## 削除設問一覧【在宅介護実態調査】

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1-4(3)

	質問	選択肢番号	選択肢項目
	A票 調査対象者様ご本人について、お伺いします		
問	主な介護者の方の居住地について、ご回答ください(1つを選択)	1	同居
		2	別居
問	1つ前の設問で「2」と回答した方にお尋ねします。行き来にかかる時間はどれくらいですか。	1	10分以内
		2	10分~30分程度
			30分~1時間程度
			1時間~2時間程度
			2時間以上
			わからない
	B票 主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入頂く項目		
問	介護をするうえでお困りのことはありますか(複数選択可)	1	適切な介護方法がわからない
		2	認知症状への対応方法がわからない
			日中、家を空けるのを不安に感じる
			介護のために家事や育児、仕事が思うようにできない
			自分の自由になる時間を持てない
			介護にストレスを感じることがある
			どこに相談していいか、分からないことがある
			夜間や休日など、相談したい時間に相談窓口が開いていない
			医療と介護について総合的に相談できる窓口がない
			経済的不安が大きい
			精神的負担が大きい
			身体的負担が大きい(睡眠不足・腰痛など)
			夜間の介護負担が大きい
			その他( )
			特にない
	食事についてお伺いします。主な食事作りをされている方は、どなたですか。		本人
1-3			家族
			ヘルパー
			配食
			その他( )
 問	食事について困っていることはありますか。		困っていることがある
1-3			困っていることはない
問	1つ前の設問で「1」と回答した方にお尋ねします。困っていることは何ですか。		買い物
			食事の準備
			食事の内容(栄養の偏り、味つけ)
			食べる機能(例:むせる・のみこめない・かみにくい物がある・食が細くなったなど)
			その他( )
問	食事についての相談先はありますか。	1	相談先がある
		2	ない
問	  相談先を教えてください(複数選択可)		家族・親族
•			友人・知人
			かかりつけ医
			通所施設(デイサービスなど)
			訪問(医師・看護師など)
			その他( )
問			利用したい
IH)	大子にして、C 1HBV C C の名目 14/10H1/1/07は NOVENTO COLO C A 17 0		
		7	利用したくない