

# 安来市 在宅介護実態調査

## A票 ご本人(調査対象者)について、お伺いします。

問1 このA票の聞き取りを行った相手は、どなたですか(あてはまるものすべてに○)

- |                  |                     |
|------------------|---------------------|
| 1. ご本人(調査対象者)    | 2. 主な介護者となっている家族・親族 |
| 3. 主な介護者以外の家族・親族 | 4. 調査対象者のケアマネジャー    |
| 5. その他           |                     |

問2 世帯類型について、ご回答ください(1つに○)

- |         |           |        |
|---------|-----------|--------|
| 1. 単身世帯 | 2. 夫婦のみ世帯 | 3. その他 |
|---------|-----------|--------|

問3 ご本人(調査対象者)の性別について、ご回答ください(1つに○)

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問4 ご本人(調査対象者)の年齢について、ご回答ください(1つに○)

- |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65歳未満  | 2. 65～69歳 | 3. 70～74歳 |
| 4. 75～79歳 | 5. 80～84歳 | 6. 85～89歳 |
| 7. 90歳以上  |           |           |

問5 ご本人(調査対象者)のお住まいの地域について、ご回答ください(1つに○)

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1. 安来圏域 | 2. 広瀬圏域 | 3. 伯太圏域 |
|---------|---------|---------|

問6 ご本人(調査対象者)の要介護度について、ご回答ください(1つに○)

- |         |          |         |
|---------|----------|---------|
| 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 |         |

**問7 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)(1つに○)**

- 1. 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. ほぼ毎日ある

} 問13へ

} 問8～12へ

**問8 問7で「2.」～「5.」と回答した方にお伺いします  
主な介護者の方は、どなたですか(1つに○)**

- 1. 配偶者
- 2. 子
- 3. 子の配偶者
- 4. 孫
- 5. 兄弟姉妹
- 6. その他

**問9 問7で「2.」～「5.」と回答した方にお伺いします  
主な介護者の方の性別について、ご回答ください(1つに○)**

- 1. 男性
- 2. 女性

**問10 問7で「2.」～「5.」と回答した方にお伺いします  
主な介護者の方の年齢について、ご回答ください(1つに○)**

- 1. 20歳未満
- 2. 20歳代
- 3. 30歳代
- 4. 40歳代
- 5. 50歳代
- 6. 60歳代
- 7. 70歳代
- 8. 80歳以上
- 9. わからない

**問11 問7で「2.」～「5.」と回答した方にお伺いします  
現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください  
(あてはまるものすべてに○)**

〔身体介護〕

- 1. 日中の排泄
- 2. 夜間の排泄
- 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

**問 12 問7で「2.」～「5.」と回答した方にお伺いします**

ご家族やご親族の中で、ご本人(調査対象者)の介護を主な理由として、過去1年の間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)  
(あてはまるものすべてに○)

1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職を除く)
2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職を除く)
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

※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

**※ここから再び、全員の方にお伺いします。**

**問 13 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください**  
(あてはまるものすべてに○)

- |                       |            |                   |
|-----------------------|------------|-------------------|
| 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       |

※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。

**問 14 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)について、ご回答ください(あてはまるものすべてに○)**

- |                       |            |                   |
|-----------------------|------------|-------------------|
| 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. 特にない          |

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。

**問 15 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください(1つに○)**

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

※「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、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。



**問 20 問 18 で「2. 」と回答した方にお伺いします**

**介護保険サービスを利用していない理由は何ですか(あてはまるものすべてに○)**

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わからない
9. その他

**問 7 で「2. 」～「5. 」と回答し、さらに「主な介護者」がいる場合は、「主な介護者」の方に B 票へのご回答をお願いしてください。**

**「主な介護者」の方が記入できない場合は、ご本人（調査対象者）がご回答ください。回答することが困難な場合は、無回答で結構です。**

問1 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください(1つに○)

- |                       |   |        |
|-----------------------|---|--------|
| 1. フルタイムで働いている        | } | 問 2～4へ |
| 2. パートタイムで働いている       |   |        |
| 3. 働いていない             | } | 問 5 へ  |
| 4. 主な介護者に確認しないと、わからない |   |        |

※「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。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・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。

問2 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします

主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか(あてはまるものすべてに○)

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

問3 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします

主な介護者の方は、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(最大3つまで○)

- |                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| 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    |                            |

**問4 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします**

**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(1つに○)**

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 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 |                     |

**※ここから再び、全員の方にお伺いします。**

**問5 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)(最大3つまで○)**

[身体介護]

- |              |                         |                |
|--------------|-------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄     | 2. 夜間の排泄                | 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 |                      |

**問6 主な介護者の方はどちらにお住まいですか(1つに○)**

- |         |                  |           |
|---------|------------------|-----------|
| 1. 同じ住宅 | 2. 同じ住宅ではないが同じ敷地 | 3. 同じ安来市内 |
| 4. 安来市外 |                  |           |

**問7 介護をしている期間はどのくらいですか(1つに○)**

- |              |             |             |
|--------------|-------------|-------------|
| 1. 1年未満      | 2. 1年以上3年未満 | 3. 3年以上5年未満 |
| 4. 5年以上10年未満 | 5. 10年以上    |             |

**問8 1日に平均して介護する時間はどのくらいかかっていますか(1つに○)**

- |             |            |             |
|-------------|------------|-------------|
| 1. 1時間未満    | 2. 1～4時間未満 | 3. 4～6時間未満  |
| 4. 6～10時間未満 | 5. 10時間以上  | 6. 1日中かかりきり |
| 7. 決まっていない  |            |             |

**問9 介護をしていくうえで、主な介護者の方はどのようなことに問題がありますか**  
**(あてはまるものすべてに○)**

- |                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| 1. 十分な睡眠時間が確保できない         | 2. 精神的に疲れ、ストレスがたまる     |
| 3. 肉体的に疲れる                | 4. 自分の自由な時間がない         |
| 5. 家族や自分の仕事に影響がある         | 6. 自分以外に介護をする人がいない     |
| 7. 介護がいつまで続くのかわからない       | 8. 家族や親族の協力が得られない      |
| 9. 経済的な負担がかさむ             | 10. 介護の方法がわからない        |
| 11. 希望するサービスが受けられない       | 12. 夜間のサービスが少ない        |
| 13. 介護従事者のサービスが悪い         | 14. 介護に関して相談する相手がない    |
| 15. 介護サービスに関する情報が少ない      | 16. 事業所・医療機関などが家の近くにない |
| 17. ライフスタイルの変化（離職、引っ越しなど） | 18. 家族関係のトラブル          |
| 19. その他                   | 20. 特になし               |

**問10 介護をしていてよかったと思うことはどのようなことですか(あてはまるものすべてに○)**

- |                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| 1. ご本人（要介護認定者）とコミュニケーションができた | 2. 仕事や生き方の見直しにつながった  |
| 3. 介護の専門職から知識を得られた           | 4. 地域のことを理解できるようになった |
| 5. 同じ経験をする仲間と交流できた           | 6. 介護の技術を学ぶことができた    |
| 7. 介護保険制度が理解できた              | 8. その他               |
| 9. 特になし                      |                      |

**問11 介護者の支援策として必要だと思うのはどれですか(あてはまるものすべてに○)**

- |                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| 1. 介護者に対する定期的な情報提供              | 2. 介護者が気軽に休息できる機会づくり  |
| 3. リフレッシュのための旅行などの機会提供          | 4. 電話や訪問による相談サービス     |
| 5. 本人や介護者が集まって話せる場づくり           | 6. 家族会や介護者の自助グループ     |
| 7. 在宅介護者への手当                    | 8. 介護休業取得者のいる企業への支援制度 |
| 9. 介護者が仕事と介護の両立ができる支援制度、再就職支援施策 |                       |
| 10. 介護者の経験を生かした介護問題への発言の場づくり    |                       |
| 11. その他                         |                       |

**問12 主な介護者の方は、介護だけでなく子育ても同時進行で担う「ダブルケア」状態にありますか(1つに○)**

- |                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| 1. ダブルケア状態にある         | 2. 過去ダブルケア状態にあった |
| 3. 近い将来ダブルケアとなる可能性がある | 4. ダブルケアではない     |

**アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。**