

①在宅介護実態調査 設問一覧表

資料 3 - 2 ①

項番	対応	国調査	質問	回答種別	選択肢
回答いただくかたについて					
1	修正	必	この調査票を記入されるのはどなたですか。	複数	1. あて名のご本人が記入 2. あて名のご本人の主な介護者となっているご家族・ご親族が記入 3. あて名のご本人の主な介護者以外のご家族・ご親族が記入 4. あて名のご本人のケアマネジャーが記入 5. その他
あなた（あて名のご本人）についておうかがいします。					
2	修正	必	あなた（あて名のご本人）の世帯類型について、ご回答ください。	単一	1. 1人暮らし 2. 夫婦2人暮らし 3. その他
3	修正	必	あなた（あて名のご本人）は、ご家族やご親族のかたから、週にどのくらい介護を受けていますか（同居していない子どもや親族等からの介護を含む）。	単一	1. 受けていない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない 3. 週に1～2日ある 4. 週に3～4日ある 5. ほほ毎日ある
4		OP	介護を受けていると答えたかたにおうかがいします。 （あなた（あて名のご本人）を介護する）主な介護者のかたは、どなたですか。	単一	1. 配偶者 2. 子 3. 子の配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他
5		OP	介護を受けていると答えたかたにおうかがいします。 （あなた（あて名のご本人）を介護する）主な介護者のかたの性別について、ご回答ください。	単一	1. 男性 2. 女性
6		必	介護を受けていると答えたかたにおうかがいします。 （あなた（あて名のご本人）を介護する）主な介護者のかたの年齢について、ご回答ください。	複数	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
7		OP	介護を受けていると答えたかたにおうかがいします。 現在、主な介護者のかたが行っているあなた（あて名のご本人）への介護等は、次のうちどれですか。	複数	【身体介護】 1. 日中の排せつ 2. 夜間の排せつ 3. 食事の介助（食べる時） 4. 入浴・洗身 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） 6. 衣服の着脱 7. 屋内の移乗・移動 8. 外出の付き添い、送迎等 9. 服薬 10. 認知症状への対応 11. 医療面での対応（経管栄養・ストーマ等） 【生活援助】 12. 食事の準備（調理等） 13. その他の家事（掃除、洗濯、買い物等） 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 【その他】 15. その他（ ） 16. わからない
8		必	ご家族やご親族の中で、あなた（あて名のご本人）の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事※を辞めたかたはいいますか（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）。 ※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。	複数	1. 主な介護者が仕事を辞めた（転職除く） 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く） 3. 主な介護者が転職した 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない 6. わからない

項 番	対 応	国 調 査	質 問	回 答 種 別	選 択 肢
9		OP	現在、あなた（あて名のご本人）が利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービス※は、次のうちどれですか。 ※総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。 ※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。	複数	1. 配食 2. 調理 3. 掃除・洗濯 4. 買い物（宅配は含まない） 5. ゴミ出し 6. 外出同行（通院、買い物など） 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 利用していない
10		OP	あなた（あて名のご本人）が、今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）は、次のうちどれですか。	複数	1. 配食 2. 調理 3. 掃除・洗濯 4. 買い物（宅配は含まない） 5. ゴミ出し 6. 外出同行（通院、買い物など） 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） 8. 見守り、声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他 11. 特になし
11		必	あなた（あて名のご本人）は、現時点で施設等※への入所・入居について検討していますか。 ※「施設等」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、特定施設（有料老人ホーム等）、グループホーム、地域密着型特別養護老人ホームを指します。	単一	1. 入所・入居は検討していない 2. 入所・入居を検討している 3. すでに入所・入居申し込みをしている
12		OP	あなた（あて名のご本人）が、現在抱えている傷病について、ご回答ください。	複数	1. 脳血管疾患（脳卒中） 2. 心疾患（心臓病） 3. 悪性新生物（がん） 4. 呼吸器疾患 5. 腎疾患（透析） 6. 筋骨格系疾患（骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等） 7. 膠原病（関節リウマチ含む） 8. 変形性関節疾患 9. 認知症 10. パーキンソン病 11. 難病（パーキンソン病を除く） 12. 糖尿病 13. 眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの） 14. その他 15. なし 16. わからない
13		OP	あなた（あて名のご本人）は、現在、訪問診療※を利用していますか。 ※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。	単一	1. 利用している 2. 利用していない
14		OP	あなた（あて名のご本人）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。	単一	1. 利用している 2. 利用していない
15		OP	介護保険サービスを利用していないと答えたかたにおうかがいします。 あなた（あて名のご本人）が介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。	複数	1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない 2. 本人にサービス利用の希望がない 3. 家族が介護をするため必要ない 4. 以前、利用していたサービスに不満があった 5. 利用料を支払うのが難しい 6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない 7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため 8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない 9. その他
16	追加		あなた（あて名のご本人）は、認知症カフェ（認知症の人と家族、地域住民、医療や介護の専門職など、誰もが参加・交流でき、認知症や介護について話せる場）に行ってみたくと思いますか。	単一	1. 行ってみたく 2. 行ってみたくと思わない
17	追加		行ってみたくと思わないと回答したかたにお伺いします。 その理由はなんですか。	単一	1. 参加しているのを誰かに知られたくないから 2. 行きたいと思える場所でやっていないから 3. どんなことをしているかよくわからないから 4. 認知症カフェを知らないから 5. 興味がいないから

項番	対応	国調査	質問	回答種別	選択肢
18			あなた（あて名のご本人）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点としてご回答ください）	単一	10点 9点 8点 7点 6点 5点 4点 3点 2点 1点 0点
19			あなた（あて名のご本人）は、全体として現在の生活にどの程度満足していますか。 （「非常に満足している」を10点、「全く満足していない」を0点としてご回答ください）	単一	10点 9点 8点 7点 6点 5点 4点 3点 2点 1点 0点
主な介護者のかたについておうかがいします					
1		必	主な介護者のかたの現在の就業状況をお答えください。	単一	1. フルタイムで働いている 2. パートタイムで働いている 3. 働いていない 4. 主な介護者に確認しないと、わからない
2		必	主な介護者のかたは、介護をするにあたって、何か働き方についての調整をしていますか。	複数	1. 特に行っていない 2. 介護のために、「労働時間を調整（残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等）」しながら働いている 3. 介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら働いている 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら働いている 5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら働いている 6. 主な介護者に確認しないと、わからない
3		OP	主な介護者のかたは、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。	複数	1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない 2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実 3. 制度を利用しやすい職場づくり 4. 労働時間の柔軟な選択（フレックスタイム制など） 5. 働く場所の多様化（在宅勤務・テレワークなど） 6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供 7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置 8. 介護をしている従業員への経済的な支援 9. その他（ ） 10. 特にない 11. 主な介護者に確認しないと、わからない
4		必	主な介護者のかたは、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。	単一	1. 問題なく、続けていける 2. 問題はあるが、何とか続けていける 3. 続けていくのは、やや難しい 4. 続けていくのは、かなり難しい 5. 主な介護者に確認しないと、わからない

項番	対応	国調査	質問	回答種別	選択肢
5		必	現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者のかたが不安に感じる介護等をお答えください（現行で行っているか否かは問いません）。	複数	【身体介護】 1. 日中の排せつ 2. 夜間の排せつ 3. 食事の介助（食べる時） 4. 入浴・洗身 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） 6. 衣服の着脱 7. 屋内の移乗・移動 8. 外出の付き添い、送迎等 9. 服薬 10. 認知症状への対応 11. 医療面での対応（経管栄養・ストーマ等） 【生活援助】 12. 食事の準備（調理等） 13. その他の家事（掃除、洗濯、買い物等） 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 【その他】 15. その他（ ） 16. 不安に感じていることは、特にない 17. 主な介護者に確認しないと、わからない
6	追加		主な介護者のかたは、認知症カフェ（認知症の人と家族、地域住民、医療や介護の専門職など、誰もが参加・交流でき、認知症や介護について話せる場）に行ってみたいと思いますか。	単一	1. 行ってみたい 2. 行ってみたいと思わない
7	追加		行ってみたいと思わないと回答したかたにお伺いします。 その理由はなんですか。	単一	1. 参加しているのを誰かに知られたくないから 2. 行きたいと思える場所でやっていないから 3. どんなことをしているかよくわからないから 4. 認知症カフェを知らないから 5. 興味がないから
8			主な介護者のかたは、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点としてご回答ください）	単一	10点 9点 8点 7点 6点 5点 4点 3点 2点 1点 0点
9			主な介護者のかたは、全体として現在の生活にどの程度満足していますか。 （「非常に満足している」を10点、「全く満足していない」を0点としてご回答ください）	単一	10点 9点 8点 7点 6点 5点 4点 3点 2点 1点 0点

0P…オプション

前回調査 設問数	26
削除	2
追加	4
今回調査 設問数	28