働者																																																																																												
全体																																																																																																
うち	医師																																																																																															
	看護師																																																																																															
	介護職員																																																																																															
	うち介護福祉士																																																																																															
	うち喀痰吸引等の有資格者																																																																																															
	理学療法士																																																																																															
	作業療法士																																																																																															
介護支援専門員																																																																																																
問6	(2)	(2) 職員の平均在職年数はおよそ何年ですか。在職年数を数字で記入してください。			同左																																																																																											
問6	(2)	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">在職年数 (単位：年)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体					うち	医師				看護師				介護職員				うち介護福祉士				理学療法士				作業療法士				介護支援専門員				<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">在職年数 (単位：年)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体					うち	医師				看護師				介護職員				うち介護福祉士				理学療法士				作業療法士				介護支援専門員													
	在職年数 (単位：年)	正規職員				非正規職員																																																																																										
			常勤労働者	短時間労働者																																																																																												
全体																																																																																																
うち	医師																																																																																															
	看護師																																																																																															
	介護職員																																																																																															
	うち介護福祉士																																																																																															
	理学療法士																																																																																															
	作業療法士																																																																																															
	介護支援専門員																																																																																															
	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員																																																																																													
			常勤労働者	短時間労働者																																																																																												
全体																																																																																																
うち	医師																																																																																															
	看護師																																																																																															
	介護職員																																																																																															
	うち介護福祉士																																																																																															
	理学療法士																																																																																															
	作業療法士																																																																																															
	介護支援専門員																																																																																															
問6	(3)	(4) 貴施設が計画している職員の配置状況と現状を比較して、あてはまる部分に○を記入して下さい。			同左																																																																																											

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査				第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査									
		職種	区分	過不足状況		職種	区分	過不足状況							
問6	(3)	全体	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	全体	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		うち 医師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	うち 医師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		看護師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	看護師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		介護職員	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	介護職員	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		理学療法士	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	理学療法士	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		作業療法士	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	作業療法士	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		介護支援専門員	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	介護支援専門員	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		問6	(4)	(4) 過去1年間に退職した人数及び退職した主な理由について、それぞれ該当する人数をお答えください。 ()名 うち・正規職員()名・非正規職員()名 ①職場内の人間関係 ()名 ②利用者やその家族との人間関係 ()名 ③多忙でじっくり仕事に取り組めない()名 ④責任が重くストレスが大きい ()名 ⑤家庭と仕事の両立ができない ()名 ⑥妊娠や出産、育児、転勤など自分や家庭の事情 ()名 ⑦親など家族の介護を行うため ()名 ⑧賃金を理由として ()名 ⑨労働時間、休暇等の労働条件 ()名 ⑩腰痛等の健康上の問題 ()名 ⑪その他()()名				同左							
		問6	(5)	(5) 上記の離職者(全体数)の在職期間はどれぐらいですか。下記の期間ごとに人数をお答えください。 ①1か月未満 ()名 ②1か月～半年未満 ()名 ③半年～1年未満 ()名 ④1年～3年未満 ()名 ⑤3年～5年未満 ()名 ⑥5年～7年未満 ()名 ⑦7年以上 ()名 ⑧わからない ()名				同左							
		問6	(6)	(6) 上記の退職者が転職している場合、転職先をわかる範囲でご記入下さい。 ①福祉関係 ()名 ②福祉関係以外()名				同左							

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問6	(7)	<p>(7) 貴事業所では、職員の人材の確保・育成を図る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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与の改善 手当て、一時金の改善 職員の増員 有給休暇の取得促進など労働条件の改善 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 昇給または昇進・昇格要件の明確化 正規職員(正社員)への転換機会 賃金体系等の人事制度の整備 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 資格取得や外部の研修参加にかかる費用の(一部)負担 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 仕事内容や労働条件に関する個別面接機会の確保 腰痛対策、メンタルヘルスクア等を含めた健康管理の充実 出産・子育て・家族の介護等を行う職員への支援の強化 職員の仕事内容と必要な能力等の明示 新人の指導担当・アドバイザーの設置 業務改善や効率化等による働きやすい職場作り 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会の確保 福利厚生の充実及び職場内の交流促進 悩み、不満、不安などの相談窓口の設置 職場環境の整備(休憩室、談話室の確保等) EPAに基づく外国人介護福祉士候補者の受け入れ 特に方策はとっていない その他(具体的に) 	<p>(7) 貴事業所では、職員の人材の確保・育成を図る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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与の改善 手当て、一時金の改善 職員の増員 有給休暇の取得促進など労働条件の改善 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 昇給または昇進・昇格要件の明確化 正規職員(正社員)への転換機会 賃金体系等の人事制度の整備 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 資格取得や外部の研修参加にかかる費用の(一部)負担 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 仕事内容や労働条件に関する個別面接機会の確保 腰痛対策、メンタルヘルスクア等を含めた健康管理の充実 出産・子育て・家族の介護等を行う職員への支援の強化 職員の仕事内容と必要な能力等の明示 新人の指導担当・アドバイザーの設置 業務改善や効率化等による働きやすい職場作り 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会の確保 福利厚生の充実及び職場内の交流促進 悩み、不満、不安などの相談窓口の設置 職場環境の整備(休憩室、談話室の確保等) <u>外国人介護従事者の受入</u> 特に方策はとっていない その他(具体的に)
問6	(8)	<p>(8) 介護人材の確保・育成について、行政・事業者団体に期待することはなんですか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 学校、学生、保護者等に対する介護職の魅力の広報、入職を促進するためのイメージアップを図る取り組みの推進 介護分野で働こうとしている者が、事前に事業所の状況を知ることができるよう、情報公表制度を活用した介護職員の労働条件などの公表を推奨 介護分野に特化した就職フェア等の取り組み 潜在的有資格者等の再就業を促進するための研修等実施 専門的な知識を習得しキャリアアップが図られるよう職員に対する研修の受講支援 高齢者介護士認定制度を推進するための取組・支援 法人の枠を超えた情報交換や研修等の実施の推進 介護福祉士の資格取得後のキャリアパスの確立 介護キャリア段位制度などを活用した事業者によるOJT研修の促進 事業者(管理者)の人材マネジメント能力の強化のための取り組みの推進 介護職員の負担軽減(介護職員の腰痛予防等)の促進 介護福祉機器の導入など職場環境の整備を図るための助成金充実 ICTを活用した情報連携の推進・業務の効率化 介護報酬の改定を通じた介護職員の更なる処遇改善 事業者による処遇改善の取り組みの推進 施設長や人事労務管理者などに対する人事労務研修の実施 特にない その他(具体的に) 	<p>(8) 介護人材の確保・育成について、行政・事業者団体に期待することはなんですか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 学校、学生、保護者等に対する介護職の魅力の広報、入職を促進するためのイメージアップを図る取り組みの推進 介護分野で働こうとしている者が、事前に事業所の状況を知ることができるよう、情報公表制度を活用した介護職員の労働条件などの公表を推奨 介護分野に特化した就職フェア等の取り組み 潜在的有資格者等の再就業を促進するための研修等実施 専門的な知識を習得しキャリアアップが図られるよう職員に対する研修の受講支援 高齢者介護士認定制度を推進するための取組・支援 法人の枠を超えた情報交換や研修等の実施の推進 介護福祉士の資格取得後のキャリアパスの確立 介護キャリア段位制度などを活用した事業者によるOJT研修の促進 事業者(管理者)の人材マネジメント能力の強化のための取り組みの推進 介護職員の負担軽減(介護職員の腰痛予防等)の促進 介護福祉機器の導入など職場環境の整備を図るための助成金充実 ICTを活用した情報連携の推進・業務の効率化 介護報酬の改定を通じた介護職員の更なる処遇改善 事業者による処遇改善の取り組みの推進 施設長や人事労務管理者などに対する人事労務研修の実施 外国人介護従事者受入のための取り組みの推進 特にない その他(具体的に)

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問6	(9)		<p>(9) 現在、貴施設に外国人介護職員（パートタイム、アルバイト等を含む）はいますか。</p> <p>1. 現在、外国人介護職員がいる →(10)へ 2. 現在、外国人介護職員はいないが受入を検討中(または関心がある)→(12)へ 3. 現在、外国人介護職員はいないし、受入予定もない →問6へ</p>
問6	(10)		<p>(10)現在の、外国人介護職員の人数と、その在留資格の内訳を教えてください。</p> <p>・EPA(経済連携協定) ()人 ・技能実習(介護職種) ()人 ・留学(介護福祉士養成施設※) ()人 ※現在、日本語学校等に在学中で介護福祉士養成施設に進学予定も含む ・在留資格「介護」 ()人 ・特定技能 ()人 ・その他() ()人</p>
問6	(11)		<p>(11)外国人介護職員の国籍別の内訳を教えてください</p> <p>・インドネシア ()人 ・フィリピン ()人 ・ベトナム ()人 ・ミャンマー ()人 ・中国 ()人 ・韓国 ()人 ・台湾 ()人 ・その他() ()人</p>
問6	(12)		<p>(12)受入を検討している(または関心のある)在留資格はどれですか。</p> <p>1.EPA(経済連携協定)・技能実習(介護職種) 2.留学(介護福祉士養成施設※) ※介護福祉士養成施設進学前提で日本語学校に入学する場合も含む 3.在留資格「介護」 4.特定技能 5.その他()</p>
問6	(13)		<p>(13)受入を検討している(または関心のある)外国人介護職員の国籍はどれですか。</p> <p>1.インドネシア 2.フィリピン 3.ベトナム 4.中国 5.韓国 6.台湾 7.その他()</p>

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問6	(14)		(14)外国人職員について、受入を考えていない理由を教えてください。(〇はいくつでも) 1.日本人職員との意思疎通に支障があると思うから 2.利用者等との意思疎通に支障があると思うから 3.日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障があると思うから 4.業務以外の日常生活における支援や相談等の対応が難しいと思うから 5.受入外国人の住居の確保が難しいと思うから 6.人件費以外にさまざまなコストがかかると思うから 7.受入方法や活用方法がわからないから 8.外国人介護職員を指導できる職員の確保が難しいから 9.いずれ帰国してしまうなど人材の定着には繋がらないと思うから 10その他()
問7		問7. 介護職員処遇改善の状況について伺います。	問7. 介護職員処遇改善の状況について伺います。
問7	(1)	(1)介護職員処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに〇) 1. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 3. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 4. 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 5. 算定していない。	(1)介護職員処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに〇) 1. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 3. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 4. 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 5. 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 6. 算定していない。
問7	(2)	※(1)で「5」と回答した施設に伺います。 (2)介護職員処遇改善加算の届出をしない理由は何ですか。(〇はいくつでも) 1. 対象者に制約がある 2. 事務作業が煩雑 3. 利用者負担が発生する 4. 非常勤職員等の処遇の問題 5. 賃金改善の必要性がない 6. 支給要件を達成できない 7. その他(具体的に)	※(1)で「6」と回答した施設に伺います。 (2)同左
問7	(3)		※(1)で「1」～「3」と回答した施設に伺います。 (3)2019年10月1日から開始された介護職員等特定処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに〇) 1. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 3. 算定していない
問7	(4)		※(3)で「3」と回答した施設に伺います。 1. 新加算による賃金改善の必要性がない 2. 支給要件を達成できない 3. その他(具体的に)

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問8		口腔ケアの実施状況	口腔ケアの実施状況
問8		問8. 口腔ケアの実施状況について伺います。	同左
問8	(1)	(1) 口腔衛生管理体制加算の届出をされていますか。 1. 届出している。 2. 届出していない。	同左
問8	(2)	※(1)で「1」を選択された施設に伺います。 (2) 入所者に対し、どのような取り組みを計画されていますか。 (○はいくつでも) ① 歯科健診 ② 個々人に応じたブラッシング指導 ③ 口周囲や唾液腺等のマッサージ指導 ④ その他(具体的に) ⑤ 実施していない→問9へお進みください	同左
問8	(3)	(2) 実施している場合、どのような効果を期待していますか。(○は1つ) ① 誤嚥防止 ② 咀嚼力の保持 ③ 肺炎の予防のため ④ 口臭予防のため ⑤ その他(具体的に)	同左
問9		医療の必要な入所者	医療の必要な入所者
問9		問9. 医療が必要な入所者について伺います。	同左
問9	(1)	(1) 貴施設では下記のような医療を必要とする入所者がおられますか。おられる場合()内に人数を記入してください。(およそ過去3か月間) ① 褥瘡処理()名 ② 浣腸・排便()名 ③ 導尿・膀胱留置カテーテル()名、膀胱ろう()名 ④ 人工肛門()名 ⑤ 喀痰吸引()名 ⑥ インスリン注射・血糖測定()名 ⑦ 経管栄養療法()名、胃ろう()名 ⑧ 酸素療法()名 ⑨ 脱水などに対する一時的点滴()名 ⑩ 透析()名 ⑪ ストマケア(パウチの交換を含む)()名 ⑫ 気管切開()名 ⑬ 食道ろう()名 ⑭ ペースメーカー()名 ⑮ その他(具体的に)()名	同左
問9	(2)	(2) 医療処置が必要な人の入所が受け入れられない場合、どのようなことが理由となっていますか。最もあてはまる理由をひとつ選択してください。 ① 医師の配置が十分ではない ② 医療機関との連携が不十分 ③ 看護職員の体制が不十分 ④ その他(理由) ⑤ 医療処置が必要な人でも全て受け入れている	同左

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問9	(3)	(3) 通院時にはどのような対応をしていますか。 ①原則 家族対応 ②原則 スタッフ対応 ③協力医療機関を活用している ④その他()	同左
問9	(4)	(4) 医療機関と、どのように連携していますか ①入所者の健康管理や処置について助言を受けている ②往診してもらえる医師・医療機関がある ③急変時の受け入れを依頼できる病院を確保している ④提携病院があり、入院の受け入れてもらっている ⑤認知症の周辺症状について助言を受けている ⑥その他() ⑦連携していない	同左
問10		看取り介護の実施状況について伺います。	看取り介護の実施状況について伺います。
問10	(1)	(1) 貴施設は看取り介護加算を算定していますか。(1つに○) 1. 算定している 2. 算定していない 3. 施設基準は満たしているが算定していない	同左
問10	(2)	※(1)で「1」とお答えの施設に伺います。 (2)この1年間で、看取り介護加算は何件算定されましたか。また死亡された方(退所して1月以内に死亡された方を含む)のうち、およそ何割の方を算定されましたか。 約()件 約()割	同左
問10	(3)	(3) 看取り介護を実施するにあたり、どのようなことに力を入れていますか。(○はいくつでも) 1. 看取りに関する指針の作成・改訂 2. 医療機関との連携 3. 利用者・家族に対する十分な説明と同意の取得 4. 看取りに関する職員の研修 5. 看取りに関わる職員のバックアップ体制の確保 6. 個室の利用など看取りにふさわしい環境の整備 7. 最後までその人らしく「生きる」ことを支えるケアの提供 8. その他(具体的に)	同左
問11		高齢者の人権擁護・虐待への対応	高齢者の人権擁護・虐待への対応
問11	(1)	問11. (1) 高齢者の人権擁護・虐待の防止等のために実施している対策について、あてはまるものすべてに○をつけてください。	同左
問11	(1)	1. 高齢者の人権・虐待に関する職員研修の実施 2. 高齢者の人権・虐待に関する外部の研修への参加 3. 入所者や家族からの苦情処理体制の整備 4. 身体拘束に関する手続き厳守の徹底 5. 職員が虐待を発見した場合の通報窓口の周知 6. 労働環境等の整備 7. その他(具体的に)	同左
問11	(2)	(3) 施設の中で、職員から虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合に、発見した職員に通報義務があることを知っていますか。(1つに○) 1. 知っている(通報連絡先も知っている) 2. 知っている(通報連絡先は知らない) 3. 知らない	同左

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
		入所指針改正の影響	入所指針改正の影響
		問12. 特別養護老人ホームの入所者については、入所指針が改正され平成27年4月から原則要介護3以上となりました。入所指針改正による影響をお伺いします。(該当するもの全てに○) 1. 入所申込みが少なくなった 2. 介護技術や知識の必要性が高くなった 3. 医療的ケアの必要性が高くなった 4. 処遇困難なケースが増えた 5. 介護職員の確保が必要になった 6. 指針改正による状況の変化は感じられない 7. その他(具体的に)	削除
問12		ボランティアの状況	
問12		問13. 介護保険制度を活用し、高齢者の介護支援ボランティア活動を支援することが市町村の裁量によって可能となっています。そこで、貴施設でのボランティア活動についてお伺いします。	問12 同左
問12	(1)	(1) 貴施設ではどのようなボランティア活動が行なわれていますか。(○はいくつでも) ① 日常的に行なわれているレクリエーション等の指導、参加支援 ② 施設でのお茶だし、食堂内の配膳・下膳などの補助 ③ 喫茶コーナーなどの運営補助 ④ 散歩、外出、館内移動の補助 ⑤ イベント等の手伝い(模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露など) ⑥ 話し相手 ⑦ 洗濯物たたみ ⑧ その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動 ⑨ その他(具体的に) ⑩ ボランティアはいない →問14へお進みください	(1) 貴施設ではどのようなボランティア活動が行なわれていますか。(○はいくつでも) ① 日常的に行なわれているレクリエーション等の指導、参加支援 ② 施設でのお茶だし、食堂内の配膳・下膳などの補助 ③ 喫茶コーナーなどの運営補助 ④ 散歩、外出、館内移動の補助 ⑤ イベント等の手伝い(模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露など) ⑥ 話し相手 ⑦ 洗濯物たたみ ⑧ その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動 ⑨ その他(具体的に) ⑩ ボランティアはいない →問12(5)へお進みください
問12	(2)	(2) ボランティアの登録はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください) ① 男性()名 うち65歳以上()名 女性()名 うち65歳以上()名 ② ボランティアの活動歴 あり()名 なし()名 不明()名	同左
問12	(3)	(3) どのような団体にボランティア活動を依頼していますか。(○はいくつでも) ① 婦人会等の地域団体 ② 区や市のボランティアセンター ③ ボランティア団体 ④ その他(具体的に)	同左
問12	(4)	(4) 平均すると一日あたりのボランティアに参加されている方はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください) 男性()名 うち65歳以上()名 女性()名 うち65歳以上()名	同左
問12	(5)		(5) ボランティアポイント制度(※)があれば、ボランティアの推進に効果があると思いますか。 ※ボランティアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度 1. 効果があると思う 2. 多少は効果があると思う 3. ほとんど効果がないと思う 4. 分からない

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問13		地域への施設開放等	地域への施設開放等
問13		問14. 地域への施設開放等についてお伺いします。	問13 同左
問13		貴施設では地域や地域住民へ施設開放をされていますか。(○はいくつでも) ①地域住民や地域団体が喫茶室を利用できる ②地域住民や地域団体が会議室や作業スペースを利用できる ③「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場)として利用している ④施設の行事の時に地域住民や地域団体を招いている ⑤その他(具体的に) ⑥していない	同左
		サービスの質の向上	サービスの質の向上
	(1)	問15. (1)サービスの質の向上のために、以下の取組みを行っていますか(あてはまるものすべてに○) 1. 管理者が直接サービス提供の状況を確認し指導している 2. サービス提供のガイドライン、マニュアルを作成している 3. 多問題事例等に関するケース検討会を行っている。 4. ヒヤリハット事例の収集・共有を図っている 5. 利用者や家族に対し、満足度調査を行っている 6. 外部評価を受けている 7. ユニットケアを実施している 8. 認知症に関する研修を実施している 9. その他()	削除
	(2)	(2) 貴施設の運営やサービス向上のために、どのような情報や支援が必要ですか。以下から最も必要と考えられる情報・支援を3つまで選択してください。 1. 介護保険制度・介護報酬等に関する情報 2. 介護保険以外の保健・福祉サービスに関する情報 3. 情報共有・相談等の窓口 4. 認知症ケアに関する情報 5. 医療処置を必要とする場合のケアに関する情報 6. 困難事例、多問題事例に関するケース情報提供、助言 7. 研修・講座等に関する情報 8. 周辺事業所や医療機関に関する情報 9. 定員の空き状況、空室・空床に関する情報 10. 緊急時ショートステイや入院などの受入れ先情報 11. 事業者連絡会等に関する運営サポート、バックアップ 12. ケアカンファレンス等の運営サポート、バックアップ 13. サービス展開のための土地・建物に関する情報 14. その他() 15. 特に必要な情報・支援はない	削除
		他事業者との連携	他事業者との連携
		問16. 他の事業者とはどのように連携していますか(あてはまるものすべてに○)	削除
		1. 勉強会、ケース検討会の共同開催 2. 事業環境などの情報交換 3. 交換研修などの人事交流 4. 定員オーバーや空きがある場合の紹介・連携 5. 技術的に対応できない場合の紹介・連携 6. その他() 7. 特に連携していない	削除

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問14		事故や災害時等の対応	事故や災害時等の対応
問14		問17. 事故や災害等の対応について、あてはまるものすべてに○をつけてください。	問14同左
問14		<ol style="list-style-type: none"> 1. 事故発生時の職員対応マニュアルを作成している 2. 事故発生時における家族等への連絡先を複数把握している 3. 感染症に関する職員対応マニュアルを作成している 4. 消火・避難訓練を年2回以上実施している 5. 避難の方法など、災害に対する具体的なマニュアルを作成している 6. 災害時に要援護者の受け入れ体制を整えている 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 事故発生時の職員対応マニュアルを作成している 2. 事故発生時における家族等への連絡先を複数把握している 3. 感染症に関する職員対応マニュアルを作成している 4. 消火・避難訓練を年2回以上実施している 5. 避難の方法など、災害に対する具体的なマニュアルを作成している 6. 災害時に要援護者の受け入れ体制を整えている 7. 従事者に対する暴力・セクハラ防止の安全対策マニュアルを作成している。
問15		リフト等の使用について	ICT等の活用について
		問18. (1) 貴施設において、移動・移乗介助時に介助用リフトや介護ロボットを使用していますか。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 使用している。 2. 使用していないが、導入を検討している。 3. 使用していないし、導入も検討していない。 	削除
		※(1)で「3」を選択された施設に伺います。 (2) 検討をしていない理由は何ですか。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 機器を購入する予算がない。 2. 使い方がよくわからないので、不安がある。 3. 機器を使うとかえって手間がかかり、効率が悪い。 4. 機械で人を扱うことに抵抗がある。 5. その他() 	削除
		(3) 貴施設において、移乗・指導介助時に福祉用具としてスライディングシートまたはスライディングボードを使用していますか。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 使用している。 2. 使用していない。 	削除
		※(3)で「2」を選択された施設に伺います。 (4) 使用していない理由は何ですか。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 使い方がよくわからないので、不安がある。 2. かえって手間がかかり、効率が悪い。 3. その他() 	削除

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問15	(1)		<p>問15(1)以下の介護ロボット、ICTのなかから導入しているものを選んでください。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.移乗支援(ロボット技術を用いて介助者のアシスト等を行う装着・非装着の機器) 2.移動支援(移動をサポートする歩行支援機器や装着型の移動支援機器) 3.排泄支援(設置位置調節可能なトイレやトイレへ誘導する機器、衣服の着脱等の一連の動作を支援する機器) 4.見守りコミュニケーション(外部通信機能を備えたロボット技術を用いた機器のプラットフォームや高齢者とのコミュニケーションにロボット技術を用いた生活支援機器) 5.入浴支援(浴槽に出入りする際の一連の動作を支援する機器) 6.介護業務支援(介護業務に伴う情報を収集・蓄積し、それを基に必要な支援に活用する機器) 7.導入していない。
問15	(2)		<p>(2)導入して感じた課題や導入していない理由として、当てはまるものを選んでください。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.導入費用が高額 2.有効性を感じない(期待できない) 3.利用者の安全面に不安 4.職員の安全面に不安 5.機器に関する情報が少ない 6.準備・片付けに時間がかかる 7.機器のメンテナンスが大変 8.機器を活用した業務改革が必要 9.機器の誤作動が不安 10.研修や使い方の周知が必要 11.機器の操作が難しい 12.その他()
問15	(3)		<p>(3)「ノーリフティングケア(※)」をご存知ですか。 ※ノーリフティングケアとは、利用者の状態に合わせ、福祉用具等も活用しながら、人の手で利用者の体を「持ち上げない」「引きずらない」介護技術のことです</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.よく知っているし、施設で取り入れている 2.知っているが、取り入れてはいない 3.聞いたことはあるが、内容はわからない 4.知らない
問16		今後の事業展開	今後の事業展開
問16		問19. 今後の施設における事業展開の見込みについて伺います。	問16同左
問16	(1)	(1)ショートステイ床の特養床への転換希望はありますか。(〇は1つ) ① ある (転換希望 床) ② ない	同左
問16	(2)		(2)デイサービス床の特養床への転換希望はありますか。(〇は1つ) ① ある (転換希望 床) ② ない
		(2)貴施設の改築や改修について、今後の見込みはありますか。(該当するもの全てに〇) ① 全面改築を考えている(移転含む) ② 多床室の間仕切り等によるプライバシー改修を考えている ③ 従来型居室のユニット型改修を考えている ④ 既存スペースを活用し増床を考えている ⑤ その他(具体的に) ⑥ 特に予定はない	削除

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
問16	(3)		<p>(3) 貴施設の改築や改修について、今後、10年以内に必要と考えられているものはありますか。(該当するもの全てに○)</p> <p>① 全面改築が必要と考えている(移転含む)</p> <p>② 施設の老朽化に伴う設備機器の更新が必要と考えている</p> <p>③ 多床室の間仕切り等によるプライバシー改修が必要と考えている</p> <p>④ 従来型居室のユニット型改修が必要と考えている</p> <p>⑤ 既存スペースを活用するための増床が必要と考えている</p> <p>⑥ その他(具体的に)</p> <p>⑦ 特に必要はない</p>
問17		自由意見欄	自由意見欄
問17		問20. 介護保険制度における貴施設の役割や、施設運営における課題等について、ご自由にご記入ください。	問17同左

資料3-7

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
〔1〕介護サービスについてのアンケート				
施設入所者調査				
(1)施設票				
施設の状況 開設年月、定員数、併設事業	施設の状況 開設年月、定員数、併設事業	施設の状況 開設年月、定員数、併設事業	施設の状況 開設年月、定員数、併設事業	施設の状況 開設年月、定員数、併設事業
注：特に指定がない限り令和2年1月1日24時の状況でご記入下さい 問1. 貴施設についてお伺いします。				
(1)開設年月 1昭和 2平成 年 月	(1)開設年月 1昭和 2平成 年 月	(1) 開設年月 1昭和 2平成 年 月 介護保険適用指定年月 1昭和 2平成 年 月	(1)開設年月 1昭和 2平成 年 月	(1)開設年月 1昭和 2平成 年 月
(2)定員数(届出床数) ()床 (ショートステイ専用床を除く)	(2)定員数(届出床数) 一般棟()床 認知症専門棟()床 計()床	(2)定員数(介護保険適用床数) ()床	(3)定員数(届出床数) ()床 *混合型有料老人ホームについても部屋数ではなく全床数をご記入下さい。	(2)定員数(床数)及びユニット数 ()床 ()ユニット
(3)居室の状況 ユニット型個室 ()室 従来型個室 ()室 2人部屋 ()室 3人部屋 ()室 4人部屋 ()室 5人以上 ()室	(3)居室の状況 ユニット型個室 ()室 従来型個室 ()室 2人部屋 ()室 3人部屋 ()室 4人部屋 ()室 5人以上 ()室	(3)居室の状況 個室 ()室 2人部屋 ()室 3人部屋 ()室 4人部屋 ()室 5人以上 ()室	(3)居室の状況 個室 ()室 2人部屋 ()室 3人部屋 ()室 4人部屋 ()室 5人以上 ()室	
(4)待機者数 ()人 ※うち神戸市在住者()人	(4)待機者数 ()人 ※うち神戸市在住者()人	(4)待機者数 ()人 ※うち神戸市在住者()人	(4)待機者数 ()人 ※うち神戸市在住者()人	(3)待機者数 ()人 ※うち神戸市在住者()人
(5) 貴施設での実施サービス及び併設施設・事業の有無・種別。 (該当するもの全てに○)				
①病院・診療所 ②特別養護老人ホーム(小規模も含む) ③老人保健施設 ④居宅介護支援・介護予防居宅介護支援 ⑤(介護予防)訪問介護 ⑥(介護予防)訪問入浴介護 ⑦(介護予防)訪問看護 ⑧(介護予防)訪問リハビリテーション ⑨(介護予防・認知症対応型)通所介護(デイサービス) ⑩(介護予防)通所リハビリテーション(デイケア) ⑪(介護予防)短期入所(ショートステイ) ⑫定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑬看護小規模多機能型居宅介護 ⑭認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ⑮(介護予防)特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス) ⑯小規模多機能型居宅介護 ⑰その他の介護保険サービス・保健福祉サービス・社会福祉施設等 (具体的に)	(5) 貴施設での実施サービス及び併設施設・事業の有無・種別。 (該当するもの全てに○) ①病院・診療所 ②特別養護老人ホーム(小規模も含む) ③老人保健施設 ④居宅介護支援・介護予防居宅介護支援 ⑤(介護予防)訪問介護 ⑥(介護予防)訪問入浴介護 ⑦(介護予防)訪問看護 ⑧(介護予防)訪問リハビリテーション ⑨(介護予防・認知症対応型)通所介護(デイサービス) ⑩(介護予防)通所リハビリテーション(デイケア) ⑪(介護予防)短期入所(ショートステイ) ⑫定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑬看護小規模多機能型居宅介護 ⑭認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ⑮(介護予防)特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス) ⑯小規模多機能型居宅介護 ⑰その他の介護保険サービス・保健福祉サービス・社会福祉施設等 (具体的に)	(5) 貴施設での実施サービス及び併設施設・事業の有無・種別。 (該当するもの全てに○) ①病院・診療所 ②特別養護老人ホーム(小規模も含む) ③老人保健施設 ④居宅介護支援・介護予防居宅介護支援 ⑤(介護予防)訪問介護 ⑥(介護予防)訪問入浴介護 ⑦(介護予防)訪問看護 ⑧(介護予防)訪問リハビリテーション ⑨(介護予防・認知症対応型)通所介護(デイサービス) ⑩(介護予防)通所リハビリテーション(デイケア) ⑪(介護予防)短期入所(ショートステイ) ⑫定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑬看護小規模多機能型居宅介護 ⑭認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ⑮(介護予防)特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス) ⑯小規模多機能型居宅介護 ⑰その他の介護保険サービス・保健福祉サービス・社会福祉施設等 (具体的に)	(5) 貴施設(住宅)での実施サービス及び併設施設・事業の有無・種別。(該当するもの全てに○) ①病院・診療所 ②特別養護老人ホーム(小規模も含む) ③老人保健施設 ④居宅介護支援・介護予防居宅介護支援 ⑤(介護予防)訪問介護 ⑥(介護予防)訪問入浴介護 ⑦(介護予防)訪問看護 ⑧(介護予防)訪問リハビリテーション ⑨(介護予防・認知症対応型)通所介護(デイサービス) ⑩(介護予防)通所リハビリテーション(デイケア) ⑪(介護予防)短期入所(ショートステイ) ⑫定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑬看護小規模多機能型居宅介護 ⑭認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ⑮(介護予防)特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス) ⑯小規模多機能型居宅介護 ⑰その他の介護保険サービス・保健福祉サービス・社会福祉施設等 (具体的に)	(4) 貴施設での実施サービス及び併設施設・事業の有無・種別。 (該当するもの全てに○) ①病院・診療所 ②特別養護老人ホーム(小規模も含む) ③老人保健施設 ④居宅介護支援・介護予防居宅介護支援 ⑤(介護予防)訪問介護 ⑥(介護予防)訪問入浴介護 ⑦(介護予防)訪問看護 ⑧(介護予防)訪問リハビリテーション ⑨(介護予防・認知症対応型)通所介護(デイサービス) ⑩(介護予防)通所リハビリテーション(デイケア) ⑪(介護予防)短期入所(ショートステイ) ⑫定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑬看護小規模多機能型居宅介護 ⑭認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ⑮(介護予防)特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス) ⑯小規模多機能型居宅介護 ⑰その他の介護保険サービス・保健福祉サービス・社会福祉施設等 (具体的に)
			サービス付高齢者向け住宅を設置・運営している場合、(6)(7)について、ご回答ください。 (6) 状況把握(安否確認)サービスの確認頻度はどのくらいですか 1日()回	
			(7)生活相談サービスの相談頻度はどのくらいですか? 延べ回数 月()回	

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)																																																																																																				
<p>入所・入院者の状況 入所数(要介護度・日常生活自立度別)</p>	<p>入所・入院者の状況 入所数(要介護度・日常生活自立度別)</p>	<p>入所・入院者の状況 入院者数(要介護度・日常生活自立度別)</p>	<p>入居者の状況 入居者数(要介護度・日常生活自立度別)</p>	<p>入居者の状況 入居者数(要介護度・日常生活自立度別)</p>																																																																																																				
<p>問2. 現在の入所者の入所者数、要介護度分布を下欄にご記入下さい。</p>	<p>問2. 現在の入所者の状況についてお伺いします。 貴施設の入所者数、要介護度分布を下欄にご記入下さい。</p>	<p>問2. 現在の入院者の状況について、入院者数、要介護度分布等を下欄にご記入下さい。</p>	<p>問2. 現在の入居者の人数、要介護度分布、認知症高齢者の日常生活自立度を下欄にご記入下さい。</p>	<p>問2. 現在の入居者の状況についてお伺いします。 貴施設の入所者数、要介護度分布を下欄にご記入下さい。</p>																																																																																																				
<p>(1)入所者数 施設入所()名 短期入所()名 合計()名 (*施設入所者のうち神戸市以外の被保険者は何人ですか()人)</p>	<p>(1)入所者数 施設入所()名 短期入所()名 合計()名 (*施設入所者のうち神戸市以外の被保険者は何人ですか()人)</p>	<p>(1)入院者数 入院者()名(短期入所療養介護(ショートステイ)利用者は除く) ショートステイ利用者()名 合計()名 (*施設入院者のうち神戸市以外の被保険者は何人ですか()人)</p>	<p>(1)入居者数()人 入居者のうち特定施設入居者生活介護契約者()人、それ以外の方()人 (*施設入居者のうち神戸市以外の被保険者は何人ですか()人)</p>	<p>(1)入居者数 入居者()名 (*施設入居者のうち神戸市以外の被保険者は何人ですか()人)</p>																																																																																																				
<p>※以下は、施設入所者についてご記入ください。 (ショート床の特例利用を含み、ショートステイ利用者は除く) (2)要介護度別 要支援1()名 要支援2()名 要介護1()名 要介護2()名 要介護3()名 要介護4()名 要介護5()名</p>	<p>※以下は、施設入所者についてご記入ください。 (ショートステイ利用者は除く) (2)要介護度別 要支援1()名 要支援2()名 要介護1()名 要介護2()名 要介護3()名 要介護4()名 要介護5()名</p>	<p>※以下は、入院者についてご記入ください (ショートステイ利用者は除く)。 (2)要介護度別 要支援1()名 要支援2()名 要介護1()名 要介護2()名 要介護3()名 要介護4()名 要介護5()名</p>	<p>※以下は、入居者についてご記入ください。 (ショートステイ利用者は除く) (2)要介護度別 自立()名 要支援1()名 要支援2()名 要介護1()名 要介護2()名 要介護3()名 要介護4()名 要介護5()名</p>	<p>※以下は、施設入居者についてご記入ください。 (ショートステイ利用者は除く) (2)要介護度別 要支援1()名 要支援2()名 要介護1()名 要介護2()名 要介護3()名 要介護4()名 要介護5()名</p>																																																																																																				
<p>(3)認知症高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 I()名 IIa()名 IIb()名 IIIa()名 IIIb()名 IV()名 M()名 不明()名</p>	<p>(3)認知症高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 I()名 IIa()名 IIb()名 IIIa()名 IIIb()名 IV()名 M()名 不明()名</p>	<p>(3)認知症高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 I()名 IIa()名 IIb()名 IIIa()名 IIIb()名 IV()名 M()名 不明()名</p>	<p>(3)認知症高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 I()名 IIa()名 IIb()名 IIIa()名 IIIb()名 IV()名 M()名 不明()名</p>	<p>(3)認知症高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 I()名 IIa()名 IIb()名 IIIa()名 IIIb()名 IV()名 M()名 不明()名</p>																																																																																																				
<p>(4)障害高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 ランクJ()名 ランクA()名 ランクB()名 ランクC()名</p>	<p>(4)障害高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 ランクJ()名 ランクA()名 ランクB()名 ランクC()名</p>	<p>(4)障害高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 ランクJ()名 ランクA()名 ランクB()名 ランクC()名</p>	<p>(4)障害高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 ランクJ()名 ランクA()名 ランクB()名 ランクC()名</p>	<p>(4)障害高齢者の日常生活自立度別 該当なし()名 ランクJ()名 ランクA()名 ランクB()名 ランクC()名</p>																																																																																																				
		<p>(5)医療区分別 医療区分1()名 医療区分2()名 医療区分3()名</p>																																																																																																						
<p>入退所・入退院の状況 入退所の状況、平均入院期間</p>	<p>入退所・入退院の状況 入退院の状況、平均入院期間</p>	<p>入退所・入退院の状況 入退院の状況、平均入院期間</p>	<p>入退居の状況 入退居の状況、平均入居期間</p>	<p>入退居の状況 入退居の状況、平均入居期間</p>																																																																																																				
<p>問3. 入退所の状況についてお伺いします。</p>	<p>問3. 入退所の状況についてお伺いします。</p>	<p>問3. 入退院の状況についてお伺いします。</p>	<p>問3. 入退居の状況についてお伺いします。</p>	<p>問3. 入退居の状況についてお伺いします。</p>																																																																																																				
<p>(1)平成31年1月1日以降の入退所の状況について下記にご記入下さい(ショートステイ利用分を除く)。</p>	<p>(1)平成31年1月1日以降の入退所の状況について下記にご記入下さい(ショートステイ利用分を除く)。</p>	<p>(1)平成31年1月1日以降の入退所の状況について下記にご記入下さい(ショートステイ利用分を除く)。</p>	<p>(1)平成31年1月1日以降の入退所の状況について下記にご記入下さい(ショートステイ利用分を除く)。</p>	<p>(1)平成31年1月1日以降の入退所の状況について下記にご記入下さい(ショートステイ利用分を除く)。</p>																																																																																																				
<table border="1" data-bbox="53 1329 557 1528"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年12月末</th> <th>31年1月～3月</th> <th>31年4月～令和元年12月</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入所者数(増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退所者数(減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在居者数(各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計	入所者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退所者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名	在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/	<p>(ア)一般棟</p> <table border="1" data-bbox="617 1329 1121 1528"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年12月末</th> <th>31年1月～3月</th> <th>31年4月～令和元年12月</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入所者数(増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退所者数(減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在居者数(各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計	入所者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退所者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名	在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/	<table border="1" data-bbox="1196 1329 1730 1528"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年12月末</th> <th>31年1月～3月</th> <th>31年4月～令和元年12月</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院者数(増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退院者数(減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在院者数(各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計	入院者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退院者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名	在院者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/	<table border="1" data-bbox="1768 1329 2273 1528"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年12月末</th> <th>31年1月～3月</th> <th>31年4月～令和元年12月</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入居者数(増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退居者数(減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在居者数(各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計	入居者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退居者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名	在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/	<table border="1" data-bbox="2341 1329 2846 1528"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年12月末</th> <th>31年1月～3月</th> <th>31年4月～令和元年12月</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入居者数(増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退居者数(減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在居者数(各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計	入居者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退居者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名	在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/
	30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計																																																																																																				
入所者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																																																																																				
退所者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名																																																																																																				
在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																																																																																				
	30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計																																																																																																				
入所者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																																																																																				
退所者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名																																																																																																				
在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																																																																																				
	30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計																																																																																																				
入院者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																																																																																				
退院者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名																																																																																																				
在院者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																																																																																				
	30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計																																																																																																				
入居者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																																																																																				
退居者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名																																																																																																				
在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																																																																																				
	30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計																																																																																																				
入居者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																																																																																				
退居者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名																																																																																																				
在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																																																																																				
	<p>(イ)認知症専門棟</p> <table border="1" data-bbox="617 1591 1121 1791"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年12月末</th> <th>31年1月～3月</th> <th>31年4月～令和元年12月</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入所者数(増数)</td> <td>/</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> <td>+ 名</td> </tr> <tr> <td>退所者数(減数)</td> <td>/</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> <td>- 名</td> </tr> <tr> <td>在居者数(各期末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>名 (3月末現在)</td> <td>名 (12月末現在)</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>		30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計	入所者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名	退所者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名	在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																																																																			
	30年12月末	31年1月～3月	31年4月～令和元年12月	合計																																																																																																				
入所者数(増数)	/	+ 名	+ 名	+ 名																																																																																																				
退所者数(減数)	/	- 名	- 名	- 名																																																																																																				
在居者数(各期末現在)	名 (12月末現在)	名 (3月末現在)	名 (12月末現在)	/																																																																																																				

（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・サービス付高齢者向住宅）	（認知症対応型共同生活介護）
(2) 2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退所者の平均入所期間は長くなっていますか、短くなっていますか。(1つに○) ① 長くなっている。 (考えられる理由:) ② 変わらない。 ③ 短くなっている。 (考えられる理由:) ④ 平成30年4月以降に開設した施設であるので比較できない。	(2) 2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退所者の平均入所期間は長くなっていますか、短くなっていますか。(1つに○) ① 長くなっている。 (考えられる理由:) ② 変わらない。 ③ 短くなっている。 (考えられる理由:) ④ 平成30年4月以降に開設した施設であるので比較できない。	(2) 2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退院者の平均入院期間は長くなっていますか、短くなっていますか。(1つに○) ① 長くなっている。 (考えられる理由:) ② 変わらない。 ③ 短くなっている。 (考えられる理由:)	(2) 2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退居者の平均入居期間は長くなっていますか、短くなっていますか。(1つに○) ① 長くなっている。 (考えられる理由:) ② 変わらない。 ③ 短くなっている。 (考えられる理由:) ④ 平成30年4月以降に開設した施設であるので比較できない。	(2) 2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退居者の平均入居期間は長くなっていますか、短くなっていますか。(1つに○) ① 長くなっている。 (考えられる理由:) ② 変わらない。 ③ 短くなっている。 (考えられる理由:) ④ 平成30年4月以降に開設した施設であるので比較できない。
	(3) 2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退所者に占める在宅復帰者の割合は増えていますか、減っていますか。(1つに○) ① 増えている (考えられる理由:) ② 変わらない ③ 減っている (考えられる理由:) ④ 平成30年4月以降に開設した施設であるので比較できない	(3) 2～3年前(平成28～29年度)の状況と最近の状況を比較して、退院者に占める在宅復帰者の割合は増えていますか、減っていますか。(1つに○) ① 増えている (考えられる理由:) ② 変わらない ③ 減っている (考えられる理由:)		
(3) 入所希望者をすべて受け入れていますか。 1. はい 2. いいえ	(3) 入所希望者をすべて受け入れていますか。 1. はい 2. いいえ	(3) 入院希望者をすべて受け入れていますか。 1. はい 2. いいえ	(3) 入居希望者をすべて受け入れていますか。 1. はい 2. いいえ	(3) 入所希望者をすべて受け入れていますか。 1. はい 2. いいえ
※(3)で「2」と回答した施設に伺います。 (4) 入所が困難な理由は何ですか。1番目と2番目の理由を選択してください。 1. 重度な認知症が見受けられるため、支援が困難である。 2. 高度な医療的ケアが必要であるため、支援が困難である。 3. 貴施設の利用に係る利用者負担額が賅えない経済状態にある。 4. その他(具体的に)	※(3)で「2」と回答した施設に伺います。 (4) 入所が困難な理由は何ですか。1番目と2番目の理由を選択してください。 1. 重度な認知症が見受けられるため、支援が困難である。 2. 高度な医療的ケアが必要であるため、支援が困難である。 3. 貴施設の利用に係る利用者負担額が賅えない経済状態にある。 4. その他(具体的に)	※(3)で「2」と回答した施設に伺います。 (4) 入院が困難な理由は何ですか。1番目と2番目の理由を選択してください。 1. 重度な認知症が見受けられるため、支援が困難である。 2. 高度な医療的ケアが必要であるため、支援が困難である。 3. 貴施設の利用に係る利用者負担額が賅えない経済状態にある。 4. その他(具体的に)	※(3)で「2」と回答した施設に伺います。 (4) 入居が困難な理由は何ですか。1番目と2番目の理由を選択してください。 1. 重度な認知症が見受けられるため、支援が困難である。 2. 高度な医療的ケアが必要であるため、支援が困難である。 3. 貴施設(住宅)の利用に係る利用者負担額が賅えない経済状態にある。 4. その他(具体的に)	※(3)で「2」と回答した施設に伺います。 (4) 入居が困難な理由は何ですか。1番目と2番目の理由を選択してください。 1. 重度な認知症が見受けられるため、支援が困難である。 2. 高度な医療的ケアが必要であるため、支援が困難である。 3. 貴施設の利用に係る利用者負担額が賅えない経済状態にある。 4. その他(具体的に)
入所者の状況	入所者の状況	入所者の状況	入所者の状況	入所者の状況
問4. 貴施設には下記のような方はおよそ何人入所されていますか。 ①おむつ使用 常時使用 ()人 夜間のみ使用 ()人 ②食事の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ③洗面の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ④入浴の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ⑤嚥下困難 ()人(見守りも含む) ⑥徘徊 ()人(時々も含む) ⑦暴言・暴行 ()人 ⑧不潔行為 ()人 ⑨その他(具体的に) ()人	問4. 貴施設には下記のような方はおよそ何人入所されていますか。 ①おむつ使用 常時使用 ()人 夜間のみ使用 ()人 ②食事の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ③洗面の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ④入浴の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ⑤嚥下困難 ()人(見守りも含む) ⑥徘徊 ()人(時々も含む) ⑦暴言・暴行 ()人 ⑧不潔行為 ()人 ⑨その他(具体的に) ()人	問4. 貴施設には下記のような方はおよそ何人入院されていますか。 ①おむつ使用 常時使用 ()人 夜間のみ使用 ()人 ②食事の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ③洗面の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ④入浴の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ⑤嚥下困難 ()人(見守りも含む) ⑥徘徊 ()人(時々も含む) ⑦暴言・暴行 ()人 ⑧不潔行為 ()人 ⑨その他(具体的に) ()人	問4. 貴施設(住宅)には下記のような方はおよそ何人入居されていますか。 ①おむつ使用 常時使用 ()人 夜間のみ使用 ()人 ②食事の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ③洗面の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ④入浴の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ⑤嚥下困難 ()人(見守りも含む) ⑥徘徊 ()人(時々も含む) ⑦暴言・暴行 ()人 ⑧不潔行為 ()人 ⑨その他(具体的に) ()人	問4. 貴施設には下記のような方はおよそ何人入居されていますか。 ①おむつ使用 常時使用 ()人 夜間のみ使用 ()人 ②食事の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ③洗面の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ④入浴の介助が必要 ()人(一部介助も含む) ⑤嚥下困難 ()人(見守りも含む) ⑥徘徊 ()人(時々も含む) ⑦暴言・暴行 ()人 ⑧不潔行為 ()人 ⑨その他(具体的に) ()人
短期入所(ショートステイ)の利用状況	問5. 在宅復帰・在宅療養支援の実施状況について伺います。			
ショートステイを併設している場合の定員数をご記入下さい。 ()床(ショートステイ専用床のみ)	(1) 貴施設は在宅復帰・在宅療養支援機能加算を算定していますか。(1つに○) 1. 算定している 2. 在宅強化型施設なので算定していない 3. 要件は満たしているが算定していない 4. 要件を満たしていないので算定していない			
(2) 平成31年1月～令和元年12月のショートステイ利用率をご記入下さい。 (およそ)%	※(1)で「1」または「2」とお答えの施設に伺います。 (2) 過去6ヶ月間の退所者のうち在宅で介護されることとなった高齢者の割合は何割ですか。 約()割			

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)																																																																																																																																																																			
<p>(3)在宅復帰・在宅療養支援を実施するにあたり、どのようなことに力を入れていますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 利用者・家族に対する十分な説明と同意の取得 2. 支援のための組織の設置や人員の配置 3. 地域の医療機関や介護事業所等との連携強化 4. 在宅復帰に関する職員研修 5. 在宅復帰に向けたリハビリテーションサービスの強化 6. その他(具体的に) 																																																																																																																																																																							
<p>職員の状況</p>																																																																																																																																																																							
<p>問6. 貴施設の職員について伺います。</p>																																																																																																																																																																							
<p>(1)職員の配置の現状はどのようになっていますか。人数を数字で記入してください。</p>																																																																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">従事者数 (単位：人)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち喀痰吸引等の有資格者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士 作業療法士 介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	医師			看護師			介護職員			うち介護福祉士			うち喀痰吸引等の有資格者			理学療法士 作業療法士 介護支援専門員			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">従事者数 (単位：人)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち喀痰吸引等の有資格者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士 作業療法士 介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	医師			看護師			介護職員			うち介護福祉士			うち喀痰吸引等の有資格者			理学療法士 作業療法士 介護支援専門員			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">従事者数 (単位：人)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち喀痰吸引等の有資格者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士 作業療法士 介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	医師			看護師			介護職員			うち介護福祉士			うち喀痰吸引等の有資格者			理学療法士 作業療法士 介護支援専門員			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">従事者数 (単位：人)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="11">うち</td> <td>管理者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち喀痰吸引等の有資格者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>計画作成担当者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>生活相談員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他 ()</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>()</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	管理者			看護師			介護職員			うち介護福祉士			うち喀痰吸引等の有資格者			理学療法士			作業療法士			計画作成担当者			生活相談員			その他 ()			()			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">従事者数 (単位：人)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">うち</td> <td>管理者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち喀痰吸引等の有資格者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	管理者			看護師			介護職員			うち介護福祉士			うち喀痰吸引等の有資格者			介護支援専門員			その他		
従事者数 (単位：人)			正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																			
	常勤労働者	短時間労働者																																																																																																																																																																					
全体																																																																																																																																																																							
うち	医師																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	うち喀痰吸引等の有資格者																																																																																																																																																																						
	理学療法士 作業療法士 介護支援専門員																																																																																																																																																																						
従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																					
		常勤労働者	短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	医師																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	うち喀痰吸引等の有資格者																																																																																																																																																																						
	理学療法士 作業療法士 介護支援専門員																																																																																																																																																																						
従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																					
		常勤労働者	短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	医師																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	うち喀痰吸引等の有資格者																																																																																																																																																																						
	理学療法士 作業療法士 介護支援専門員																																																																																																																																																																						
従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																					
		常勤労働者	短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	管理者																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	うち喀痰吸引等の有資格者																																																																																																																																																																						
	理学療法士																																																																																																																																																																						
	作業療法士																																																																																																																																																																						
	計画作成担当者																																																																																																																																																																						
	生活相談員																																																																																																																																																																						
	その他 ()																																																																																																																																																																						
	()																																																																																																																																																																						
従事者数 (単位：人)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																					
		常勤労働者	短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	管理者																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	うち喀痰吸引等の有資格者																																																																																																																																																																						
	介護支援専門員																																																																																																																																																																						
	その他																																																																																																																																																																						
<p>(2)職員の平均在職年数はおよそ何年ですか。在職年数を数字で記入してください。</p>																																																																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">在職年数 (単位：年)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士 作業療法士 介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	医師			看護師			介護職員			うち介護福祉士			理学療法士 作業療法士 介護支援専門員			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">在職年数 (単位：年)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士 作業療法士 介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	医師			看護師			介護職員			うち介護福祉士			理学療法士 作業療法士 介護支援専門員			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">在職年数 (単位：年)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6">うち</td> <td>医師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士 作業療法士 介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	医師			看護師			介護職員			うち介護福祉士			理学療法士 作業療法士 介護支援専門員			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">在職年数 (単位：年)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="8">うち</td> <td>管理者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>計画作成担当者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>生活相談員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他 ()</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>()</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	管理者			看護師			介護職員			うち介護福祉士			理学療法士			作業療法士			計画作成担当者			生活相談員			その他 ()			()			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">在職年数 (単位：年)</th> <th rowspan="2">正規職員</th> <th colspan="2">非正規職員</th> </tr> <tr> <th>常勤労働者</th> <th>短時間労働者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全体</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">うち</td> <td>管理者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>うち介護福祉士</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員		常勤労働者	短時間労働者	全体				うち	管理者			看護師			介護職員			うち介護福祉士			介護支援専門員			その他																	
在職年数 (単位：年)			正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																			
	常勤労働者	短時間労働者																																																																																																																																																																					
全体																																																																																																																																																																							
うち	医師																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	理学療法士 作業療法士 介護支援専門員																																																																																																																																																																						
	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																				
常勤労働者			短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	医師																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	理学療法士 作業療法士 介護支援専門員																																																																																																																																																																						
	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																				
常勤労働者			短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	医師																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	理学療法士 作業療法士 介護支援専門員																																																																																																																																																																						
	在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																				
常勤労働者			短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	管理者																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
	理学療法士																																																																																																																																																																						
	作業療法士																																																																																																																																																																						
	計画作成担当者																																																																																																																																																																						
	生活相談員																																																																																																																																																																						
その他 ()																																																																																																																																																																							
()																																																																																																																																																																							
在職年数 (単位：年)	正規職員	非正規職員																																																																																																																																																																					
		常勤労働者	短時間労働者																																																																																																																																																																				
全体																																																																																																																																																																							
うち	管理者																																																																																																																																																																						
	看護師																																																																																																																																																																						
	介護職員																																																																																																																																																																						
	うち介護福祉士																																																																																																																																																																						
介護支援専門員																																																																																																																																																																							
その他																																																																																																																																																																							

(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・サービス付高齢者向住宅)				(認知症対応型共同生活介護)							
(3)貴施設が計画している職員の配置状況と現状を比較して、あてはまる部分に○を記入して下さい。				(3)貴施設が計画している職員の配置状況と現状を比較して、あてはまる部分に○を記入して下さい。				(3)貴施設が計画している職員の配置状況と現状を比較して、あてはまる部分に○を記入して下さい。				(3)貴施設(住宅)が計画している職員の配置状況と現状を比較して、あてはまる部分に○を記入して下さい。				(3)貴施設が計画している職員の配置状況と現状を比較して、あてはまる部分に○を記入して下さい。							
職種	区分	過不足状況		職種	区分	過不足状況		職種	区分	過不足状況		職種	区分	過不足状況		職種	区分	過不足状況					
全体	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		全体	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		全体	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	
	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	
	非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	
うち	医師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	うち	医師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	うち	管理者	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	看護師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		看護師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		看護師	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	
	非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA	
	介護	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		介護	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		介護	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	職員	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		職員	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		職員	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	理学	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		理学	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		理学	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	療法士	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		療法士	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		療法士	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	作業	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		作業	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		作業	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	療法士	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		療法士	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		療法士	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	介護支援	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		介護支援	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		介護支援	正規	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
	専門員	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		専門員	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA		専門員	非正規 常勤	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
		非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA			非正規 短時間	1 大いに不足	2 不足	3 適当	4 過剰	5 NA
(4)過去1年間に退職した人数及び退職した主な理由について、それぞれ該当する人数をお答えください。 ()名 うち・正規職員()名・非正規職員()名 ①職場内の人間関係 ()名 ②利用者やその家族との人間関係 ()名 ③多忙でじっくり仕事に取り組めない()名 ④責任が重くストレスが大きい ()名 ⑤家庭と仕事の両立ができない ()名 ⑥妊娠や出産、育児、転勤など自分や家庭の事情 ()名 ⑦親など家族の介護を行うため ()名 ⑧賞金を理由として ()名 ⑨労働時間、休暇等の労働条件 ()名 ⑩腰痛等の健康上の問題 ()名 ⑪その他()()名				(4)過去1年間に退職した人数及び退職した主な理由について、それぞれ該当する人数をお答えください。 ()名 うち・正規職員()名・非正規職員()名 ①職場内の人間関係 ()名 ②利用者やその家族との人間関係 ()名 ③多忙でじっくり仕事に取り組めない()名 ④責任が重くストレスが大きい ()名 ⑤家庭と仕事の両立ができない ()名 ⑥妊娠や出産、育児、転勤など自分や家庭の事情 ()名 ⑦親など家族の介護を行うため ()名 ⑧賞金を理由として ()名 ⑨労働時間、休暇等の労働条件 ()名 ⑩腰痛等の健康上の問題 ()名 ⑪その他()()名				(4)過去1年間に退職した人数及び退職した主な理由について、それぞれ該当する人数をお答えください。 ()名 うち・正規職員()名・非正規職員()名 ①職場内の人間関係 ()名 ②利用者やその家族との人間関係 ()名 ③多忙でじっくり仕事に取り組めない()名 ④責任が重くストレスが大きい ()名 ⑤家庭と仕事の両立ができない ()名 ⑥妊娠や出産、育児、転勤など自分や家庭の事情 ()名 ⑦親など家族の介護を行うため ()名 ⑧賞金を理由として ()名 ⑨労働時間、休暇等の労働条件 ()名 ⑩腰痛等の健康上の問題 ()名 ⑪その他()()名				(4)過去1年間に退職した人数及び退職した主な理由について、それぞれ該当する人数をお答えください。 ()名 うち・正規職員()名・非正規職員()名 ①職場内の人間関係 ()名 ②利用者やその家族との人間関係 ()名 ③多忙でじっくり仕事に取り組めない()名 ④責任が重くストレスが大きい ()名 ⑤家庭と仕事の両立ができない ()名 ⑥妊娠や出産、育児、転勤など自分や家庭の事情 ()名 ⑦親など家族の介護を行うため ()名 ⑧賞金を理由として ()名 ⑨労働時間、休暇等の労働条件 ()名 ⑩腰痛等の健康上の問題 ()名 ⑪その他()()名				(4)過去1年間に退職した人数及び退職した主な理由について、それぞれ該当する人数をお答えください。 ()名 うち・正規職員()名・非正規職員()名 ①職場内の人間関係 ()名 ②利用者やその家族との人間関係 ()名 ③多忙でじっくり仕事に取り組めない()名 ④責任が重くストレスが大きい ()名 ⑤家庭と仕事の両立ができない ()名 ⑥妊娠や出産、育児、転勤など自分や家庭の事情 ()名 ⑦親など家族の介護を行うため ()名 ⑧賞金を理由として ()名 ⑨労働時間、休暇等の労働条件 ()名 ⑩腰痛等の健康上の問題 ()名 ⑪その他()()名							
(5)上記の離職者(全体数)の在職期間はどれぐらいですか。下記の期間ごとに人数をお答えください。 ①1か月未満 ()名 ②1か月～半年未満 ()名 ③半年～1年未満 ()名 ④1年～3年未満 ()名 ⑤3年～5年未満 ()名 ⑥5年～7年未満 ()名 ⑦7年以上 ()名 ⑧わからない ()名				(5)上記の離職者(全体数)の在職期間はどれぐらいですか。下記の期間ごとに人数をお答えください。 ①1か月未満 ()名 ②1か月～半年未満 ()名 ③半年～1年未満 ()名 ④1年～3年未満 ()名 ⑤3年～5年未満 ()名 ⑥5年～7年未満 ()名 ⑦7年以上 ()名 ⑧わからない ()名				(5)上記の離職者(全体数)の在職期間はどれぐらいですか。下記の期間ごとに人数をお答えください。 ①1か月未満 ()名 ②1か月～半年未満 ()名 ③半年～1年未満 ()名 ④1年～3年未満 ()名 ⑤3年～5年未満 ()名 ⑥5年～7年未満 ()名 ⑦7年以上 ()名 ⑧わからない ()名				(5)上記の離職者(全体数)の在職期間はどれぐらいですか。下記の期間ごとに人数をお答えください。 ①1か月未満 ()名 ②1か月～半年未満 ()名 ③半年～1年未満 ()名 ④1年～3年未満 ()名 ⑤3年～5年未満 ()名 ⑥5年～7年未満 ()名 ⑦7年以上 ()名 ⑧わからない ()名				(5)上記の離職者(全体数)の在職期間はどれぐらいですか。下記の期間ごとに人数をお答えください。 ①1か月未満 ()名 ②1か月～半年未満 ()名 ③半年～1年未満 ()名 ④1年～3年未満 ()名 ⑤3年～5年未満 ()名 ⑥5年～7年未満 ()名 ⑦7年以上 ()名 ⑧わからない ()名							
(6)上記の退職者が転職している場合、転職先をわかる範囲で記入下さい。 ①福祉関係 ()名 ②福祉関係以外()名				(6)上記の退職者が転職している場合、転職先をわかる範囲で記入下さい。 ①福祉関係 ()名 ②福祉関係以外()名				(6)上記の退職者が転職している場合、転職先をわかる範囲で記入下さい。 ①福祉関係 ()名 ②福祉関係以外()名				(6)上記の退職者が転職している場合、転職先をわかる範囲で記入下さい。 ①福祉関係 ()名 ②福祉関係以外()名				(6)上記の退職者が転職している場合、転職先をわかる範囲で記入下さい。 ①福祉関係 ()名 ②福祉関係以外()名							

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
<p>(7)貴事業所では、職員の人材の確保・育成を図る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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与の改善 手当て、一時金の改善 職員の増員 有給休暇の取得促進など労働条件の改善 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 昇給または昇進・昇格要件の明確化 正規職員(正社員)への転換機会 賃金体系等の人事制度の整備 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 資格取得や外部の研修参加にかかる費用の一部負担 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 仕事内容や労働条件に関する個別面接機会の確保 腰痛対策、メンタルヘルスクア等を含めた健康管理の充実 出産・子育て・家族の介護等を行う職員への支援の強化 職員の仕事内容と必要な能力等の明示 新人の指導担当・アドバイザーの設置 業務改善や効率化等による働きやすい職場作り 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会の確保 福利厚生の実践及び職場内の交流促進 悩み、不満、不安などの相談窓口の設置 職場環境の整備(休憩室、談話室の確保等) <u>外国人介護従事者の受入</u> 特に方策はとっていない その他(具体的に) 	<p>(7)貴事業所では、職員の人材の確保・育成を図る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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与の改善 手当て、一時金の改善 職員の増員 有給休暇の取得促進など労働条件の改善 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 昇給または昇進・昇格要件の明確化 正規職員(正社員)への転換機会 賃金体系等の人事制度の整備 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 資格取得や外部の研修参加にかかる費用の一部負担 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 仕事内容や労働条件に関する個別面接機会の確保 腰痛対策、メンタルヘルスクア等を含めた健康管理の充実 出産・子育て・家族の介護等を行う職員への支援の強化 職員の仕事内容と必要な能力等の明示 新人の指導担当・アドバイザーの設置 業務改善や効率化等による働きやすい職場作り 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会の確保 福利厚生の実践及び職場内の交流促進 悩み、不満、不安などの相談窓口の設置 職場環境の整備(休憩室、談話室の確保等) <u>外国人介護従事者の受入</u> 特に方策はとっていない その他(具体的に) 	<p>(7)貴事業所では、職員の人材の確保・育成を図る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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与の改善 手当て、一時金の改善 職員の増員 有給休暇の取得促進など労働条件の改善 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 昇給または昇進・昇格要件の明確化 正規職員(正社員)への転換機会 賃金体系等の人事制度の整備 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 資格取得や外部の研修参加にかかる費用の一部負担 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 仕事内容や労働条件に関する個別面接機会の確保 腰痛対策、メンタルヘルスクア等を含めた健康管理の充実 出産・子育て・家族の介護等を行う職員への支援の強化 職員の仕事内容と必要な能力等の明示 新人の指導担当・アドバイザーの設置 業務改善や効率化等による働きやすい職場作り 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会の確保 福利厚生の実践及び職場内の交流促進 悩み、不満、不安などの相談窓口の設置 職場環境の整備(休憩室、談話室の確保等) <u>外国人介護従事者の受入</u> 特に方策はとっていない その他(具体的に) 	<p>(7)貴事業所では、職員の人材の確保・育成を図る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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与の改善 手当て、一時金の改善 職員の増員 有給休暇の取得促進など労働条件の改善 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 昇給または昇進・昇格要件の明確化 正規職員(正社員)への転換機会 賃金体系等の人事制度の整備 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 資格取得や外部の研修参加にかかる費用の一部負担 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 仕事内容や労働条件に関する個別面接機会の確保 腰痛対策、メンタルヘルスクア等を含めた健康管理の充実 出産・子育て・家族の介護等を行う職員への支援の強化 職員の仕事内容と必要な能力等の明示 新人の指導担当・アドバイザーの設置 業務改善や効率化等による働きやすい職場作り 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会の確保 福利厚生の実践及び職場内の交流促進 悩み、不満、不安などの相談窓口の設置 職場環境の整備(休憩室、談話室の確保等) <u>外国人介護従事者の受入</u> 特に方策はとっていない その他(具体的に) 	<p>(7)貴事業所では、職員の人材の確保・育成を図る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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与の改善 手当て、一時金の改善 職員の増員 有給休暇の取得促進など労働条件の改善 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 昇給または昇進・昇格要件の明確化 正規職員(正社員)への転換機会 賃金体系等の人事制度の整備 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 資格取得や外部の研修参加にかかる費用の一部負担 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 仕事内容や労働条件に関する個別面接機会の確保 腰痛対策、メンタルヘルスクア等を含めた健康管理の充実 出産・子育て・家族の介護等を行う職員への支援の強化 職員の仕事内容と必要な能力等の明示 新人の指導担当・アドバイザーの設置 業務改善や効率化等による働きやすい職場作り 経営者・管理者と従業員が経営方針、ケア方針を共有する機会の確保 福利厚生の実践及び職場内の交流促進 悩み、不満、不安などの相談窓口の設置 職場環境の整備(休憩室、談話室の確保等) <u>外国人介護従事者の受入</u> 特に方策はとっていない その他(具体的に)
<p>(8)介護人材の確保・育成について、行政・事業者団体に期待することはありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 学校、学生、保護者等に対する介護職の魅力の広報、入職を促進するためのイメージアップを図る取り組みの推進 介護分野で働こうとしている者が、事前に事業所の状況を知ることができるよう、情報公表制度を活用した介護職員の労働条件などの公表を推奨 介護分野に特化した就職フェア等の取り組み 潜在的有資格者等の再就業を促進するための研修等実施 専門的な知識を習得しキャリアアップが図られるよう職員に対する研修の受講支援 <u>高齢者介護士認定制度を推進するための取組・支援</u> <u>法人の枠を超えた情報交換や研修等の実施の推進</u> 介護福祉士の資格取得後のキャリアパスの確立 介護キャリア段位制度などを活用した事業者によるOJT研修の促進 事業者(管理者)の人材マネジメント能力の強化のための取り組みの推進 介護職員の負担軽減(介護職員の腰痛予防等)の促進 介護福祉機器の導入など職場環境の整備を図るための助成金充実 ICTを活用した情報連携の推進・業務の効率化 介護報酬の改定を通じた介護職員の更なる処遇改善 事業者による処遇改善の取り組みの推進 施設長や人事労務管理者などに対する人事労務研修の実施 <u>外国人介護従事者受入のための取り組みの推進</u> 特にない その他(具体的に) 	<p>(8)介護人材の確保・育成について、行政・事業者団体に期待することはありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 学校、学生、保護者等に対する介護職の魅力の広報、入職を促進するためのイメージアップを図る取り組みの推進 介護分野で働こうとしている者が、事前に事業所の状況を知ることができるよう、情報公表制度を活用した介護職員の労働条件などの公表を推奨 介護分野に特化した就職フェア等の取り組み 潜在的有資格者等の再就業を促進するための研修等実施 専門的な知識を習得しキャリアアップが図られるよう職員に対する研修の受講支援 <u>高齢者介護士認定制度を推進するための取組・支援</u> <u>法人の枠を超えた情報交換や研修等の実施の推進</u> 介護福祉士の資格取得後のキャリアパスの確立 介護キャリア段位制度などを活用した事業者によるOJT研修の促進 事業者(管理者)の人材マネジメント能力の強化のための取り組みの推進 介護職員の負担軽減(介護職員の腰痛予防等)の促進 介護福祉機器の導入など職場環境の整備を図るための助成金充実 ICTを活用した情報連携の推進・業務の効率化 介護報酬の改定を通じた介護職員の更なる処遇改善 事業者による処遇改善の取り組みの推進 施設長や人事労務管理者などに対する人事労務研修の実施 <u>外国人介護従事者受入のための取り組みの推進</u> 特にない その他(具体的に) 	<p>(8)介護人材の確保・育成について、行政・事業者団体に期待することはありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 学校、学生、保護者等に対する介護職の魅力の広報、入職を促進するためのイメージアップを図る取り組みの推進 介護分野で働こうとしている者が、事前に事業所の状況を知ることができるよう、情報公表制度を活用した介護職員の労働条件などの公表を推奨 介護分野に特化した就職フェア等の取り組み 潜在的有資格者等の再就業を促進するための研修等実施 専門的な知識を習得しキャリアアップが図られるよう職員に対する研修の受講支援 <u>高齢者介護士認定制度を推進するための取組・支援</u> <u>法人の枠を超えた情報交換や研修等の実施の推進</u> 介護福祉士の資格取得後のキャリアパスの確立 介護キャリア段位制度などを活用した事業者によるOJT研修の促進 事業者(管理者)の人材マネジメント能力の強化のための取り組みの推進 介護職員の負担軽減(介護職員の腰痛予防等)の促進 介護福祉機器の導入など職場環境の整備を図るための助成金充実 ICTを活用した情報連携の推進・業務の効率化 介護報酬の改定を通じた介護職員の更なる処遇改善 事業者による処遇改善の取り組みの推進 施設長や人事労務管理者などに対する人事労務研修の実施 <u>外国人介護従事者受入のための取り組みの推進</u> 特にない その他(具体的に) 	<p>(8)介護人材の確保・育成について、行政・事業者団体に期待することはありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 学校、学生、保護者等に対する介護職の魅力の広報、入職を促進するためのイメージアップを図る取り組みの推進 介護分野で働こうとしている者が、事前に事業所の状況を知ることができるよう、情報公表制度を活用した介護職員の労働条件などの公表を推奨 介護分野に特化した就職フェア等の取り組み 潜在的有資格者等の再就業を促進するための研修等実施 専門的な知識を習得しキャリアアップが図られるよう職員に対する研修の受講支援 <u>高齢者介護士認定制度を推進するための取組・支援</u> <u>法人の枠を超えた情報交換や研修等の実施の推進</u> 介護福祉士の資格取得後のキャリアパスの確立 介護キャリア段位制度などを活用した事業者によるOJT研修の促進 事業者(管理者)の人材マネジメント能力の強化のための取り組みの推進 介護職員の負担軽減(介護職員の腰痛予防等)の促進 介護福祉機器の導入など職場環境の整備を図るための助成金充実 ICTを活用した情報連携の推進・業務の効率化 介護報酬の改定を通じた介護職員の更なる処遇改善 事業者による処遇改善の取り組みの推進 施設長や人事労務管理者などに対する人事労務研修の実施 <u>外国人介護従事者受入のための取り組みの推進</u> 特にない その他(具体的に) 	<p>(8)介護人材の確保・育成について、行政・事業者団体に期待することはありますか。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 学校、学生、保護者等に対する介護職の魅力の広報、入職を促進するためのイメージアップを図る取り組みの推進 介護分野で働こうとしている者が、事前に事業所の状況を知ることができるよう、情報公表制度を活用した介護職員の労働条件などの公表を推奨 介護分野に特化した就職フェア等の取り組み 潜在的有資格者等の再就業を促進するための研修等実施 専門的な知識を習得しキャリアアップが図られるよう職員に対する研修の受講支援 <u>高齢者介護士認定制度を推進するための取組・支援</u> <u>法人の枠を超えた情報交換や研修等の実施の推進</u> 介護福祉士の資格取得後のキャリアパスの確立 介護キャリア段位制度などを活用した事業者によるOJT研修の促進 事業者(管理者)の人材マネジメント能力の強化のための取り組みの推進 介護職員の負担軽減(介護職員の腰痛予防等)の促進 介護福祉機器の導入など職場環境の整備を図るための助成金充実 ICTを活用した情報連携の推進・業務の効率化 介護報酬の改定を通じた介護職員の更なる処遇改善 事業者による処遇改善の取り組みの推進 施設長や人事労務管理者などに対する人事労務研修の実施 <u>外国人介護従事者受入のための取り組みの推進</u> 特にない その他(具体的に)

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
<p>(9) 現在、貴施設に外国人介護職員(パートタイム、アルバイト等を含む)はいますか。</p> <p>1. 現在、外国人介護職員がいる →(10)へ 2. 現在、外国人介護職員はいないが受入を検討中(または関心がある)→(12)へ 3. 現在、外国人介護職員はいないし、受入予定もない →問6へ</p>	<p>(9) 現在、貴施設に外国人介護職員(パートタイム、アルバイト等を含む)はいますか。</p> <p>1. 現在、外国人介護職員がいる →(10)へ 2. 現在、外国人介護職員はいないが受入を検討中(または関心がある)→(12)へ 3. 現在、外国人介護職員はいないし、受入予定もない →問6へ</p>	<p>(9) 現在、貴施設に外国人介護職員(パートタイム、アルバイト等を含む)はいますか。</p> <p>1. 現在、外国人介護職員がいる →(10)へ 2. 現在、外国人介護職員はいないが受入を検討中(または関心がある)→(12)へ 3. 現在、外国人介護職員はいないし、受入予定もない →問6へ</p>	<p>(9) 現在、貴施設に外国人介護職員(パートタイム、アルバイト等を含む)はいますか。</p> <p>1. 現在、外国人介護職員がいる →(10)へ 2. 現在、外国人介護職員はいないが受入を検討中(または関心がある)→(12)へ 3. 現在、外国人介護職員はいないし、受入予定もない →問6へ</p>	<p>(9) 現在、貴施設に外国人介護職員(パートタイム、アルバイト等を含む)はいますか。</p> <p>1. 現在、外国人介護職員がいる →(10)へ 2. 現在、外国人介護職員はいないが受入を検討中(または関心がある)→(12)へ 3. 現在、外国人介護職員はいないし、受入予定もない →問6へ</p>

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
<p>(10)現在の、外国人介護職員の数と、その在留資格の内訳を教えてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・EPA(経済連携協定) ()人 ・技能実習(介護職種) ()人 ・留学(介護福祉士養成施設※) ()人 <p>※現在、日本語学校等に在学中で介護福祉士養成施設に進学予定も含む</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在留資格「介護」 ()人 ・特定技能 ()人 ・その他() ()人 	<p>(10)現在の、外国人介護職員の数と、その在留資格の内訳を教えてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・EPA(経済連携協定) ()人 ・技能実習(介護職種) ()人 ・留学(介護福祉士養成施設※) ()人 <p>※現在、日本語学校等に在学中で介護福祉士養成施設に進学予定も含む</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在留資格「介護」 ()人 ・特定技能 ()人 ・その他() ()人 	<p>(10)現在の、外国人介護職員の数と、その在留資格の内訳を教えてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・EPA(経済連携協定) ()人 ・技能実習(介護職種) ()人 ・留学(介護福祉士養成施設※) ()人 <p>※現在、日本語学校等に在学中で介護福祉士養成施設に進学予定も含む</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在留資格「介護」 ()人 ・特定技能 ()人 ・その他() ()人 	<p>(10)現在の、外国人介護職員の数と、その在留資格の内訳を教えてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・EPA(経済連携協定) ()人 ・技能実習(介護職種) ()人 ・留学(介護福祉士養成施設※) ()人 <p>※現在、日本語学校等に在学中で介護福祉士養成施設に進学予定も含む</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在留資格「介護」 ()人 ・特定技能 ()人 ・その他() ()人 	<p>(10)現在の、外国人介護職員の数と、その在留資格の内訳を教えてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・EPA(経済連携協定) ()人 ・技能実習(介護職種) ()人 ・留学(介護福祉士養成施設※) ()人 <p>※現在、日本語学校等に在学中で介護福祉士養成施設に進学予定も含む</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在留資格「介護」 ()人 ・特定技能 ()人 ・その他() ()人
<p>(11)外国人介護職員の国籍別の内訳を教えてください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インドネシア ()人 ・フィリピン ()人 ・ベトナム ()人 ・ミャンマー ()人 ・中国 ()人 ・韓国 ()人 ・台湾 ()人 ・その他() ()人 	<p>(11)外国人介護職員の国籍別の内訳を教えてください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インドネシア ()人 ・フィリピン ()人 ・ベトナム ()人 ・ミャンマー ()人 ・中国 ()人 ・韓国 ()人 ・台湾 ()人 ・その他() ()人 	<p>(11)外国人介護職員の国籍別の内訳を教えてください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インドネシア ()人 ・フィリピン ()人 ・ベトナム ()人 ・ミャンマー ()人 ・中国 ()人 ・韓国 ()人 ・台湾 ()人 ・その他() ()人 	<p>(11)外国人介護職員の国籍別の内訳を教えてください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インドネシア ()人 ・フィリピン ()人 ・ベトナム ()人 ・ミャンマー ()人 ・中国 ()人 ・韓国 ()人 ・台湾 ()人 ・その他() ()人 	<p>(11)外国人介護職員の国籍別の内訳を教えてください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インドネシア ()人 ・フィリピン ()人 ・ベトナム ()人 ・ミャンマー ()人 ・中国 ()人 ・韓国 ()人 ・台湾 ()人 ・その他() ()人
<p>(12)受入を検討している(または関心のある)在留資格はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.EPA(経済連携協定)・技能実習(介護職種) 2.留学(介護福祉士養成施設※) <p>※介護福祉士養成施設進学前提で日本語学校に入学する場合も含む</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.在留資格「介護」 4.特定技能 5.その他() 	<p>(12)受入を検討している(または関心のある)在留資格はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.EPA(経済連携協定)・技能実習(介護職種) 2.留学(介護福祉士養成施設※) <p>※介護福祉士養成施設進学前提で日本語学校に入学する場合も含む</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.在留資格「介護」 4.特定技能 5.その他() 	<p>(12)受入を検討している(または関心のある)在留資格はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.EPA(経済連携協定)・技能実習(介護職種) 2.留学(介護福祉士養成施設※) <p>※介護福祉士養成施設進学前提で日本語学校に入学する場合も含む</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.在留資格「介護」 4.特定技能 5.その他() 	<p>(12)受入を検討している(または関心のある)在留資格はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.EPA(経済連携協定)・技能実習(介護職種) 2.留学(介護福祉士養成施設※) <p>※介護福祉士養成施設進学前提で日本語学校に入学する場合も含む</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.在留資格「介護」 4.特定技能 5.その他() 	<p>(12)受入を検討している(または関心のある)在留資格はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.EPA(経済連携協定)・技能実習(介護職種) 2.留学(介護福祉士養成施設※) <p>※介護福祉士養成施設進学前提で日本語学校に入学する場合も含む</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.在留資格「介護」 4.特定技能 5.その他()
<p>(13)受入を検討している(または関心のある)外国人介護職員の国籍はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.インドネシア 2.フィリピン 3.ベトナム 4.中国 5.韓国 6.台湾 7.その他() 	<p>(13)受入を検討している(または関心のある)外国人介護職員の国籍はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.インドネシア 2.フィリピン 3.ベトナム 4.中国 5.韓国 6.台湾 7.その他() 	<p>(13)受入を検討している(または関心のある)外国人介護職員の国籍はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.インドネシア 2.フィリピン 3.ベトナム 4.中国 5.韓国 6.台湾 7.その他() 	<p>(13)受入を検討している(または関心のある)外国人介護職員の国籍はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.インドネシア 2.フィリピン 3.ベトナム 4.中国 5.韓国 6.台湾 7.その他() 	<p>(13)受入を検討している(または関心のある)外国人介護職員の国籍はどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.インドネシア 2.フィリピン 3.ベトナム 4.中国 5.韓国 6.台湾 7.その他()
<p>(14)外国人職員について、受入を考えていない理由を教えてください。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.日本人職員との意思疎通に支障があると思うから 2.利用者等との意思疎通に支障があると思うから 3.日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障があると思うから 4.業務以外の日常生活における支援や相談等の対応が難しいと思うから 5.受入外国人の住居の確保が難しいと思うから 6.人件費以外にさまざまなコストがかかると思うから 7.受入方法や活用方法がわからないから 8.外国人介護職員を指導できる職員の確保が難しいから 9.いずれ帰国してしまうなど人材の定着には繋がらないと思うから 10その他() 	<p>(14)外国人職員について、受入を考えていない理由を教えてください。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.日本人職員との意思疎通に支障があると思うから 2.利用者等との意思疎通に支障があると思うから 3.日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障があると思うから 4.業務以外の日常生活における支援や相談等の対応が難しいと思うから 5.受入外国人の住居の確保が難しいと思うから 6.人件費以外にさまざまなコストがかかると思うから 7.受入方法や活用方法がわからないから 8.外国人介護職員を指導できる職員の確保が難しいから 9.いずれ帰国してしまうなど人材の定着には繋がらないと思うから 10その他() 	<p>(14)外国人職員について、受入を考えていない理由を教えてください。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.日本人職員との意思疎通に支障があると思うから 2.利用者等との意思疎通に支障があると思うから 3.日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障があると思うから 4.業務以外の日常生活における支援や相談等の対応が難しいと思うから 5.受入外国人の住居の確保が難しいと思うから 6.人件費以外にさまざまなコストがかかると思うから 7.受入方法や活用方法がわからないから 8.外国人介護職員を指導できる職員の確保が難しいから 9.いずれ帰国してしまうなど人材の定着には繋がらないと思うから 10その他() 	<p>(14)外国人職員について、受入を考えていない理由を教えてください。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.日本人職員との意思疎通に支障があると思うから 2.利用者等との意思疎通に支障があると思うから 3.日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障があると思うから 4.業務以外の日常生活における支援や相談等の対応が難しいと思うから 5.受入外国人の住居の確保が難しいと思うから 6.人件費以外にさまざまなコストがかかると思うから 7.受入方法や活用方法がわからないから 8.外国人介護職員を指導できる職員の確保が難しいから 9.いずれ帰国してしまうなど人材の定着には繋がらないと思うから 10その他() 	<p>(14)外国人職員について、受入を考えていない理由を教えてください。(〇はいくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.日本人職員との意思疎通に支障があると思うから 2.利用者等との意思疎通に支障があると思うから 3.日本語文章力・読解力の不足等により、介護記録の作成に支障があると思うから 4.業務以外の日常生活における支援や相談等の対応が難しいと思うから 5.受入外国人の住居の確保が難しいと思うから 6.人件費以外にさまざまなコストがかかると思うから 7.受入方法や活用方法がわからないから 8.外国人介護職員を指導できる職員の確保が難しいから 9.いずれ帰国してしまうなど人材の定着には繋がらないと思うから 10その他()

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
介護職員処遇改善の状況について伺います。	介護職員処遇改善の取り組みについて伺います。	介護職員処遇改善の取り組みについて伺います。	特定施設を設置・運営している場合、問6についてお答えください 介護職員処遇改善の取り組みについて伺います。	介護職員処遇改善の取り組みについて伺います。
(1)介護職員処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 3. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 4. 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 5. 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 6. 算定していない。	(1)介護職員処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 3. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 4. 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 5. 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 6. 算定していない。	(1)介護職員処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 3. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 4. 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 5. 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 6. 算定していない。	(1)介護職員処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 3. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 4. 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 5. 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 6. 算定していない。	(1)介護職員処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 3. 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 4. 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 5. 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 6. 算定していない。
※(1)で「5」と回答した施設に伺います。 (2)介護職員処遇改善加算の届出をしない理由は何ですか。 (○はいくつでも) 1. 対象者に制約がある 2. 事務作業が煩雑 3. 利用者負担が発生する 4. 非常勤職員等の処遇の問題 5. 賃金改善の必要性がない 6. 支給要件を達成できない 7. その他(具体的に)	※(1)で「5」と回答した施設に伺います。 (2)介護職員処遇改善加算の届出をしない理由は何ですか。 (○はいくつでも) 1. 対象者に制約がある 2. 事務作業が煩雑 3. 利用者負担が発生する 4. 非常勤職員等の処遇の問題 5. 賃金改善の必要性がない 6. 支給要件を達成できない 7. その他(具体的に)	※(1)で「5」と回答した施設に伺います。 (2)介護職員処遇改善加算の届出をしない理由は何ですか。 (○はいくつでも) 1. 対象者に制約がある 2. 事務作業が煩雑 3. 利用者負担が発生する 4. 非常勤職員等の処遇の問題 5. 賃金改善の必要性がない 6. 支給要件を達成できない 7. その他(具体的に)	※(1)で「5」と回答した施設に伺います。 (2)介護職員処遇改善加算の届出をしない理由は何ですか。 (○はいくつでも) 1. 対象者に制約がある 2. 事務作業が煩雑 3. 利用者負担が発生する 4. 非常勤職員等の処遇の問題 5. 賃金改善の必要性がない 6. 支給要件を達成できない 7. その他(具体的に)	※(1)で「5」と回答した施設に伺います。 (2)介護職員処遇改善加算の届出をしない理由は何ですか。 (○はいくつでも) 1. 対象者に制約がある 2. 事務作業が煩雑 3. 利用者負担が発生する 4. 非常勤職員等の処遇の問題 5. 賃金改善の必要性がない 6. 支給要件を達成できない 7. その他(具体的に)
※(1)で「1」～「3」と回答した施設に伺います。 (3)2019年10月1日から開始された介護職員等特定処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 3. 算定していない	※(1)で「1」～「3」と回答した施設に伺います。 (3)2019年10月1日から開始された介護職員等特定処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 3. 算定していない	※(1)で「1」～「3」と回答した施設に伺います。 (3)2019年10月1日から開始された介護職員等特定処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 3. 算定していない	※(1)で「1」～「3」と回答した施設に伺います。 (3)2019年10月1日から開始された介護職員等特定処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 3. 算定していない	※(1)で「1」～「3」と回答した施設に伺います。 (3)2019年10月1日から開始された介護職員等特定処遇改善加算は何を算定していますか。(1つに○) 1. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 2. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 3. 算定していない
※(3)で「3」と回答した施設に伺います。 1. 新加算による賃金改善の必要性がない 2. 支給要件を達成できない 3. その他(具体的に)	※(3)で「3」と回答した施設に伺います。 1. 新加算による賃金改善の必要性がない 2. 支給要件を達成できない 3. その他(具体的に)	※(3)で「3」と回答した施設に伺います。 1. 新加算による賃金改善の必要性がない 2. 支給要件を達成できない 3. その他(具体的に)	※(3)で「3」と回答した施設に伺います。 1. 新加算による賃金改善の必要性がない 2. 支給要件を達成できない 3. その他(具体的に)	※(3)で「3」と回答した施設に伺います。 1. 新加算による賃金改善の必要性がない 2. 支給要件を達成できない 3. その他(具体的に)
口腔ケアの実施状況	口腔ケアの実施状況	口腔ケアの実施状況	特定施設を設置・運営している場合、問7についてお答えください。 口腔ケアの実施状況	口腔ケアの実施状況
問8. 口腔ケアの実施状況について伺います。	問8. 口腔ケアの実施状況について伺います。	問7. 口腔ケアの実施状況について伺います	問7. 口腔ケアの実施状況について伺います	問7. 口腔ケアの実施状況について伺います。
(1)口腔衛生管理体制加算の届出をされていますか。(1つに○) 1. 届出している。 2. 届出していない。	(1)口腔衛生管理体制加算の届出をされていますか。(1つに○) 1. 届出している。 2. 届出していない。	(1)口腔衛生管理体制加算の届出をされていますか。(1つに○) 1. 届出している。 2. 届出していない。	(1)口腔衛生管理体制加算の届出をされていますか。(1つに○) 1. 届出している。 2. 届出していない。	(1)口腔衛生管理体制加算の届出をされていますか。(1つに○) 1. 届出している。 2. 届出していない。
※(1)で「1」を選択された施設に伺います。 (1)入所者に対し、どのような取り組みを計画されていますか。 (○はいくつでも) ①歯科健診 ②個々人に応じたブラッシング指導 ③口周囲や唾液腺等のマッサージ指導 ④その他(具体的に) ⑤実施していない→問9へお進みください	※(1)で「1」を選択された施設に伺います。 (1)入所者に対し、どのような取り組みを計画されていますか。 (○はいくつでも) ①歯科健診 ②個々人に応じたブラッシング指導 ③口周囲や唾液腺等のマッサージ指導 ④その他(具体的に) ⑤実施していない→問9へお進みください	※(1)で「1」を選択された施設に伺います。 (1)入院者に対し、どのような取り組みを計画されていますか。 (○はいくつでも) ①歯科健診 ②個々人に応じたブラッシング指導 ③口周囲や唾液腺等のマッサージ指導 ④その他(具体的に) ⑤実施していない→問8へお進みください	※(1)で「1」を選択された施設に伺います。 (1)入居者に対し、どのような取り組みを計画されていますか。 (○はいくつでも) ①歯科健診 ②個々人に応じたブラッシング指導 ③口周囲や唾液腺等のマッサージ指導 ④その他(具体的に) ⑤実施していない→問8へお進みください	※(1)で「1」を選択された施設に伺います。 (1)入居者に対し、どのような取り組みを計画されていますか。 (○はいくつでも) ①歯科健診 ②個々人に応じたブラッシング指導 ③口周囲や唾液腺等のマッサージ指導 ④その他(具体的に) ⑤実施していない→問8へお進みください

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
(2)実施している場合、どのような効果を期待していますか。(○は1つ) ①誤嚥防止 ②咀嚼力の保持 ③肺炎の予防のため ④口臭予防のため ⑤その他(具体的に)	(2)実施している場合、どのような効果を期待していますか。(○は1つ) ①誤嚥防止 ②咀嚼力の保持 ③肺炎の予防のため ④口臭予防のため ⑤その他(具体的に)	(2)実施している場合、どのような効果を期待していますか。(1つに○) ①誤嚥防止 ②咀嚼力の保持 ③肺炎の予防のため ④口臭予防のため ⑤その他(具体的に)	(2)実施している場合、どのような効果を期待していますか。(1つに○) ①誤嚥防止 ②咀嚼力の保持 ③肺炎の予防のため ④口臭予防のため ⑤その他(具体的に)	(2)実施している場合、どのような効果を期待していますか。(○は1つ) ①誤嚥防止 ②咀嚼力の保持 ③肺炎の予防のため ④口臭予防のため ⑤その他(具体的に)
医療の必要な入所者	医療の必要な入所者		医療の必要な入所者	医療の必要な入所者
問9. 医療が必要な入所者について伺います。	問9. 医療が必要な入所者について伺います。		問8. 医療が必要な入居者について伺います。	問8. 医療が必要な入居者について伺います。
(1)貴施設では下記のような医療を必要とする入所者がおられますか。おられる場合()内に人数を記入してください。(おおよそ過去3か月間) ①褥瘡処理()名 ②浣腸・摘便()名 ③導尿・膀胱留置カテーテル()名、膀胱ろう()名 ④人工肛門()名 ⑤喀痰吸引()名 ⑥インスリン注射・血糖測定()名 ⑦経管栄養療法()名、胃ろう()名 ⑧酸素療法()名 ⑨脱水などに対する一時的点滴()名 ⑩透析()名 ⑪ストマケア(パウチの交換を含む)()名 ⑫気管切開()名 ⑬食道ろう()名 ⑭ペースメーカー()名 ⑮その他(具体的に)()名	(1)貴施設では下記のような医療を必要とする入所者がおられますか。おられる場合()内に人数を記入してください。(おおよそ過去3か月間) ①褥瘡処理()名 ②浣腸・摘便()名 ③導尿・膀胱留置カテーテル()名、膀胱ろう()名 ④人工肛門()名 ⑤喀痰吸引()名 ⑥インスリン注射・血糖測定()名 ⑦経管栄養療法()名、胃ろう()名 ⑧酸素療法()名 ⑨脱水などに対する一時的点滴()名 ⑩透析()名 ⑪ストマケア(パウチの交換を含む)()名 ⑫気管切開()名 ⑬食道ろう()名 ⑭ペースメーカー()名 ⑮その他(具体的に)()名		(1)貴施設(住宅)では下記のような医療を必要とする入居者がおられますか。おられる場合()内に人数を記入してください。(おおよそ過去3か月間) ①褥瘡処理()名 ②浣腸・摘便()名 ③導尿・膀胱留置カテーテル()名、膀胱ろう()名 ④人工肛門()名 ⑤喀痰吸引()名 ⑥インスリン注射・血糖測定()名 ⑦経管栄養療法()名、胃ろう()名 ⑧酸素療法()名 ⑨脱水などに対する一時的点滴()名 ⑩透析()名 ⑪ストマケア(パウチの交換を含む)()名 ⑫気管切開()名 ⑬食道ろう()名 ⑭ペースメーカー()名 ⑮その他(具体的に)()名	(1)貴施設では下記のような医療を必要とする入居者がおられますか。おられる場合()内に人数を記入してください。(おおよそ過去3か月間) ①褥瘡処理()名 ②浣腸・摘便()名 ③導尿・膀胱留置カテーテル()名、膀胱ろう()名 ④人工肛門()名 ⑤喀痰吸引()名 ⑥インスリン注射・血糖測定()名 ⑦経管栄養療法()名、胃ろう()名 ⑧酸素療法()名 ⑨脱水などに対する一時的点滴()名 ⑩透析()名 ⑪ストマケア(パウチの交換を含む)()名 ⑫気管切開()名 ⑬食道ろう()名 ⑭ペースメーカー()名 ⑮その他(具体的に)()名
(2)医療処置が必要な人の入所が受け入れられない場合、どのようなことが理由となっていますか。最もあてはまる理由をひとつ選択してください。 ①医師の配置が十分ではない ②医療機関との連携が不十分 ③看護職員の体制が不十分 ④その他(理由) ⑤医療処置が必要な人でも全て受け入れている	(2)医療処置が必要な人の入所が受け入れられない場合、どのようなことが理由となっていますか。最もあてはまる理由をひとつ選択してください。 ①医師の配置が十分ではない ②医療機関との連携が不十分 ③看護職員の体制が不十分 ④その他(理由) ⑤医療処置が必要な人でも全て受け入れている		(2)医療処置が必要な人の入居が受け入れられない場合、どのようなことが理由となっていますか。最もあてはまる理由をひとつ選択してください。 ①医師が配置されていない ②医療機関との連携が不十分 ③看護職員の体制が不十分 ④その他(理由) ⑤医療処置が必要な人でも全て受け入れている	(2)医療処置が必要な人の入居が受け入れられない場合、どのようなことが理由となっていますか。最もあてはまる理由をひとつ選択してください。 ①医師が配置されていない ②医療機関との連携が不十分 ③看護職員の体制が不十分 ④その他(理由) ⑤医療処置が必要な人でも全て受け入れている
(3)通院時にはどのような対応をしていますか。 ①原則 家族対応 ②原則 スタッフ対応 ③協力医療機関を活用している ④その他()	(3)通院時にはどのような対応をしていますか。 ①原則 家族対応 ②原則 スタッフ対応 ③協力医療機関を活用している ④その他()		(3)通院時にはどのような対応をしていますか。 ①原則 家族対応 ②原則 スタッフ対応 ③協力医療機関を活用している ④その他()	(3)通院時にはどのような対応をしていますか。 ①原則 家族対応 ②原則 スタッフ対応 ③協力医療機関を活用している ④その他()
(4)医療機関と、どのように連携していますか ①入所者の健康管理や処置について助言を受けている ②往診してもらえる医師・医療機関がある ③急変時の受け入れを依頼できる病院を確保している ④提携病院があり、入院の受け入れてもらっている ⑤認知症の周辺症状について助言を受けている ⑥その他() ⑦連携していない	(4)医療機関と、どのように連携していますか ①入所者の健康管理や処置について助言を受けている ②往診してもらえる医師・医療機関がある ③急変時の受け入れを依頼できる病院を確保している ④提携病院があり、入院の受け入れてもらっている ⑤認知症の周辺症状について助言を受けている ⑥その他() ⑦連携していない		(4)医療機関と、どのように連携していますか ①入居者の健康管理や処置について助言を受けている ②往診してもらえる医師・医療機関がある ③急変時の受け入れを依頼できる病院を確保している ④提携病院があり、入院の受け入れてもらっている ⑤認知症の周辺症状について助言を受けている ⑥その他() ⑦連携していない	(4)医療機関と、どのように連携していますか ①入居者の健康管理や処置について助言を受けている ②往診してもらえる医師・医療機関がある ③急変時の受け入れを依頼できる病院を確保している ④提携病院があり、入院の受け入れてもらっている ⑤認知症の周辺症状について助言を受けている ⑥その他() ⑦連携していない

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
看取り介護の実施状況について伺います。	ターミナルケアの実施状況について伺います。		特定施設を設置・運営している場合、問9についてご回答ください。 →看取り介護の実施状況について伺います。	看取り介護の実施状況について伺います。
問10. (1)貴施設は看取り介護加算を算定していますか。(1つに○) 1. 算定している 2. 算定していない 3. 施設基準は満たしているが算定していない	問10. (1)貴施設はターミナルケア加算を算定していますか。(1つに○) 1. 算定している 2. 算定していない 3. 施設基準は満たしているが算定していない		問9. (1)貴施設は看取り介護加算を算定していますか。(1つに○) 1. 算定している 2. 算定していない 3. 施設基準は満たしているが算定していない	問9. (1)貴施設は看取り介護加算を算定していますか。(1つに○) 1. 算定している 2. 算定していない 3. 施設基準は満たしているが算定していない
※(1)で「1」とお答えの施設に伺います。 (2)この1年間で、看取り介護加算は何件算定されましたか。また死亡された方(退所して1月以内に死亡された方を含む)のうち、およそ何割の方を算定されましたか。 約()件 約()割	※(1)で「1」とお答えの施設に伺います。 (2)この1年間で、ターミナルケア加算は何件算定されましたか。また死亡された方(退所して1月以内に死亡された方を含む)のうち、およそ何割の方を算定されましたか。 約()件 約()割		※(1)で「1」とお答えの施設に伺います。 (2)この1年間で、看取り介護加算は何件算定されましたか。また死亡された方(退所して1月以内に死亡された方を含む)のうち、およそ何割の方を算定されましたか。 約()件 約()割	※(1)で「1」とお答えの施設に伺います。 (2)この1年間で、看取り介護加算は何件算定されましたか。また死亡された方(退所して1月以内に死亡された方を含む)のうち、およそ何割の方を算定されましたか。 約()件 約()割
(3)看取り介護を実施するにあたり、どのようなことに力を入れていますか。(○はいくつでも) 1. 看取りに関する指針の作成・改訂 2. 医療機関との連携 3. 利用者・家族に対する十分な説明と同意の取得 4. 看取りに関する職員の研修 5. 看取りに関わる職員のバックアップ体制の確保 6. 個室の利用など看取りにふさわしい環境の整備 7. 最後までその人らしく「生きる」ことを支えるケアの提供 8. その他(具体的に)	(3)ターミナルケアを実施するにあたり、どのようなことに力を入れていますか。(○はいくつでも) 1. 利用者・家族に対する十分な説明と同意の取得 2. ターミナルケアに関する職員の研修 3. ターミナルケアに関わる職員のバックアップ体制の確保 4. 個室の利用などターミナルケアにふさわしい環境の整備 5. 最後までその人らしく「生きる」ことを支えるケアの提供 6. その他(具体的に)		(3)看取り介護を実施するにあたり、どのようなことに力を入れていますか。(○はいくつでも) 1. 看取りに関する指針の作成・改訂 2. 医療機関との連携 3. 利用者・家族に対する十分な説明と同意の取得 4. 看取りに関する職員の研修 5. 看取りに関わる職員のバックアップ体制の確保 6. 個室の利用など看取りにふさわしい環境の整備 7. 最後までその人らしく「生きる」ことを支えるケアの提供 8. その他(具体的に)	(3)看取り介護を実施するにあたり、どのようなことに力を入れていますか。(○はいくつでも) 1. 看取りに関する指針の作成・改訂 2. 医療機関との連携 3. 利用者・家族に対する十分な説明と同意の取得 4. 看取りに関する職員の研修 5. 看取りに関わる職員のバックアップ体制の確保 6. 個室の利用など看取りにふさわしい環境の整備 7. 最後までその人らしく「生きる」ことを支えるケアの提供 8. その他(具体的に)
高齢者虐待の人権擁護・虐待への対応	高齢者虐待への対応高齢者虐待の人権擁護・虐待への対応	高齢者虐待の人権擁護・虐待への対応	高齢者虐待の人権擁護・虐待への対応	高齢者虐待の人権擁護・虐待への対応
問11. (1)高齢者の人権擁護・虐待の防止等のために実施している対策について、あてはまるものすべてに○をつけてください。	問11. (1)高齢者の人権擁護・虐待の防止等のために実施している対策について、あてはまるものすべてに○をつけてください。	問8. (1)高齢者の人権擁護・虐待の防止等のために実施している対策について、あてはまるものすべてに○をつけてください。	問10. (1)高齢者の人権擁護・虐待の防止等のために実施している対策について、あてはまるものすべてに○をつけてください。	問10. (1)高齢者の人権擁護・虐待の防止等のために実施している対策について、あてはまるものすべてに○をつけてください。
1. 高齢者の人権・虐待に関する職員研修の実施 2. 高齢者の人権・虐待に関する外部の研修への参加 3. 入所者や家族からの苦情処理体制の整備 4. 身体拘束に関する手続き厳守の徹底 5. 職員が虐待を発見した場合の通報窓口の周知 6. 労働環境等の整備 7. その他(具体的に)	1. 高齢者の人権・虐待に関する職員研修の実施 2. 高齢者の人権・虐待に関する外部の研修への参加 3. 入所者や家族からの苦情処理体制の整備 4. 身体拘束に関する手続き厳守の徹底 5. 職員が虐待を発見した場合の通報窓口の周知 6. 労働環境等の整備 7. その他(具体的に)	1. 高齢者の人権・虐待に関する職員研修の実施 2. 高齢者の人権・虐待に関する外部の研修への参加 3. 入所者や家族からの苦情処理体制の整備 4. 身体拘束に関する手続き厳守の徹底 5. 職員が虐待を発見した場合の通報窓口の周知 6. 労働環境等の整備 7. その他(具体的に)	1. 高齢者の人権・虐待に関する職員研修の実施 2. 高齢者の人権・虐待に関する外部の研修への参加 3. 入所者や家族からの苦情処理体制の整備 4. 身体拘束に関する手続き厳守の徹底 5. 職員が虐待を発見した場合の通報窓口の周知 6. 労働環境等の整備 7. その他(具体的に)	1. 高齢者の人権・虐待に関する職員研修の実施 2. 高齢者の人権・虐待に関する外部の研修への参加 3. 入所者や家族からの苦情処理体制の整備 4. 身体拘束に関する手続き厳守の徹底 5. 職員が虐待を発見した場合の通報窓口の周知 6. 労働環境等の整備 7. その他(具体的に)
(2)施設の中で、職員から虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合に、発見した職員に通報義務があることを知っていますか。(1つに○) 1. 知っている(通報連絡先も知っている) 2. 知っている(通報連絡先は知らない) 3. 知らない	(2)施設の中で、職員から虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合に、発見した職員に通報義務があることを知っていますか。(1つに○) 1. 知っている(通報連絡先も知っている) 2. 知っている(通報連絡先は知らない) 3. 知らない	(2)施設の中で、職員から虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合に、発見した職員に通報義務があることを知っていますか。(1つに○) 1. 知っている(通報連絡先も知っている) 2. 知っている(通報連絡先は知らない) 3. 知らない	(2)施設(住宅)の中で、職員から虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合に、発見した職員に通報義務があることを知っていますか。(1つに○) 1. 知っている(通報連絡先も知っている) 2. 知っている(通報連絡先は知らない) 3. 知らない	(2)施設の中で、職員から虐待を受けたと思われる高齢者を発見した場合に、発見した職員に通報義務があることを知っていますか。(1つに○) 1. 知っている(通報連絡先も知っている) 2. 知っている(通報連絡先は知らない) 3. 知らない

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
ボランディアの状況	ボランディアの状況	ボランディアの状況	ボランディアの状況	施設でのボランディア活動
問12. 介護保険制度を活用し、高齢者の介護支援ボランディア活動を支援することが市町村の裁量によって可能となっています。そこで、貴施設でのボランディア活動についてお伺いします。	問12. 介護保険制度を活用し、高齢者の介護支援ボランディア活動を支援することが市町村の裁量によって可能となっています。そこで、貴施設でのボランディア活動についてお伺いします。	問9. 介護保険制度を活用し、高齢者の介護支援ボランディア活動を支援することが市町村の裁量によって可能となっています。そこで、貴施設でのボランディア活動についてお伺いします。	問11. 介護保険制度を活用し、高齢者の介護支援ボランディア活動を支援することが市町村の裁量によって可能となっています。そこで、貴施設(住宅)でのボランディア活動についてお伺いします。	問11. 介護保険制度を活用し、高齢者の介護支援ボランディア活動を支援することが市町村の裁量によって可能となっています。そこで、貴施設でのボランディア活動についてお伺いします。
<p>(1) 貴施設ではどのようなボランディア活動が行なわれていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 日常的に行なわれているレクリエーション等の指導、参加支援</p> <p>② 施設でのお茶だし、食堂内の配膳・下膳などの補助</p> <p>③ 喫茶コーナーなどの運営補助</p> <p>④ 散歩、外出、館内移動の補助</p> <p>⑤ イベント等の手伝い(模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露など)</p> <p>⑥ 話し相手</p> <p>⑦ 洗濯物たたみ</p> <p>⑧ その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動</p> <p>⑨ その他(具体的に)</p> <p>⑩ ボランディアはいない →問12(5)へお進みください</p>	<p>(1) 貴施設ではどのようなボランディア活動が行なわれていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 日常的に行なわれているレクリエーション等の指導、参加支援</p> <p>② 施設でのお茶だし、食堂内の配膳・下膳などの補助</p> <p>③ 喫茶コーナーなどの運営補助</p> <p>④ 散歩、外出、館内移動の補助</p> <p>⑤ イベント等の手伝い(模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露など)</p> <p>⑥ 話し相手</p> <p>⑦ 洗濯物たたみ</p> <p>⑧ その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動</p> <p>⑨ その他(具体的に)</p> <p>⑩ ボランディアはいない →問12(5)へお進みください</p>	<p>(1) 貴施設ではどのようなボランディア活動が行なわれていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 日常的に行なわれているレクリエーション等の指導、参加支援</p> <p>② 施設でのお茶だし、食堂内の配膳・下膳などの補助</p> <p>③ 喫茶コーナーなどの運営補助</p> <p>④ 散歩、外出、館内移動の補助</p> <p>⑤ イベント等の手伝い(模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露など)</p> <p>⑥ 話し相手</p> <p>⑦ 洗濯物たたみ</p> <p>⑧ その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動</p> <p>⑨ その他(具体的に)</p> <p>⑩ ボランディアはいない →問9(5)へお進みください</p>	<p>(1) 貴施設(住宅)ではどのようなボランディア活動が行なわれていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 日常的に行なわれているレクリエーション等の指導、参加支援</p> <p>② 施設でのお茶だし、食堂内の配膳・下膳などの補助</p> <p>③ 喫茶コーナーなどの運営補助</p> <p>④ 散歩、外出、館内移動の補助</p> <p>⑤ イベント等の手伝い(模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露など)</p> <p>⑥ 話し相手</p> <p>⑦ 洗濯物たたみ</p> <p>⑧ その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動</p> <p>⑨ その他(具体的に)</p> <p>⑩ ボランディアはいない →問11(5)へお進みください</p>	<p>(1) 貴施設ではどのようなボランディア活動が行なわれていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 日常的に行なわれているレクリエーション等の指導、参加支援</p> <p>② 施設でのお茶だし、食堂内の配膳・下膳などの補助</p> <p>③ 喫茶コーナーなどの運営補助</p> <p>④ 散歩、外出、館内移動の補助</p> <p>⑤ イベント等の手伝い(模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露など)</p> <p>⑥ 話し相手</p> <p>⑦ 洗濯物たたみ</p> <p>⑧ その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動</p> <p>⑨ その他(具体的に)</p> <p>⑩ ボランディアはいない →問11(5)へお進みください</p>
<p>(2) ボランディアの登録はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>① 男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p> <p>② ボランディアの活動歴</p> <p>あり()名 なし()名 不明()名</p>	<p>(2) ボランディアの登録はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>① 男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p> <p>② ボランディアの活動歴</p> <p>あり()名 なし()名 不明()名</p>	<p>(2) ボランディアの登録はどのような状況ですか(わかる範囲でご記入ください)。</p> <p>① 男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p> <p>② ボランディアの活動歴</p> <p>あり()名 なし()名 不明()名</p>	<p>(2) ボランディアの登録はどのような状況ですか(わかる範囲でご記入ください)。</p> <p>① 男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p> <p>② ボランディアの活動歴</p> <p>あり()名 なし()名 不明()名</p>	<p>(2) ボランディアの登録はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>① 男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p> <p>② ボランディアの活動歴</p> <p>あり()名 なし()名 不明()名</p>
<p>(3) どのような団体にボランディア活動を依頼していますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 婦人会等の地域団体</p> <p>② 区や市のボランディアセンター</p> <p>③ ボランディア団体</p> <p>④ その他(具体的に)</p>	<p>(3) どのような団体にボランディア活動を依頼していますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 婦人会等の地域団体</p> <p>② 区や市のボランディアセンター</p> <p>③ ボランディア団体</p> <p>④ その他(具体的に)</p>	<p>(3) どのような団体にボランディア活動を依頼していますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 婦人会等の地域団体</p> <p>② 区や市のボランディアセンター</p> <p>③ ボランディア団体</p> <p>④ その他(具体的に)</p>	<p>(3) どのような団体にボランディア活動を依頼していますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 婦人会等の地域団体</p> <p>② 区や市のボランディアセンター</p> <p>③ ボランディア団体</p> <p>④ その他(具体的に)</p>	<p>(3) どのような団体にボランディア活動を依頼していますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 婦人会等の地域団体</p> <p>② 区や市のボランディアセンター</p> <p>③ ボランディア団体</p> <p>④ その他(具体的に)</p>
<p>(4) 平均すると一日あたりのボランディアに参加されている方はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p>	<p>(4) 平均すると一日あたりのボランディアに参加されている方はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p>	<p>(4) 平均すると一日あたりのボランディアに参加されている方はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p>	<p>(4) 平均すると一日あたりのボランディアに参加されている方はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p>	<p>(4) 平均すると一日あたりのボランディアに参加されている方はどのような状況ですか。(わかる範囲でご記入ください)</p> <p>男性()名 うち65歳以上()名</p> <p>女性()名 うち65歳以上()名</p>
<p>(5) ボランディアポイント制度(※)があれば、ボランディアの推進に効果があると思いますか。</p> <p>※ボランディアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度</p> <p>1.効果があると思う</p> <p>2.多少は効果があると思う</p> <p>3.ほとんど効果がないと思う</p> <p>4.分からない</p>	<p>(5) ボランディアポイント制度(※)があれば、ボランディアの推進に効果があると思いますか。</p> <p>※ボランディアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度</p> <p>1.効果があると思う</p> <p>2.多少は効果があると思う</p> <p>3.ほとんど効果がないと思う</p> <p>4.分からない</p>	<p>(5) ボランディアポイント制度(※)があれば、ボランディアの推進に効果があると思いますか。</p> <p>※ボランディアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度</p> <p>1.効果があると思う</p> <p>2.多少は効果があると思う</p> <p>3.ほとんど効果がないと思う</p> <p>4.分からない</p>	<p>(5) ボランディアポイント制度(※)があれば、ボランディアの推進に効果があると思いますか。</p> <p>※ボランディアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度</p> <p>1.効果があると思う</p> <p>2.多少は効果があると思う</p> <p>3.ほとんど効果がないと思う</p> <p>4.分からない</p>	<p>(5) ボランディアポイント制度(※)があれば、ボランディアの推進に効果があると思いますか。</p> <p>※ボランディアに参加すればポイントが付与され、そのポイントに応じて特典が得られる制度</p> <p>1.効果があると思う</p> <p>2.多少は効果があると思う</p> <p>3.ほとんど効果がないと思う</p> <p>4.分からない</p>
地域への施設開放等	地域への施設開放等		地域への開放等	地域への施設開放等
問13. 地域への施設開放等についてお伺いします。	問13. 地域への施設開放等についてお伺いします。		問12. 地域への施設開放等についてお伺いします。	問12. 地域への施設開放等についてお伺いします。
<p>貴施設では地域や地域住民へ施設開放をされていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 地域住民や地域団体が喫茶室を利用できる</p> <p>② 地域住民や地域団体が会議室や作業スペースを利用できる</p> <p>③ 「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場)として利用している</p> <p>④ 施設の行事の時に地域住民や地域団体を招いている</p> <p>⑤ その他(具体的に)</p> <p>⑥ していない</p>	<p>貴施設では地域や地域住民へ施設開放をされていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 地域住民や地域団体が喫茶室を利用できる</p> <p>② 地域住民や地域団体が会議室や作業スペースを利用できる</p> <p>③ 「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場)として利用している</p> <p>④ 施設の行事の時に地域住民や地域団体を招いている</p> <p>⑤ その他(具体的に)</p> <p>⑥ していない</p>		<p>貴施設(住宅)では地域や地域住民へ施設開放をされていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 地域住民や地域団体が喫茶室を利用できる</p> <p>② 地域住民や地域団体が会議室や作業スペースを利用できる</p> <p>③ 「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場)として利用している</p> <p>④ 施設の行事の時に地域住民や地域団体を招いている</p> <p>⑤ その他(具体的に)</p> <p>⑥ していない</p>	<p>貴施設では地域や地域住民へ施設開放をされていますか。(〇はいくつでも)</p> <p>① 地域住民や地域団体が喫茶室を利用できる</p> <p>② 地域住民や地域団体が会議室や作業スペースを利用できる</p> <p>③ 「集いの場」(地域住民が主体となって、おしゃべりや、喫茶、体操、季節の行事、手芸、工芸などを行う仲間づくりの場)として利用している</p> <p>④ 施設の行事の時に地域住民や地域団体を招いている</p> <p>⑤ その他(具体的に)</p> <p>⑥ していない</p>

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
<p>事故や災害時等の対応</p>	<p>事故や災害時等の対応</p>	<p>事故や災害時等の対応</p>	<p>事故や災害時等の対応</p>	<p>事故や災害時等の対応</p>
<p>問14. 事故や災害等の対応について、あてはまるものすべてに○をつけてください。</p>	<p>問14. 事故や災害等の対応について、あてはまるものすべてに○をつけてください。</p>	<p>問10. 事故や災害等の対応について、あてはまるものすべてに○をつけてください。</p>	<p>問13. 事故や災害等の対応について、あてはまるものすべてに○をつけてください。</p>	<p>問13. 事故や災害等の対応について、あてはまるものすべてに○をつけてください。</p>
<p>1. 事故発生時の職員対応マニュアルを作成している 2. 事故発生時における家族等への連絡先を複数把握している 3. 感染症に関する職員対応マニュアルを作成している 4. 消火・避難訓練を年2回以上実施している 5. 避難の方法など、災害に対する具体的なマニュアルを作成している 6. 災害時に要援護者の受け入れ体制を整えている 7. 従事者に対する暴力・セクハラ防止の安全対策マニュアルを作成している。</p>	<p>1. 事故発生時の職員対応マニュアルを作成している 2. 事故発生時における家族等への連絡先を複数把握している 3. 感染症に関する職員対応マニュアルを作成している 4. 消火・避難訓練を年2回以上実施している 5. 避難の方法など、災害に対する具体的なマニュアルを作成している 6. 災害時に要援護者の受け入れ体制を整えている 7. 従事者に対する暴力・セクハラ防止の安全対策マニュアルを作成している。</p>	<p>1. 事故発生時の職員対応マニュアルを作成している 2. 事故発生時における家族等への連絡先を複数把握している 3. 感染症に関する職員対応マニュアルを作成している 4. 消火・避難訓練を年2回以上実施している 5. 避難の方法など、災害に対する具体的なマニュアルを作成している 6. 災害時に要援護者の受け入れ体制を整えている 7. 従事者に対する暴力・セクハラ防止の安全対策マニュアルを作成している。</p>	<p>1. 事故発生時の職員対応マニュアルを作成している 2. 事故発生時における家族等への連絡先を複数把握している 3. 感染症に関する職員対応マニュアルを作成している 4. 消火・避難訓練を年2回以上実施している 5. 避難の方法など、災害に対する具体的なマニュアルを作成している 6. 災害時に要援護者の受け入れ体制を整えている 7. 従事者に対する暴力・セクハラ防止の安全対策マニュアルを作成している。</p>	<p>1. 事故発生時の職員対応マニュアルを作成している 2. 事故発生時における家族等への連絡先を複数把握している 3. 感染症に関する職員対応マニュアルを作成している 4. 消火・避難訓練を年2回以上実施している 5. 避難の方法など、災害に対する具体的なマニュアルを作成している 6. 災害時に要援護者の受け入れ体制を整えている 7. 従事者に対する暴力・セクハラ防止の安全対策マニュアルを作成している。</p>
<p>ICT等の活用について</p>	<p>ICT等の活用について</p>	<p>ICT等の活用について</p>	<p>ICT等の活用について</p>	<p>ICT等の活用について</p>
<p>問15(1)以下の介護ロボット、ICTのなかから導入しているものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 移乗支援(ロボット技術を用いて介助者のアシスト等を行う装着・非装着の機器) 2. 移動支援(移動をサポートする歩行支援機器や装着型の移動支援機器) 3. 排泄支援(設置位置調節可能なトイレやトイレへ誘導する機器、衣服の着脱等の一連の動作を支援する機器) 4. 見守りコミュニケーション(外部通信機能を備えたロボット技術を用いた機器のプラットフォームや高齢者とのコミュニケーションにロボット技術を用いた生活支援機器) 5. 入浴支援(浴槽に出入りする際の一連の動作を支援する機器) 6. 介護業務支援(介護業務に伴う情報を収集・蓄積し、それを基に必要な支援に活用する機器) 7. 導入していない。</p>	<p>問15(1)以下の介護ロボット、ICTのなかから導入しているものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 移乗支援(ロボット技術を用いて介助者のアシスト等を行う装着・非装着の機器) 2. 移動支援(移動をサポートする歩行支援機器や装着型の移動支援機器) 3. 排泄支援(設置位置調節可能なトイレやトイレへ誘導する機器、衣服の着脱等の一連の動作を支援する機器) 4. 見守りコミュニケーション(外部通信機能を備えたロボット技術を用いた機器のプラットフォームや高齢者とのコミュニケーションにロボット技術を用いた生活支援機器) 5. 入浴支援(浴槽に出入りする際の一連の動作を支援する機器) 6. 介護業務支援(介護業務に伴う情報を収集・蓄積し、それを基に必要な支援に活用する機器) 7. 導入していない。</p>	<p>問11(1)以下の介護ロボット、ICTのなかから導入しているものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 移乗支援(ロボット技術を用いて介助者のアシスト等を行う装着・非装着の機器) 2. 移動支援(移動をサポートする歩行支援機器や装着型の移動支援機器) 3. 排泄支援(設置位置調節可能なトイレやトイレへ誘導する機器、衣服の着脱等の一連の動作を支援する機器) 4. 見守りコミュニケーション(外部通信機能を備えたロボット技術を用いた機器のプラットフォームや高齢者とのコミュニケーションにロボット技術を用いた生活支援機器) 5. 入浴支援(浴槽に出入りする際の一連の動作を支援する機器) 6. 介護業務支援(介護業務に伴う情報を収集・蓄積し、それを基に必要な支援に活用する機器) 7. 導入していない。</p>	<p>問14(1)以下の介護ロボット、ICTのなかから導入しているものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 移乗支援(ロボット技術を用いて介助者のアシスト等を行う装着・非装着の機器) 2. 移動支援(移動をサポートする歩行支援機器や装着型の移動支援機器) 3. 排泄支援(設置位置調節可能なトイレやトイレへ誘導する機器、衣服の着脱等の一連の動作を支援する機器) 4. 見守りコミュニケーション(外部通信機能を備えたロボット技術を用いた機器のプラットフォームや高齢者とのコミュニケーションにロボット技術を用いた生活支援機器) 5. 入浴支援(浴槽に出入りする際の一連の動作を支援する機器) 6. 介護業務支援(介護業務に伴う情報を収集・蓄積し、それを基に必要な支援に活用する機器) 7. 導入していない。</p>	<p>問14(1)以下の介護ロボット、ICTのなかから導入しているものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 移乗支援(ロボット技術を用いて介助者のアシスト等を行う装着・非装着の機器) 2. 移動支援(移動をサポートする歩行支援機器や装着型の移動支援機器) 3. 排泄支援(設置位置調節可能なトイレやトイレへ誘導する機器、衣服の着脱等の一連の動作を支援する機器) 4. 見守りコミュニケーション(外部通信機能を備えたロボット技術を用いた機器のプラットフォームや高齢者とのコミュニケーションにロボット技術を用いた生活支援機器) 5. 入浴支援(浴槽に出入りする際の一連の動作を支援する機器) 6. 介護業務支援(介護業務に伴う情報を収集・蓄積し、それを基に必要な支援に活用する機器) 7. 導入していない。</p>
<p>(2)導入して感じた課題や導入していない理由として、当てはまるものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 導入費用が高額 2. 有効性を感じない(期待できない) 3. 利用者の安全面に不安 4. 職員の安全面に不安 5. 機器に関する情報が少ない 6. 準備・片付けに時間がかかる 7. 機器のメンテナンスが大変 8. 機器を活用した業務改革が必要 9. 機器の誤作動が不安 10. 研修や使い方の周知が必要 11. 機器の操作が難しい 12. その他()</p>	<p>(2)導入して感じた課題や導入していない理由として、当てはまるものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 導入費用が高額 2. 有効性を感じない(期待できない) 3. 利用者の安全面に不安 4. 職員の安全面に不安 5. 機器に関する情報が少ない 6. 準備・片付けに時間がかかる 7. 機器のメンテナンスが大変 8. 機器を活用した業務改革が必要 9. 機器の誤作動が不安 10. 研修や使い方の周知が必要 11. 機器の操作が難しい 12. その他()</p>	<p>(2)導入して感じた課題や導入していない理由として、当てはまるものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 導入費用が高額 2. 有効性を感じない(期待できない) 3. 利用者の安全面に不安 4. 職員の安全面に不安 5. 機器に関する情報が少ない 6. 準備・片付けに時間がかかる 7. 機器のメンテナンスが大変 8. 機器を活用した業務改革が必要 9. 機器の誤作動が不安 10. 研修や使い方の周知が必要 11. 機器の操作が難しい 12. その他()</p>	<p>(2)導入して感じた課題や導入していない理由として、当てはまるものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 導入費用が高額 2. 有効性を感じない(期待できない) 3. 利用者の安全面に不安 4. 職員の安全面に不安 5. 機器に関する情報が少ない 6. 準備・片付けに時間がかかる 7. 機器のメンテナンスが大変 8. 機器を活用した業務改革が必要 9. 機器の誤作動が不安 10. 研修や使い方の周知が必要 11. 機器の操作が難しい 12. その他()</p>	<p>(2)導入して感じた課題や導入していない理由として、当てはまるものを選んでください。(○はいくつでも) 1. 導入費用が高額 2. 有効性を感じない(期待できない) 3. 利用者の安全面に不安 4. 職員の安全面に不安 5. 機器に関する情報が少ない 6. 準備・片付けに時間がかかる 7. 機器のメンテナンスが大変 8. 機器を活用した業務改革が必要 9. 機器の誤作動が不安 10. 研修や使い方の周知が必要 11. 機器の操作が難しい 12. その他()</p>
<p>(3)「ノーリフティングケア(※)」をご存知ですか。 ※ノーリフティングケアとは、利用者の状態に合わせ、福祉用具等も活用しながら、人の手で利用者の体を「持ち上げない」「引きずらない」介護技術のことです 1. よく知っているし、施設で取り入れている 2. 知っているが、取り入れてはいない 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない</p>	<p>(3)「ノーリフティングケア(※)」をご存知ですか。 ※ノーリフティングケアとは、利用者の状態に合わせ、福祉用具等も活用しながら、人の手で利用者の体を「持ち上げない」「引きずらない」介護技術のことです 1. よく知っているし、施設で取り入れている 2. 知っているが、取り入れてはいない 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない</p>	<p>(3)「ノーリフティングケア(※)」をご存知ですか。 ※ノーリフティングケアとは、利用者の状態に合わせ、福祉用具等も活用しながら、人の手で利用者の体を「持ち上げない」「引きずらない」介護技術のことです 1. よく知っているし、施設で取り入れている 2. 知っているが、取り入れてはいない 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない</p>	<p>(3)「ノーリフティングケア(※)」をご存知ですか。 ※ノーリフティングケアとは、利用者の状態に合わせ、福祉用具等も活用しながら、人の手で利用者の体を「持ち上げない」「引きずらない」介護技術のことです 1. よく知っているし、施設で取り入れている 2. 知っているが、取り入れてはいない 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない</p>	<p>(3)「ノーリフティングケア(※)」をご存知ですか。 ※ノーリフティングケアとは、利用者の状態に合わせ、福祉用具等も活用しながら、人の手で利用者の体を「持ち上げない」「引きずらない」介護技術のことです 1. よく知っているし、施設で取り入れている 2. 知っているが、取り入れてはいない 3. 聞いたことはあるが、内容はわからない 4. 知らない</p>

(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・サービス付高齢者向住宅)	(認知症対応型共同生活介護)
今後の事業展開	今後の事業展開	療養病床の再編	特定施設の指定状況	今後の事業展開
問16. 今後の施設における事業展開の見込みについて伺います。	問16. 今後の施設における事業展開の見込みについて伺います。	※介護医療院以外の施設に伺います 問12. 介護療養病床については、廃止が予定されていますが、今後の方針について伺います。現時点では明確な方針がない場合は方向性でも結構です。(1つに○)	問15. 特定施設入居者生活介護の指定について伺います。	
(1) ショートステイ床の特養床への転換希望はありますか。(○は1つ) ① ある (転換希望 床) ② ない		1. 介護医療院 2. 存続が可能な時点まで介護療養型医療施設を続ける 3. 一般病床に転換する 4. 回復期リハビリテーション病床に転換する 5. 医療療養病床に転換する 6. 介護療養型老人保健施設に転換する 7. 従来型老人保健施設に転換する 8. 介護老人福祉施設に転換する 9. 有料老人ホーム、軽費老人ホームに転換する 10. その他(具体的に) 11. 現時点では方向性も決められない	(1) 特定施設の指定を受けていますか。(該当するものに○) ① 包括型(一般型)特定施設 ② 外部サービス利用型特定施設 ③ 特定施設の指定を受けていない ※特定施設の指定を受けていない場合、(2)についてご回答ください。	
(2) デイサービス床の特養床への転換希望はありますか。(○は1つ) ① ある (転換希望 床) ② ない				
		※介護医療院以外の施設に伺います (2) 仮に現時点で転換しなければいけないとしたら、現在の入院者の入院・入所先はどこが適当と考えられますか。おおよその%でお答えください。 1. 介護医療院()% 2. 一般病床、回復期リハビリテーション病床 ()% 3. 医療療養病床 ()% 4. 介護療養型老人保健施設 ()% 5. 従来型老人保健施設 ()% 6. 介護老人福祉施設、有料老人ホームなど ()% 7. 在宅 ()% 8. 適当な入院・入所先はない ()%	(2) 今後、特定施設の指定を受けて介護サービスの提供を行うことを予定(希望を含む)していますか。 ① 包括型(一般型)特定施設の指定を受けることを予定(希望)している。 ② 外部サービス利用型特定施設の指定を受けたいと考えている ③ 特定施設の指定を受けることは考えていない	
(3) 貴施設の改築や改修について、今後、10年以内に必要と考えられているものはありますか。(該当するもの全てに○) ① 全面改築が必要と考えている(移転含む) ② 施設の老朽化に伴う設備機器の更新が必要と考えている ③ 多床室の間仕切り等によるプライバシー改修が必要と考えている ④ 従来型居室のユニット型改修が必要と考えている ⑤ 既存スペースを活用するための増床が必要と考えている ⑥ その他(具体的に) ⑦ 特に必要はない	貴施設の改築や改修について、今後、10年以内に必要と考えられているものはありますか。(該当するもの全てに○) ① 全面改築が必要と考えている(移転含む) ② 施設の老朽化に伴う設備機器の更新が必要と考えている ③ 多床室の間仕切り等によるプライバシー改修が必要と考えている ④ 従来型居室のユニット型改修が必要と考えている ⑤ 既存スペースを活用するための増床が必要と考えている ⑥ その他(具体的に) ⑦ 特に必要はない	(3) 貴施設の改築や改修について、今後、10年以内に必要と考えられているものはありますか。(該当するもの全てに○) ① 全面改築が必要と考えている(移転含む) ② 施設の老朽化に伴う設備機器の更新が必要と考えている ③ 多床室の間仕切り等によるプライバシー改修が必要と考えている ④ 従来型居室のユニット型改修が必要と考えている ⑤ 既存スペースを活用するための増床が必要と考えている ⑥ その他(具体的に) ⑦ 特に必要はない	(3) 貴施設の改築や改修について、今後、10年以内に必要と考えられているものはありますか。(該当するもの全てに○) ① 全面改築が必要と考えている(移転含む) ② 施設の老朽化に伴う設備機器の更新が必要と考えている ③ 多床室の間仕切り等によるプライバシー改修が必要と考えている ④ 従来型居室のユニット型改修が必要と考えている ⑤ 既存スペースを活用するための増床が必要と考えている ⑥ その他(具体的に) ⑦ 特に必要はない	問15 貴施設の改築や改修について、今後、10年以内に必要と考えられているものはありますか。(該当するもの全てに○) ① 全面改築が必要と考えている(移転含む) ② 施設の老朽化に伴う設備機器の更新が必要と考えている ③ 多床室の間仕切り等によるプライバシー改修が必要と考えている ④ 従来型居室のユニット型改修が必要と考えている ⑤ 既存スペースを活用するための増床が必要と考えている ⑥ その他(具体的に) ⑦ 特に必要はない
自由意見欄	自由意見欄	自由意見欄	自由意見欄	自由意見欄
問17. 介護保険制度における貴施設の役割や、施設運営における課題等について、ご自由にご記入ください。	問17. 介護保険制度における貴施設の役割や、施設運営における課題等について、ご自由にご記入ください。	問13. 介護保険制度における貴施設の役割や、施設運営における課題等について、ご自由にご記入ください。	問16. 介護保険制度における貴施設(住宅)の役割や、施設運営における課題等について、ご自由にご記入ください。	問16. 介護保険制度における貴施設の役割や、施設運営における課題等について、ご自由にご記入ください。

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
〔1〕介護サービスについてのアンケート			
(2)個人票			
		入所者票	入居者用 認知症対応型共同生活介護
問		属性 1問 性別、年齢、要介護度	同左
問A	(1)	性別 1 男 2 女	同左
問A	(2)	生年月 1.明治 2.大正 3.昭和 年 月	同左
問A	(3)	要介護度 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・ 要介護3・要介護4・要介護5 ※更新(変更)申請中の場合、申請前の要介護度を記入	同左
問1		1. 入居申込日 平成 年 月 日	同左
問2		2. 入居日 平成 年 月 日	同左
問3		3. 入居前の居所 1.居宅 2.医療機関 3.特別養護老人ホーム 4.老人保健施設 5.サービス付高齢者向住宅 6.認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 7.有料老人ホーム 8.ケアハウス 9. その他	同左
問4		4. 在宅復帰に関する今後の見込についてお伺いします。 (記入日現在、既に退居している場合は、退居時点の状況でご記入ください。) 1. 現状のまま可能 2. 条件を整えば可能 3. 現状ではほとんど困難 4. 記入日現在、既に死亡	同左
問5		5. 4.で2.3.と回答の場合にお伺いします。現状で、在宅復帰を困難にさせている要因(在宅生活が可能となる条件)は何ですか。(あてはまるものすべてに○をつけてください。実現が困難と思われることであっても、該当するものには○をつけてください。) 1. 身体機能の向上 2. 認知症の症状の改善 3. 在宅介護についての家族の理解と協力 4. 生活意欲・自立意識の向上 5. 夜間・緊急時の対応の充実 6. 医療面のケアの充実 7. 家族の介護負担の軽減(精神面のサポートも含む) 8. 福祉機器の導入や住宅改修によるバリアフリー化 9. 必要などときにはいつでも、短期間、施設入所が可能となること 10. その他	同左
問6		6. 入居した理由はなんですか。(あてはまるものすべてに○をつけてください。) 1. 介護する者がいなくなったため 2. 介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により介護が困難なため 3. 介護者が就労・育児等から介護が困難なため 4. 施設や病院等から退所を求められたため 5. 本人が転倒等ケガをしたため 6. 本人の病状が重くなったり、加齢等により介護の必要性が進んだため 7. その他()	同左

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
		7. 認知症高齢者の日常生活自立度 1. I 2. IIa 3. IIb 4. IIIa 5. IIIb 6. IV 7. M 8. 不明	同左
		8. 利用者負担段階 1. 第1段階 2. 第2段階 3. 第3段階 4. 第4段階	同左
退居者用 認知症対応型共同生活介護			
問		属性 1問 性別、年齢、要介護度	同左
問A	(1)	性別 1 男 2 女	同左
問A	(2)	生年月 1.明治 2.大正 3.昭和 年 月	同左
問A	(3)	要介護度 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・ 要介護3・要介護4・要介護5 ※更新(変更)申請中の場合、申請前の要介護度を記入	同左
問1		1. 入居申込日 平成 年 月 日	同左
問2		2. 入居日 平成 年 月 日	同左
問3		3. 退居日 平成 年 月 日	同左
問4		4. 入居前の居所 1.居宅 2.医療機関 3.特別養護老人ホーム 4.老人保健施設 5.サービス付高齢者向住宅 6.認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 7.有料老人ホーム 8.ケアハウス 9.その他	同左
問5		5. 退居後の行先 1.居宅 2.医療機関 3.特別養護老人ホーム 4.老人保健施設 5.サービス付高齢者向住宅 6.認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 7.有料老人ホーム 8.ケアハウス 9.死亡 10.その他	同左