

横須賀市介護保険に関するアンケート調査結果

(在宅介護実態調査を含む)

- アンケート結果の各グラフには、その設問の回答対象者の数を「回答者数」として表してあります。
- 回答の比率(%)は、小数点以下第2位を四捨五入しているため、合計が100%にならない場合があります。

1 回答者について

対象者： 在宅[※]で生活をしている要支援・要介護認定を受けている方のうち、更新申請・区分変更申請に伴う認定調査を受けた方 3,000人
抽出時点： 令和4年11月1日
実施期間： 令和4年11月16日～12月16日
回答者数： 1,495人(回収率 49.8%)

※「在宅」の定義については、以下の通りです。

■ 以下を除いた方を「在宅」と定義します。

(以下の方は調査の対象者ではありません)

○ 医療機関に入院している人

○ 以下の施設等に入所または入居している人

・ 特別養護老人ホーム

・ 老人保健施設

・ 介護療養型医療施設

・ 介護医療院

・ 特定施設(地域密着型を含む)

・ グループホーム

(厚生労働省「在宅介護実態調査 実施のための手引き」より)

(1) 記入した方(複数回答可)

区分	調査対象者 本人	主な介護者とな っている 家族・親族	主な介護者以外 の家族・親族	その他	無効・無回答
回答者数	599	681	39	20	268
構成比	40.1%	45.6%	2.6%	1.3%	17.9%

(2) アンケート対象者の性別

区分	男性	女性
回答者数	507	988
構成比	33.9%	66.1%

(3) アンケート対象者の年齢

区分	第2号 被保険者	65～ 69歳	70～ 74歳	75～ 79歳	80～ 84歳	85～ 89歳	90～ 94歳	95歳 以上
回答者数	43	35	135	197	340	400	266	79
構成比	2.9%	2.3%	9.0%	13.2%	22.7%	26.8%	17.8%	5.3%

(4) お住まいの地区（日常生活圏域別）

区分	追浜	田浦	逸見	本庁	衣笠	大津	浦賀	久里浜	北下 浦	西
回答者数	125	71	38	229	223	158	181	200	107	163
構成比	8.4%	4.7%	2.5%	15.3%	14.9%	10.6%	12.1%	13.4%	7.2%	10.9%

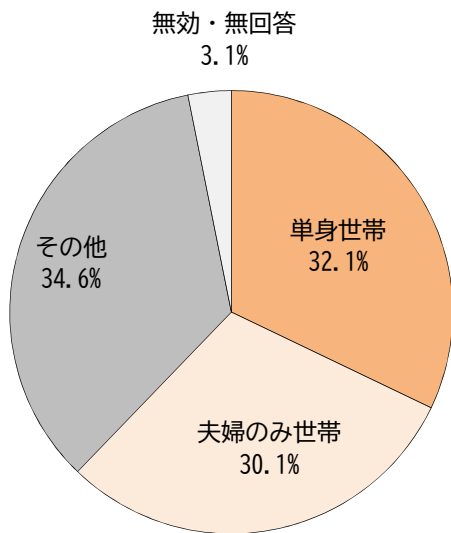
(5) 要介護度

区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
回答者数	193	226	478	327	134	92	45
構成比	12.9%	15.1%	32.0%	21.9%	9.0%	6.2%	3.0%

2 アンケート結果

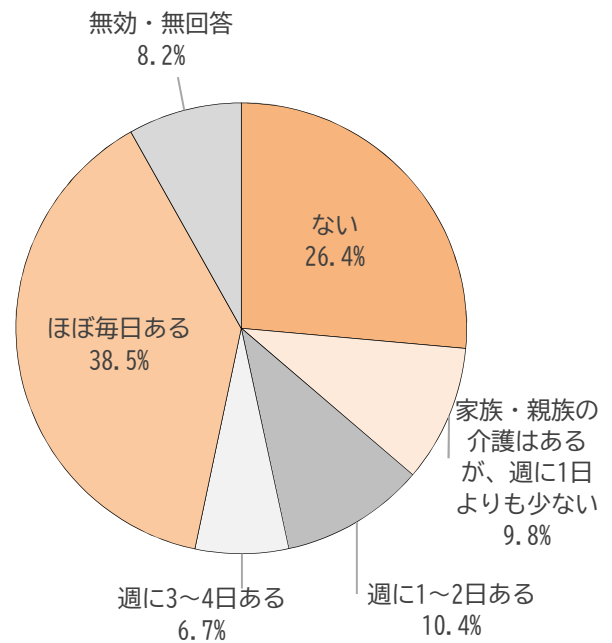
問1から問19は、厚生労働省が考案した「在宅介護実態調査」です。

【問1】 世帯類型について、ご回答ください
(1つを選択)



回答者数：1,495名

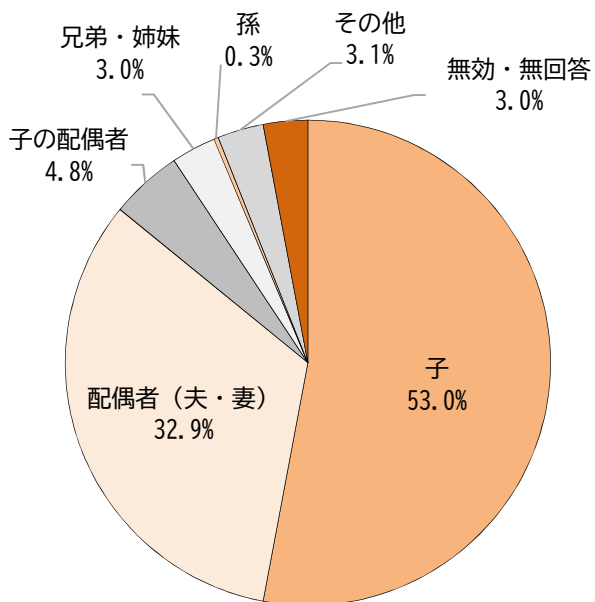
【問2】 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか（同居していない子どもや親族等からの介護を含む）(1つを選択)



回答者数：1,495名

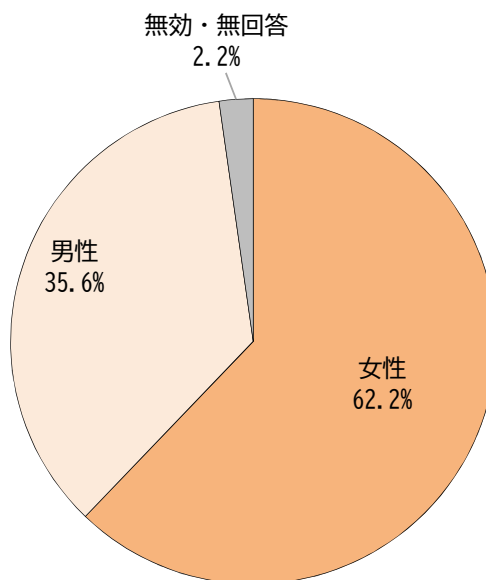
問3から問7は、問2で家族や親族からの介護があると回答した方にお伺いします。

【問3】 主な介護者の方は、どなたですか
(1つを選択)



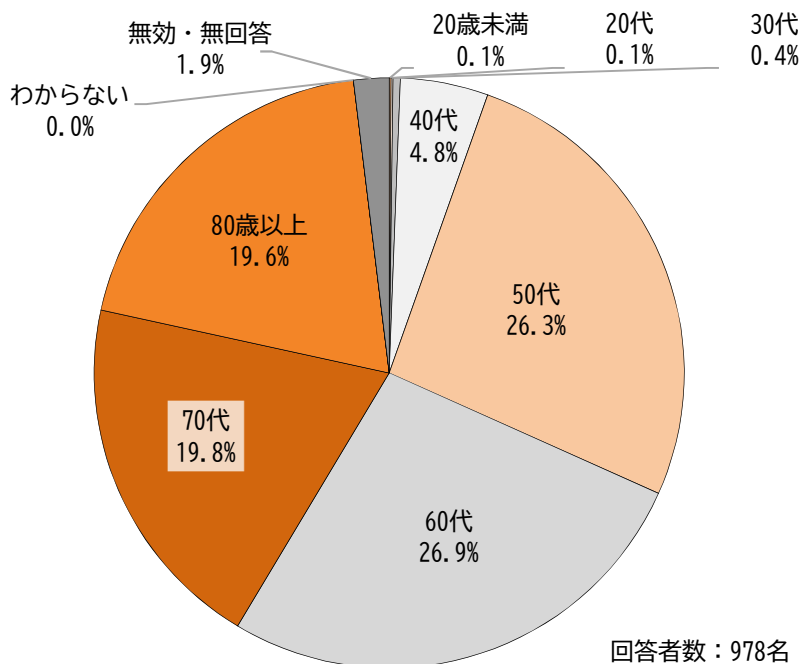
回答者数：978名

【問4】 主な介護者の方の性別について、ご回答ください(1つを選択)



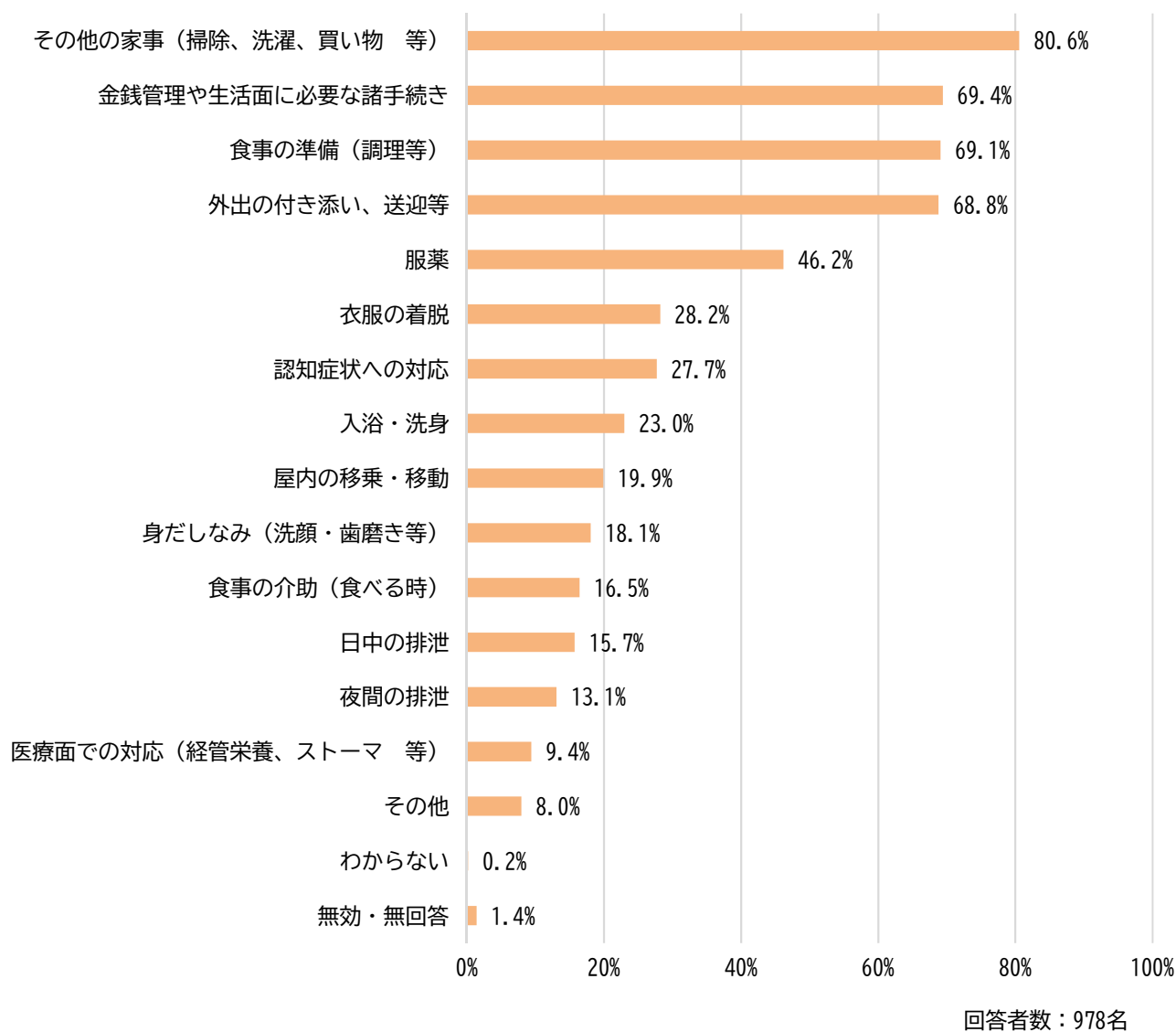
回答者数：978名

【問5】 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください(1つを選択)

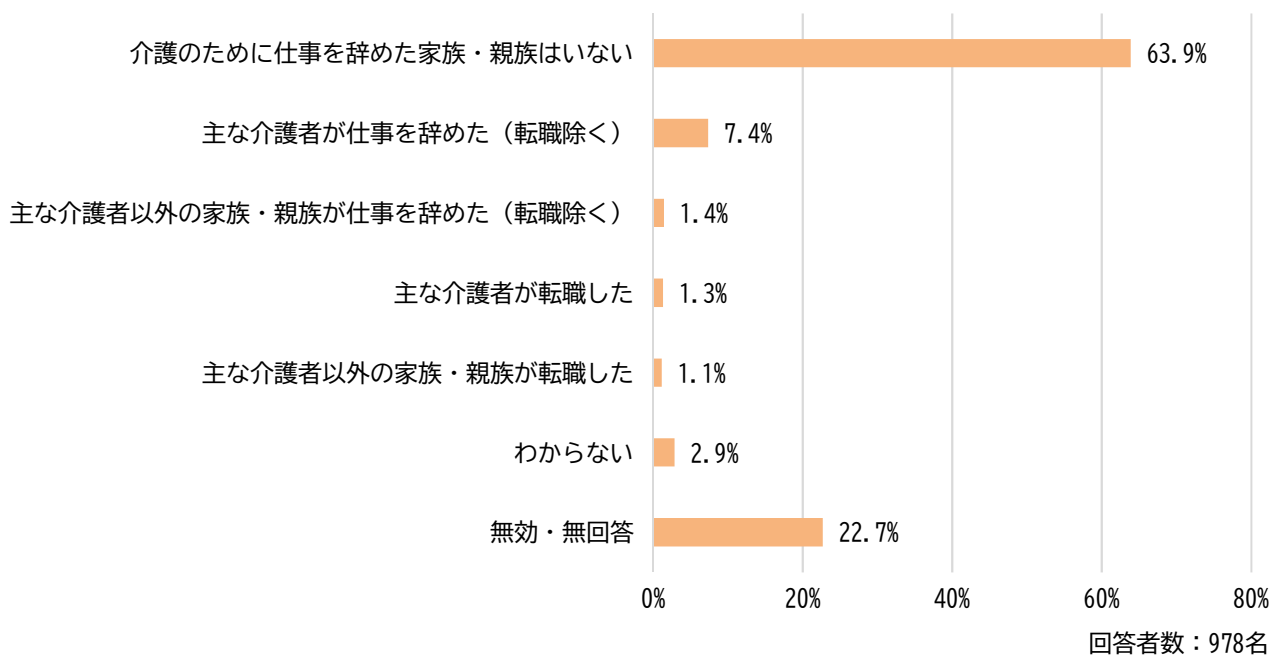


回答者数：978名

【問6】 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください（複数選択可）

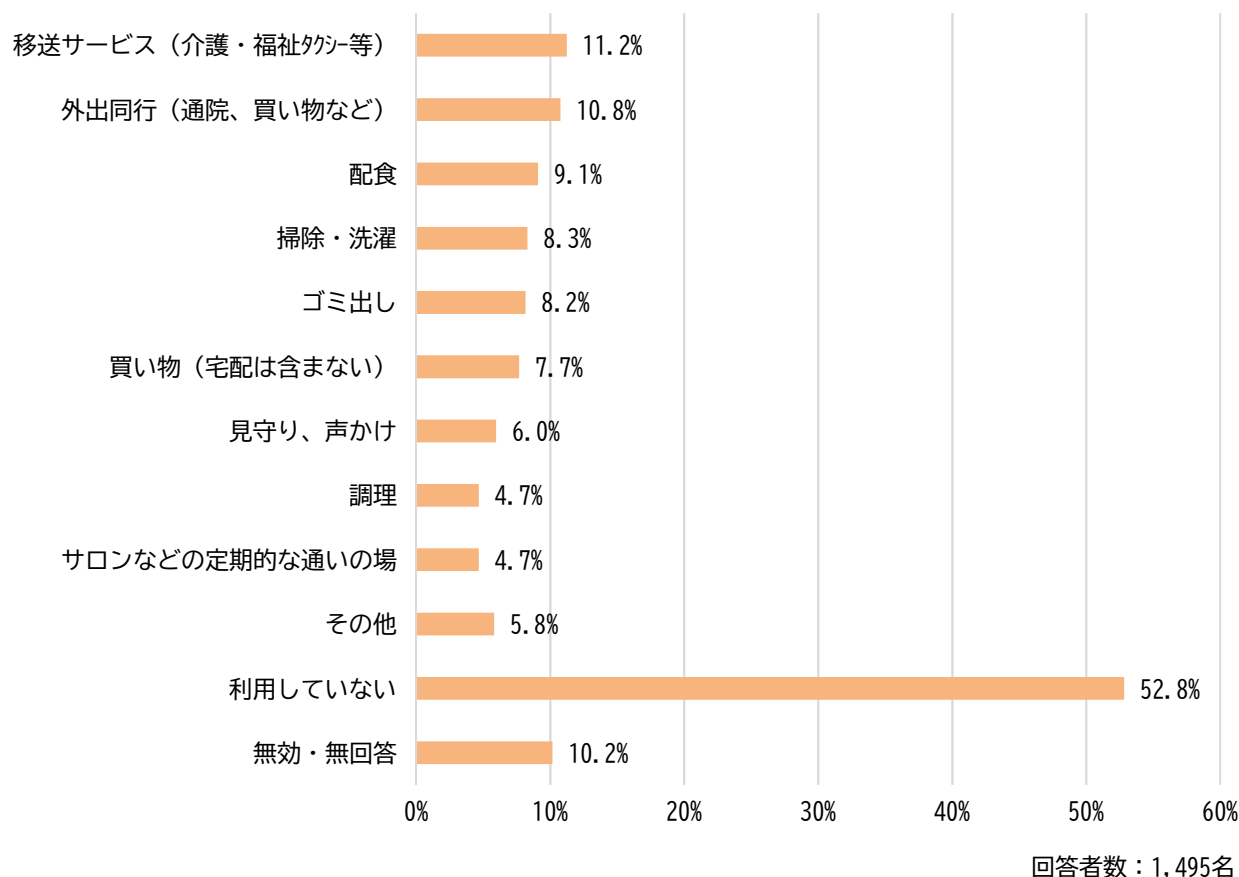


【問7】 ご家族やご親族の中で、ご本人の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか（現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません）（複数選択可）
 ※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます

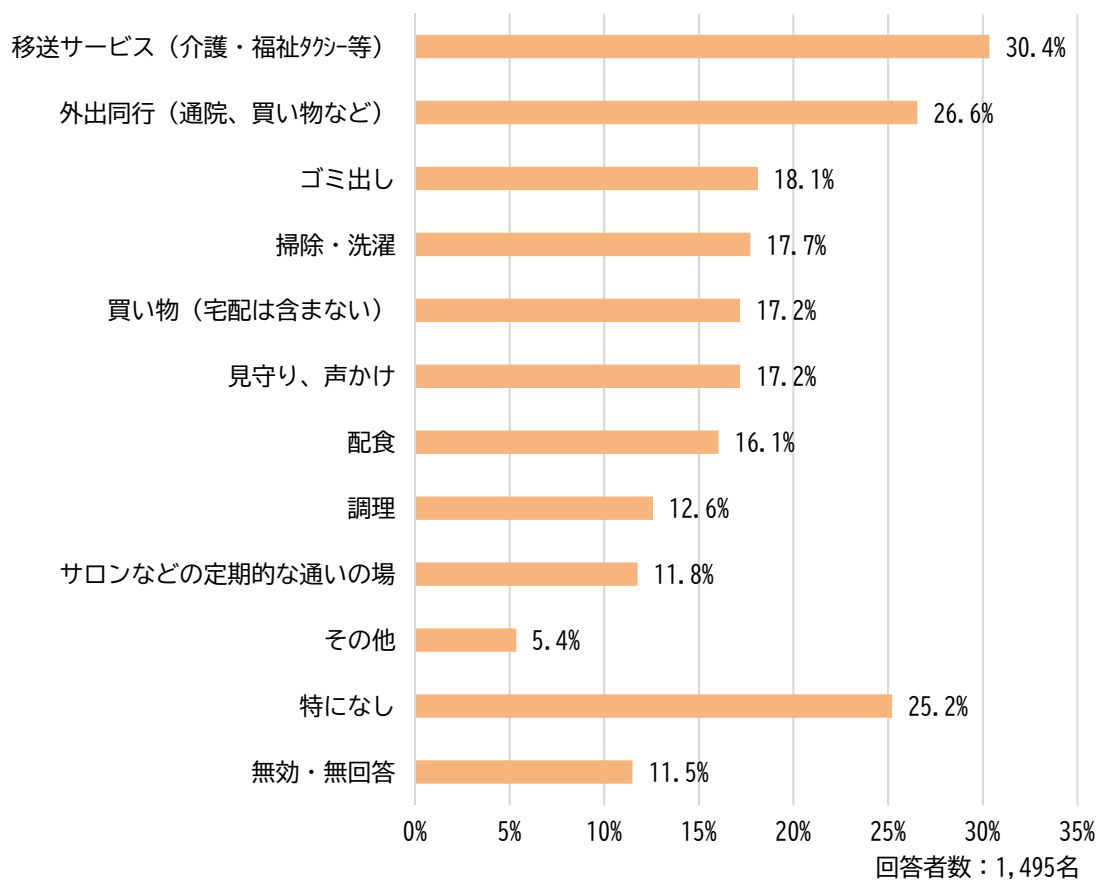


【問8】 現在、利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください（複数選択可）

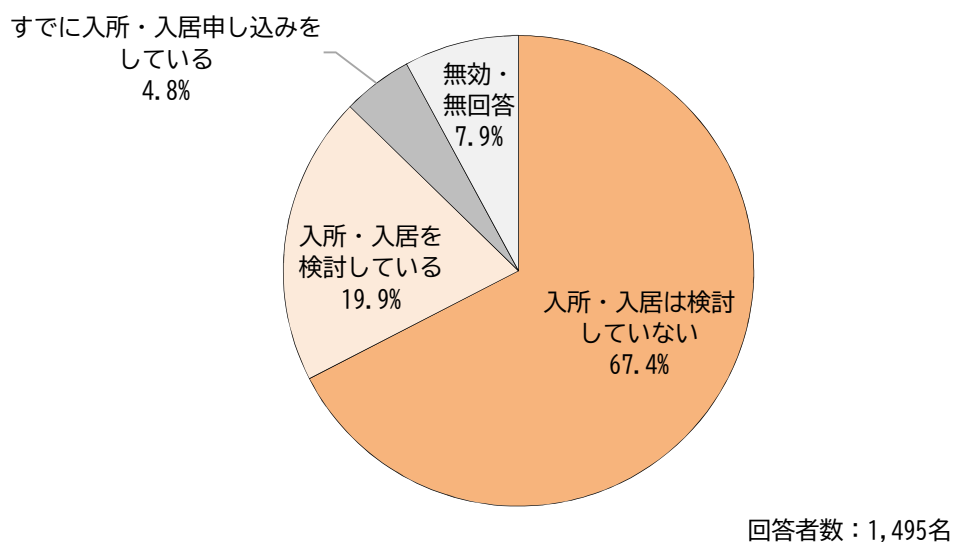
※総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます



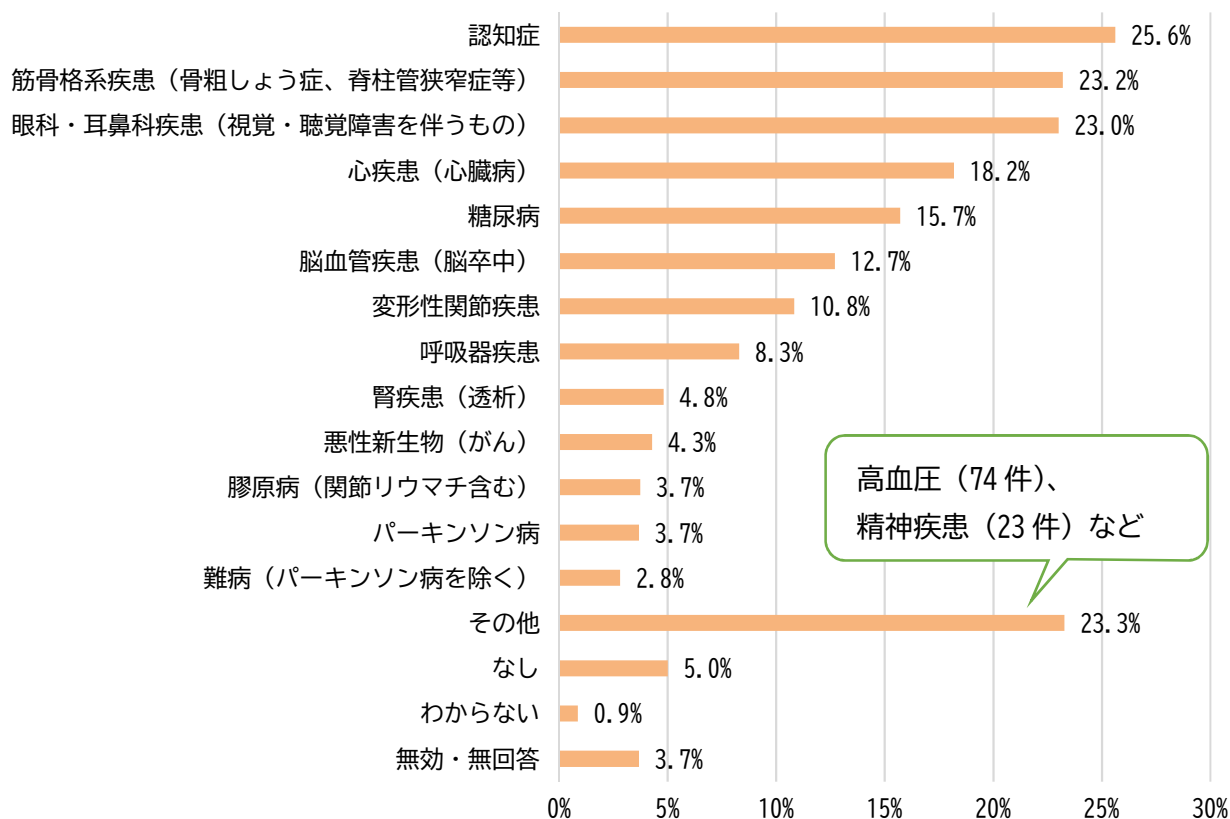
【問9】 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答ください（複数選択可）
 ※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます



【問10】 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください（1つを選択）
 ※「施設等」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、介護医療院、特定施設（有料老人ホーム、養護老人ホーム等）、グループホームを指します

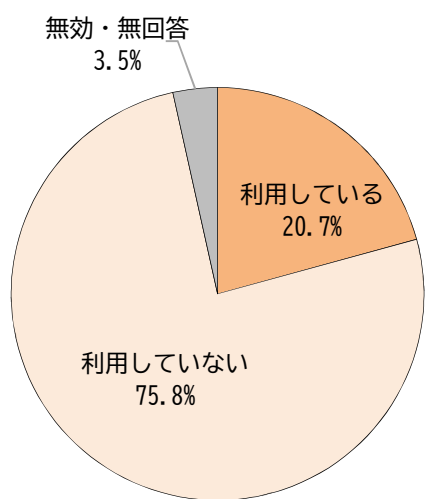


【問11】 ご本人が、現在抱えている傷病についてご回答ください（複数選択可）



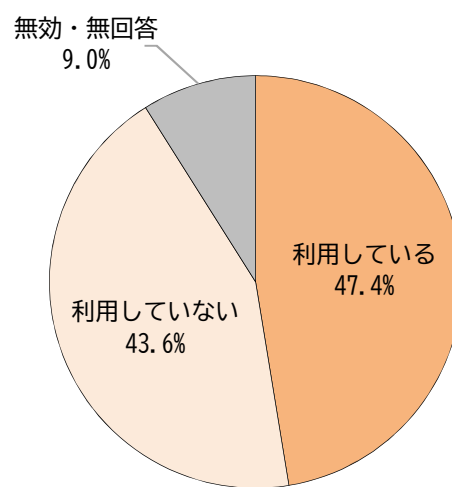
回答者数：1,495名

【問12】 ご本人は、現在、訪問診療を利用していますか（1つを選択）
※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません



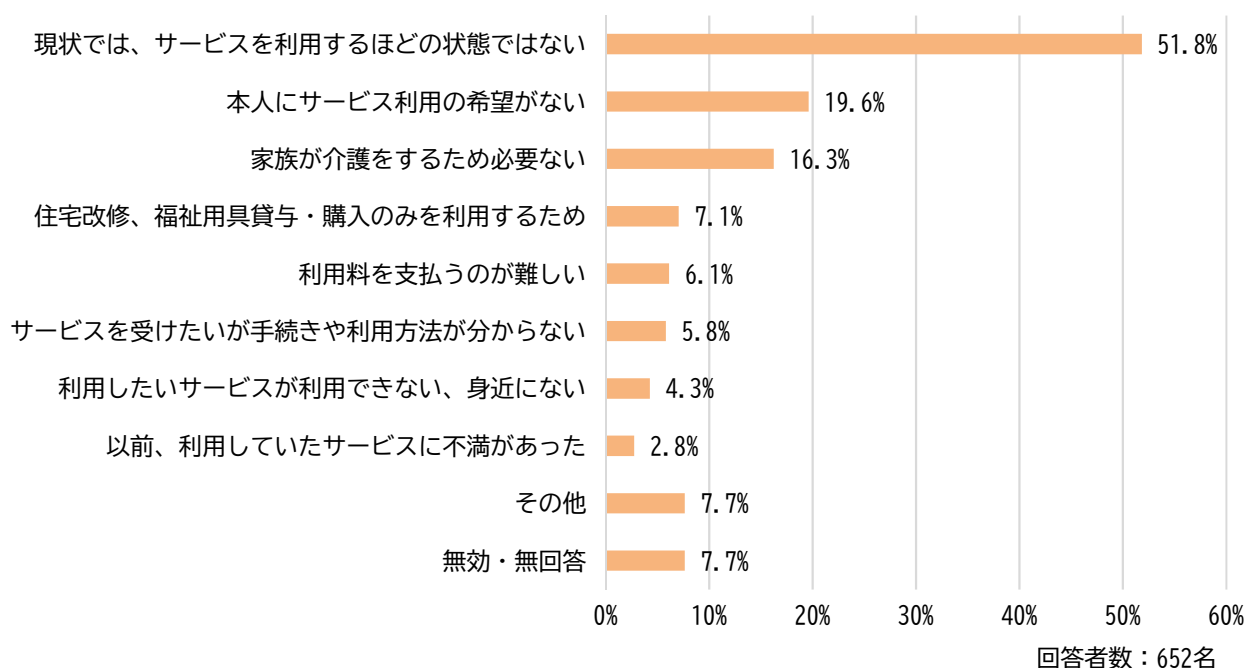
回答者数：1,494名

【問13】 現在、住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の介護保険サービスを利用していますか（1つを選択）



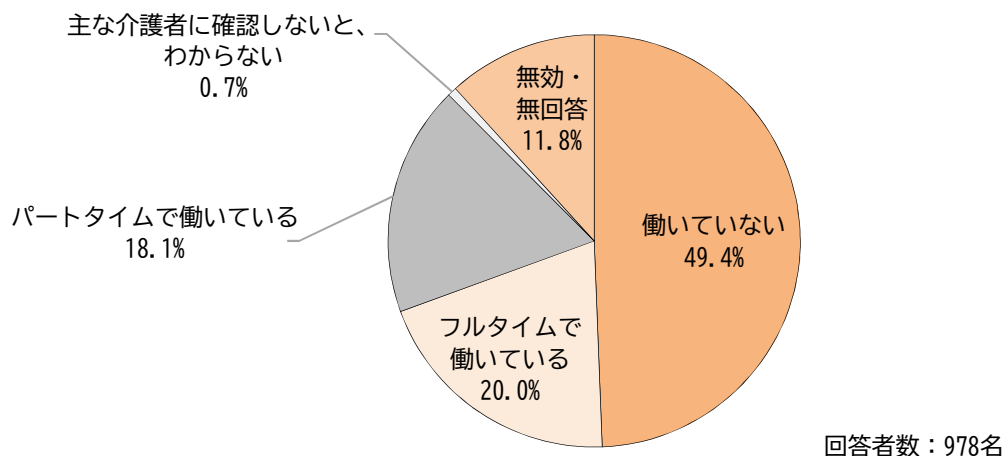
回答者数：1,495名

【問14】 問13で現在、住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の介護保険サービスを「利用していない」と回答した方にお伺いします
 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか（複数選択可）

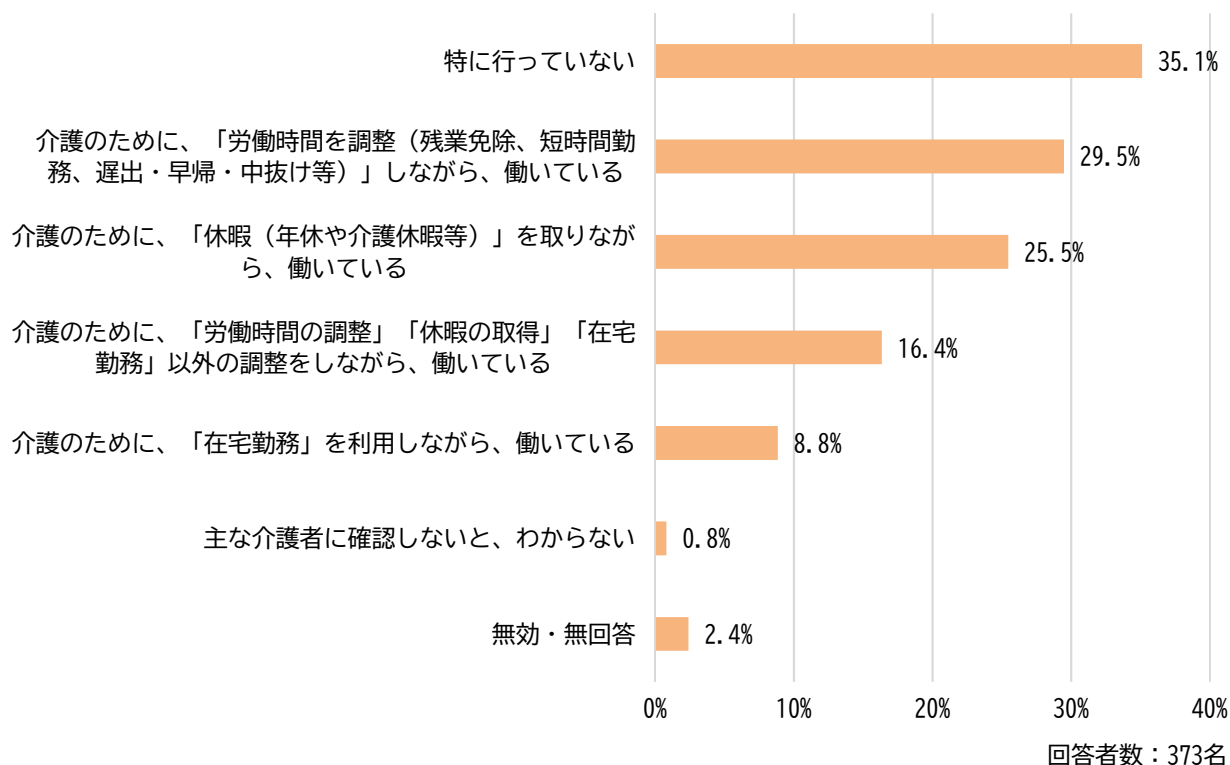


問15から問21は、問2で家族や親族からの介護があると回答した方の、主な介護者の方にお伺いします。（主な介護者の方によるご回答が難しい場合は、本人が回答）

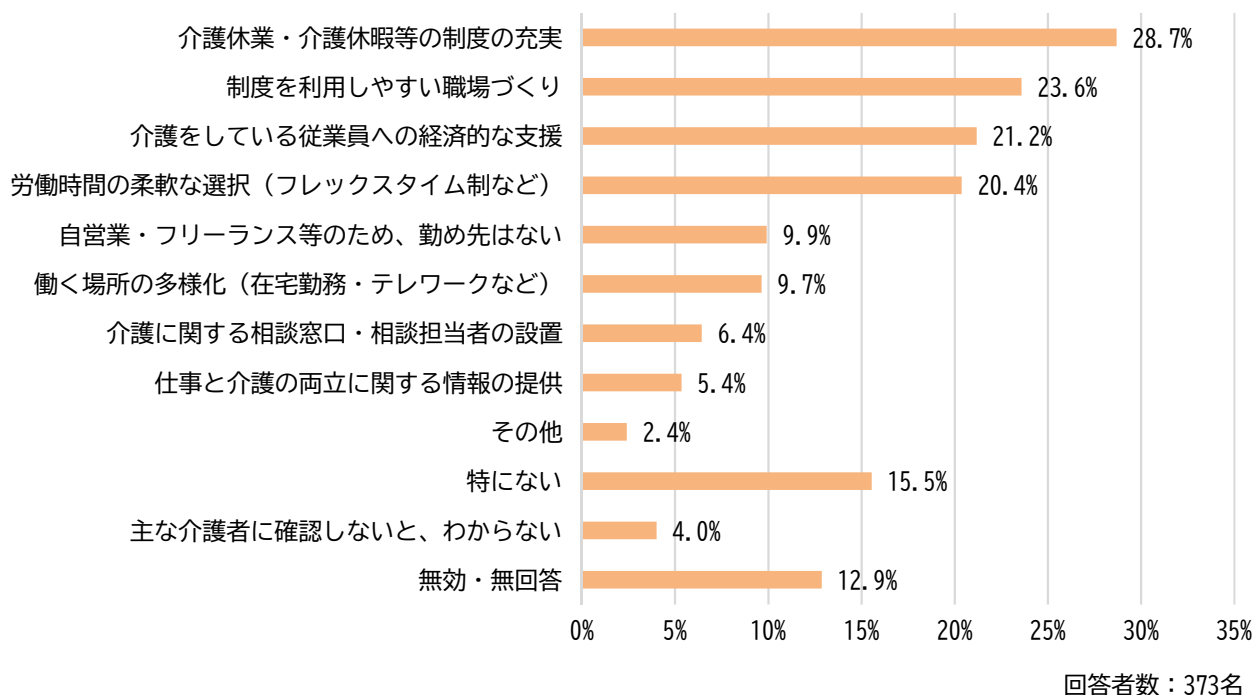
【問15】 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください（1つを選択）
 ※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。



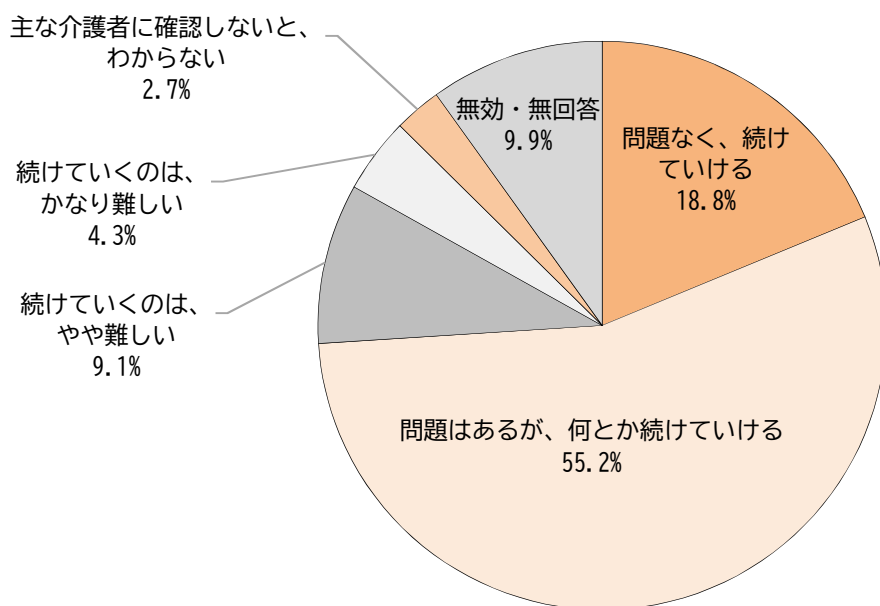
【問16】 問15で主な介護者の方の現在の勤務形態について、「フルタイムで働いている」「パートタイムで働いている」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等を行っていますか（複数選択可）



【問17】 問15で主な介護者の方の現在の勤務形態について、「フルタイムで働いている」「パートタイムで働いている」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか（3つまで選択可）

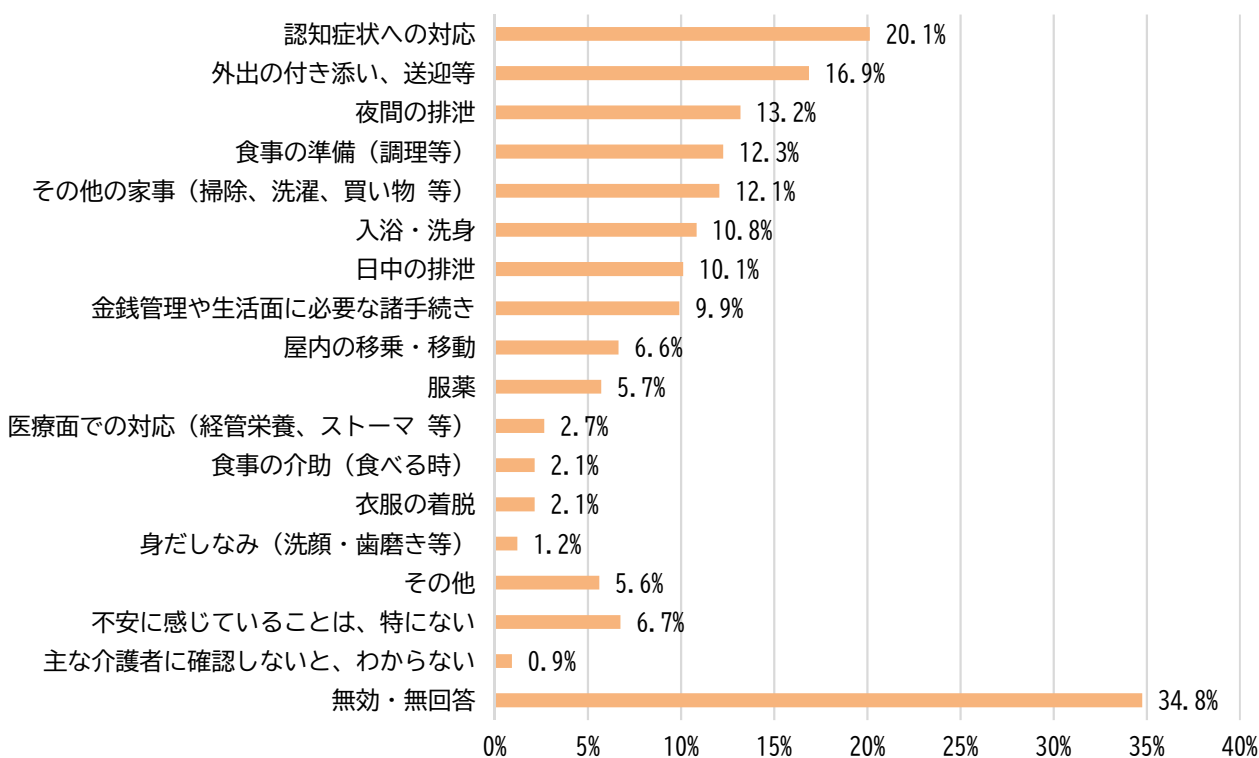


【問18】 問15で主な介護者の方の現在の勤務形態について、「フルタイムで働いている」「パートタイムで働いている」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか（1つを選択）



回答者数：373名

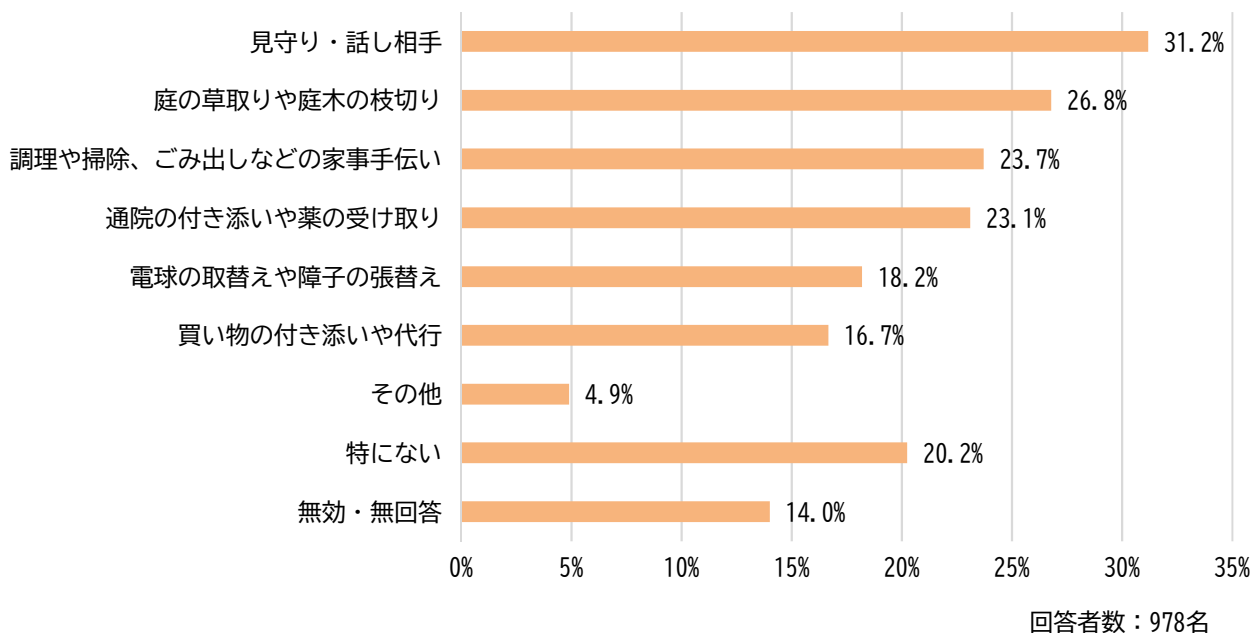
【問19】 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安を感じる介護等について、ご回答ください（現状で行っているか否かは問いません）（3つまで選択可）



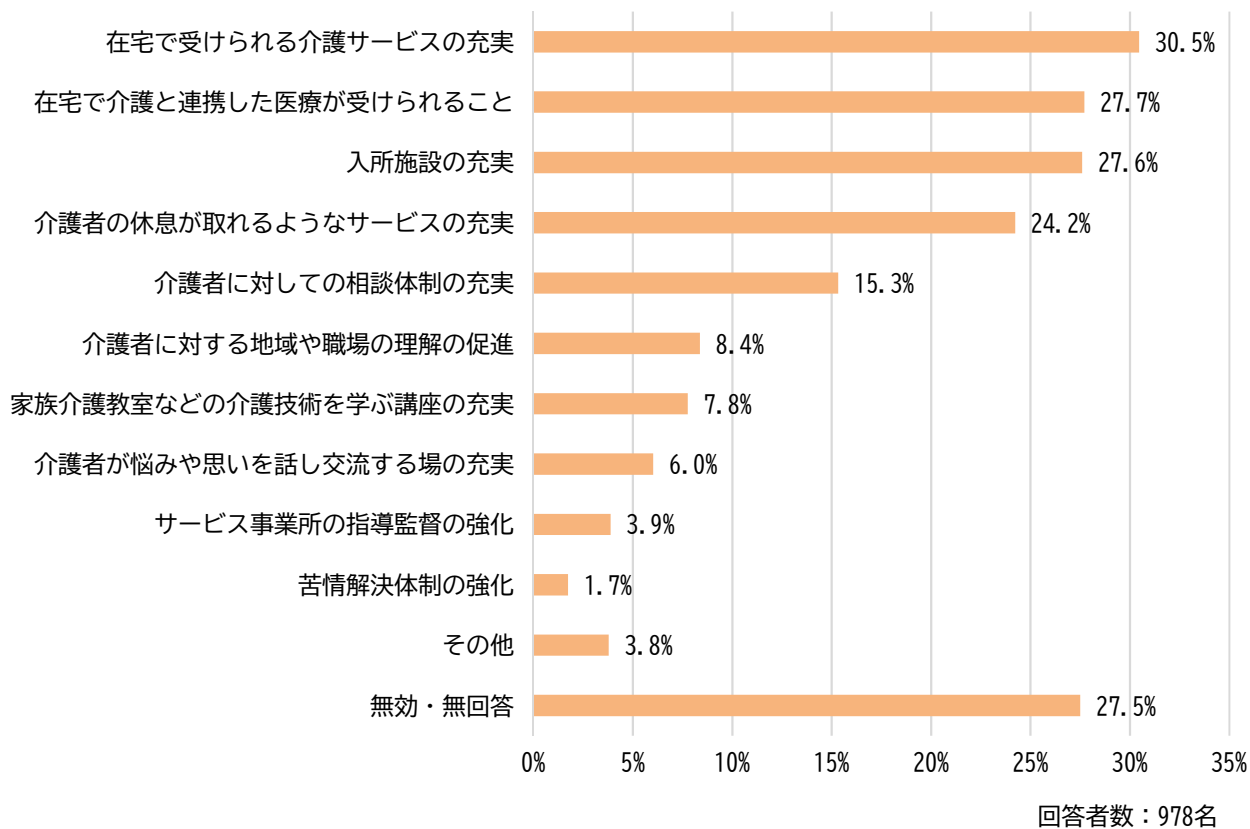
回答者数：978名

問 20 から問 37 は、横須賀市の独自質問です。

【問20】 介護を続けていく上で、地域の方の助けがあったら良いと思うものをお選びください（複数選択可）

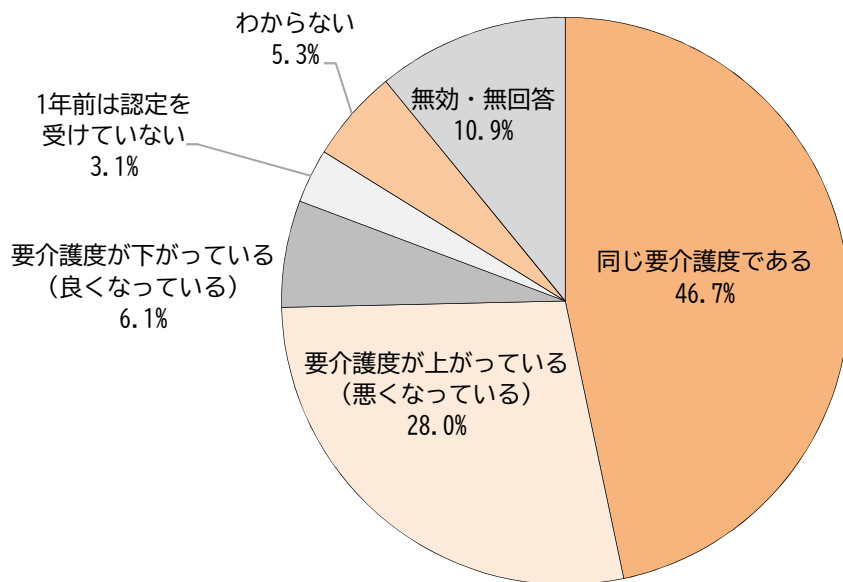


【問21】 介護をしている方（介護者）への支援として、市へ望むことは何ですか（3つまで選択可）



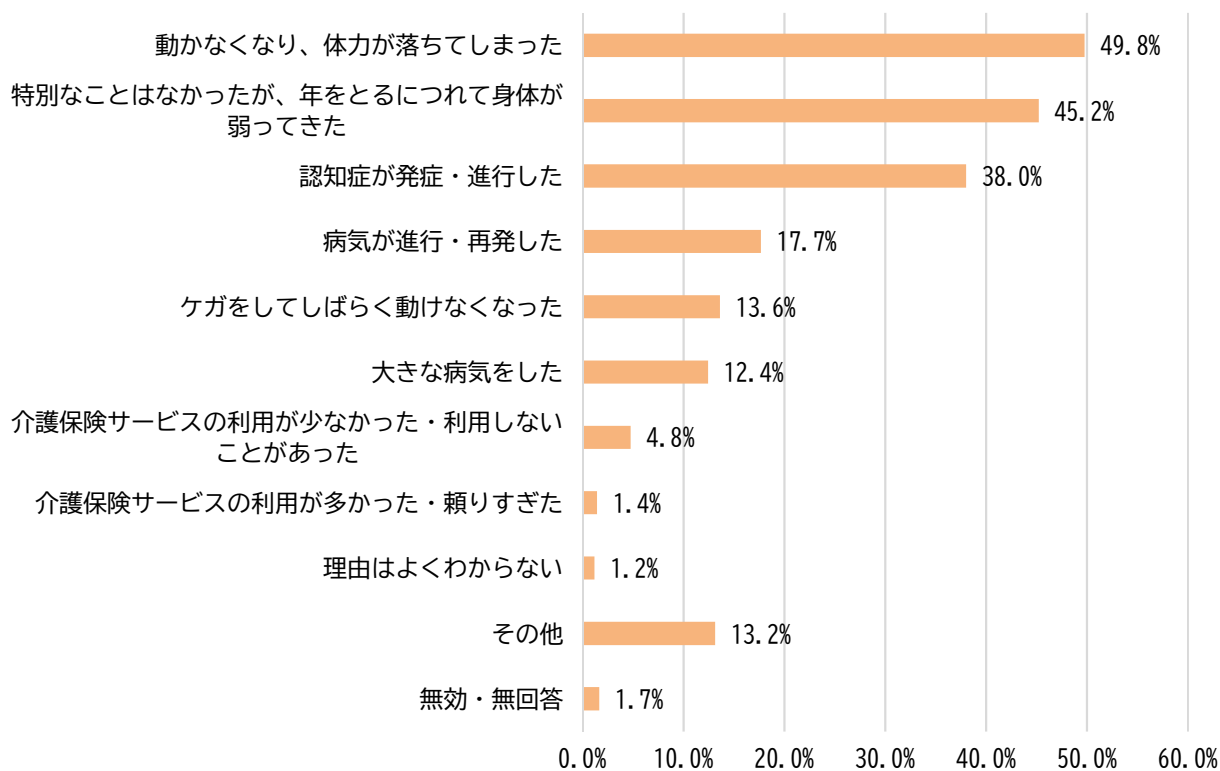
介護者の方への質問は以上です。問 22～問 37 は、再びご本人についてお聞きします。

【問22】 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つを選択）



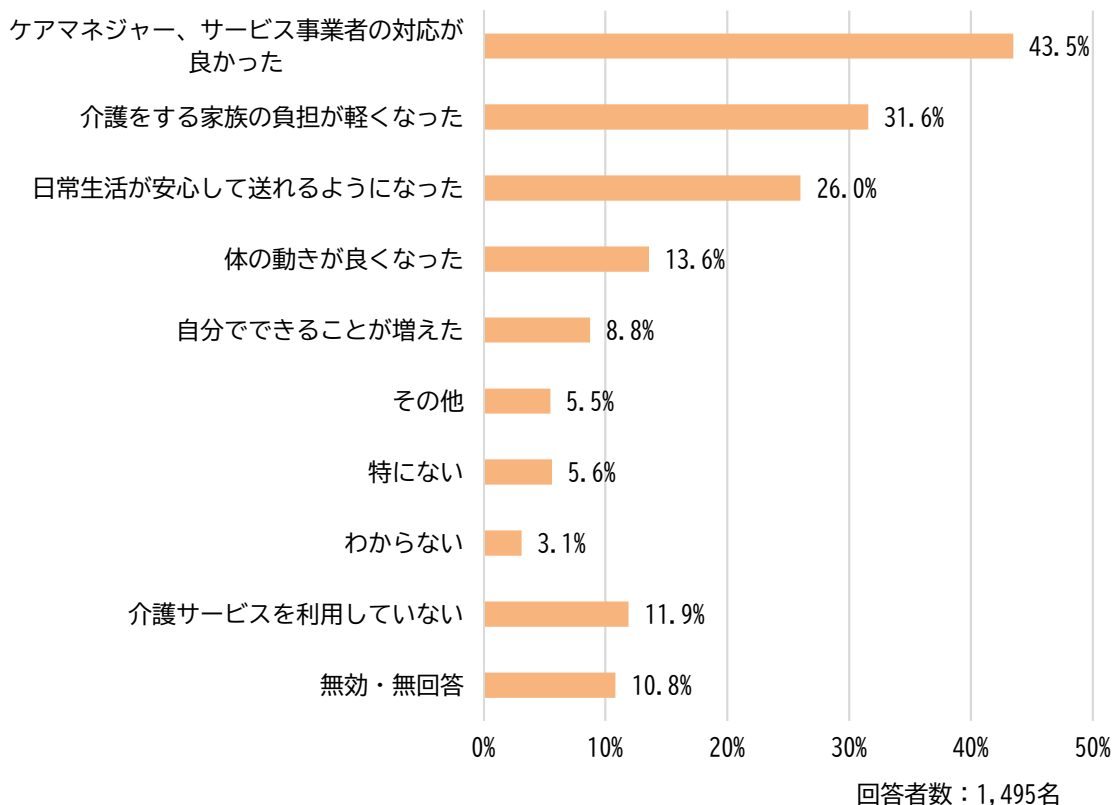
回答者数：1,495名

【問23】 問 22 で「要介護度が上がっている (悪くなっている)」と回答した方にお伺いします。その原因について思い当たることはありますか（複数選択可）

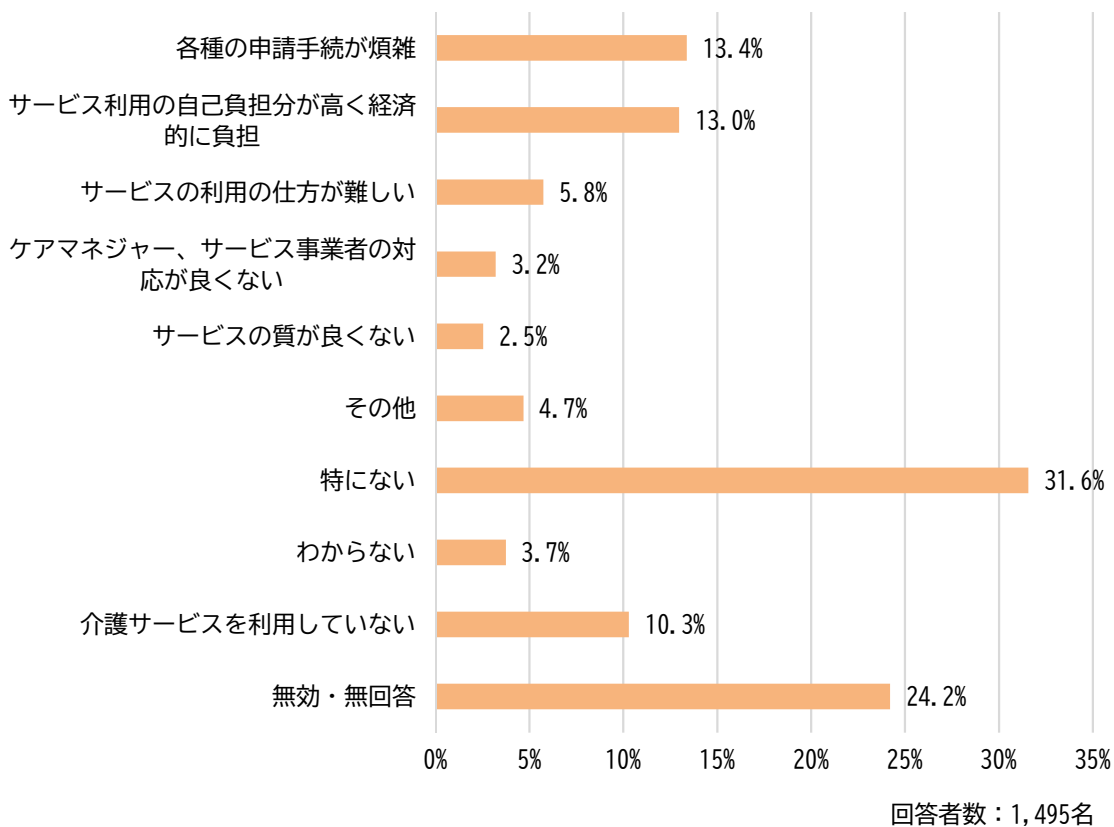


回答者数：418名

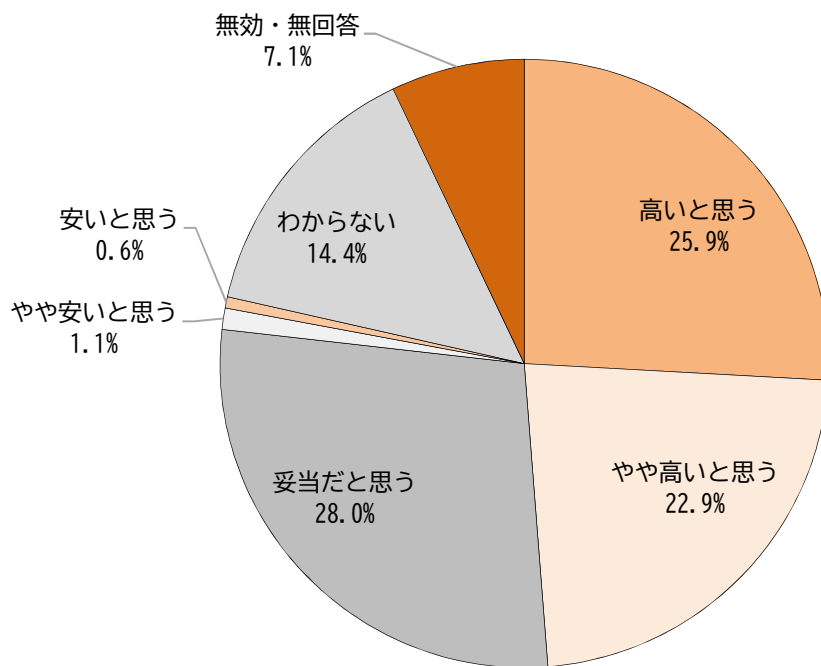
【問24】 介護サービスを利用して、良かったことは何ですか（複数選択可）



【問25】 介護サービスを利用して、良くないと感じることは何ですか（複数選択可）

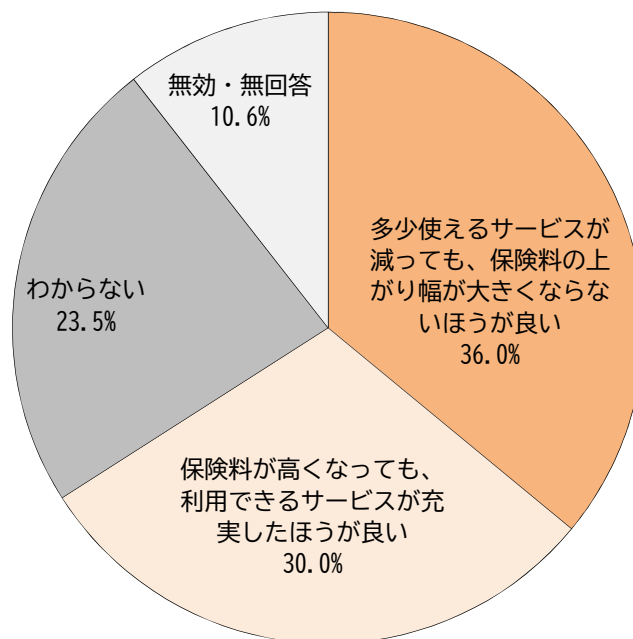


【問26】 現在の暮らしの状況からみて、今あなたが支払っている介護保険料の金額をどう思いますか（1つを選択）



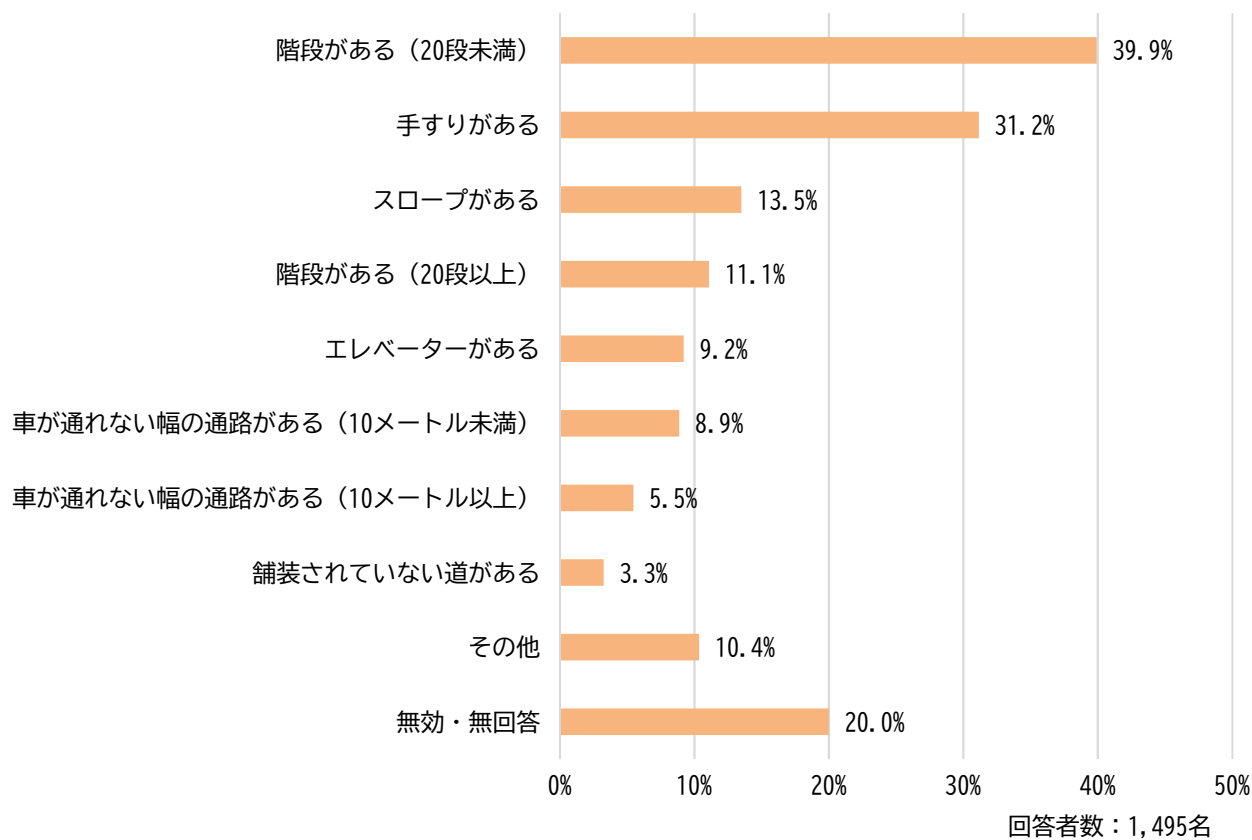
回答者数：1,495名

【問27】 介護保険のサービスは、利用者が増えたり、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（65歳以上の方の場合）。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はどれですか（1つを選択）

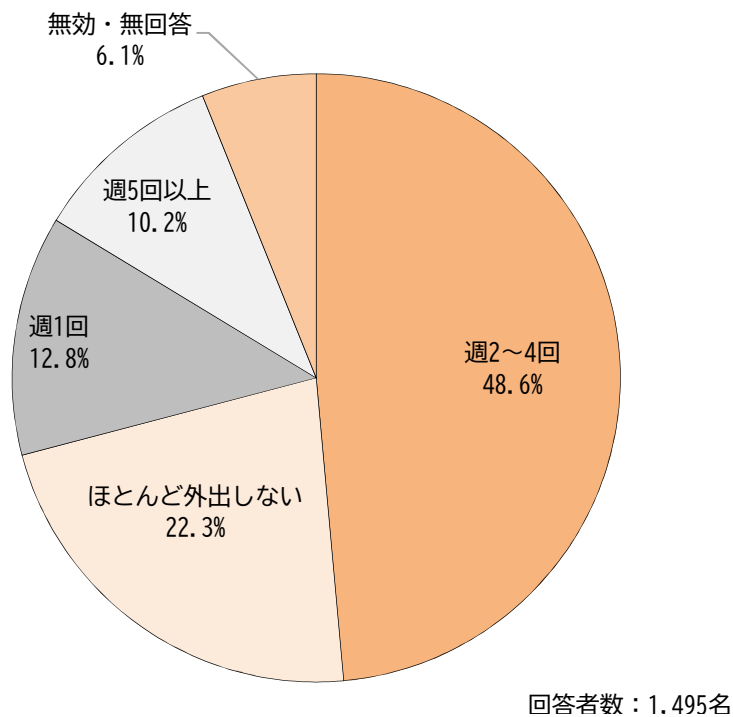


回答者数：1,495名

【問28】 自宅玄関から車を駐車できるような公道に出るまでの周辺環境について、当てはまるものをご回答ください（複数選択可）

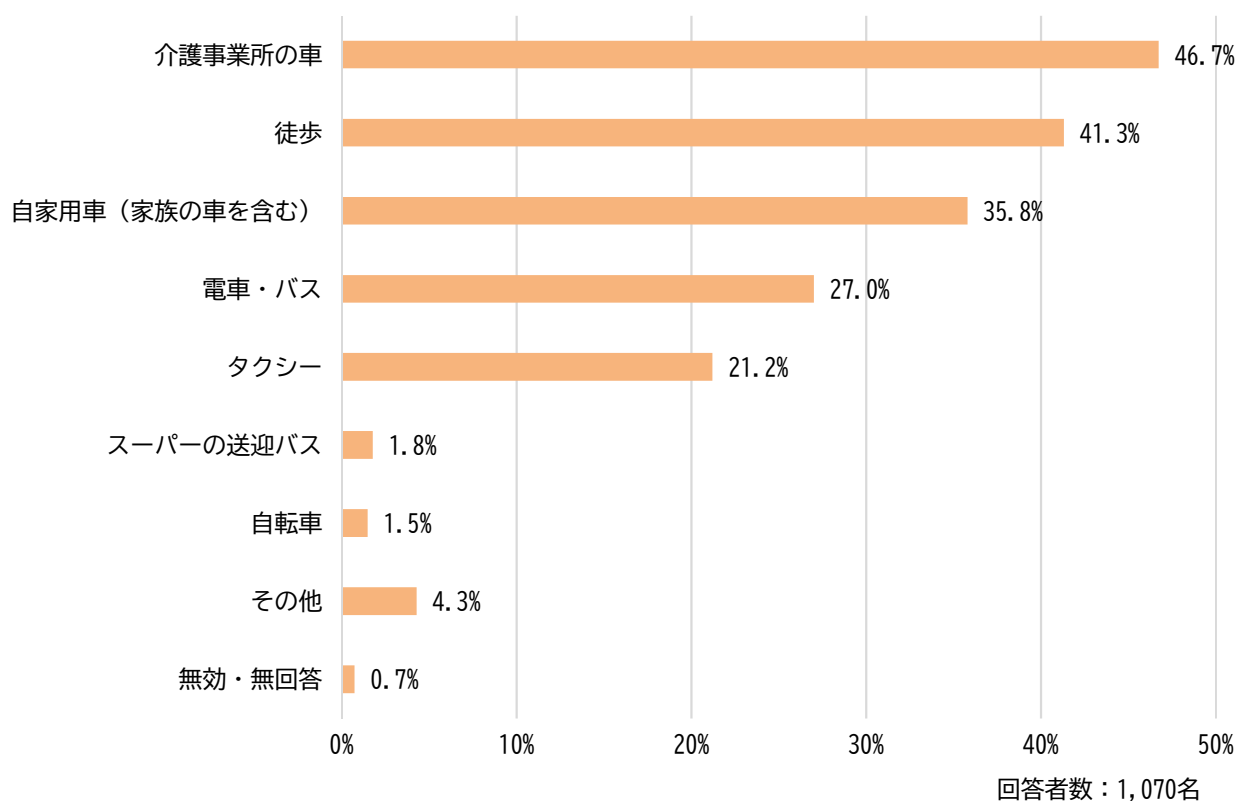


【問29】 普段、どのくらいの頻度で外出していますか（1つを選択）

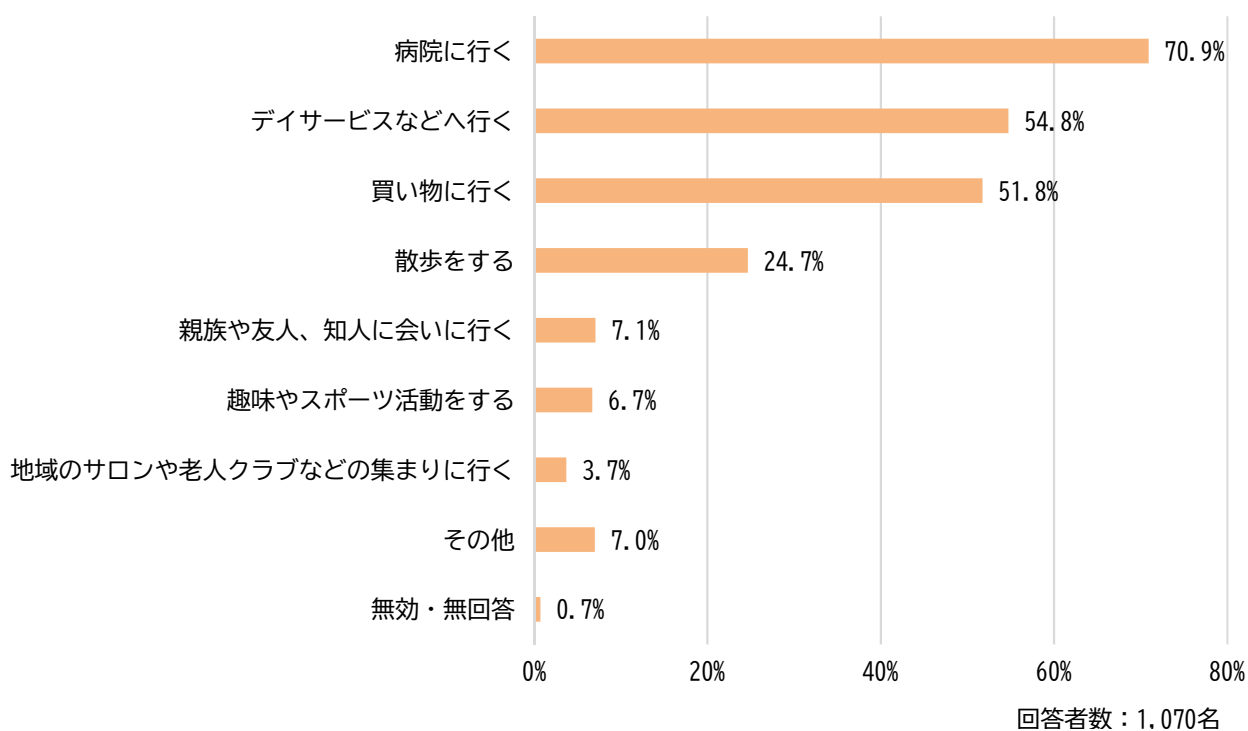


【問30】 問 29 で普段の外出頻度について「週 1 回」、「週 2~4 回」、「週 5 回以上」と回答した方にお伺いします。

外出する際に、どのような交通手段を利用することが多いですか（複数選択可）

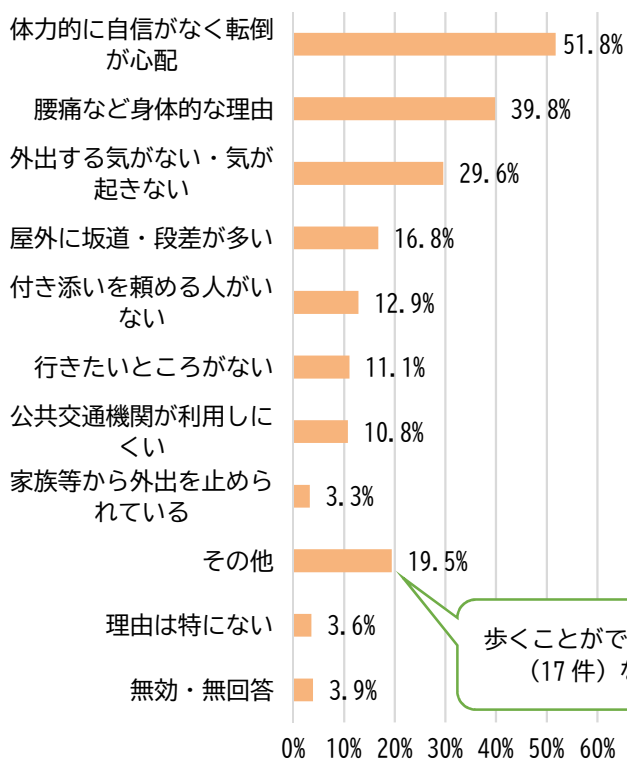


【問31】 どのような目的で外出することが多いですか（複数選択可）

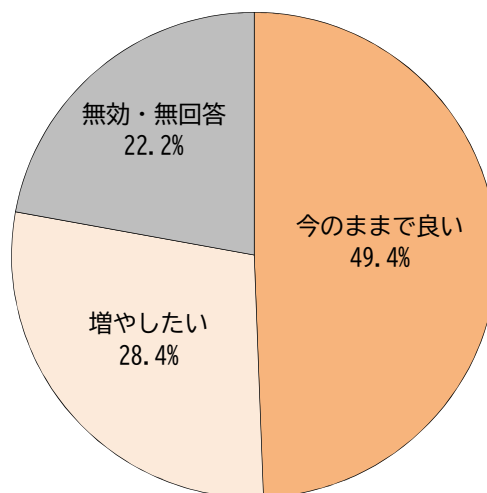


【問32】 問29で普段の外出頻度について「ほとんど外出しない」と回答した方にお伺いします

- ① 外出しない、または、できない理由は ② 外出する頻度を増やしたいという
次のどれですか（複数選択可） 希望は、ありますか（1つを選択）



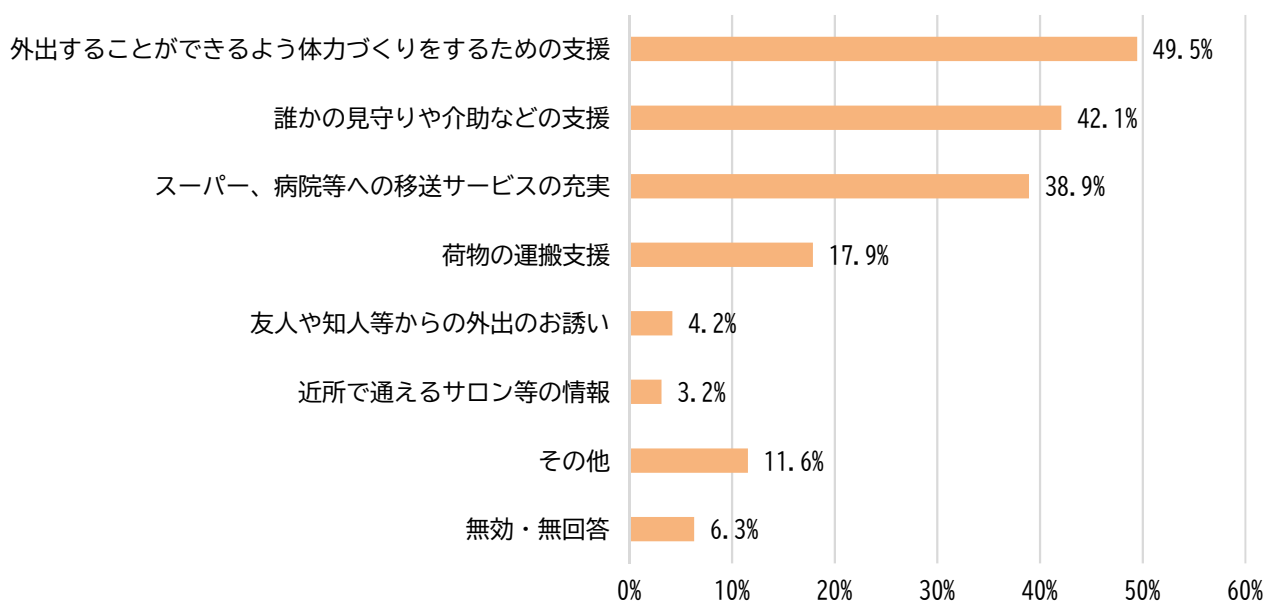
回答者数：334名



回答者数：334名

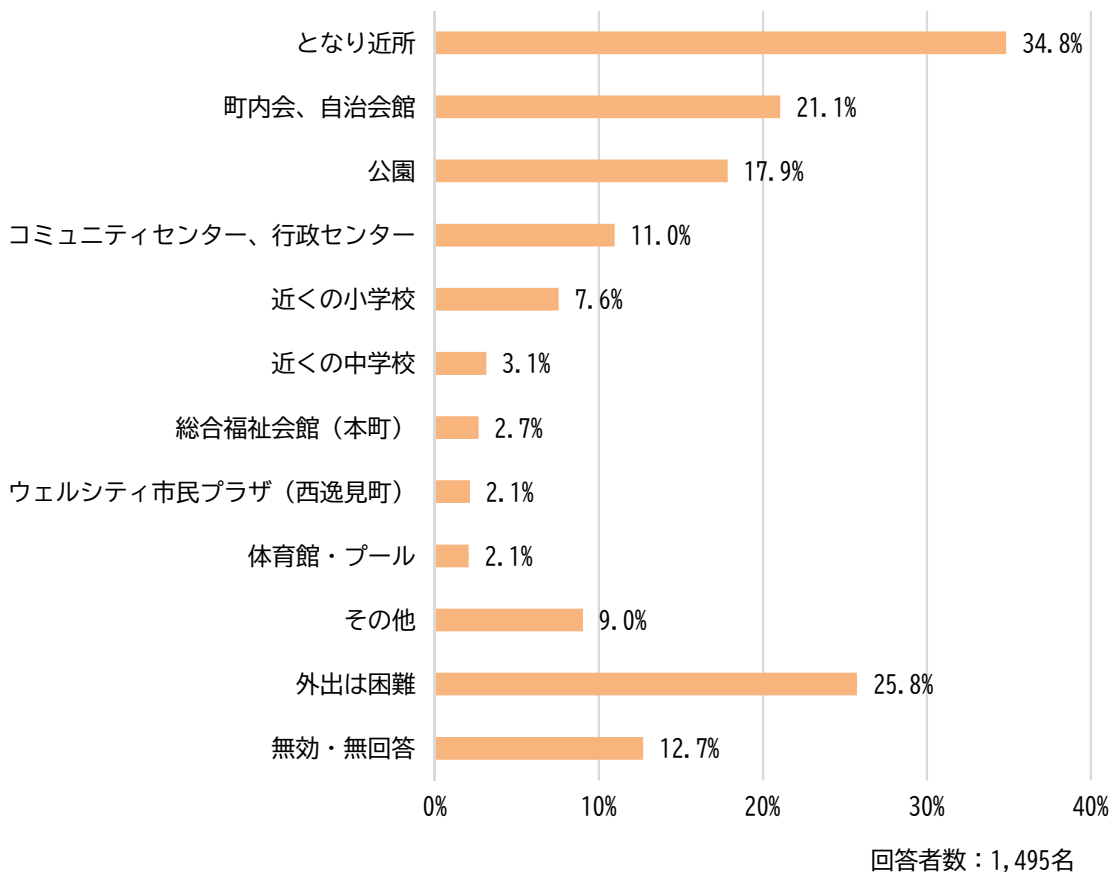
歩くことができない
(17件) など

- ③ ②で外出する頻度について「増やしたい」と回答した方にお伺いします
どのような支援やきっかけがあれば、外出の頻度を増やせるとおもいますか（複数選択可）

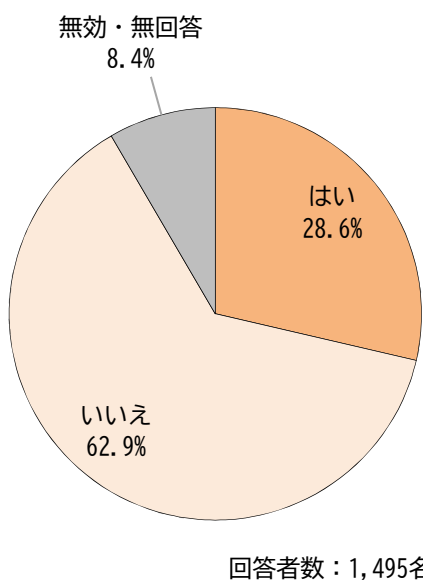


回答者数：95名

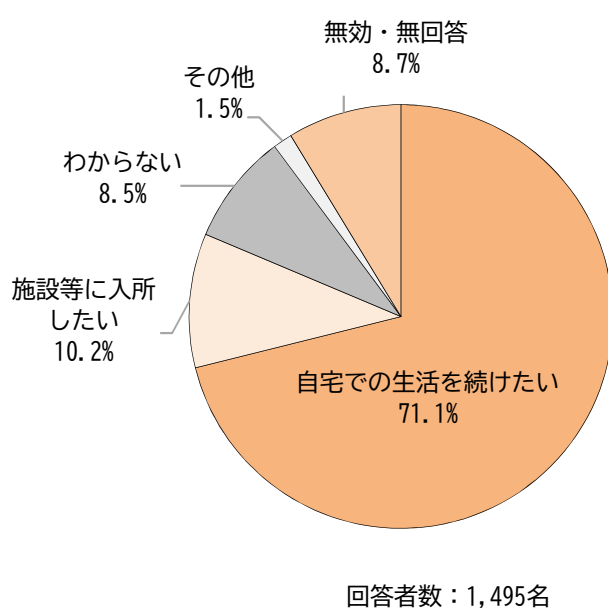
【問33】 運動や健康づくりを行う場として、どこまでなら出かけることができますか（複数選択可）



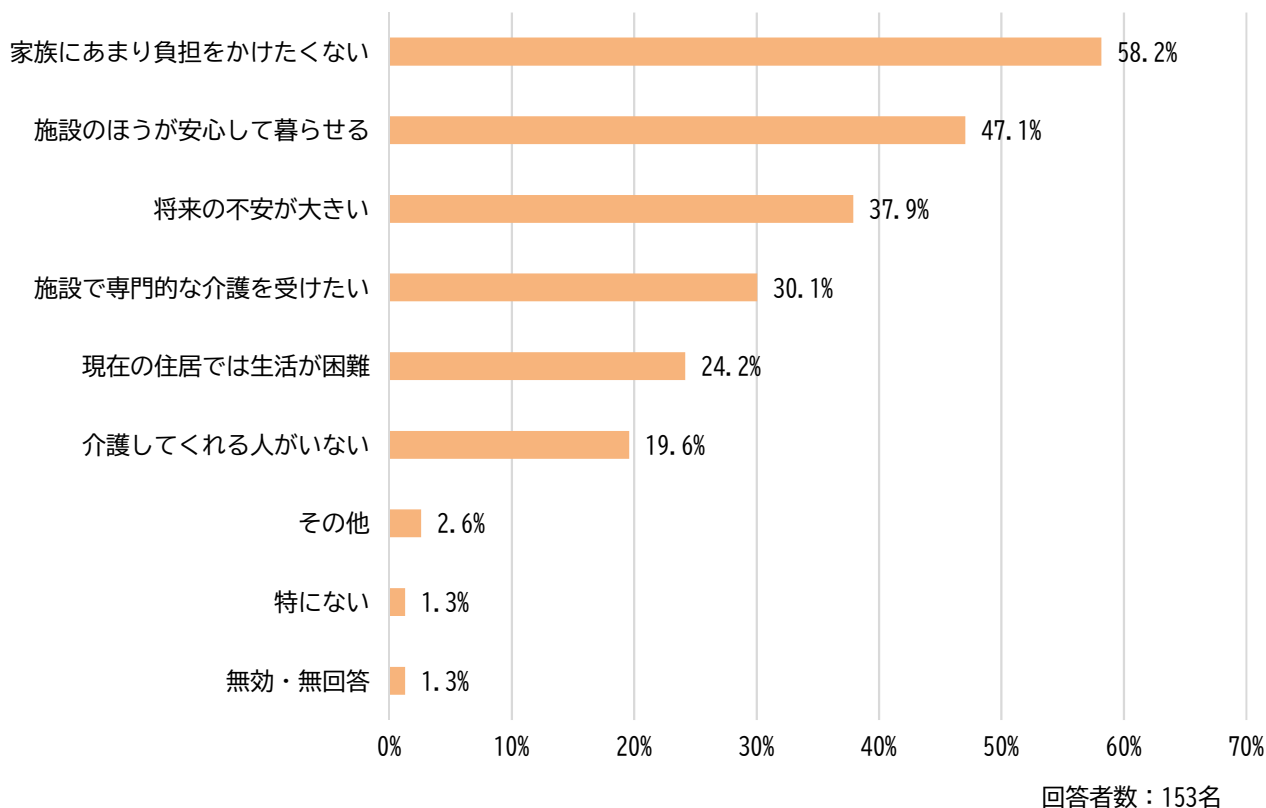
【問34】 認知症に関する相談窓口を知っていますか（1つを選択）



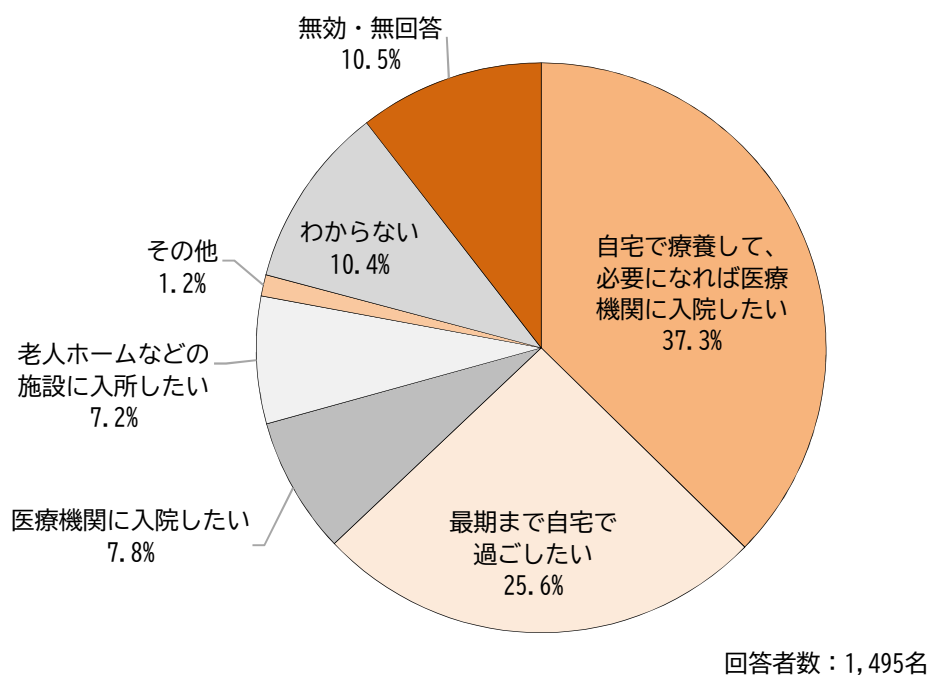
【問35】 今後の生活はどのように送りたいですか（1つを選択）



【問36】 問 35 で今後の生活について「施設等に入所したい」と回答した方にお伺いします。
施設等に入所したい理由は何ですか（複数選択可）



【問37】 あなたが病気などで回復の見込みがないと診断された場合、最期を迎える時までの間は
どこで過ごしたいと思いますか（1つを選択）



自由意見の集計（横須賀市の高齢者保健福祉施策・介護保険制度へのご意見やご要望）

回答者数：417名

延べ件数：540件（特になし等を除く）

ご記入いただいたご意見・ご要望は横須賀市高齢者保健福祉計画（第8期介護保険事業計画を含む）の体系に沿って分類しています。

1名が複数の意見を述べている場合があるため、件数の合計と回答数は一致しません。

項目	件数
生涯現役で生き生きと活動的に暮らせるために	15
生きがいづくり	3
健康づくり	12
地域で支え合い住み慣れたまちで暮らせるために	218
地域における支え合いの強化	24
日常生活や将来に不安を抱える方々への支援	177
適切な医療・介護体制等の整備	13
認知症施策の推進	4
自分に合った環境で安心して暮らせるために	32
高齢者の在宅生活と住まい方の支援	32
介護保険制度の安定的な運営	87
介護保険施設および介護保険事業所の整備計画	15
介護保険サービスの安定的な供給	37
介護給付適正化の推進	35
その他意見	188
今後の市政や市の職員について	52
アンケートについて	19
情報発信について	15
介護保険制度について	44
介護事業所等について	15
経験談	6
高齢者保健福祉計画外	28
その他	9

【生涯現役で生き生きと活動的に暮らせるために】

○生きがいづくり

<主な意見・要望>

- ・コミセンや集会場の利用料が上昇して活動できなくなり困っている
- ・高齢者の趣味のクラブや講座を充実させてほしい
- ・シニアパスの値段と年齢要件を下げしてほしい

○健康づくり

<主な意見・要望>

- ・ベンチなど歩行途中に休める場所を増やしてほしい
- ・デイサービス以外で高齢者が運動できる場所が欲しい
- ・高齢になる前から健康や体力づくりについて考えておく必要がある
- ・行政センター、自治会館等で介護予防の体操教室を開催してほしい
- ・重症化予防としてのサービス利用をすべきだと思う
- ・高齢者であっても自分でできることは努力すべきだ

【地域で支え合い住み慣れたまちで暮らせるために】

○地域における支え合いの強化

<主な意見・要望>

- ・近所に交流ができる場がほしい、作りたい
- ・日常の困りごと（ゴミ出しや蛍光灯の取り換え）について支援を受けたい
- ・地域に支え合いの団体を作ってほしい、作りたい
- ・市民、住民の自助力を上げる取り組みをしてほしい
- ・介護保険だけでは高齢者を支え切れないので、地域で支える仕組みを考えてほしい
- ・日常の困りごとについて、支援団体を市で紹介してほしい
- ・会話の相手や傾聴ボランティアが欲しい
- ・日常の困りごとの相談に乗ってくれる人が欲しい
- ・外出が困難だが、誰かのために支援活動がしたい
- ・年少者が高齢者を理解し、日常的に助けるよう教育を行ってほしい
- ・入浴券は利用する機会がないので、より利用しやすいサービスを考えてほしい
- ・支え手や行政、介護保険に頼りすぎている人が多く、破綻する恐れがある
- ・高齢者であっても自分や人のために何かできるという意識を探ることが大切だ

○日常生活や将来に不安を抱える方々への支援

●日常生活や将来への不安・困難全般について

<主な意見・要望>

- ・現在、将来に金銭的な困難や不安がある
- ・老々介護なので大変だ、不安だ
- ・将来に漠然とした不安がある
- ・人に迷惑をかけたくない
- ・家族に負担がかかっている、負担をかけたくない
- ・家族に負担をかけずに自宅で過ごしたい
- ・市や社協、町内会や近所の人に見守りや声掛け、訪問などをしてほしい
- ・民生委員に孤立している高齢者を探し出し、声掛けをしてほしい
- ・一人暮らし世帯だけでなく、高齢者のみ世帯への支援も欲しい
- ・一人暮らしなのでさみしい
- ・歩けなくなった時の対応に不安がある
- ・とにかく悲しい、つらい
- ・食事について不安がある
- ・見守りカメラを貸し出してほしい
- ・目に見えて寄り添ってほしい
- ・不安な毎日を過ごしていることを考えてほしい
- ・毎日を過ごすので精一杯

●日常生活における困りごとについて

<主な意見・要望>

- ・買い物に不便を感じている
- ・ゴミ出しが難しい
- ・ゴミの戸別回収を行ってほしい
- ・ゴミを当日朝だけでなく前日に出しても良いとしてほしい
- ・庭の枝や枯葉を片付けてほしい
- ・階段の上り下りが大変
- ・日常の困りごとを近所以外に安価で頼める先が欲しい
- ・お金の支払いや金銭管理を支援してほしい

●外出・移動について

<主な意見・要望>

- ・移動手段としてバスやタクシーの利用補助をしてほしい
- ・通院、その他の移動に高い費用がかかっている
- ・小型の巡回バスが欲しい
- ・外出同行をしてほしい

- ・地理的困難により外出が難しい
- ・バスだけでなく、電車にも補助を出してほしい
- ・外出時の送迎サービスが欲しい
- ・車椅子が乗車できるタクシーを増やしてほしい
- ・薬局に行くのが難しいが、薬を自宅に届けるサービスの利用料が高くて使えない

●介護者支援について

<主な意見・要望>

- ・介護者への支援が欲しい、負担を減らす方策を考えてほしい
- ・介護者の急な不在に対応できるサービスが欲しい
- ・介護する側が息抜きするような時間や場所、友人などがいない状況がある
- ・福祉や医療をまとめて相談できる窓口が欲しい、あるなら周知をしてほしい
- ・介護拒否があり、思うようにサービスを使えない
- ・家族や親族の支援を受けられない
- ・家族や親族との関係が悪い、トラブルがある
- ・困難を抱えながら介護をしている
- ・介護者の相談に乗ってくれる窓口が欲しい
- ・フルタイムでも仕事を制限することなく在宅介護ができるよう支援してほしい
- ・介護サービスを使ったら家族介護慰労金の対象外になるのは残念だ

●相談窓口や手続きについて

<主な意見・要望>

- ・諸手続きの書類の量や内容を見直し、簡素化してほしい
- ・相談窓口の一覧表を配布してほしい
- ・相談窓口は知っているが、相談しても解決しないと思い、利用していない
- ・ショートメールを打てる番号を市役所に整備してほしい
- ・行政の文書をもっと簡易に、わかりやすくしてほしい
- ・仕事と介護をしながら行政の窓口に出向いて手続きをするのは困難である
- ・介護者は行動に制限があるため、手続きの数や窓口に配慮してほしい

●地域包括支援センターについて

<主な意見・要望>

- ・地域包括支援センターへの感謝の声
- ・地域包括支援センターへの不満の声
- ・地域包括支援センターの役割がわからない

●介護サービス利用について

<主な意見・要望>

- ・低所得者向けの利用者負担の助成が欲しい
- ・介護サービス利用の契約で介護者が平日何度も仕事を休まなければならない

●終活支援について

<主な意見・要望>

- ・自宅での看取りを希望する
- ・検視や司法解剖を受けたくないの自宅で亡くなりたくない
- ・遺体の焼却と骨の片づけを市に依頼したい
- ・終末医療についてこれからも考えていきたい

●その他

<主な意見・要望>

- ・補聴器への補助が欲しい

○適切な医療・介護体制等の整備

<主な意見・要望>

- ・病気についての不安がある
- ・介護職員が頻繁に変わる
- ・介護人材不足への対応策として、無資格者の雇用を増やしたらどうか
- ・在宅医療を推進してほしい
- ・内科以外の診療も在宅で受診できるようにしてほしい
- ・もっと医療と介護を連携させてほしい
- ・訪問診療の医者に不満がある
- ・適切な医療の提供について市でもきちんと見てほしい
- ・往診可能な病院が少ない、減った
- ・かかりつけの医師が見つからない
- ・リハビリが受けられる病院が少ない
- ・在宅医療の詳しい情報が欲しい

○認知症施策の推進

<主な意見・要望>

- ・認知症への恐れ
- ・認知症に対応可能な病院を増やしてほしい
- ・認知症の受診拒否があるときの対応の難しさ
- ・認知症者を在宅介護することの難しさ

【自分に合った環境で安心して暮らせるために】

○高齢者の在宅生活と住まい方の支援

●在宅支援について

<主な意見・要望>

- ・出張理美容のサービスを無料にしてほしい
- ・理美容室の割引券が欲しい
- ・おむつやストマの補助が欲しい
- ・おむつの補助を増額してほしい、対象者を広げてほしい
- ・モニター付きインターホンや防犯カメラの設置補助が欲しい
- ・在宅生活を継続するための日常的な支援をしてほしい
- ・生活支援型マンションで快適に過ごしているので、このような住まいがあることを在宅の方に周知してほしい

●施設入所について

<主な意見・要望>

- ・施設に入所したい
- ・施設入所を迅速・容易にしてほしい
- ・施設の違いや種類についてわからない
- ・特別養護老人ホームに入所を断られ、困っている
- ・有料老人ホームが高い
- ・施設入所後に趣味や手伝いをさせてほしい
- ・施設の料金体系をわかりやすくして紹介してほしい
- ・施設への申し込みを市役所等の窓口でとりまとめてほしい

【介護保険制度の安定的な運営】

○介護保険施設および介護保険事業所の整備計画

<主な意見・要望>

- ・安価な入所施設を作って（増やして）ほしい
- ・入所施設を作って（増やして）ほしい
- ・医療設備の充実した入所施設を作って（増やして）ほしい
- ・目が不自由な人用の施設を増やしてほしい

○介護保険サービスの安定的な供給

●サービスや事業所について

<主な意見・要望>

- ・ショートステイのサービスを充実させてほしい
- ・介護職員の給料を上げたり、処遇を改善したりすべきだ
- ・少子高齢化による介護問題の深刻化が心配
- ・困ったときに介護保険で助けてほしい
- ・在宅サービスの種類を増やしてほしい
- ・介護事業所の人手不足や倒産、利用料増によりサービスが使えなくなるのが心配
- ・介護職員の配置数と質を向上すべきだ
- ・歩行困難者へのリハビリ制度を作してほしい

●保険料について

<主な意見・要望>

- ・介護保険料が高い
- ・介護保険料の大幅な値上げは避けてほしい
- ・介護サービスを使用している人としていない人で介護保険料に差をつけてほしい
- ・介護サービスを使用しなかったら保険料を返してほしい
- ・高齢者になっても介護保険料を払うのが不満だ
- ・低所得者だけでなく、高所得者への配慮も大切である

○介護給付適正化の推進

●介護認定について

<主な意見・要望>

- ・介護認定の結果に不満がある
- ・介護認定の出し方について知りたい
- ・事業所への苦情や不満の相談窓口を教えてください
- ・入院中の認定調査について、見直しが必要だ
- ・介護認定に時間がかかる

●サービス利用について

<主な意見・要望>

- ・デイサービスの回数を増やしたい
- ・デイサービスは、利用者の能力に応じて内容を変えるべきだ
- ・デイサービスに半日ではなく1日行ってほしい
- ・市が事業所にコロナ予防の指導をしてほしい
- ・介護事業所の質に差がある
- ・保険適用と適用外の区別がわからない、わかりにくい

- ・介護保険料の無駄をなくして、必要な人がサービスを受けられるようにしてほしい

●ケアマネジャーについて

<主な意見・要望>

- ・ケアマネジャーに不満がある
- ・ケアマネジャーによって受けられるサービスに差がある
- ・ケアマネジャーによって得られる情報に差がある
- ・ケアマネジャーの教育に力を入れてほしい
- ・ケアマネジャーの能力に応じてランク付けをしてはどうか

【その他意見】

○今後の市政や市の職員について

<主な意見・要望>

- ・介護保険を利用した喜びの声
- ・市の施策や職員への感謝
- ・高齢者福祉サービスをより充実させてほしい
- ・行政センターと市役所本庁の連携を強化してほしい
- ・高齢者が安心して過ごせる社会を作してほしい
- ・長期展望を含めた持続可能な計画を立案してほしい
- ・高齢者への予算を十分に確保してほしい
- ・地域包括ケアシステムを充実させてほしい
- ・市の職員の対応がよくなかったので改善してほしい
- ・「誰も一人にさせないまち」について構想と施策の説明をしてほしい
- ・高齢者施策・介護保険制度について現状で十分だと思う
- ・保健・福祉政策に力を入れているように思えない

○アンケートについて

<主な意見・要望>

- ・アンケートへの肯定的見方（考えるきっかけになったなど）
- ・アンケートに回答しづらい部分があった
- ・要介護者には回答が難しいアンケートである
- ・アンケートの1枚目（説明書）は綴じないほうがよかったのではないかと
- ・アンケートの質問が不愉快だった
- ・調査結果をインターネットでは確認できない
- ・アンケートは家族に負担が大きいののでやめてほしい
- ・主な介護者以外の援助者にも意見を聞くようにしてほしい

○情報発信について

<主な意見・要望>

- ・高齢者福祉、介護保険制度について高齢者に理解しやすく周知してほしい
- ・高齢者福祉、介護保険制度についてよく知らない
- ・高齢者福祉や介護保険の勉強会（説明会・教室等）を開いてほしい
- ・高齢者福祉、介護保険制度の能動的な周知がない
- ・介護にかかる金額をわかるようにしてほしい
- ・医療保険と介護保険の領域の区分（リハビリなど）がよくわからない
- ・インターネットがわからないので書面で知らせてほしい

○介護保険制度について

●利用者負担について

<主な意見・要望>

- ・介護保険サービスの利用料が高い
- ・支給限度額をあげてほしい（もっとたくさん介護サービスが使えるようにしてほしい）
- ・負担割合が2割、3割であるため利用回数を減らしている
- ・介護サービスの利用者負担割合が3割なので利用に不安がある
- ・負担割合について、1～3割ではなくもっと細分化してほしい
- ・負担割合について、2～3割のボーダーが低すぎる

●介護サービスの制度設計について

<主な意見・要望>

- ・介護サービスをもっと柔軟に受けられるようにしてほしい
- ・介護サービス利用の手続きをもっと簡素にほしい
- ・訪問介護の生活援助サービスについて、もっと手伝ってほしい
- ・同居人がいる場合の生活援助サービスについて、もっと柔軟にほしい
- ・介護サービス利用の手続きが難しい
- ・介護保険制度の在り方に不満がある
- ・介護保険制度がどんどん使いづらくなっているように思う
- ・ケアマネジャーの変更手続きを簡易にほしい
- ・介護保険と障害者支援を併用したい
- ・介護サービスの提供ではなく現金支給にすべきだ
- ・デイサービスが長期休みの際の入浴サービスが欲しい
- ・デイサービスを2、3か所同時に契約できるようにしてほしい
- ・デイサービスの利用時間を延長できるようにしてほしい
- ・シャワー付きトイレを福祉用具にほしい
- ・保険適用外の福祉用具がある
- ・福祉用具を無料にほしい

- ・シャッターを住宅改修の対象にしてほしい
- ・月1回のケアマネ等との面談をしたくない
- ・介護保険を任意保険にしてほしい

●介護事業所等について

<主な意見・要望>

- ・介護事業所に不満がある
- ・施設の人員や教育が十分なのか疑問がある
- ・施設内にカメラを設置してほしい
- ・思い通りのサービスが受けられなかった
- ・突発的な対応ができるようにしてほしい
- ・リハビリデイサービスに理学療法士を増やしてほしい
- ・訪問介護の生活援助について、保険外サービスを利用できるようにしてほしい
- ・坂や細い道に事業所が対応してくれなくて困った
- ・介護職員の態度に不満がある
- ・複数回キャンセルしたらサービスの利用を断られてしまった
- ・事業所とトラブルがあり、必要なサービスが受けられない

○経験談

- ・在宅介護の具体的なエピソード
- ・自身の健康づくりの例
- ・要介護認定を申請した経緯
- ・保険外サービス利用のエピソード

横須賀市介護保険に関するアンケート調査 (在宅介護実態調査を含む)

◆ ◆ ◆ アンケート調査へのご協力をお願い ◆ ◆ ◆

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

さて、横須賀市では、令和3年3月に「横須賀市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ます。

現在、令和6年3月を目途に計画の改定を予定しておりますが、これに先立ち、市民の皆様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。

対象となる方は、在宅で生活をしている要支援・要介護認定を受けている方のうち、更新申請・区分変更申請に伴う認定調査を受けた方です。その中から3,000人を無作為に選ばせていただきました。

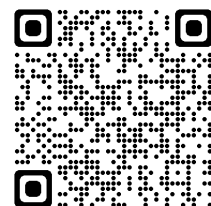
このアンケートへの回答は任意ですが、結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、お手数をおかけしますが、可能な範囲でご協力賜りますようお願い申し上げます。アンケートの集計結果は令和5年4月を目途に、市のホームページに掲載する予定です。

令和4年11月

横須賀市民生局福祉こども部介護保険課

◎記入方法等については、裏面の【ご記入にあたってのお願い】をご覧ください。
また、ご不明な点がある場合は、以下の担当までお問い合わせください。

◎アンケートの実施については、『広報よこすか11月号』および、横須賀市ホームページに掲載しています。
右のQRコードから横須賀市のホームページにアクセスできます。



【アンケートの問い合わせ先】横須賀市 民生局福祉こども部 介護保険課 総務係
電話 046-822-8308

【ご記入にあたってのお願い】

このアンケートは、厚生労働省が考案した「在宅介護実態調査」と、横須賀市が独自に作成したアンケート調査の2種類から構成されています。それぞれの質問項目について、ご回答ください。

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、どのようなものでもかまいません。

2. アンケート対象者

封筒のあて名の方及び、その主な介護者の方の状況に関してお答えいただくアンケートです。あて名の方ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族の方などがご本人の意思を反映して、回答(記入)くださいますようお願いいたします。なお、入院等で回答(記入)が困難な方や既に市外へ越された方、もしくは亡くなられた方は、ご回答いただく必要はありません。

3. 返送の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、
令和4年12月16日(金)までにご返送ください。

4. 個人情報の取り扱いについて

この調査は、効果的な施策の立案と効果評価のため、無記名ですが回答者の特定を番号により行います。番号を切り取るなどされた場合は、回答自体が無効となりますのでご注意ください。個人情報の保護及び活用目的は下記のとおりですので、ご確認ください。

なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものとみなさせていただきます。

【個人情報の保護及び活用目的について】

この調査は、今後の介護サービスの在り方を検討し、高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定の基礎資料とするために行うものです。(介護保険法第117条第4項)

本調査で得られた情報につきましては、市による本計画策定と効果評価の目的以外には利用いたしません。また、当該情報については、市で適切に管理いたします。(横須賀市個人情報保護条例第8条第3項、第9条第1項、第11条第1項及び第2項)

ただし、厚生労働省が調査の全国集計を行う際に、調査の集計結果を厚生労働省へ提供する場合があります。

横須賀市介護保険に関するアンケート調査 (在宅介護実態調査を含む)

◎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。
筆記用具は鉛筆やボールペンなど、どのようなものでもかまいません。

◎調査票記入後は、同封の返信用封筒に入れて、
令和4年12月16日(金)までに投函してください。

●このアンケートはどなたが記入されていますか(複数選択可)

1. 調査対象者本人
2. 主な介護者となっている家族・親族
3. 主な介護者以外の家族・親族
4. その他()

問1から問19は、厚生労働省が考案した「在宅介護実態調査」です。
「在宅」の定義については、以下の通りです。

■ 以下を除いた方を「在宅」と定義します。
(※以下の方は、調査の対象者ではありません)

○ 医療機関に入院している人

○ 以下の施設等に入所または入居している人

- ・特別養護老人ホーム
- ・老人保健施設
- ・介護療養型医療施設
- ・介護医療院
- ・特定施設(地域密着型を含む)
- ・グループホーム

※市町村内に住民票を残したままで、市町村外にいる方は、本調査の対象としません。

問1 世帯類型について、ご回答ください(1つを選択)

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| 1. 単身世帯 | 2. 夫婦のみ世帯 | 3. その他 |
|---------|-----------|--------|

問2 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか
(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)(1つを選択)

1. ない → **問8へ(4ページ)**

2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない

3. 週に1～2日ある

4. 週に3～4日ある

5. ほぼ毎日ある

問3へ

問3 主な介護者の方は、どなたですか(1つを選択)

- | | | |
|-------------|----------|----------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 2. 子 | 3. 子の配偶者 |
| 4. 孫 | 5. 兄弟・姉妹 | 6. その他 |

問4 主な介護者の方の性別について、ご回答ください(1つを選択)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問5 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください(1つを選択)

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 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 |

問6 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください
(複数選択可)

〔身体介護〕

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 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 | 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) | |

〔生活援助〕

- 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諸手続き

〔その他〕

- 15. その他()
- 16. わからない

問7 ご家族やご親族の中で、ご本人の介護を主な理由として、過去 1 年の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(複数選択可)

- 1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)
- 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く)
- 3. 主な介護者が転職した
- 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した
- 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない
- 6. わからない

※ 自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

問8 現在、利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください(複数選択可)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 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. 利用していない | |

※総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。

問9 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください(複数選択可)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 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 | |

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。

問 10 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください(1つを選択)

1. 入所・入居は検討していない
2. 入所・入居を検討している
3. すでに入所・入居申し込みをしている

※「施設等」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、介護医療院、特定施設(有料老人ホーム、養護老人ホーム等)、グループホームを指します。

問 11 ご本人が、現在抱えている傷病についてご回答ください
(複数選択可)

- | | |
|----------------------------|-------------|
| 1. 脳血管疾患(脳卒中) | 2. 心疾患(心臓病) |
| 3. 悪性新生物(がん) | 4. 呼吸器疾患 |
| 5. 腎疾患(透析) | |
| 6. 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等) | |
| 7. 膠原病(関節リウマチ含む) | 8. 変形性関節疾患 |
| 9. 認知症 | 10. パーキンソン病 |
| 11. 難病(パーキンソン病を除く) | 12. 糖尿病 |
| 13. 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障害を伴うもの) | |
| 14. その他() | |
| 15. なし | 16. わからない |

問 12 ご本人は、現在、訪問診療を利用していますか(1つを選択)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。

問13 現在、住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の介護保険サービスを利用していますか(1つを選択)

1. 利用している → **問15～21の注意事項へ(このページの下)**
2. 利用していない → **問14へ**

問14 問13で「2. 利用していない」と回答した方にお伺いします。
介護保険サービスを利用していない理由は何ですか(複数選択可)

1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない
2. 本人にサービス利用の希望がない
3. 家族が介護をするため必要ない
4. 以前、利用していたサービスに不満があった
5. 利用料を支払うのが難しい
6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない
7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため
8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない
9. その他()

問15～21の注意事項

問15から問21は、主な介護者の方にお伺いします。主な介護者の方によるご回答が難しい場合は、ご本人様にご回答をお願いいたします。

ご家族やご親族の方からの介護がない方(問2で「1. ない」と回答した方)は、問22(11ページ)へお進みください。

問15 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください
(1つを選択)

- | | | |
|-----------------------|---|--------------------|
| 1. フルタイムで働いている | } | 問16 へ |
| 2. パートタイムで働いている | | |
| 3. 働いていない | } | 問19 へ(9ページ) |
| 4. 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。

問16 問15で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていただけますか
(複数選択可)

- | |
|--|
| 1. 特に行っていない |
| 2. 介護のために、「労働時間を調整(残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)」しながら、働いている |
| 3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている |
| 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている |
| 5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている |
| 6. 主な介護者に確認しないと、わからない |

問17 問15で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか(3つまで選択可)

1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実
3. 制度を利用しやすい職場づくり
4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など)
5. 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど)
6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供
7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置
8. 介護をしている従業員への経済的な支援
9. その他()
10. 特にない
11. 主な介護者に確認しないと、わからない

問18 問15で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか(1つを選択)

1. 問題なく、続けていける
2. 問題はあるが、何とか続けていける
3. 続けていくのは、やや難しい
4. 続けていくのは、かなり難しい
5. 主な介護者に確認しないと、わからない

問 19 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください(現状で行っているか否かは問いません)(3つまで選択可)

〔身体介護〕

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 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 | 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) | |

〔生活援助〕

- 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諸手続き

〔その他〕

- 15. その他()
- 16. 不安に感じていることは、特にない
- 17. 主な介護者に確認しないと、わからない

問20からは、横須賀市の独自質問です。

問 20 介護を続けていく上で、地域の方の助けがあったら良いと思うものをお選びください。(複数選択可)

1. 調理や掃除、ごみ出しなどの家事手伝い
2. 見守り・話し相手
3. 買い物の付き添いや代行
4. 通院の付き添いや薬の受け取り
5. 庭の草取りや庭木の枝切り
6. 電球の取替えや障子の張替え
7. その他()
8. 特にない

問 21 介護をしている方(介護者)への支援として、市へ望むことは何ですか(3つまで選択可)

1. 介護者に対する地域や職場の理解の促進
2. 介護者に対しての相談体制の充実
3. 介護者が悩みや思いを話し交流する場の充実
4. 家族介護教室などの介護技術を学ぶ講座の充実
5. 在宅で介護と連携した医療が受けられること
6. 在宅で受けられる介護サービスの充実
7. 介護者の休息が取れるようなサービスの充実
8. 入所施設の充実
9. 苦情解決体制の強化
10. サービス事業所の指導監督の強化
11. その他()

介護者の方についての質問は以上で終わりです。

問 22 から最後まで、再びご本人(あて名の方)についてお聞きします。

問 22 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つを選択)

1. 要介護度が上がっている(悪くなっている) → **問 23 へ**

2. 要介護度が下がっている(良くなっている)

3. 同じ要介護度である

4. 1年前は認定を受けていない

5. わからない

問 24 へ

問 23 問 22 で「1. 要介護度が上がっている(悪くなっている)」と回答した方にお伺いします。

その原因について思い当たることはありますか(複数選択可)

1. 大きな病気をした

2. 病気が進行・再発した

3. ケガをしてしばらく動けなくなった

4. 認知症が発症・進行した

5. 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

6. 介護保険サービスの利用が多かった・頼りすぎた

7. 動かなくなり、体力が落ちてしまった

8. 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

9. その他()

10. 理由はよくわからない

問 24 介護サービスを利用して、良かったことは何ですか(複数選択可)

1. 日常生活が安心して送れるようになった
2. 介護をする家族の負担が軽くなった
3. 体の動きが良くなった
4. 自分でできることが増えた
5. ケアマネジャー、サービス事業者の対応が良かった
6. その他()
7. 特にない
8. わからない
9. 介護サービスを利用していない

問 25 介護サービスを利用して、良くないと感じることは何ですか
(複数選択可)

1. 各種の申請手続きが煩雑
2. サービスの利用の仕方が難しい
3. サービスの質が良くない
4. サービス利用の自己負担分が高く経済的に負担
5. ケアマネジャー、サービス事業者の対応が良くない
6. その他()
7. 特にない
8. わからない
9. 介護サービスを利用していない

問 26 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つを選択)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 高いと思う | 2. やや高いと思う |
| 3. 妥当だと思う | 4. やや安いと思う |
| 5. 安いと思う | 6. わからない |

問 27 介護保険のサービスは、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(65 歳以上の方の場合)。
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はどれですか。(1つを選択)

- | |
|---------------------------------------|
| 1. 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 |
| 2. 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 |
| 3. わからない |

問 28 自宅玄関から車を駐車できるような公道に出るまでの周辺環境について、当てはまるものをご回答ください(複数選択可)

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| 1. 階段がある(20段未満) | 2. 階段がある(20段以上) |
| 3. スロープがある | 4. 手すりがある |
| 5. エレベーターがある | |
| 6. 車が通れない幅の通路がある(10メートル未満) | |
| 7. 車が通れない幅の通路がある(10メートル以上) | |
| 8. 舗装されていない道がある | |
| 9. その他() | |

問29 普段、どのくらいの頻度で外出していますか(1つを選択)

- | | | |
|--------------|---|-------------|
| 1. 週1回 | } | 問30へ |
| 2. 週2～4回 | | |
| 3. 週5回以上 | | |
| 4. ほとんど外出しない | → | 問32へ |

問30 問29で「1. 週1回」、「2. 週2～4回」、「3. 週5回以上」と回答した方にお伺いします。外出する際に、どのような交通手段を利用することが多いですか(複数選択可)

- | | |
|------------------|--------------|
| 1. 徒歩 | 2. 自転車 |
| 3. 自家用車(家族の車を含む) | 4. 電車・バス |
| 5. タクシー | 6. スーパーの送迎バス |
| 7. 介護事業所の車 | 8. その他() |

問31 どのような目的で外出することが多いですか(複数選択可)

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| 1. 親族や友人、知人に会いに行く | } | 問33へ |
| 2. 買い物に行く | | |
| 3. 散歩をする | | |
| 4. 地域のサロンや老人クラブなどの集まりに行く | | |
| 5. 趣味やスポーツ活動をする | | |
| 6. デイサービスなどへ行く | | |
| 7. 病院に行く | | |
| 8. その他() | | |

問32 問29で「4.ほとんど外出しない」と回答した方にお伺いします。

① 外出しない、または、できない理由は次のどれですか
(複数選択可)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 腰痛など身体的な理由 | 2. 体力的に自信がなく転倒が心配 |
| 3. 屋外に坂道・段差が多い | 4. 付き添いを頼める人がいない |
| 5. 行きたいところがない | 6. 家族等から外出を止められている |
| 7. 公共交通機関が利用しにくい | |
| 8. 外出する気がない・気が起きない | |
| 9. その他() | |
| 10. 理由は特にない | |

② 外出する頻度を増やしたいという希望は、ありますか(1つを選択)

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. 増やしたい → ③ へ | 2. 今のままで良い → 問33 へ |
|-----------------------|---------------------------|

③ ②で「1. 増やしたい」と回答した方にお伺いします。

どのような支援やきっかけがあれば、外出の頻度を増やせるとおもいますか(複数選択可)

- | | |
|------------------------------|--|
| 1. 外出することができるよう体力づくりをするための支援 | |
| 2. 誰かの見守りや介助などの支援 | |
| 3. スーパー、病院等への移送サービスの充実 | |
| 4. 荷物の運搬支援 | |
| 5. 近所で通えるサロン等の情報 | |
| 6. 友人や知人等からの外出のお誘い | |
| 7. その他() | |

問 33 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(複数選択可)

- | | |
|----------------------|-------------|
| 1. となり近所 | 2. 町内会、自治会館 |
| 3. 近くの小学校 | 4. 近くの中学校 |
| 5. コミュニティセンター、行政センター | |
| 6. 公園 | 7. 体育館・プール |
| 8. 総合福社会館(本町) | |
| 9. ウェルシティ市民プラザ(西逸見町) | |
| 10. 外出は困難 | |
| 11. その他() | |

問 34 認知症に関する相談窓口を知っていますか(1つを選択)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問 35 今後の生活はどのように送りたいですか(1つを選択)

- | | | |
|----------------|---|-------------|
| 1. 自宅での生活を続けたい | → | 問37へ |
| 2. 施設等に入所したい | → | 問36へ |
| 3. わからない | } | 問37へ |
| 4. その他() | | |

問 36 問35 で「2. 施設等に入所したい」と回答した方にお伺いします。
施設等に入所したい理由は何ですか(複数選択可)

1. 家族にあまり負担をかけたくない
2. 施設のほうが安心して暮らせる
3. 施設で専門的な介護を受けたい
4. 介護してくれる人がいない
5. 現在の住居では生活が困難
6. 将来の不安が大きい
7. 特にない
8. その他()

問 37 あなたが病気などで回復の見込みがないと診断された場合、最期を迎える時までの間はどこで過ごしたいと思いますか(1つを選択)

1. 最期まで自宅で過ごしたい
2. 自宅で療養して、必要になれば医療機関に入院したい
3. 医療機関に入院したい
4. 老人ホームなどの施設に入所したい
5. わからない
6. その他()

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施策・介護保険制度へのご意見や
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、

令和4年12月16日(金)までに投函してください。

切手は不要です。(貼る必要はありません)