

介護保険サービス利用意向調査(未利用者調査) 質問項目変遷

【凡例】◎新規 ★選択肢変更あり ×削除

第1回板橋区高齢者保健福祉・介護保険事業計画委員会	資料2(2)
令和3年9月10日	

No.	設問	H13	H15	H18	H21	H24	H27	H30	R3	備考
注意書	既に介護保険サービスを利用している場合は、回答不要。							○	○	
	ご本人の要介護度はいくつですか。			○	色別	色別	色別	色別	色別	
1	どなたが、この調査票を記入されましたか。	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	ご本人の性別・年齢についてお伺います。	○	○	○	○	○	○	○	○	
2(3)	どの地区に住んでいますか。				○	○	○	○	○	
	ご本人は、現在どこにお住まいですか。	○		○	○					
3	住まいについてお尋ねします。(一戸建て・マンション等)					○	○	○	○	
	住宅で困っていることはありますか。					○	○			
4	ご本人の世帯状況はどれですか。	○	○	○	○	○	○	○	○	
4-1	日中ひとりになることがありますか。					○	○	○	○	
	世帯を別にしている親族が近くにいますか。				○	○	○	○	○	
5	あなたを介護している人はいますか。					○	○	○	★	介護者が2人以上いる場合の回答欄を用意
5-1	普段、あなたを主に介護している人は誰ですか。					○	○	○	★	
6	ご本人の普段の外出状況についてお伺いします。			○	○	○	○	○	○	
6-1	外出する主な目的は何ですか。				○	○	○	○	○	
6-2	外出する主な移動手段は何ですか。					○	○	○	★	選択肢変更
7	現在治療中又は後遺症のある病気はありますか。					○	○	○	×	ニーズ調査に類似設問あり。本調査趣旨と親和性が低い質問として不要と判断。
8	かかりつけ医はいますか。					○	○	○	×	
9	医師や看護ステーションなどの在宅診療を受けていますか。回数はどれくらいですか。							○	×	
10	介護保険の認定を申請している理由は何故ですか。(今回:初めて申請した時の理由)	○	○	○	○	○	○	○	○	
11	要介護認定を受けるように勧めた人はどなたですか。							○	○	
	平成24年7月及び8月の介護の状況を教えてください。					○	○			
12	今までに介護保険サービスを利用したことがありますか。	○						○	○	
13	介護保険サービスを利用していない、もしくは利用をやめた主な理由は何ですか。	○	○	○	○	○	○	○	★	選択肢追加(コロナ関連等)
13-1	どのような介護保険サービスなら利用したいと思いますか。								◎	区の独自サービスの必要性の調査
	介護保険制度が始まる前にホームヘルプ・デーサービス等を受けていましたか。	○								
	介護サービスを利用している(利用する予定である)主な理由は何ですか。		○	○	○	○	○			
	サービスを利用しない、やめた理由が解消されなくても、身体の状態が悪化したら介護保険サービスを利用しますか。				○					
	利用した時の対応について、どのように感じましたか。				○					
14	介護保険以外に利用しているサービスはありますか。						○	○	○	
15	認定後、サービス利用についておとしより相談センターなどに相談したことがありますか。							○	○	

介護保険サービス利用意向調査(未利用者調査) 質問項目変遷

【凡例】◎新規 ★選択肢変更あり ×削除

第1回板橋区高齢者保健福祉・介護保険事業計画委員会	資料2(2)
令和3年9月10日	

No.	設問	H13	H15	H18	H21	H24	H27	H30	R3	備考
16	今後、どのような介護を受けたいですか。(在宅・施設)							○	○	
16-1,2	今後、利用したい介護保険サービスは何ですか。	○	○	○	○	○	○	○	○	
	そのサービスを利用したい理由は何ですか。								◎	理由を問う設問を追加
	今後も介護保険サービスを継続的に利用しますか。		○	○	○					
17	介護保険制度・サービス事業者に関する情報は主にどこから得ていますか。				○	○	○	○	○	
18	おとしより相談センター(地域包括支援センター)を利用したことがありますか。				○	○	○	○	○	
19	介護予防として取り組んでいること、取り組んでみたいことは何ですか。							○	×	ニーズ調査に類似設問あり。本調査趣旨と親和性が低い質問として不要と判断。
19-1	介護予防に取り組んでいない理由は何ですか。							○	×	
20	介護保険以外で利用しているものはありますか。							○	×	
	町内会、老人クラブ、地域のボランティア等の活動に参加していますか。				○					
	世帯の収入(年間)についてお伺いします。			○						
21	介護している内容は何ですか。					○	○	○	○	
22	平均的な介護時間はどれくらいですか。							○	○	
23	介護を負担に感じることはありますか。				○	○	○	○	★	負担度を詳細に尋ねる設問に変更
23-1	介護を負担に感じながら介護保険サービスを利用しないのはなぜですか。				○	○	○	○	★	選択肢追加(コロナ関連)
24	介護している方にとって重要なことは何ですか。							○	○	
自由意見、ご要望		○	○	○	○	○	○	○	○	
		設問数	—	—	—	20	24	25	37	32
		調査対象者数	2,292	1,200	1,500	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
		回答者数	1,377	734	972	1,188	1,132	1,086	1,154	
		回答率	60.1	61.2	64.8	59.4	56.6	54.3	57.7	