

【Ⅱ】被介護者（利用者）についてお聞きします。

18. 被介護者（利用者）の年齢は（ ）歳、または（大・昭和 年生まれ）(8)
19. 被介護者（利用者）はいつか現在地にお住まいですか
①うまれた時から(1) ②（ ）年ごろから(5) ③不明(1)
20. 被介護者（利用者）の現在の家族構成は
① 一人暮らし(5) ② 夫婦のみ(2)
③その他の家族と同居(1)
（既婚の息子家族、既婚の娘家族、未婚の息子、未婚の娘、その他 ）
④その他（ ）(0)
21. 被介護者（利用者）の住宅の状況は
① 自分の持ち家(4) ②この家(1) ③市営・道営住宅(2) ④民間の借家(1)
⑤老人用ケアハウス(0) ⑥その他（ ）(0)
調査員状況メモ（ ）(0)
22. 被介護者（利用者）の世帯の収入源は
①国民年金（誰の ）(5) ②厚生年金（誰の ）(0) ③障害者年金（誰の ）(0)
④遺族年金（誰の ）(0) ⑤勤め先収入誰の ）(0) ⑥生活保護(1)
⑦その他（ ）(0)
世帯月収（ ）円位(2)
23. 被介護者（利用者）従前の職業は
①会社員（具体的に ）(0)②公務員(0) ③農業(1) ④その他の自営業(2)
⑤無職(3) ⑥その他（ ）(2)
24. 被介護者（利用者）を主に介護している人、手伝っている人は
①いる(5)・・・ア、続柄（ ）(5) イ、同・別居(2)
ウ、その他の健康状態
（健康(4) 病気がち(0) 要支援1・2(0) 要介護1・2・3・4(0))
②そういう人はいない(3)
25. 被介護者（利用者）のライフストーリーについて教えてください。(5)

- ① 介護(0) ② 訪問リハビリ(0) ③ 訪問入浴(0)
 ④ 福祉用具利用 () (3)

37. 被介護者（利用者）は、介護保険以外の民間サービス（自費）や社協サービスを利用していますか

- ① あり（内容： 利用料： 円）(0) ②なし(7)

38. 被介護者（利用者）の小規模多機能利用状況（回数、時間）

※不定期の場合は23年7月の状況

- ① 通所サービス : 週に_____回、一回につき_____時間 (時～ 時) (6)
 ② 訪問サービス : 週に_____回、一回につき_____時間 (時～ 時) (3)
 ③ 泊まりサービス: 週に_____回、一回につき_____時間 (時～ 時) (0)

39. 被介護者（利用者）の小規模多機能の利用の利用料金は
 月 () 円(4) 不明(0)

40. 被介護者（利用者）の小規模のサービスの内容（該当欄に○または具体的な記入）

	通所	訪問	泊まり
送迎（方法は）	(6)	(3)	(0)
食事介助	(0)	(1)	(0)
衣類着脱介助	(3)	(0)	(0)
入浴介助	(5)	(0)	(0)
排泄介助	(2)	(0)	(0)
清拭	(2)	(0)	(0)
爪切り	(4)	(0)	(0)
口腔ケア	(4)	(0)	(0)
移動介助 （車椅子、歩行器）	(2)	(0)	(0)
外出・通院介助 （どこへ）	(2)	(1)	(0)
見守り	(4)	(1)	(0)
趣味の活動	(3)	(0)	(0)
ともに行う家事（何を）	(2)	(0)	(0)
その他	(0)	(1)	(0)

【Ⅲ—1】被介護者（利用者）へ

小規模多機能を利用しての変化についてお聞きします。

<小規模多機能の利用を始めてからの変化について>

41. 被介護者（利用者）の身体的な面で変化がありましたか

①具体的な（良い・悪い）変化があった(1) ②変化はない(2)

⇒①の場合は具体的に ((2))

42. 被介護者（利用者）の心理的な面で変化がありましたか

①精神的な（良い・悪い）変化があった(5) ②変化はない(0)

⇒①の場合は具体的に ((4))

<43-46 は、小規模以前にも介護保険サービスを利用していた人について>

43. 被介護者（利用者）の利用サービス別の変化について

① (元) デイ利用⇒(小規模の) 通所利用の場合のサービスの変化(1)

具体的に ()

② (元) 訪問介護利用⇒(小規模の) 訪問利用の場合のサービス内容の変化(1)

具体的に ()

③ (元) ショートステイ利用⇒(小規模の) 泊まり利用の場合のサービス内容の変化(1)

具体的に ()

44. 被介護者（利用者）の利用するサービスの質には変化がありましたか

①変化あり(1) ②変化なし(1)

⇒①の場合、具体的に () (1)

例：これまでの訪問介護では認められなかった墓参りに職員の介助で行けた など

45. 被介護者（利用者）の利用するサービス量に変化がありましたか

①変化あり(2) ②変化なし(0)

① の場合、具体的に

ア、増えたサービス () (1)

イ、減ったサービス () (1)

ウ、中止したサービス () (1)

46. 経済的負担の変化はありましたか

①負担が増えた(1) ②変わらない(2)

③減った ⇒①、③の人はなぜですか () (1)

47. ケアマネージャーの変化でこ困ったことがありましたか
 ①あり（具体的に _____ ）(0) ②なし(5)
48. 小規模多機能の介護職員やケアマネージャーに関する要望がありますか
 ①ある（具体的に _____ ）(2) ②ない(4)
49. 被介護者（利用者）はこれからも現在の場所に住みたいですか
 ①はい(5) ②どちらともいえない(1) ③いいえ(0)
 ⇒②、③の方の理由は（ _____ ）(0)
50. 被介護者（利用者）には次のようなひとがいますか
 ①月に数回行き来する子どもがいる（ア、いる(2) イ、いない(3) ウ、その他(1) ）
 ②月に数回行き来する親戚がいる（ア、いる(1) イ、いない(5) ウ、その他(1) ）
 ③月に数回行き来する近所の人がいる（ア、いる(2) イ、いない(5) ウ、その他(0) ）
 ④度々・月に数回行き来する友人がいる(ア、いる(1) イ、いない(5) ウ、その他(0))
51. 被介護者（利用者）は次のものに参加することがありますか（複数回答可）
 ①近所づきあい(1) ②町内会の行事(2) ③老人クラブ(1) ④趣味の活動(1)
 ⑤社協や区役所などの催し(1) ⑥その他（ _____ ）(0)
52. 被介護者（利用者）の外出頻度は（小規模多機能以外で）
 ①週に3回以上（行先： _____ ）(2)
 ②週に1回程度（行先： _____ ）(2)
 ③ほとんど外出しない(0)
53. 医療・介護・福祉について困っている事、又はご意見がありますか(2)

【Ⅲ－2】家族介護者へ

小規模多機能を利用しての変化についてお聞きします。

<小規模多機能の利用を始めてからの変化について>

54. 被介護者（利用者）身的な面で変化がありましたか
 ①精神的な（良い・悪い）変化があった(3) ②変化はない(0)
 ⇒①の場合は具体的に（ _____ ）(0)
55. 被介護者（利用者）の心理的な面で変化がありましたか

- キ、その他 () (0)
61. ケアマネージャーの変化で困った事がありましたか
①あり（具体的に) (0) ②なし(5)
62. 他の家族にとって、特に大きくかわったことはありましたか
() (2)
63. 小規模多機能型の介護職員やケアマネージャーに関する願望がありますか。
①ある（具体的に) (0) ②なし(5)
64. あなたは被介護者の利用する小規模多機能へどのように行きますか
①徒歩圏(0) ②バスなど利用(0) ③家族の車など(3) ④その他(0) ()

【VI】 家族介護者の日常の生活状態について

65. 家族介護者としてストレスがありますか
①大きなストレスがある(1) ②少しある(2) ③あまりない(2) ④全くストレス
はない(0) ⇒① ②の方はどんなときに感じますか？
() (1)
66. 逆に、介護してよかったとおもうことはありますか
①あり(2) ②なし(3)
⇒①の方どんなときに感じますか？
() (1)
67. 不安や悩みがありますか
①いつも感じる(2) ②少し感じる(2) ③感じない(1)
⇒① ②の方は、どんな不安や悩みですか？
() (2)
68. 不安や悩み相談できる人がいますか
①いる（どなたですか) (5)
②いない(0)
③その他 () (0)

69. あなたには介護を代わってもらえる人がいますか
 ①いる（どなたですか） (2)
 ②いない(3)
 ③その他（ ） (0)
70. あなたは、次のような人がいますか
 ①月に数回行き来する子どもがいる(ア、いる(5) イ、いない(0) ウ、その他(0))
 ②月に数回行き来する親戚がいる（ア、いる(2) イ、いない(3) ウ、その他(0))
 ③月に数回行き来する近所の人がある(ア、いる(5) イ、いない(0) ウ、その他(0))
 ④度々・月に数回行き来する友人がいる(ア、いる(4) イ、いない(1) ウ、その他(0))
71. あなたは次のものに参加することがありますか（複数回答可）
 ①近所つきあい(3) ②町内会の行事(4) ③老人会クラブ(0) ④趣味の活動(2)
 ⑤社協や区役所などの催し(1) ⑥その他（ ） (0)
72. あなたの外出頻度は
 ①週に3回以上（行先： ） (2)
 ②週に1度程度（行先： ） (3)
 ③ほとんど外出しない(0)
73. あなた自身直接、小規模多機能とかかわることがありますか
 例:事業所の運営推進会議のメンバーである、行事の時に参加する、相談にのってもらうなど(3)
74. あなた自身が、介護が必要になった場合、小規模多機能を利用したいと思いますか
 ①はい(5) ②いいえ(0)
 ⇒②の方は、どこで介護されたいですか（ ） (0)
75. あなたは介護が必要になっても現在の場所に住み続けたいですか
 ①はい(4) ②どちらともいえない(1) ③いいえ(0)
 ⇒②、③の方の理由は（ ） (1)
76. 医療・介護・福祉について困っていることまたはご意見がありますか(0)

問5 あなたの世帯の年収(税込)は次のどれですか。

1. ~50万円(11)
2. 51~100万円(74)
3. 101万円~150万円(90)
4. 151万円~200万円(75)
5. 201万円~250万円(81)
6. 251万円~300万円(67)
7. 301万円~350万円(44)
8. 351万円~400万円(36)
9. 401万円~500万円(36)
10. 501万円~600万(12)
11. 601万円~700(11)
12. 701万円以上(21)
13. わからない(17)

問6 あなたのお住まいの構造は次のどれですか。(ア、イ、ウにも○)

1. 一戸建て(375)
2. アパート(2階建て)(110) → (ア. 1階 イ. 2階)
3. 高層住宅(3階建て以上)(53) →エレベーターの有無は(アある イない)
居住階は (ア. 1階 イ. 2階 ウ. 3階以上)
4. その他()(15)

問7 あなたのお住まいの所有関係は次のどれですか。

1. 自分(または配偶者)の所有(380)
2. 民間の賃貸(79)
3. 市営・道営・町営住宅(99)
4. 有料老人ホーム(2)
5. ケアハウス(7)
7. 高齢者共同住宅(5)
8. その他()(15)

問8 あなたは現在の場所に何年住んでいますか。

1. 0~5年未満(56)
2. 5年以上~10年未満(118)
3. 20年以上~30年未満(184)
4. 30年以上~40年未満(104)
5. 40年以上(128)

問9 あなたの近隣の人との関係は、次のどれに近いですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. どんな人か知らない(33)
2. 挨拶をする程度である(211)
3. 立ち話をすることがある(252)
4. 簡単なことは頼むことができる(219)
5. 親交が深く気兼ねなく頼み事ができる(136)
6. その他()(1)

問10 あなたはこれからも現在の場所に住み続けたいですか。

1. とても住み続けたい(206)
2. どちらかといえば住み続けたい(316)
3. どちらかといえば転居したい(59)
4. とても転居したい(11)

問 11 あなたは日常生活で次のことに困っていますか。(ア、イ、ウに○)

(1) 食品等の買い物

ア.困っている(38) イ.どちらともいえない(86) ウ. 困っていない(453)

(2) 病院の受診・通院

ア.困っている(68) イ.どちらともいえない(81) ウ. 困っていない(431)

(3) 調理・洗濯などの家事

ア.困っている(39) イ.どちらともいえない(51) ウ. 困っていない(481)

(4) 雪・排雪

ア.困っている(115) イ.どちらともいえない(68) ウ. 困っていない(396)

(5) ゴミ出し

ア.困っている(37) イ.どちらともいえない(51) ウ. 困っていない(483)

問 12 あなたの身体状況は次のどれですか。

1. どこも悪いところはなく健康である(123)
2. 気になるところはあるが日常生活に支障はない(349)
3. 身体に悪いところがあり日常生活にやや支障がある(92)
4. 身体に悪いところがあり日常生活に大きく支障がある(22)
5. その他 () (1)

問 13 あなたは現在、介護保険制度の要介護認定を受けていますか。

1. 認定を受けている(102)
2. 認定は受けていない(468)
3. 認定は受けたが非該当だった(7)



要介護認定は次のどれですか。

1. 要支援 1(25)
2. 要支援 2(35)
3. 要介護 1(21)
4. 要介護 2(15)
5. 要介護 3(5)
6. 要介護 4(0)
7. 要介護 5(0)

問 14 あなたは現在、他の人から介護(お手伝いも含む)を受けていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. はい(80)
2. どちらともいえない(18)
3. いいえ(489)



誰に介護を受けていますか。

1. 夫(または妻)(16) 2. 同居の娘(11) 3. 同居の息子(10) 4. 別居の娘(11)
5. 別居の息子(6) 6. 息子の妻(7) 7. その他() (40)

問 15 あなたは現在、誰かを介護(お手伝いも含む)していますか。

1. 介護している(68) 2. どちらともいえない(16) 3. 介護していない(503)



どなたを介護していますか。

1. 自分の夫(または妻)(11) 2. 実母(19) 3. 実父(4) 4. 義理の母(9)
5. 義理の父(3) 6. 祖父母(2) 7. その他() (10)

問 16 あなたは次のサービスや施設を知っていますか。知っているものまたは利用の希望について A、B、C、D、Eのうち当てはまるものに○を付けてください。

	A = 知らない	B = 名前だけ知っている	C = 内容を知っている	D = 利用したことがある(している)	E = 今後、必要な時には利用したい
1. 訪問介護 (ホームヘルパー)	A(66)	B(207)	C(191)	D(28)	E(42)
2. 訪問看護	A(107)	B(205)	C(166)	D(8)	E(50)
3. 訪問リハビリ	A(153)	B(181)	C(147)	D(4)	E(45)
4. 訪問入浴介護	A(127)	B(188)	C(169)	D(8)	E(39)
5. 通所介護 (デイサービス)	A(61)	B(178)	C(194)	D(51)	E(49)
6. 通所リハビリ	A(169)	B(162)	C(147)	D(9)	E(45)
7. 介護老人保健施設	A(126)	B(196)	C(157)	D(5)	E(49)
8. 特別養護老人ホーム	A(79)	B(229)	C(184)	D(1)	E(42)
9. グループホーム	A(76)	B(242)	C(170)	D(7)	E(38)
10. 小規模多機能型居宅介護	A(186)	B(142)	C(121)	D(35)	E(46)
11. 短期入所生活介護 (ショートステイ)	A(162)	B(163)	C(149)	D(10)	E(45)
12. 短期入所療養介護	A(238)	B(134)	C(117)	D(3)	E(32)
13. 特定施設入居者生活介護	A(256)	B(134)	C(97)	D(1)	E(30)
14. 福祉用具貸与または販売	A(182)	B(158)	C(137)	D(18)	E(38)
15. 居宅介護支援	A(194)	B(161)	C(128)	D(3)	E(47)