

令和7年度堺市高齢者等実態調査の実施について

調査②在宅介護実態調査について

| 令和4年度調査項目 | | | 令和7年度調査項目(案) | | 変更予定 |
|---------------------------------|------------------------------|--|--------------|--|--------|
| 対象 | 質問項目等 | 質問内容 | 種別 | 質問内容 | |
| A 票 ご 本人 | 問1 回答者について | この調査票にご回答を頂いているのは、どなたか。 | (必須) | この調査票にご回答を頂いているのは、どなたか。 | |
| | 問2 世帯類型について | ご本人の世帯類型(単身、夫婦のみ、その他) (単身世帯以外の方)日中、ご本人は一人になることがあるか。 | 国必須 市独自 | ご本人の世帯類型(単身、夫婦のみ、その他) (単身世帯以外の方)日中、ご本人は一人になることがあるか。 | |
| | 問3 住まいについて | 現在のお住まい(持ち家・借家／一戸建て・マンション) | 市独自 | 現在のお住まい(持ち家・借家／一戸建て・マンション) | |
| | 問4 要介護認定の申請について | 初めて要介護認定を申請した際、誰から申請を勧められたか。 | 市独自 | 初めて要介護認定を申請した際、誰から申請を勧められたか。 | |
| | 問5 要介護認定の原因について | 初めて要介護認定が必要になった主な原因は何か。 | 市独自 | 初めて要介護認定が必要になった主な原因は何か。 | |
| | 問6 本人のかかえている傷病について | 現在、ご本人が抱えている傷病は何か。 | 国オプション | 現在、ご本人が抱えている傷病は何か。 | |
| | 問7 食事について | 普段どのような食事をとっているか。 | 市独自 | 普段どのような食事をとっているか。 | |
| | 問8 かかりつけの医師等について | かかりつけの医師・歯科医師・薬剤師はいるか。 | 市独自 | かかりつけの医師・歯科医師・薬剤師はいるか | |
| | 問9~11ケアマネージャーについて | 担当のケアマネージャーの事業所を知ったきっかけは何か。 | 市独自 | 担当のケアマネージャーの事業所を知ったきっかけは何か。 | 削除予定 |
| | | (紹介された方)だれに紹介されたか。 | 市独自 | (紹介された方)だれに紹介されたか。 | 削除予定 |
| | | 担当のケアマネージャーの事業所を選んだ理由は何か。 | 市独自 | 担当のケアマネージャーの事業所を選んだ理由は何か。 | 削除予定 |
| | | 担当のケアマネージャーにどのくらい満足しているか。 | 市独自 | 担当のケアマネージャーにどのくらい満足しているか。 | 削除予定 |
| | 問12~13介護保険サービスの利用状況について | 現在、介護保険サービスを利用しているか。(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外) | 国オプション | 現在、介護保険サービスを利用しているか。(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外) | |
| | | (利用していない方)介護保険サービスを利用していない理由は何か。 | 国オプション | (利用していない方)介護保険サービスを利用していない理由は何か。 | |
| | 問14 介護サービス等の希望や意向について | 1年以内に利用したい介護サービス等はあるか。(居宅サービスor施設等) | 市独自 | 1年以内に利用したい介護サービス等はあるか。(居宅サービスor施設等) | 削除予定 |
| | | (居宅サービス希望の方)利用したい居宅サービスは何か。 | 市独自 | (居宅サービス希望の方)利用したい居宅サービスは何か。 | 削除予定 |
| | | (施設等希望の方)利用したい施設等は何か。 | 市独自 | (施設等希望の方)利用したい施設等は何か。 | 削除予定 |
| | 問15~16介護保険サービス以外の支援・サービスについて | 介護保険サービス以外にどんな支援・サービスの利用しているか。 | 国オプション | 介護保険サービス以外にどんな支援・サービスの利用しているか。 | |
| | | 在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスは何か。 | 国オプション | 在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスは何か。 | |
| | 問17 施設等への入所・入居の検討状況について | 現時点で施設等への入所・入居を検討しているか。 | 国必須 | 現時点で施設等への入所・入居を検討しているか。 | |
| | 問18 訪問診療(往診)の利用状況について | 現在、訪問診療(往診を含む)を利用しているか。 | 国オプション | 現在、訪問診療(往診を含む)を利用しているか。 | |
| | 問19 介護保険料が今後上昇することについて | 上昇が想定される介護保険料について、考えに近いものはどれか。 | 市独自 | 上昇が想定される介護保険料について、考えに近いものはどれか。 | 削除予定 |
| | 問20 人生の最期について | 人生の最期をどこで迎えたいと思うか。 | 市独自 | 人生の最期をどこで迎えたいと思うか。 | 削除予定 |
| | 問21 人生の最終段階の医療・療養の希望について | 人生の最終段階における医療・療養の希望について、家族等と話し合っているか。 | 市独自 | 人生の最終段階における医療・療養の希望について、家族等と話し合っているか。 | B票へ移動 |
| | 問22 住み慣れた地域での暮らしについて | 高齢者が自宅や住み慣れた地域で暮らし続けるために、何が必要と思うか。 | 市独自 | 高齢者が自宅や住み慣れた地域で暮らし続けるために、何が必要と思うか。 | |
| | 問23 災害時の避難について | 災害発生時に、誰かの助けを借りたりしながら避難できるよう、普段から話し合っているか。 | 市独自 | 災害発生時に、誰かの助けを借りたりしながら避難できるよう、普段から話し合っているか。 | |
| | 問24 家族や親族による介護について | 家族等からご本人への介護は、週にどの程度か。 | 国必須 | 家族等からご本人への介護は、週にどの程度か。 | |
| B 票 主 な 介 護 者 | 問1 介護に伴う家族等の離職について | ご本人の介護を主な理由で、過去1年間で家族等で仕事を辞めた方はいるか。 | 国必須 | ご本人の介護を主な理由で、過去1年間で家族等で仕事を辞めた方はいるか。 | |
| | 問2~5 主な介護者について | 主な介護者(配偶者、子、子の配偶者、孫、兄妹姉妹、その他) | 国オプション | 主な介護者(配偶者、子、子の配偶者、孫、兄妹姉妹、その他) | |
| | | 主な介護者の性別 | 国オプション | 主な介護者の性別 | |
| | | 主な介護者の年代(20歳未満、20代、30代、……、80代、80歳以上) | 国必須 | 主な介護者の年代(20歳未満、20代、30代、……、80代、80歳以上) | |
| | | 主な介護者と要介護者の同居状況(同居、別居(15分以内)、別居(15分以上)) | 市独自 | 主な介護者と要介護者の同居状況(同居、別居(15分以内)、別居(15分以上)) | |
| | 問6 介護の内容について | 主な介護者が行っている介護等は何か。(身体介護、生活援助等) | 国オプション | 主な介護者が行っている介護等は何か。(身体介護、生活援助等) | |
| | 【新規】 | | 市独自 | 要介護者の方に認知症の症状があるか。 | 新規追加予定 |
| | 【移動】A票→B票 | | 市独自 | 人生の最終段階における医療・療養の希望について、家族等と話し合っているか。 | A票から移動 |
| | 【新規】 | | 市独自 | 介護サービスの利用頻度 | 新規追加予定 |
| | 問7 介護に要する時間について | 介護の日数は、週にどのくらいか。 | 市独自 | 介護の日数は、週にどのくらいか。 | |
| | | 一日あたりの介護時間はどれくらいか。 | 市独自 | 一日あたりの介護時間はどれくらいか。 | |
| | 問8 介護者の介護期間について | 主な介護者の介護期間はどれくらいか。 | 市独自 | 主な介護者の介護期間はどれくらいか。 | |
| | 問9 介護者の育児状況について | 主な介護者の方の育児状況(子の人数、末子の年齢) | 市独自 | 主な介護者の方の育児状況(子の人数、末子の年齢) | |
| | 問10 介護者の勤務形態について | 主な介護者の方の勤務形態は何か。 | 国必須 | 主な介護者の方の勤務形態は何か。 | |
| | 問11 介護者の働き方の調整について | 主な介護者の方が介護するにあたって、何か働き方の調整等をしているか。 | 国必須 | 主な介護者の方が介護するにあたって、何か働き方の調整等をしているか。 | |
| | 問12~13 仕事と介護の両立について | 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うか。 | 国オプション | 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うか。 | |
| | | 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていくか。 | 国必須 | 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていくか。 | |
| | 問14 介護に対する負担について | 介護に対して負担に感じることは何か。 | 市独自 | 介護に対して負担に感じることは何か。 | |
| | 【新規】 | | 市独自 | どのような家事援助サービスを利用したいと思うか。 | 新規追加予定 |
| | 【新規】 | | 市独自 | ICTやIoT機器サービス(見守りや服薬管理など)は利用しているか。 | 新規追加予定 |
| | 問15 介護者が不安に感じる介護等について | 介護者が不安に感じる介護等は何か。(身体介護、生活援助等) | 国必須 | 介護者が不安に感じる介護等は何か。(身体介護、生活援助等) | |
| | 問16 介護の相談相手について | 介護に困ったときに誰に相談しているか。 | 市独自 | 介護に困ったときに誰に相談しているか。 | |
| | 問17 どのように介護をしたいかについて | 1年以内に利用してほしい介護サービス等はあるか。(居宅サービスor施設等) | 市独自 | 1年以内に利用してほしい介護サービス等はあるか。(居宅サービスor施設等) | 削除予定 |
| | | (居宅サービス希望の方)利用してほしい居宅サービスは何か。 | 市独自 | (居宅サービス希望の方)利用してほしい居宅サービスは何か。 | 削除予定 |
| | | (施設等希望の方)利用してほしい施設等は何か。 | 市独自 | (施設等希望の方)利用してほしい施設等は何か。 | 削除予定 |
| | 問18 地域包括支援センターの認知度について | 地域包括支援センターの役割を知っているか。 | 市独自 | 地域包括支援センターの役割を知っているか。 | |
| | 問19 レスパイトについて | 家族を介護する人の介護疲れやストレスのケアをするためには、何が必要だと思うか。 | 市独自 | 家族を介護する人の介護疲れやストレスのケアをするためには、何が必要だと思うか。 | |
| | 自由記述欄 | 自由記述欄 | - | 自由記述欄 | |