

横須賀市介護保険に関するアンケート調査

◆ ◆ ◆ アンケート調査へのご協力のお願い ◆ ◆ ◆

日頃から横須賀市の高齢者保健福祉行政に、ご理解・ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、横須賀市では、平成 24 年 3 月に「よこすか高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。

現在、平成 27 年 3 月を目途に計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。

対象となられる方は、本年 11 月 8 日現在で 65 歳以上で要支援・要介護認定を受けておられる方の中から 2,000 人を無作為に選ばせていただきました。

このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。アンケートの集計結果は、平成 26 年 4 月を目途に、市のホームページに掲載する予定です。

平成 25 年 11 月

横須賀市 福祉部

【ご記入にあたってのお願い】

1. 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は鉛筆やボールペンなど、どのようなものでかまいません。

2. アンケート対象者

封筒のあて名の

3. アンケート回答者(数)

できる限り、ア

ただし、ご本人

映して、回答(記

なお、入院等で

方は、ご回答いた

4. 返送の方法

同封の返信用封

12月24日(火)ま

5. ご返送いただいた回

回答は無記名で

また、回答はす

送付数 2,000人

回答者総数 1,086人

次ページ以降、 内が各回答数

【おことわり】

以下の理由により、各質問の回答数合計は、回答者数合計とは一致しません

- ① 複数回答のできる質問があります
- ② 各質問の無効・無回答数は、NAと表示しています

【アンケートの問い合わせ先】横須賀市 福祉部 介護保険課 総務係

電話046-822-8308

）してください。

などがご本人の意志を反

、もしくは亡くなられた

票を入れて、平成25年

りません。

ことはありません。

アンケートのご記入に先立ち、次の設問にお答えください。

◎ご回答にあたっては、あてはまる回答番号を○でお囲みください。

1 このアンケートはあて名の方から見て、どなたが記入されていますか。

(1つだけに○)

NA=31

<input checked="" type="checkbox"/> 411	ご本人	<input checked="" type="checkbox"/> 23	兄弟・姉妹	<input checked="" type="checkbox"/> 11	ケアマネジャー
<input checked="" type="checkbox"/> 159	夫・妻	<input checked="" type="checkbox"/> 18	その他の親族	<input checked="" type="checkbox"/> 15	施設の職員
<input checked="" type="checkbox"/> 339	息子・娘	<input checked="" type="checkbox"/> 2	民生委員	<input checked="" type="checkbox"/> 13	その他
<input checked="" type="checkbox"/> 59	息子が娘の夫・妻	<input checked="" type="checkbox"/> 5	ホームヘルパー	()	()

あて名の方(ご本人)のことについて、おたずねします。

問2 性別は、どちらですか。(1つだけに○)

NA=20

<input checked="" type="checkbox"/> 356	男	<input checked="" type="checkbox"/> 710	女
---	---	---	---

問3 平成25年12月1日現在の年齢は、おいくつですか。(1つだけに○) NA=25

<input checked="" type="checkbox"/> 58	65歳～69歳	<input checked="" type="checkbox"/> 269	80歳～84歳	<input checked="" type="checkbox"/> 67	95歳以上
<input checked="" type="checkbox"/> 91	70歳～74歳	<input checked="" type="checkbox"/> 279	85歳～89歳		
<input checked="" type="checkbox"/> 137	75歳～79歳	<input checked="" type="checkbox"/> 160	90歳～94歳		

問4 お住まいの地区はどちらですか。(1から13の地区番号の1つだけに○)

NA=17

(次のページに続く)

<input checked="" type="checkbox"/> 76 追浜	<input checked="" type="checkbox"/> 82 田浦 逸見	<input checked="" type="checkbox"/> 83 本庁 第一	<input checked="" type="checkbox"/> 90 本庁 第二	<input checked="" type="checkbox"/> 100 衣笠 第一	<input checked="" type="checkbox"/> 88 衣笠 第二	<input checked="" type="checkbox"/> 100 大津
鷹取 追浜本町 夏島町 浦郷町 追浜東町 浜見台 追浜町 追浜南町 湘南鷹取	船越町・港が丘 田浦町・田浦港町 田浦泉町 田浦大作町 長浦町・安針台 吉倉町・西逸見町 山中町・東逸見町 逸見が丘	坂本町・汐入町 本町・稲岡町 小川町・大滝町 緑が丘・若松町 上町・不入斗町 鶴が丘・平和台 汐見台・泊町	日の出町 米が浜通 平成町 安浦町 三春町 富士見町 田戸台 深田台 望洋台 佐野町	衣笠栄町 金谷 池上 阿部倉 平作 小矢部2、4丁目	公郷町 小矢部1、3丁目 衣笠町 大矢部 森崎	根岸町 大津町 馬堀海岸 走水 馬堀町 桜が丘 池田町

85 浦賀 久里浜 第一	91 浦賀 久里浜 第二	72 浦賀 久里浜 第三	72 北下浦	58 西 第一	72 西 第二
浦上台 二葉 小原台 鴨居 東浦賀	吉井・浦賀 浦賀丘・西浦賀 光風台・南浦賀 久里浜台・長瀬 久比里・若宮台 舟倉・内川 内川新田・佐原	岩戸 久村 久里浜 神明町 ハイランド	野比 粟田 光の丘 長沢 グリーン ハイツ 津久井	秋谷 湘南国際村 子安・長坂 佐島・太田和 荻野・山科台 芦名 佐島の丘	林 須軽谷 長井 御幸浜 武

※ 本表の町は、地域包括支援センターの担当地区ごとに分類しています。
地域包括支援センターの説明は、21 ページをご覧ください。

問5 ご家族の構成は、どのようになっていますか。(1つだけに○) NA=24

233	ひとり暮らし	197	その他（施設入所など）
281	高齢者のみの世帯（家族全員が65歳以上）		
351	家族と同居の世帯（64歳以下の人と同居している）		

問6 緊急時の連絡先は、どなたですか。(1つだけに○) NA=33

795	家族、親族（市内）	26	介護職員（ヘルパー・ケアマネジャーなど）
178	家族、親族（市外）	2	市役所の職員
13	近所の人	13	その他（ ）
9	友人	9	なし
8	民生委員		

問7 現在のお住まいは、どのようになっていますか。(1つだけに○) NA=14

673	持ち家一戸建住宅	42	民間賃貸集合住宅（アパートなど）
68	持ち家集合住宅（マンションなど）	181	特別養護老人ホーム・グループホーム・ 有料老人ホームなど
61	市営・県営住宅	28	その他（ ）
19	民間賃貸一戸建住宅（貸家）		

問8 お住まいやその周りの環境のことで、不便を感じたり、困っていることがありますか。(あてはまる番号すべてに○)

NA=139

〈住居について〉

- 321 維持管理が大変（掃除や家の修繕について）
- 234 トイレ、風呂場、物干し場などに段差や階段があって大変
- 35 狭い（自分や夫婦専用の部屋がないなど）
- 64 日当たりや風通しが悪い、騒音がひどい
- 226 古くなって安全性に不安
- 61 家賃やローンが高い

〈環境について〉

- 262 公共機関が近くにない（市役所、行政センター、公民館、図書館など）
- 200 商業施設が近くにない（銀行、郵便局、スーパー、飲食店など）
- 121 医療機関や介護サービスが近くにない
- 168 交通の便が悪い
- 347 坂や階段の昇り降りが大変
- 121 車が家の前までは入れない

〈その他〉

- 288 知り合いが少なくなっている
- 157 近くに頼りになる人がいない
- 247 特にない
- 39 その他（)

あて名の方（ご本人）の日常生活について、おたずねします。

問9 世の中の出来事などの情報は、主にどちらから得ていますか。(3つまで○)

- | | | | |
|-----|---------|-----|----------------------|
| 858 | テレビ、ラジオ | 4 | 職場の人 |
| 448 | 新聞・雑誌 | 11 | 民生委員 |
| 453 | 家族、親族 | 249 | 介護職員（ヘルパー・ケアマネジャーなど） |
| 68 | 近所の人 | 13 | インターネット |
| 36 | 友人 | 23 | その他（) |
| 5 | お店の人 | 59 | 特にない |
- NA=47

問 10 普段、主に食料品を買うところはどちらですか。(1つだけに○) NA=118

45	近隣の小売店	51	宅配業者
47	コンビニエンスストア	441	自分では行かない
311	スーパーマーケット	66	その他 ()
7	百貨店		

問 11 「問 10」でお答えいただいた買い物に出かける際の主な交通手段はどちらですか。(1つだけに○) NA=416

234	徒歩	60	タクシー
11	自転車	2	スーパーの送迎バス
180	自家用車 (家族の車を含む)	112	その他 ()
71	電車・バス		

問 12 外出の状況についておたずねします。外出する機会がありますか。(1つだけに○) NA=104

106	1日1回は外出する
400	1週間に数回程度外出する
132	月に2~3回程度外出する
87	月に1回は外出する
257	ほとんど(まったく)外出しない

※ 問 12 で「1. 1日1回は外出する」または「2. 1週間に数回程度外出する」と答えた方におたずねします。

問 12-1 どのようなことでよく外出しますか。(あてはまる番号すべてに○)

19	子どもや孫、親戚に会いに行く	39	趣味やスポーツ活動をする
22	友人や知人に会いに行く	265	デイサービスなどへ行く
249	買い物に行く	7	ボランティアなどの活動をする
142	散歩をする	290	病院に行く
3	仕事をする	16	その他 ()
40	地域や老人クラブなどの集まりに行く		

NA=2

※ 問 12 で「4. 月に1回は外出する」または「5. ほとんど(まったく)外出しない」と答えた方におたずねします。(次のページに続く)

問 12-2 外出しない理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに○) NA=177

78	腰痛など身体的な理由のため	6	家族等から外出を止められている
10	公共交通機関が利用しにくい	73	体力的に自信がなく転倒が心配
6	交通費が高いため	36	外出する気がない・気が起きない
24	屋外に坂道、段差が多いため	6	行きたいところがない
10	屋外にベンチなど、休める場所がないため	40	その他 ()
17	付き添いを頼みやすい人がいない	11	理由は特にない

問 13 あなたの今の心配ごとについておたずねします。あなたには、現在どのような悩みがありますか。(あてはまる番号すべてに○) NA=131

166	なし	205	同居家族の健康や病気について
78	家族との人間関係	51	家族や親族に対する介護について
14	友人・知人との人間関係	34	財産管理について
130	話し相手がないこと	48	遺産相続について
102	生活費について	75	子や孫の将来について
332	自分の介護について	46	その他 ()
553	自分の健康や病気について		

問 14 あなたが困ったときの相談相手はどなたですか。(あてはまる番号すべてに○)

335	夫・妻	65	友人	37	その他
687	子・孫	35	民生委員	()	
127	その他の親族	24	市役所・行政センター	43	特にいない
60	近所の人	326	介護職員(ヘルパー・ケアマネジャーなど)	NA=45	

地域とのかかわりについて、おたずねします。

問 15 近所で親しくつきあっている方がいますか。(1つだけに○) NA=105

322	親しくつきあっている人がいる
411	あいさつをする程度の人ならいる
248	近所にはつきあっている人はほとんどいない

問 16 現在、地域の人から受けている支援があればお選びください。(あてはまる番号すべてに○) NA=272

30	買い物などの外出の付き添い	51	草とりや水やりなど庭の手入れ
51	ごみだし	46	日常の掃除や大掃除
8	留守番	3	犬の散歩などペットの世話
39	見守り	31	電球の取替えや障子の張替えなど
15	書類や手紙などの代書、代筆	38	その他()
40	買い物の代行	621	特にない

問 17 問 16 に記載した支援の中で、今後、地域の人にしてほしいと思うものは何ですか。(あてはまる番号すべてに○) NA=292

57	買い物などの外出の付き添い	98	草とりや水やりなど庭の手入れ
105	ごみだし	79	日常の掃除や大掃除
8	留守番	2	犬の散歩などペットの世話
87	見守り	73	電球の取替えや障子の張替えなど
21	書類や手紙などの代書、代筆	33	その他()
73	買い物の代行	475	特にない

心身の状況について、おたずねします。

問 18 現在、治療中の病気はありますか。(あてはまる番号すべてに○) NA=45

315	神経痛・腰痛・関節炎(リウマチ)	73	ぜんそくなどの呼吸器の病気
202	心臓の病気	92	耳・鼻・のどの病気
144	糖尿病	272	認知症
120	脳卒中など脳血管の病気	108	皮膚の病気
407	高血圧症	82	不眠・不安などのこころの病気
125	腎臓などの泌尿器の病気	158	歯や歯ぐきの病気
92	高脂血症(コレステロール)	136	その他()
100	胃・腸、肝臓などの病気	55	特にない
219	白内障などの目の病気		

問 19 あなたのことをよくわかってくれて、治療や健康についての相談を受けてくれるかかりつけのお医者さんはいますか。(1つだけに○) NA=141

603	まちのお医者さんに相談	50	相談できるお医者さんはいない
292	総合病院のお医者さんに相談		

介護サービスの利用状況等について、おたずねします。

問 20 現在のあなたの要介護度に○をつけてください。(1つだけに○) NA=34

157	要支援1	194	要介護1	150	要介護3	97	要介護5
139	要支援2	174	要介護2	123	要介護4	18	わからない

問 21 あなたの要介護度は、1年前と比べて、どのように変化していますか。

(1つだけに○)

NA=127

319 現在の方が要介護度が上がっている (悪くなっている)

436 同じ要介護度である

71 現在の方が要介護度が下がっている (良くなっている)

99 1年前は認定を受けていない

34 わからない

→ ※ 問 21 で「1. 現在の方が要介護度が上がっている (悪くなっている)」と答えた方におたずねします。

問 21-1 その原因について思い当たることはありますか。(あてはまる番号すべてに○)

NA=8

34 大きな病気をした

77 病気が進行した

52 ケガをしてしばらく動けなくなった

112 認知症が発症・進行した

16 介護保険サービスの利用が少なかった・利用しないことがあった

4 介護保険サービスの利用が多かった・頼りすぎた

1 自分に合わない介護保険サービスを無理に利用してしまった

161 特別なことはなかったが、年をとるにつれて身体が弱ってきた

25 その他 ()

14 理由はよくわからない

→ ※ 問 21 で「3. 現在の方が要介護度が下がっている (良くなっている)」と答えた方におたずねします。

問 21-2 その理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに○)

NA=5

16 病気やケガから回復した

23 介護保険サービスのメニューで介護予防のトレーニングなどに取組み効果があった

29 介護保険サービスを使い気持ちが前向きになり、身体面でもプラスになった

7 その他 ()

17 理由はよくわからない

問 22 あなたが要介護認定を申請した主な理由は何ですか。(1つだけに○) NA=181

334	ヘルパー、デイサービス、ショートスティなどの在宅サービスを利用したいため
36	住宅改修、福祉用具購入のサービスだけを利用したかったため
87	特別養護老人ホームなど介護保険施設に入所を希望しているため
135	主治医から申請するよう言われたから
157	ケアマネジャーや相談員から勧められたため
14	知り合いが要介護認定を受けているから
82	将来に備えて、とりあえず要介護認定を受けた
60	その他 ()

問 23 現在、何らかの介護保険サービスを利用していますか。(1つだけに○)

736	利用している	⇒ 問 24 へお進みください	
157	利用していない		NA=193

※ 問 23 で「2. 利用していない」と答えた方におたずねします。

問 23-1 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=15

11	病院に入院中である
6	すでにサービスの利用手続き中で、近々利用する予定でいる
8	住宅改修、福祉用具購入のサービスだけを利用したかった
12	自分に合ったサービス提供事業者が見つからない
9	サービスの利用手続きがむずかしい
11	サービス利用料を負担する余裕がない
13	以前は利用していたが、途中でやめた
30	要介護者本人がサービスの利用を好まない (制度に頼りたくない、他人を家に入れたくないなど)
30	家族が介護してくれるのでサービスを受ける必要がない
6	介護保険以外のサービスだけで足りている
57	いざというときのために認定を受けた
18	その他 ()

※ 現在サービスを利用している方(問 23 で「1. 利用している」と答えた方)におたずねします。(次のページに続く)

問 24 ①「ア」～「チ」までのサービスのうち、現在利用しているサービスに○をつけてください。(①の欄の番号のあてはまるものすべてに○)

②また、そのサービスの評価についても○をつけてください。

(次のページに続く)

①	サービス種類	② 評価			
187 ア	訪問介護 (ホームヘルプ)	90	満足している	5	やや不満である
		74	ある程度満足している	6	不満である
		10	どちらともいえない		NA=4
75 イ	訪問入浴介護	52	満足している	1	やや不満である
		18	ある程度満足している	1	不満である
		2	どちらともいえない		NA=1
85 ウ	訪問看護	47	満足している	1	やや不満である
		28	ある程度満足している	1	不満である
		8	どちらともいえない		NA=1
50 エ	訪問リハビリ	23	満足している	5	やや不満である
		15	ある程度満足している	1	不満である
		5	どちらともいえない		NA=1
252 オ	通所介護・認知症 対応型通所介護 (デイサービス)	125	満足している	8	やや不満である
		97	ある程度満足している	4	不満である
		18	どちらともいえない		NA=3
194 カ	通所リハビリ (デイケア)	91	満足している	10	やや不満である
		75	ある程度満足している	1	不満である
		14	どちらともいえない		NA=6
64 キ	短期入所生活介護 (特別養護老人ホーム 等におけるショートス テイ)	18	満足している	5	やや不満である
		25	ある程度満足している	4	不満である
		12	どちらともいえない		NA=1
51 ク	短期入所療養介護 (介護老人保健施設に おけるショートステ イ)	18	満足している	2	やや不満である
		21	ある程度満足している	0	不満である
		7	どちらともいえない		NA=3
63 ケ	居宅療養管理指導 (医師等による訪 問指導など)	32	満足している	1	やや不満である
		18	ある程度満足している	2	不満である
		10	どちらともいえない		NA=0
290 コ	福祉用具貸与	194	満足している	4	やや不満である
		74	ある程度満足している	1	不満である
		13	どちらともいえない		NA=8

42 サ	特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム等入居）	16	満足している	3	やや不満である
		17	ある程度満足している	0	不満である
		5	どちらともいえない		NA=1
35 シ	認知症対応型共同生活介護（グループホーム入居）	15	満足している	1	やや不満である
		12	ある程度満足している	0	不満である
		5	どちらともいえない		NA=2
23 ス	定期巡回・随時対応型訪問介護看護※	11	満足している	1	やや不満である
		7	ある程度満足している	1	不満である
		3	どちらともいえない		NA=1
7 セ	小規模多機能型居宅介護（訪問・通所・宿泊の組合せ）	3	満足している	0	やや不満である
		2	ある程度満足している	0	不満である
		2	どちらともいえない		NA=0
90 ソ	介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）	51	満足している	2	やや不満である
		24	ある程度満足している	3	不満である
		8	どちらともいえない		NA=3
61 タ	介護老人保健施設（ろうけん）	21	満足している	5	やや不満である
		23	ある程度満足している	1	不満である
		9	どちらともいえない		NA=2
15 チ	介護療養型医療施設（療養病床等）	4	満足している	0	やや不満である
		4	ある程度満足している	2	不満である
		5	どちらともいえない		NA=0

※スは日中・夜間を通じて、定期的な巡回と随時の通報により居宅を訪問してもらい、介護や緊急時の対応が受けられるサービスです。

介護保険制度について、おたずねします。

問 25 介護保険の制度に満足していますか。（1つだけに○）

NA=136

189	満足している	91	やや不満
368	おおむね満足している	54	不満である
248	どちらともいえない		

問 26 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=136

591	介護をする家族の負担が軽くなる
223	自分でサービスや事業者を選べる
410	利用料の1割を負担すれば、受たいサービスを受けられる
80	サービスの種類がふえた
58	サービスの質が良くなった
112	訪問介護(ホームヘルプ)や通所介護(デイサービス)などの事業者がふえた
85	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)などの介護保険施設がふえた
18	その他 ()
44	特にない
151	わからない

問 27 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=238

32	本来介護は家族が行うものだと思う
220	手続きが煩雑
139	サービスの利用の仕方がよく分からない
37	サービスの質が良くない
98	保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない
137	利用料が高く経済的に負担
141	保険料を徴収され経済的に負担
54	その他 ()
171	特にない
175	わからない

※ 施設に入所している方は、アンケートは以上で終わりです。

ご協力いただき、ありがとうございました。

(施設入所者とは、特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、有料老人ホーム、グループホームなどに入居している人です。

最終ページに自由記入欄がありますので、ご意見、ご要望をお書きください。)

問 28 次の介護保険サービスを利用する際（利用するとした場合）に、最も重視するところは、どのような点ですか。（①と②の欄ごとに1つだけに○）

① 通所介護（デイサービス）		NA=325
37	1回の利用時間が長いこと	
161	リハビリ（機能回復訓練）ができること	
43	数多くのプログラムからその日に楽しめる内容を選べること	
153	お風呂に入れること	
15	身体の状態に合った食事ができること	
52	場所が家から近いこと	
12	その他（	）
63	わからない	
② 訪問介護（ホームヘルプ）		NA=412
88	時間的な余裕があり、ヘルパーと相談などができること	
29	サービス提供時間が長いこと	
50	1日に短時間でも複数回来てもらえること	
29	早朝や夜間にも来てもらえること	
69	日によってヘルパーが変わらないこと	
45	自分自身のリハビリに協力してもらえること	
14	その他（	）
125	わからない	

問 29 今後の生活はどのように送りたいですか。(1つだけに○)

NA=190

- | | | | |
|-----|------------|----|-------|
| 478 | 自宅での生活を続ける | 86 | わからない |
| 107 | 施設に入所を希望する | | |

※ 問 29 で「1. 自宅での生活を続ける」と答えた方におたずねします。

問 29-1 安心して自宅で生活を続けるためには、現在の介護サービス以外に、必要なサービスがありますか。(あてはまる番号すべてに○) NA=37

- | | |
|-----|---------------------------------------|
| 134 | 夜間にも自宅で訪問介護(ホームヘルプ)や看護が受けられること |
| 188 | 自宅にお医者さんが訪問して診察してくれること |
| 82 | 普段通っている介護拠点などで、希望すれば泊れること |
| 101 | 入浴のみ、食事のみ、リハビリのみなど、短時間の通所サービスが受けられること |
| 89 | 自分の希望に応じて外出支援のサービスを受けられること |
| 157 | 介護者の入院など緊急時に短期入所(ショートステイ)が利用できること |
| 13 | その他 () |
| 57 | 現在のサービスでよい |
| 68 | わからない |

※ 問 29 で「2. 施設に入所を希望する」と答えた方におたずねします。

問 29-2 どの施設に入所を希望しますか。(1つだけに○) NA=9

- | | | | |
|----|---------------------|----|---------|
| 51 | 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) | 8 | グループホーム |
| 6 | 介護老人保健施設 | 6 | 有料老人ホーム |
| 17 | 介護療養型医療施設 | 10 | わからない |

問 30 仮に、将来施設に入所するとしたら、個室、相部屋のどちらを希望しますか。(1つだけに○) NA=260

- | | | | |
|-----|-----|----|---------|
| 350 | 個室 | 88 | どちらでもよい |
| 85 | 相部屋 | 78 | わからない |

※ 問 30 で「1. 個室」または「2. 相部屋」と答えた方におたずねします。

問 30-1 個室または相部屋を選んだ理由は何ですか。(1つだけに○) NA=25

- | | | | |
|-----|---------------|----|--------------|
| 89 | 個室はプライバシーを守れる | 44 | 相部屋は同室者がいて安心 |
| 241 | 個室は気兼ねしなくてよい | 0 | その他 |
| 36 | 相部屋は料金が安い | | () |

問 31 現在、あなたが支払っている介護保険料は、次のどの段階ですか。

(1 から 12 の番号の1つだけに○)

NA=260

番号	保険料額	年間保険料額	年金天引きの方の1回の引き落とし額の目安 (1回につき、年額の約6分の1=2ヶ月分)	口座振替・窓口払いの方の1回の支払額の目安 (1回につき、年額の約10分の1)	
	保険料段階			6月	7月～3月
132	第1段階	29,400円	4,900円	6月	3,300円
	第2段階			7月～3月	2,900円
28	第3段階(特例)	41,160円	約7,000円程度	6月	4,260円
				7月～3月	4,100円
50	第3段階	44,100円	約7,400円程度	6月	4,500円
				7月～3月	4,400円
67	第4段階(特例)	48,804円	約8,100円程度	6月	5,600円
				7月～3月	4,800円
51	第4段階	58,800円	9,800円	6月	6,600円
				7月～3月	5,800円
46	第5段階	70,560円	約12,000円程度	6月	7,560円
				7月～3月	7,000円
44	第6段階	76,440円	約13,000円程度	6月	8,040円
				7月～3月	7,600円
43	第7段階	91,140円	約15,000円程度	6月	9,240円
				7月～3月	9,100円
4	第8段階	94,080円	約16,000円程度	6月	9,480円
				7月～3月	9,400円
9	第9段階	99,960円	約17,000円程度	6月	10,860円
				7月～3月	9,900円
8	第10段階	105,840円	約18,000円程度	6月	11,340円
				7月～3月	10,500円
119	わからない				

※年間保険料額は、毎年6月にお送りしている介護保険料決定通知書に記載しています。

問 32 現在の暮らしの状況からみて、今あなたが支払っている介護保険料の金額をどう思いますか。(1つだけに○)

NA=204

186	高いと思う	2	やや安いと思う
157	やや高いと思う	12	安いと思う
169	妥当だと思う	131	わからない

問 33 現在、介護保険のサービスに必要な費用の約2割を、65歳以上の方の保険料でまかっています。利用者が増加したり、利用できるサービスが充実したりすると、保険料が高くなる仕組みとなっています。

今後の保険料とサービスのあり方について、あなたの考えに近いものを選んでください。(1つだけに○)

NA=160

- | | |
|-----|--|
| 190 | 保険料が高くなっても、利用できるサービスが充実したほうが良い |
| 299 | 多少使えるサービスが減っても、保険料の上がり幅が大きくなる
ほうが良い |
| 212 | わからない |

※このページと次のページは要支援の方のみお答えください。

(要介護の方は問 38 へお進みください)

介護予防について、おたずねします。

問 34 あなたは、次の家事に負担を感じますか。また、将来できるか不安を感じますか。
(それぞれあてはまる番号1つに○)

	現在の負担感				将来への不安感			
(1) 食事の準備	118	感じる	59	感じない	160	感じる	14	感じない
(2) 洗濯	75	感じる	80	感じない	127	感じる	21	感じない
(3) 掃除	130	感じる	45	感じない	152	感じる	13	感じない
(4) 日常の買い物	129	感じる	43	感じない	151	感じる	12	感じない

(1) NA=137

(1) NA=140

(2) NA=159

(2) NA=166

(3) NA=139

(3) NA=149

(4) NA=142

(4) NA=151

問 35 歳を重ねることに伴う心身の不安がありますか。(あてはまる番号すべてに○)

149	何らかの病気をかかえていること	161	物忘れしやすくなること
63	病気にかかりやすくなること	136	物覚えが悪くなること
139	転びやすくなること	105	何事にもやる気がなくなること
205	体力が落ちること	92	家に閉じこもりがちになること
68	食欲が落ちること	1	その他 ()
76	噛む力や飲み込みが悪くなること	5	特になし

NA=59

問 36 歳を重ねることによる心身の機能低下は予防できると思いますか。
(1つだけに○)

NA=67

17	予防できる	61	あまり予防できない
119	少しは予防できる	18	予防できない
		32	わからない

問 37 介護予防に役立つ運動や健康づくりなどの場に参加したいと思いますか。

(1つだけに○)

NA=79

55	とてもそう思う	71	あまりそう思わない
85	まあそう思う	24	まったくそう思わない

→※ 問 37 で「1. とてもそう思う」または「2. まあそう思う」と答えた方におたずねします。

問 37-1 どのようなものに参加してみたいと思いますか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=2

112	簡単な筋力トレーニングや ストレッチ	40	栄養バランスの良い食事と 調理方法習得
77	もの忘れを予防するプログラム	26	かむ力、飲み込む力の向上
		2	その他 ()

→※ 問 37 で「3. あまりそう思わない」「4. まったくそう思わない」と答えた方におたずねします。

問 37-2 そう思わない理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに○) NA=6

40	自分で努力しているから	33	自分にはできそうにないから
41	医療機関に通院しているから	10	内容に興味を持てないから
20	面倒だから	8	やっても効果がないと思うから
		10	その他 ()

問 37-3 問 37 で、運動や健康づくりを行う場として、どこまでなら出かけることができますか。(あてはまる番号すべてに○)

NA=105

98	隣、近所	40	コミュニティセンター、行政センター
71	町内会、自治会館	13	ウェルシティ市民プラザ(西逸見町)
20	近くの小学校	13	総合福祉会館(本町)
11	近くの中学校	62	外出は困難

高齢者福祉サービスについて、おたずねします。

問 38 現在、介護保険以外の下記の高齢者福祉サービスを利用していますか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=591

52	ふれあいお弁当サービス	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯を対象に、夕飯のみ1食500円でお弁当を配達します。
26	入浴利用券	ひとり暮らしの方の地域交流のため、公衆浴場の入浴料補助券(入浴利用券)を交付します。
7	福祉電話の貸与 ※	電話のないひとり暮らし高齢者に緊急通報装置付電話機を貸与し、安否確認や相談をします。
64	緊急通報システムの貸与	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯に緊急通報システムを貸与します。
27	自動火災感知器の給付 ※	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯に自動火災感知器を給付します。
23	ガスもれ警報器の給付 ※	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯にガスもれ警報器を給付します。
7	電磁調理器の給付 ※	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯に電磁調理器を給付します。
21	シニアリフレッシュ事業	高齢者の要介護状態への進行予防のため、あん摩等施術費の一部を助成します。
141	紙おむつの給付 ※	家族の夜間の介護負担を軽減する目的で、希望者に紙おむつを給付します。
73	寝具丸洗いサービス ※	高齢者が清潔で快適な生活が送れるように、寝具の丸洗いを行います。
74	出張理容サービス ※	理容店等に出かけられない方に、自宅まで理容師または美容師が出張し、散髪を行います。

※3、5、6、7の事業は市民税非課税者が、

9、10は要介護認定で要介護3以上または要介護1、2で医師の証明によりおむつを必要とする在宅高齢者が対象となります。

11は要介護認定で要介護3以上の在宅高齢者が対象となります。

問 39 問 38 に記載した高齢者福祉サービスの中で、今後利用したいものをお答え

ください。(あてはまる番号すべてに○)

NA=507

108	ふれあいお弁当サービス	37	電磁調理器の給付
41	入浴利用券	46	シニアリフレッシュ事業
23	福祉電話の貸与	118	紙おむつの給付
81	緊急通報システムの貸与	101	寝具丸洗いサービス
56	自動火災感知器の給付	124	出張理容サービス
55	ガスもれ警報器の給付		

問 40 現在、民間の下記の高齢者向けサービスを利用していますか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=655

58	宅配弁当	栄養バランスに配慮した、弁当の自宅配達です。在宅確認・安否確認などを行ってくれるお店もあります。
50	スーパー・商店などの配達サービス	買い物に出掛けることが困難な高齢者向けに、スーパーや商店などが宅配サービスを行います。
25	家事サービス	調理、洗濯、掃除、買物（買物の代行）などの家事サービスを行います。
6	ガス会社などの有料見守りサービス	離れて暮らすご家族が、あなたの様子を携帯電話やパソコンで、いつでもどこでもさりげなく見守ることができます。
120	福祉有償運送や介護タクシー	NPO法人、社会福祉法人などの非営利法人が有料で移送サービスを行います。介護タクシーは車いすのままでも降りることができます。

問 41 問 40 に記載した民間の高齢者向けサービスの中で、今後利用したいものは何ですか。(あてはまる番号すべてに○)

NA=501

123	宅配弁当	25	ガス会社などの 有料見守りサービス
137	スーパー・商店などの 配達サービス	211	福祉有償運送や介護 タクシー
110	家事サービス		

※ 各サービスの説明は、問 40 にあります。

地域包括支援センターについて、おたずねします。

地域包括支援センターは、市の委託を受け地域における高齢者の総合相談窓口として、高齢者が要介護状態にならないよう、自立して生活できるよう支援したり、高齢者の権利を守るなど、高齢者の皆さんにとって、より暮らしやすい地域にするため、さまざまな機関とネットワークづくりを行っています。また、町内会館やコミュニティセンターなどで、介護予防教室（お達者教室）などを開催しています。

センター名	所在地および電話番号		担当エリア
追浜	鷹取 1-1-1	湘南病院内 865-5450	鷹取・追浜本町・夏島町・浦郷町・追浜東町・浜見台・追浜町・追浜南町・湘南鷹取
田浦・逸見	田浦町 2-80-1	横須賀基督教社会館内 861-9793	船越町・港が丘・田浦町・田浦港町・田浦泉町・田浦大作町・長浦町・安針台・吉倉町・西逸見町・山中町・東逸見町・逸見が丘
本庁第一	緑が丘 26	聖ヨゼフ病院内 828-3830	坂本町・汐入町・本町・稲岡町・小川町・大滝町・緑が丘・若松町・上町・不入斗町・鶴が丘・平和台・汐見台・泊町
本庁第二	三春町 2-12	三春コミュニティセンター内 824-3253	日の出町・米が浜通・平成町・安浦町・三春町・富士見町・田戸台・深田台・望洋台・佐野町
衣笠第一	衣笠栄町 4-14	共楽荘内 851-1963	衣笠栄町・金谷・池上・阿部倉・平作・小矢部 2、4丁目
衣笠第二	大矢部 1-9-30	横須賀グリーンヒル内 838-4774	公郷町・小矢部 1、3丁目・衣笠町・大矢部・森崎
大津	走水 1-35	シャローム内 842-1082	根岸町・大津町・馬堀海岸・走水・馬堀町・桜が丘・池田町
浦賀・久里浜第一	西浦賀 6-1-1	太陽の家内 846-5160	浦上台・二葉・小原台・鴨居・東浦賀
浦賀・久里浜第二	長瀬 3-6-2	衣笠病院長瀬ケアセンター内 843-3112	吉井・浦賀・浦賀丘・西浦賀・光風台・南浦賀・久里浜台・長瀬・久比里・若宮台・舟倉・内川・内川新田・佐原
浦賀・久里浜第三	野比 5-7-2	パシフィックホスピタル内 849-1772	岩戸・久村・久里浜・神明町・ハイランド
北下浦	野比 5-5-6	横須賀老人ホーム内 839-2606	野比・粟田・光の丘・長沢・グリーンハイツ・津久井
西第一	太田和 2-3-21	横須賀椿園内 857-9939	秋谷・湘南国際村・子安・長坂・佐島・太田和・荻野・山科台・芦名・佐島の丘
西第二	武 3-39-1	横須賀愛光園内 857-6604	林・須軽谷・長井・御幸浜・武

問 42 あなたは、上記の地域包括支援センターをご存知ですか。また、相談や介護予防教室（お達者教室）参加などで利用したことがありますか。（1つだけに○）

191	利用したことがある。または、現在利用している	
218	地域包括支援センターを知っているが、利用したことはない	
161	地域包括支援センターを知らない	NA=291

※ ここから先は、介護している方がお答えください。

介護している方の状況について、おたずねします。

問 43 あて名のご本人の介護を主にしている方は、どなたですか。

(1つだけに○)

NA=303

209	夫・妻	2	孫	9	その他
242	息子・娘	14	兄弟・姉妹	()
52	息子が娘の夫・妻	8	その他の親族	22	いない

※ 問 43 で「1」～「6」と答えた方におたずねします。

問 43-1 介護を主にしている方の性別は、どちらですか。(1つだけに○)

167	男	348	女	NA=12
-----	---	-----	---	-------

問 43-2 介護を主にしている方の年齢はおいくつですか。(1つだけに○)

7	40歳未満	91	60～64歳	70	80～84歳
33	40～49歳	119	65～74歳	44	85歳以上
111	50～59歳	63	75～79歳		NA=323

問 44 主な介護者が、介護を行う上で困っていることがありますか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=397

【介護や介護サービス利用について】

- 62 介護の方法（介護技術）がわからない
- 88 介護サービスを効率よく利用する方法がわからない
- 57 利用したいサービスが使えない、または、使いたいときに使えない
- 57 介護サービス量が足りない（自費が発生してしまう）
- 121 介護サービスを利用させたいが、本人が嫌がる
- 56 介護施設に入所させたいが、本人が消極的である
- 72 介護施設に入所させたいが、希望する施設に空きがない

【精神的・体力的な負担について】

- 36 一生懸命介護しているのに他の家族の理解が得られない
- 41 相談者や悩みを聞いてくれる人がいない
- 79 本人を支えることができないなど、体力的に介護が困難
- 153 自分自身も高齢となり、介護が困難
- 50 夜間・深夜の介護負担が重い
- 114 介護サービスを利用しても精神的・体力的な負担は大きい
- 128 気持ちや身体を休める機会がない

【経済的な負担に関して】

- 70 1割負担など利用料金の負担が重く、十分にサービスが利用できない
- 67 仕事と介護の両立が難しく、収入が減った

【医療に関して】

- 22 退院のときに、引き続き受け入れてくれる施設が見つからない
- 24 訪問診療（往診を含む）をしてくれる医師が見つからない
- 55 医療機関への通院の付き添いが困難（仕事のため時間が作れない）
- 58 医療機関への通院の付き添いが困難（体力的に介助が困難）
- 73 医療機関への通院の付き添いが困難（自動車がない・運転できない）
- 6 医療的なケアが必要なことから通所介護（デイサービス）などの利用を断られる
- 39 日常、医療的な相談をする人がいない
- 40 日中、夜間に医療的なケアを頼める人がいない

【その他】

- 34 その他（ ）
- 113 特にない

問 45 今後の介護をどのようにしていきたいとお考えですか。(1つだけに○)

9	自宅で居宅サービスを全く使わずに、家族だけで介護したい	
46	自宅で居宅サービスをできるだけ使わずに介護したい	
202	自宅で居宅サービスをできるだけ使って介護したい	
35	自宅で居宅サービスの利用だけで介護したい	
106	施設に入所させたい	
19	その他 ()
77	わからない	NA=367

問 46 介護のことで困ったときの相談相手はどなたですか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=311

169	夫・妻	70	友人	12	その他
228	子・孫	29	民生委員	()
99	その他の親族	36	市役所・行政センター	28	特にいない
31	近所の人	299	介護職員 (ヘルパー・ケアマネジャーなど)		

(ご意見・ご要望などがありましたら、次のページの記入欄にお書きください。)

ご意見・ご要望をお聞かせください。

最後に、横須賀市の高齢者保健福祉・介護保険施策へのご意見やご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

アンケートは、以上で終わりです。ご協力いただき、ありがとうございました。

お名前、ご住所の記入は不要です。同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

◎ 介護のことでお困りの場合は、ケアマネジャーまたは担当の地域包括支援センターにご相談ください。

※ 横須賀市では、ご協力いただきましたアンケートを基礎として、平成27年3月を目途に「よこすか高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定いたします。

作成した計画書は市役所で配布する予定ですが、ご自宅などに送付をご希望される方は、別紙に送付先をご記入の上、アンケート用紙と併せて、返信用封筒に入れてお出しください。

発送は、1年以上先の、再来年（平成27年）4月以降になります。