削除設問一覧【介護保険ニーズ調査(要介護1・2)】

第3回板橋区高齢者保健福祉・介護保険事業計画委員会 令和7年8月26日 資料1-1(5)

	17年7月20日
質問	選択肢番号 選択肢項目
■ あなた(封筒のあて名のご本人について)	
問 あなたのお住まいの中で、不便なところはありますか。	1 エレベーターがない
	2 玄関から道路までに段差がある
	3 浴室が使いにくい
	4 トイレが使いにくい
	5 台所が使いにくい(流し・コンロ等)
	6 車いすが使えない
	7 階段が急である
	8 住宅内の床に段差がある
	9 廊下・階段等に手すりがない
	10 特にない
	11 その他()
■ 外出や買い物について	
問 食品や日用品の買い物の際に不便を感じることはありますか。	1 大変不便である
	2 すこし不便である
	3 全く不便を感じない
問 「(「)前の設向で、 「 「 」 「 2 」と回答した方にあ等なします。不便を感じることはどのようなことです	1 店までの距離が遠い
	2 歩いて行けるところに、買い物したいお店がない
	3 歩いて(または自転車で)買い物に行くのが体力的にきつい
	4 重いものが持てないため、一度に少量しか購入できない
	5 車や自転車の運転に不安がある
	6 バス等の公共交通機関がない
	7 公共交通機関の運賃が高い
	8 日用品などを配達してくれるお店がない
	9 買い物を手伝ってくれる人がいない
	10 その他()
	10 C O 7
■ 健康について	
問 現在、病院や医院(診療所・クリニック)への受診はどうされていますか。	1 通院している
	2 往診(訪問診療)を受けている
	3 通院と往診(訪問診療)を両方利用している
	4 入院している
	5 受診していない
■ 認知症にかかる相談窓口の把握について	
問(認知症に関する相談窓口を知っていると回答した方のみ)相談窓口を以下のどの方法で知りましたか。	1 認知症ケアパス
	2 認知症カフェ
	3 広報いたばし
	4 民生委員
	5 友人・知人
	6 区の公式ホームページ
	7 その他 ()
■ 新型コロナウイルス感染症の影響について	
新型コロナウイルス感染症の影響により、外出回数などの日常生活における変化や体力などの身体的変化、 与公などの特神的な変化はありましたか。	1 あった
「「気分などの精神的な変化はありましたか。	
	2 ややあった
	3 あまりなかった
	4 なかった
問 (1つ前の質問で「1」または「2」に〇を付けた方のみ)どのような変化がありましたか。	1 外出する回数そのものが減った
	2 友人や知人に会う回数が減った
	3 地域活動や社会活動に参加する機会が減った
	4 明らかに体力が低下した
	5 足腰などの筋力が低下した
	6 気分が落ち込むことが多くなった
	7 イライラするなど、ストレスを感じることが多くなった
	8 他の人と会話する機会が減った
	9 その他 ()
	, , , ,
問 │あなたは、新型コロナウイルス感染症の影響により、介護保険(介護予防)サービスの利用を控えることが	1 あった
ありましたか。	
	2 なかった
問 (1つ前の質問で「1」に○を付けた方のみ)のみにお尋ねします。	1 成処が心而だったため
利用を控えた理由は何ですか。	1 <u>感染が心配だったため</u>
	2 家族介護者が介護してくれるようになったため
	3 経済面の悪化や不安のため
	4 事業所の都合(受け入れ制限等)のため
	5 その他 ()

問	(2つ前の質問で「1」に○を付けた方のみ)のみにお尋ねします。	1 訪問介護
	利用を控えたサービスは何ですか。	2 訪問入浴介護
	<u> </u>	3 訪問看護
		4 訪問リハビリテーション
		5 居宅療養管理指導
		6 通所介護
		7 通所リハビリテーション
		8 防短期入所生活介護
		9 短期入所療養介護
		10 特定施設入居者生活介護
		11 福祉用具貸与
		12 特定福祉用具販売
		13 住宅改修
		14 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
		15 夜間対応型訪問介護
		16 地域密着型通所介護
		17 認知症対応型通所介護
		18 小規模多機能型居宅介護
		19 認知症対応型共同生活介護
		20 地域密着型特定施設入居者生活介護
		21 地域未着型介護老人福祉施設入所者生活介護
		22 看護小規模多機能型居宅介護
		23 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)
		24 介護老人保健施設
		25 介護療養型医療施設
		26 介護医療院
		27 居宅介護支援
	ここからは主に介護されている方(おひとり)にお尋ねします。	
問	あなた(主な介護者ご自身)の①性別、②年齢、③あて名のご本人との続柄、④健康状態についてお答えく ださい。	
	①性別	1 男性
		2 女性
	②年齢	1 18歳未満
		2 18~29歳
		3 30~39歳
	F	4 40~49歳
		5 50~59歳
		6 60~64歳
		7 65~69歳
		8 70~74歳
		9 75~79歳
		10 80~84歳
		11 85~89歳
		12 90歳以上
	③続柄 	1 配偶者
	<u> </u>	2 子
		3 子の配偶者
		4 親
	<u> </u>	5 孫
	<u> </u>	6 兄弟姉妹
	<u> </u>	7 友人・知人
85	++\+ /->+\A=## ="+ =\	8 その他 ()
問	あなた(主な介護者ご自身)はご本人にどのような介護をされていますか。	1日中の排せつ
	<u> </u>	2 夜間の排せつ
	<u> </u>	3 食事の介助(食べるとき)
	<u> </u>	4 入浴・洗身
		5 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)
		6 衣類の着脱 7 屋内の発売・移動
	 -	7屋内の移乗・移動
	 -	8 外出の付き添い・送迎等 0 服務
		9 服薬
	 -	10 認知症状への対応 (経管学素 フトーマ等)
		11 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等) 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 全銭管理や生活面に必要な手続き
		14 金銭管理や生活面に必要な手続き 15 特にない
		15 特にない 16 その他()
		10 くりき ()

問	現在の生活を続けていくにあたって、あなた(主な介護者の方)が不安に感じる介護についてお答えくださ	1 日中の排せつ
IFJ	L\o_	
		2 夜間の排せつ
		3 食事の介助(食べるとき)
	<u> </u>	4 入浴・洗身
	<u> </u>	5 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)
		6 衣類の着脱
	<u> </u>	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)
		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手続き
		15 特にない
		16 その他()
問	あなた(主な介護者の方)には介護保険サービス以外に介護や家事を支援してくれる人はいますか。	1 同居の家族
		2 別居の家族
		3 隣近所
		4 友人・知人
		5 家政婦等の民間サービスなど介護保険以外のサービス
		6 社会福祉協議会・NPO・ボランティア団体など市民活動団体
		7 支援は何もない
		8 その他 ()
 問		
IFJ	一	2 自分の用事・都合を済ませることができない
		3 自分の予定が立てられない
		4 自分の自由になる時間が持てない
	<u> </u> -	5 日中、家を空けるのを不安に感じる
		6 他の家族に介護への協力をしてもらえない
		7 サービス事業者との関係がうまくいかない
	<u> </u>	8 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
		9 おとしより相談センター(地域包括支援センター)との関係がうまくいかない
		10 介護に精神的なストレスを感じることがある
	<u> </u>	11 何をどのように相談すればよいか、わからない
		12 休日夜間など、相談したい時間に相談窓口が開いていない
		13 医療と介護について総合的に相談できる窓口がない
		14 睡眠時間が不規則になり、健康状態が思わしくない
		15 身体的に辛い(腰痛や肩こり等)
		16 日々の介護に手いっぱいで先のことを考える余裕がない
		17 経済的不安が大きい
		18 特に困っていることはない
		19 その他()
問	介護をしていて辛いとき、どこ(誰)に相談しましたか。	1 家族・親族
		2 近所の人・友人・知人
		3 民生委員
		4 ボランティア
		5 区役所の担当窓口
		6 社会福祉協議会
		7 ケアマネジャー
	 	8 おとしより相談センター(地域包括支援センター)
	<u> </u>	
	<u> </u>	9 在宅サービスを行っているホームヘルパー・訪問看護師等
	<u> </u>	10 医師・医療機関
		11 どこにも(誰にも)相談していない
		12 特に辛いことはない
		13 その他()