

在宅生活改善調査 利用者票

事業所番号

事業所名

この調査票に記載の利用者の担当ケアマネジャーの数

※複数のケアマネジャーの利用者を1つのエクセルにまとめた場合ご記入ください。ケアマネジャー 1 人分の場合、「1」と記入してください。

「自宅等」、「サ高住」、「住宅型有料」、「軽費老人ホーム」にお住まいの方のうち「現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者」もしくは「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」が対象です。

例えば「頻回な身体介護が必要となったため、現在の訪問介護の利用では対応が困難であり、定期巡回サービスの利用がより適切と思う利用者」、「認知症に伴う周辺症状の悪化により、介護者の負担が重くなったため、グループホームへの入居がより適切と思う方」が対象です。

枚中

枚目

の中に、令和7年10月1日現在の状況について回答してください。

は、回答エラーのため、修正してください。エラー内容は、CF列～CN列を参照ください。

は、回答・選択不要部分です。

問1．対象となる利用者の状況等について、お伺いします。						問2．対象となる利用者の主な家族等介護者の状況等について、お伺いします。																						
問1-0	問1-1	問1-2	問1-3	問1-4	問1-5	問2-1	問2-2	問2-3																				
利用者の 所在地区	「現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者」に該当しますか。	「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」に該当しますか。	世帯類型	現在の居所	要支援・要介護度	主な家族等介護者の方の年代	主な家族等介護者の方の現在の勤務形態	今後の在宅生活の継続、または家族等介護者の就労継続に向けて、特に家族等介護者の負担になっている介護（3つまで選択可）																				
1. 本庁 2. 追浜 3. 田浦 4. 逸見 5. 衣笠 6. 大津 7. 浦賀 8. 久里浜 9. 北下浦 10. 西	1. はい 2. いいえ	1. はい 2. いいえ	1. 独居 2. 夫婦のみ 3. 単身の子供との同居 4. その他の同居	1. 自宅等 2. 住宅型有料 3. サ高住 4. 軽費老人ホーム	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. 新規申請中	1. 20歳未満 2. 20代、3. 30代、 4. 40代、5. 50代、 6. 60代、7. 70代、 8. 80歳以上 9. わからない 10. （別居している家族も含め）家族等介護者はいない⇒「10.」の場合、 【問3-1】に進んでください ※同居・別居にかかわらず主な家族等介護者についてお答えください。 ※施設職員等は対象ではありません。	1. フルタイムで働いている 2. パートタイムで働いている 3. 勤務形態は不明だが、働いている 4. 働いていない 5. 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。	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 （ 洗 顔 ・ 歯 磨 き 等 ）	6 身 だ し な み	7 衣 服 の 着 脱	8 屋 内 の 移 乗 ・ 移 動	9 外 出 の 付 き 添 い 、 送 迎 等	10 服 薬	11 認 知 症 の 症 状 へ の 対 応	12 （ 経 管 栄 養 、 ス ト ー マ 等 ）	13 医 療 面 で の 対 応	14 （ 掃 除 、 洗 濯 、 買 い 物 等 ）	15 そ の 他 の 家 事	16 必 要 な 諸 手 続 き	17 金 銭 管 理 や 生 活 面 に	18 そ の 他	19 特 に な い	20 わ か ら な い	21 主 な 介 護 者 に 確 認 し な い と 、
（該当する地区を、1つ選択）	（1～2のうち、1つ選択）	（1～2のうち、1つ選択）	（1～4のうち、1つ選択）	（1～4のうち、1つ選択）	（1～8のうち、1つ選択）	（1～10のうち、1つ選択）	問2-1で1～9を選択した場合に回答（1～5のうち、1つ選択）	問2-1で1～9を選択した場合に回答（1～17のうち、あてはまるもの3つまでに○）																				
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17				
1人目																												
2人目																												
3人目																												
4人目																												
5人目																												
6人目																												
7人目																												
8人目																												
9人目																												
10人目																												
11人目																												
12人目																												
13人目																												
14人目																												
15人目																												

在宅生活改善調査 利用者票

事業所番号

事業所名

この調査票に記載の利用者の担当ケアマネジャーの数

※複数のケアマネジャーの利用者を1つのエクセルにまとめた場合ご記入ください。ケアマネジャー 1 人分の場合、「1」と記入してください。

「自宅等」、「サ高住」、「住宅型有料」、「軽費老人ホーム」にお住まいの方のうち「現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者」もしくは「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」が対象です。

例えば「頻回な身体介護が必要となったため、現在の訪問介護の利用では対応が困難であり、定期巡回サービスの利用がより適切と思う利用者」、「認知症に伴う周辺症状の悪化により、介護者の負担が重くなったため、グループホームへの入居がより適切と思う方」が対象です。

の中に、令和7年10月1日現在の状況について回答してください。

は、回答エラーのため、修正してください。エラー内容は、CF列～CN列を参照ください。

は、回答・選択不要部分です。

枚中

枚目

問1．対象となる利用者の状況等について、お伺いします。						問2．対象となる利用者の主な家族等介護者の状況等について、お伺いします。																			
問1-0	問1-1	問1-2	問1-3	問1-4	問1-5	問2-1	問2-2	問2-3																	
利用者の 所在地区	「現在のサービス利 用では、生活の維 持が難しくなってい る利用者」に該当 しますか。	「家族等介護者の 就労継続が難しく なっている利用者」 に該当しますか。	世帯類型	現在の居所	要支援・要介 護度	主な家族等介護者の 方の年代	主な家族等介護者の方の 現在の勤務形態	今後の在宅生活の継続、または家族等介護者の就労継続に向けて、特に 家族等介護者の負担になっている介護 (3つまで選択可)																	
1. 本庁 2. 追浜 3. 田浦 4. 逸見 5.衣笠 6.大津 7.浦賀 8.久里浜 9.北下浦 10.西	1. はい 2. いいえ	1. はい 2. いいえ	1. 独居 2. 夫婦のみ 3. 単身の子供と の同居 4. その他の同居	1. 自宅等 2. 住宅型有料 3. サ高住 4. 軽費老人 ホーム	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. 新規申請中	1. 20歳未満 2. 20代、3. 30代、 4. 40代、5. 50代、 6. 60代、7. 70代、 8. 80歳以上 9. わからない 10. （別居している家族も含め）家族等介護者はいない ⇒「10.」の場合、【問3-1】に 進んでください ※同居・別居にかかわらず主な 家族等介護者についてお答えく ださい。 ※施設職員等は対象ではあり ません。	1. フルタイムで働いている 2. パートタイムで働いている 3. 勤務形態は不明だが、 働いている 4. 働いていない 5. 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。	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	1 0 認 知 症 の 症 状 へ の 対 応	1 1 医 療 面 で の 対 応 （経 管 栄 養 、ス ト ー マ 等 ）	1 2 食 事 の 準 備 （調 理 等 ）	1 3 そ の 他 の 家 事 （掃 除 、洗 濯 、買 い 物 等 ）	1 4 必 要 な 諸 手 続 き	1 5 金 銭 管 理 や 生 活 面 に	1 6 そ の 他	1 7 特 に な い	1 7 主 な 介 護 者 に 確 認 し な い と、
(該当する地区を、 1つ選択)	(1～2のうち、 1つ選択)	(1～2のうち、 1つ選択)	(1～4のうち、 1つ選択)	(1～4のうち、 1つ選択)	(1～8のうち、 1つ選択)	(1～10のうち、1つ選択)	問2-1で1～9を選択した場合に回答 (1～5のうち、1つ選択)	問2-1で1～9を選択した場合に回答 (1～17のうち、あてはまるもの3つまでに○)																	
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
16人目																									
17人目																									
18人目																									
19人目																									
20人目																									
21人目																									
22人目																									
23人目																									
24人目																									
25人目																									
26人目																									
27人目																									
28人目																									
29人目																									
30人目																									

問3. 現在のサービス利用では、本人の生活の維持、もしくは家族等介護者の就労継続が難しくなっている理由等について、お伺いします。																								
問3-1							問3-2							問3-3							問3-4			
現在のサービス利用では、本人の生活の維持、もしくは家族等介護者の就労継続が難しくなっている理由についてお答えください																								
(1) 本人の状態等に属する理由 (複数選択可)							(2) 主に本人の意向等に属する理由 (複数選択可)							(3) 主に家族等介護者の意向・負担等に属する理由 (複数選択可)							本人の生活の維持、もしくは家族等介護者の就労継続のために、充実が必要な「生活支援」をお答えください。(複数選択可) ※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含まれます。			
1 該当なし 2 必要な生活支援の発生・増大 3 必要な身体介護の増大 4 認知症の症状の悪化 5 医療的ケア・医療処置の必要性の高まり 6 その他、本人の状態等の悪化 7 本人の状態等の改善							1 該当なし 2 本人が、一部の居宅サービスの利用を望まないから 3 生活不安が大きいため 4 居住環境が不便だから 5 本人が介護者の負担の軽減を望むから 6 費用負担が重いから 7 その他、本人の意向等があるから							1 該当なし 2 介護者の介護に係る不安・負担量の増大 3 介護者が、一部の居宅サービス利用を望まないから 4 家族等の介護等技術では対応が困難 5 費用負担が重いから 6 家族等の就労継続が困難になり始めたから 7 本人と家族等の関係性に課題があるから 8 その他、家族等介護者の意向等があるから										
(1～7のうち、あてはまるものすべてに○)							(1～7のうち、あてはまるものすべてに○)							(1～8のうち、あてはまるものすべてに○)							(1～11のうち、あてはまるものすべてに○)			
1 2 3 4 5 6 7							1 2 3 4 5 6 7							1 2 3 4 5 6 7 8							1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11			
1人目																								
2人目																								
3人目																								
4人目																								
5人目																								
6人目																								
7人目																								
8人目																								
9人目																								
10人目																								
11人目																								
12人目																								
13人目																								
14人目																								
15人目																								

問3. 現在のサービス利用では、本人の生活の維持、もしくは家族等介護者の就労継続が難しくなっている理由等について、お伺いします。																																
問3-1							問3-2							問3-3							問3-4											
現在のサービス利用では、本人の生活の維持、もしくは家族等介護者の就労継続が難しくなっている理由についてお答えください														本人の生活の維持、もしくは家族等介護者の就労継続のために、充実が必要な「生活支援」をお答えください。（複数選択可） ※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含まれます。																		
（1） 本人の状態等に属する理由（複数選択可）							（2） 主に本人の意向等に属する理由（複数選択可）							（3） 主に家族等介護者の意向・負担等に属する理由（複数選択可）																		
1 該当なし	2 必要な生活支援の発生・増大	3 必要な身体介護の増大	4 認知症の症状の悪化	5 医療的ケア・医療処置の必要性の高まり	6 その他、本人の状態等の悪化	7 本人の状態等の改善	1 該当なし	2 本人が、一部の居宅サービスの利用を望まないから	3 生活不安が大きいため	4 居住環境が不便だから	5 本人が介護者の負担の軽減を望むから	6 費用負担が重いから	7 その他、本人の意向等があるから	1 該当なし	2 介護者の介護に係る不安・負担量の増大	3 介護者が、一部の居宅サービスの利用を望まないから	4 家族等の介護等技術では対応が困難	5 費用負担が重いから	6 家族等の就労継続が困難になり始めたから	7 本人と家族等の関係性に課題があるから	8 その他、家族等介護者の意向等があるから	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 特になし
（1～7のうち、あてはまるものすべてに○）							（1～7のうち、あてはまるものすべてに○）							（1～8のうち、あてはまるものすべてに○）							（1～11のうち、あてはまるものすべてに○）											
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
16人目																																
17人目																																
18人目																																
19人目																																
20人目																																
21人目																																
22人目																																
23人目																																
24人目																																
25人目																																
26人目																																
27人目																																
28人目																																
29人目																																
30人目																																

問 4 . 「現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている」もしくは「家族等介護者の就労継続が難しくなっている」状況を改善するための、サービス利用の変更等について、お伺いします。																											
問4-1												問4-2				問4-3				問4-4				問4-5			
本来であればより適切と思われる、具体的なサービスをお答えください。（複数選択可）												より適切と思われる在宅サービスを利用できていない理由をお答えください				利用者の入所・入居の緊急度をお答えください				入所・入居できていない理由をお答えください				特養に入所できていない理由をお答えください			
※ 実際にサービスがあるかないかに関わらず、利用者・家族等介護者にとって適切と思うサービスを選択してください。																											
1 ショートステイ	2 訪問介護	3 訪問入浴	4 夜間対応型訪問介護	5 訪問看護	6 訪問リハ	7 認知症対応型通所リハ、	8 定期巡回サービス	9 小規模多機能	10 看護小規模多機能	11 1居宅療養管理指導	12 2住宅型有料	13 1サ高住（特定施設除く）	14 4軽費老人ホーム	15 1グループホーム	16 1特定施設	17 1介護老人保健施設	18 1介護医療院	19 1特別養護老人ホーム	20 2改善は難しいと思う、								
＜在宅サービス＞												＜住まい・施設等＞															
（1～20のうち、あてはまるものすべてに○）																											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20								
1人目																											
2人目																											
3人目																											
4人目																											
5人目																											
6人目																											
7人目																											
8人目																											
9人目																											
10人目																											
11人目																											
12人目																											
13人目																											
14人目																											
15人目																											

問 4 . 「現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている」もしくは「家族等介護者の就労継続が難しくなっている」状況を改善するための、サービス利用の変更等について、お伺いします。																					
問4-1												問4-2				問4-3		問4-4		問4-5	
【問4-1で「1.」～「11.」を選択の場合は回答】												【問4-1で「12.」～「19.」を選択の場合は回答】				【問4-1で「12.」～「18.」(※特養以外)を選択の場合は回答】		【問4-1で「19.」(※特養)を選択の場合は回答】			
より適切と思われる在宅サービスを利用できていない理由をお答えください												利用者の入所・入居の緊急度をお答えください				入所・入居できていない理由をお答えください		特養に入所できていない理由をお答えください			
※ 実際にサービスがあるかないかに関わらず、利用者・家族等介護者にとって適切と思うサービスを選択してください。																					
1 ショートステイ	2 訪問介護	3 訪問入浴	4 夜間対応型訪問介護	5 訪問看護	6 訪問リハ	7 認知症対応型通所リハ、	8 定期巡回サービス	9 小規模多機能	10 看護小規模多機能	11 1居宅療養管理指導	12 2住宅型有料	13 1サ高住(特定施設除く)	14 1軽費老人ホーム	15 1グループホーム	16 1特定施設	17 1介護老人保健施設	18 1介護医療院	19 1特別養護老人ホーム	20 2改善しやすい理由、		
＜在宅サービス＞												＜住まい・施設等＞									
(1～20のうち、あてはまるものすべてに○)																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
16人目																					
17人目																					
18人目																					
19人目																					
20人目																					
21人目																					
22人目																					
23人目																					
24人目																					
25人目																					
26人目																					
27人目																					
28人目																					
29人目																					
30人目																					