

介護保険施設等サービス利用者調査 調査項目(案)

1. あなた自身のことについておたずねします。

問1 現在、この調査票にご回答を頂いている方は、どなたですか。(○はいくつでも)

1. 本人
2. 家族・親族
3. 施設職員
4. その他

問2 あなたの性別は。

1. 男性
2. 女性

問3 あなたの年齢は。(平成28年10月1日現在)

1. 40～64歳
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4 あなたの要介護度は次のどれですか。(○は1つ)

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5 施設等に入る前のご家族の状況は。(○は1つ)

1. 単身世帯
2. 夫婦のみ世帯
3. その他

問6 あなたの世帯全員の年間総収入(税込み)はどれくらいですか。(○は1つ)

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. 200～300万円未満
6. 300～400万円未満
7. 400～500万円未満
8. 500～600万円未満
9. 600～1,000万円未満
10. 1,000万円以上

問7 現在、あなたが入っている施設等の種類はどれに当てはまりますか。(○は1つ)

1. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)
2. 介護老人保健施設(老人保健施設)
3. 介護療養型医療施設(療養病床等)
4. グループホーム

問8 面会や外泊など、日頃から係わりのある親族の方が施設等の近くにいますか。(○は1つ)

1. 同じ小学校区内にいる
2. 同じ区内にいる

3. 福岡市内にいる
4. 福岡県内にいる
5. 福岡県外にいる
6. 日頃、係わりのある親族はいない

問9 現在の施設等に入る前は、どちらにいましたか。(○は1つ)

1. 自宅
2. 子どもの家
3. その他の親族の家
4. 病院
5. 有料老人ホームやケアハウスなど
6. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)
7. 介護老人保健施設(老人保健施設)
8. 介護療養型医療施設(療養病床等)
9. グループホーム
10. その他の施設
11. その他()

問10 あなたは、施設等に入る前に介護保険の在宅サービスを利用していましたか。(○はいくつで

1. 訪問介護(ホームヘルプ)を利用していた
2. 通所介護(デイサービス)を利用していた
3. 通所リハビリテーション(デイケア)を利用していた
4. 訪問看護を利用していた
5. 短期入所生活介護/短期入所療介護(ショートステイ)を利用していた
6. 小規模多機能型居宅介護を利用していた
7. 認知症対応型通所介護(認知症デイサービス)を利用していた
8. 夜間対応型訪問介護を利用していた
9. その他のサービスを利用していた
10. 利用したことはない

問11 なぜ、施設等を希望したのですか。(○は1つ)

1. 段差があるなど住まいに問題があったから
2. 一人暮らしなど、介護する家族がいなかったから
3. 家族の介護では負担が重すぎたから
4. 日中や夜間に見守りをしてくれる人がいなかったから
5. 在宅サービスより施設等の方が経済的負担が少ないと思ったから
6. 在宅介護より施設等の方が十分な介護が受けられるから
7. その他()

問12 介護が必要な状態になるきっかけとなった原因は何ですか。(○は1つ)

1. 脳血管疾患(脳出血・脳こうそく・くも膜下出血など)
2. 心臓病
3. 糖尿病
4. 呼吸器疾患(肺炎・ぜんそくなど)
5. パーキンソン病
6. 骨粗しょう症
7. リウマチ
8. リウマチ以外の関節疾患
9. 腰痛症
10. 認知症
11. 転倒などによる骨折
12. 高齢による衰弱
13. その他()
14. 不明

【問12で○をつけた主な原因についてうかがいます】

問12-1 それはいつごろ発病しましたか。(○は1つ)

1. 40歳未満のとき
2. 40～44歳のとき
3. 45～49歳のとき
4. 50～54歳のとき

5. 55～59歳のとき
6. 60～64歳のとき
7. 65～69歳のとき
8. 70～74歳のとき
9. 75～79歳のとき
10. 80歳以上のとき

2. 利用している介護保険施設・グループホームについておたずねします

問13 あなたの利用者負担段階はどれですか。(○は1つ)

1. 第1段階
2. 第2段階
3. 第3段階
4. 第4段階
5. わからない

問14 あなたの負担額(1割負担、食事の自己負担額、日常生活費などの合計)はいくらくらいですか。(○は1つ)

1. 5万円未満
2. 5万円以上7万円未満
3. 7万円以上9万円未満
4. 9万円以上11万円未満
5. 11万円以上13万円未満
6. 13万円以上15万円未満
7. 15万円以上

問15 現在、利用料金はどなたが負担していますか。(○は1つ)

1. すべて本人
2. 本人及び家族
3. すべて家族

問16 現在の負担額(1割負担、食事の自己負担額、日常生活費などの合計)をどう思いますか。(○は1つ)

1. 安いと思う
2. やや安いと思う
3. 適当だと思う
4. やや高いと思う
5. 高いと思う

問17 施設に入るに当たり、利用料金とサービスの関係についてどのように考えますか。(○は1つ)

1. 多少利用料金が高くても個室がよい
2. 利用料金が安ければ個室がよいが、高いのであれば多床室でもよい
3. 多床室程度の料金で入れる個室があれば、個室に入りたい
4. 部屋の種類は問わず、利用料金が安いほどよい
5. 多床室がよい
6. その他()

【現在、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)・グループホームを利用している方にうかがいます】
※介護老人保健施設・介護療養型医療施設を利用している方は問19に進んでください。

問18 施設外の医療サービスをどのくらいの頻度で利用していますか。(○は1つ)

1. 定期的に利用(通院や往診など)している
2. 必要時に利用(通院や往診など)している
3. ほとんど利用していない

【問18で「1.」と答えた方にうかがいます】

問18-1 定期的に利用している場合の主な疾病は何ですか。
(具体的な疾病:)

問19 施設等を選ぶときに、特にどのようなことを重視して決めますか。(○はいくつでも)

1. 自宅や親族の家に近い
2. 知り合いや友人が利用している

3. 施設等の運営方針
4. 職員の資格や経験年数
5. 職員の態度、対応
6. 施設などの独自のサービス
7. 評判が良い
8. 設備などが整っている
9. 個室があること
10. 多床室があること
11. 費用が安いこと
12. 苦情や相談の窓口が整っている
13. 事故の際の体制や保険が充実している
14. 医療・リハビリの体制が整っている
15. 交通の利便性が良いこと
16. その他()

問20 サービスがよいかなどの施設等の情報などをどこから得ましたか。(○はいくつでも)

1. テレビやラジオ、チラシなどの広報媒体から
2. 区役所の保健福祉窓口などの行政機関から
3. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)から
4. 施設職員から
5. ケアマネジャー(介護支援専門員)から
6. 病院や診療所、薬局などの医療機関から
7. 公民館や民生委員・児童委員、知人など地域から
8. インターネットから
9. その他()

問21 現在の施設等に満足していますか。(○は1つ)

1. 満足
2. やや満足
3. どちらともいえない
4. やや不満
5. 不満

【問21で「4.」か「5.」と答えた方にうかがいます】

問21-1 もっと充実させてほしいのはどのようなことですか。(○はいくつでも)

1. 個室に入ることができるなど施設の環境
2. 家族との連絡
3. 地域の住民の方との交流
4. 職員の体制(もっと多いとよい)
5. レクリエーションの充実
6. 食事の内容
7. 職員の介護技術・接遇
8. プライバシーの確保
9. いつでも相談ごとなどを聞いてくれること
10. リハビリテーションの体制
11. 医療サービス
12. その他()

3. 介護保険制度全般についておたずねします

問22 あなたは、介護保険制度全体について満足していますか。(○は1つ)

1. 満足
2. やや満足
3. どちらともいえない
4. やや不満
5. 不満

問23 介護保険制度で不満に思うことは何ですか。(○はいくつでも)

1. 介護認定の申請がわずらわしいこと
2. 介護サービス事業者について、情報が少ない、わかりにくい、不安があること
3. 希望するサービスが受けられないこと(利用するために待たなければならないなど)
4. サービス内容が良くないこと

5. 介護サービス事業者との契約がわずらわしいこと
6. サービスの利用料金が低いこと
7. 保険料が高いこと
8. その他()
9. . 特になし

問24 あなたにとって介護保険制度でわかりにくいところはどのようなことですか。
(○はいくつでも)

1. 要介護認定を受けるための手続き
2. 要介護認定通知が届いてから、サービスを利用するまでの手続き
3. ケアプラン(介護保険サービスの利用計画)を作成するまでの手続き
4. サービスの種類や内容、利用の仕組み
5. 介護サービス事業者をどうやって選んだらよいか
6. 介護サービス事業者との契約手続き
7. 不満や苦情の相談先
8. 保険料の内容
9. その他()
10. 特になし