

東郷町 在宅介護実態調査 調査項目一覧

資料3

【前回調査項目】

問番	設問	回答	国 (必須)	町独自	オプション
A票					
A問1	現在、この調査票にご回答を頂いているのは、どなたですか	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()	●		
A問2	世帯類型について、ご回答ください	1. 単身世帯 2. 夫婦のみ世帯 3. その他()	●		
A問3	ご本人の性別について、ご回答ください	1. 男性 2. 女性	●		
A問4	ご本人の年齢について、ご回答ください	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	●		
A問5	ご本人の要介護度について、ご回答ください	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. わからない	●		
A問6	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. 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	●		
A問7	ご本人（認定調査対象者）が、現在抱えている傷病について、ご回答ください	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			●
A問8	1か月の間に、(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ましたか	1. 利用した 2. 利用していない	●		

問番	設問	回答	国 (必須)	町独自	オプション
A問9	問8で「1.」と回答した方にお伺いします。以下の介護保険サービスについて、平成●●年●月の1か月間の利用状況をご回答ください。対象の介護保険サービスをご利用になっていない場合は、「利用していない(0回、1. 利用していない)」を選択してください A. 訪問介護(ホームヘルプサービス) B. 訪問入浴介護 C. 訪問看護 D. 訪問リハビリテーション E. 通所介護(デイサービス) F. 通所リハビリテーション(デイケア) G. 夜間対応型訪問介護 H. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 I. 小規模多機能型居宅介護 J. 看護小規模多機能型居宅介護 H. ショートステイ I. 居宅療養管理指導	1. 0回 2. 1回 3. 2回 4. 3回 5. 4回 6. 5回以上 1. 利用していない 2. 利用した 1. 1~7日 2. 8~14日 3. 15~21日 4. 22日以上 1. 0回 2. 1回 3. 2日 4. 3回 5. 4回	●		
A問10	問8で「2.」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	1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない 2. 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()			●
A問11	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	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			●
A問12	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	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			●

問番	設問	回答	国 (必須)	町独自	オプション
A問13	ご本人(認定調査対象者)は、現在、訪問診療を利用していますか	1. 利用している 2. 利用していない			●
A問14	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. ない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日より少ない 3. 週に1～2日ある 4. 週に3～4日ある 5. ほぼ毎日ある	●		
B票					
B問1	ご家族やご親族の中で、ご本人(認定調査対象者)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)	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	●		
B問2	主な介護者の方は、どなたですか	1. 配偶者 2. 子 3. 子の配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他()			●
B問3	主な介護者の方の性別について、ご回答ください	1. 男性 2. 女性			●
B問4	主な介護者の方の年齢について、ご回答ください	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	●		
B問5	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	[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			●

問番	設問	回答	国 (必須)	町独自	オプション
B問6	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)	〔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、特でない 17. 主な介護者に確認しないと、わからない	●		
B問7	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. 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. 働いていない 4. 主な介護者に確認しないと、わからない	●		
B問8	問7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行っていますか	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	●		
B問9	問7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	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. 特でない 11. 主な介護者に確認しないと、わからない			●
B問10	問7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. 問題なく、続けていける 2. 問題はあがるが、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	●		

問番	設問	回答	国 (必須)	町独自	オプション
あなた自身のことについて					
C問1	住居形態は	1. 持家 2. 賃貸住宅 3. 公営住宅(県営諸輪住宅) 4. その他(具体的に:)		●	
C問2	居住地区は	1. 諸輪 2. 和合 3. 傍示本 4. 祐福寺 5. 部田 6. 白土 7. 和合ヶ丘 8. 諸輪住宅 9. 白鳥 10. 御岳 11. 春木台 12. 北山台 13. 押草団地北 14. 押草団地南 15. 西白土 16. 部田山 17. 清水		●	
介護保険について					
D問1	ご本人の要介護度の状態はいかがですか。(○印は1つだけ)	1. 重くなっている 2. 変わらない 3. 軽くなっている 4. 今回がはじめてなのでわからない		●	
D問2	ご本人は現在、介護保険サービスを利用していますか。(○印は1つだけ)	1. 利用している 2. 以前は利用していたが、現在は利用していない 3. 1度も利用したことはない		●	
D問3	「2. 以前は利用していたが、現在は利用していない」 「3. 1度も利用したことはない」とお答えの方にお伺いします 介護保険を利用していない理由は何ですか。(○印はいくつでも)	1. 家族が介護しているから 2. まだ利用するほど困っていないから 3. 利用したいサービスがないから 4. 他人を自宅に入れたくないから 5. 利用する気はなかったが、認定を受けてみただけだから 6. 病院に入院していて利用する機会がなかったから 7. 利用者負担が高いから 8. サービスの利用に抵抗を感じるから 9. 利用の仕方がわからないから 10. 介護保険以外のサービスを利用しているから 11. その他(具体的に:)		●	
介護保険料や介護サービスの利用料について					
D問4	介護保険料について、どのように感じていますか。(○印は1つだけ)	1. どちらかという安いと思う 2. おおむね妥当だと思う 3. どちらかという高いと思う 4. わからない 5. その他(具体的に:)		●	
D問5	現在利用している介護サービスの利用回数や利用時間、内容からみて、利用料(自己負担金額)をどのように感じますか。(○印は1つだけ)	1. どちらかという安いと思う 2. おおむね妥当だと思う 3. どちらかという高いと思う 4. わからない		●	
今後の生活の場所について					
D問6	今後、どのような介護を受けたいですか。(○印は1つだけ)	1. 現在のままがよい 2. 介護保険などのサービスは利用しないで、自宅で家族介護を中心に生活したい 3. 介護保険などのサービスも利用しながら、自宅で生活したい 4. 特別養護老人ホームなどの施設に入所したい 5. 有料老人ホームやグループホーム等に入所したい 6. 病院などの医療機関に入院したい 7. わからない		●	
D問7	週に1回以上は外出していますか。	1. はい 2. いいえ		●	

D問8	外出する際の移動手段は何ですか。(○印はいくつでも)	1. 徒歩 4. 自動車(自分で運転) 6. 巡回バス(じゅんかい君) 9. 病院や施設のバス 12. 歩行器・シルバーカー 14. その他(具体的に:)	2. 自転車 5. 自動車(人に乗せてもらう) 7. 電車 10. 車いす 13. タクシー	3. バイク 8. 路線バス 11. 電動車いす(カート)		●	
D問9	地域密着型サービスについて今後利用したいものがありますか。(○印いくつでも) ※地域密着型サービスとは、東郷町の被保険者の方のみが利用できる介護サービスです。	1. 小規模多機能型居宅介護 (通所介護(デイサービス)を中心に、要介護者の様態や希望に応じて随時「訪問介護」や「短期入所(ショートステイ)」を組み合わせた介護サービス) 2. 看護小規模多機能型居宅介護 (上記小規模多機能型居宅介護に訪問看護を加えたサービス) 3. 夜間対応型訪問介護 (夜間に定期的に巡回して行う訪問介護と、通報に基づき随時対応する訪問介護を組み合わせた介護サービス) 4. 地域密着型介護老人福祉施設(定員29人以下の特別養護老人ホーム) 5. 地域密着型特定施設(定員29人以下の介護付き有料老人ホーム等) 6. 認知症対応型通所介護(認知症の高齢者向けのデイサービス) 7. 認知症対応型共同生活介護(認知症対応のグループホーム) 8. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護(24時間対応の訪問介護・訪問看護) 9. 地域密着型通所介護(要介護1以上の方のデイサービス) 10. 特になし				●	
D問10	ひとり暮らしで、要介護状態が重くなった場合、どのようなサービスがあれば在宅で生活が続けられると思いますか。(○印は2つまで)	1. デイサービスの利用時間を利用者が自由に設定できること 2. 緊急時に夜間の泊まりのサービスが受けられること 3. 夜間巡回型のサービスが受けられること 4. 緊急で医療や介護が必要となっても、呼べばいつでも来てくれること 5. 土・日、祝日にも利用できるサービスがあること(具体的に:) 6. その他(具体的に:)				●	
地域包括支援センターについて							
D問11	あなたは、地域包括支援センターについて、知っていますか。(○印は1つだけ)	1. 事業内容まで知っている	2. 名前だけは知っている	3. 知らない		●	
D問12	あなたは、地域包括支援センターを利用したことがありますか。	1. 利用したことがある	2. 利用したことはない			●	
D問13	「1. 利用したことがある」とお答えの方にお伺いします。 地域包括支援センターの印象はいかがでしたか(○印は1つだけ)	1. 利用しやすかった 3. 気軽に相談できる雰囲気ではなかった 5. その他(具体的に:)	2. 距離的に遠いと感じた 4. 担当者の対応があまり良くなかった			●	
地域での助け合いについて							
D問14	あなたは、ふだん近所の方とはどのように接していますか。(○印は1つだけ)	1. 親しく付き合っている 3. 付き合いはほとんどしない	2. あいさつする程度			●	
D問15	地域での助け合い活動として、行政区やご近所の方にどのようなことを期待しますか。(○印は5つまで)	1. 外出の際の移動 4. 家具の移動 7. 日頃の衣類の出し入れ 10. 通院などの付き添い 12. 災害時の手助け 14. その他(具体的に:)	2. 買い物 5. 庭の手入れ 8. 電化製品の取扱い 11. 急病など緊急時の手助け 13. 声かけや話し相手	3. ごみ出し 6. 掃除・洗濯・炊事 9. ベットの世話 15. 特に困ったことはない		●	

介護予防・日常生活支援総合事業について						
D問16	あなたは介護予防・日常生活支援総合事業をご存じでしたか。	1. 知っていた	2. 知らなかった		●	
D問17	総合事業では主に次のようなサービスの種類があります。あなたは、どのサービスの種類が特に必要だと思いますか。(○印はいくつでも)	1. 民間事業所が提供する、日常生活の困りごと等を援助する訪問型のサービス(訪問型サービスA) 2. 地域住民やNPO等のボランティアが提供する、日常生活の困りごと等を援助する訪問型の支援(訪問型サービスB) 3. 保健・医療の専門職が提供する、3～6か月の短期間で行われる相談指導等の訪問型のサービス(訪問型サービスC) 4. 地域住民やNPO等のボランティアが提供する、病院等への外出における移動前後の付き添い等の移動援助を行う訪問型の支援(訪問型サービスD) 5. 民間事業所が提供するミニデイ、レクリエーション、運動教室等を行う通所型のサービス(通所型サービスA) 6. 地域住民やNPO等のボランティアが提供する、レクリエーション、運動教室等を行う通所型の支援(通所型サービスB) 7. 保健・医療の専門職により提供される3～6か月の短期間で行われる生活機能を改善するための運動器の機能向上や栄養改善等のプログラムを行うサービス(通所型サービスC) 8. わからない				●
主に介護している方について						
D問18	ご本人に対しては、どのくらい介護を続けられていますか。(○印は1つだけ)	1. 半年未満	2. 半年～1年未満	3. 1～3年未満	●	
D問19	介護者の方の、一日の介護時間はどのくらいですか。(身体介護だけでなく、家事などの見守りも含めてお答えください。)(○印は1つだけ)	1. 2時間未満	2. 2～4時間未満	3. 4～6時間未満	●	
D問20	介護者の健康状態はいかがですか。(○印は1つだけ)	1. 非常に健康	2. まあ健康		●	
D問21	ご本人の介護サービス利用について、介護者ご自身はどのように感じますか。(○印は2つまで)	3. あまり健康ではない 4. 健康ではない 1. 本人がうれしそうにしているので、満足である 2. サービス利用中は介護者自身もリフレッシュでき、ありがたい 3. 本人よりも介護者の方がサービス利用を増やしたい、と感じるときがある 4. 本人と介護者として、サービス利用について意見が一致しないときがある 5. サービス利用後、本人が気分を害したり、具合が悪くなったりすることがあり、サービス内容等に不安がある 6. 本人がサービス利用を嫌がることがあり、介護者としてつらいときがある 7. スタッフの対応に不安を感じるときがある 8. その他(具体的に：)				●

D問22	介護をしていて、負担に感じることは何ですか。(○印は2つまで)	1. 身体的につらい(腰痛や肩こりなど) 2. 精神的なストレスがたまり、何をどのように相談すればよいか、わからない 3. 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない 4. 来客にも気を遣う 5. 日中、家を空けるのを不安に感じる 6. サービスを思うように利用できない、サービスが足りない 7. 本人に正確な症状を伝えるのが難しい 8. 経済的につらいと感じるときがある 9. その他(具体的に:)		●	
D問23	介護をしているとき、本人に対しイライラしてしまったり、話を聞かなかつたりするといったことがありますか。(○印は1つだけ)	1. よくある 2. ときどきある 3. あまりない 4. まったくない 5. わからない		●	
D問24	これまでに「家族介護者リフレッシュ事業」や「介護の仕方」などの研修などに参加したことがありますか。(○印は1つだけ)	1. 参加したことがある 2. 参加したことはない		●	
D問25	「2. 参加したことはない」とお答えの方にお伺いします。その理由はなぜですか。(○印はいくつでも)	1. 参加する時間がない 2. 疲れていて参加する気力がない 3. やっていることを知らなかった 4. 内容がよくわからない 5. その他(具体的に:)		●	

東郷町 在宅介護実態調査 調査項目一覧
【追加項目 案】

資料3-①

	設問	回答	設問意図
追問1 ★C問2	あなたのお住まいはどこですか	1. 諸輪 4. 祐福寺 7. 西白土 10. 白鳥 13. 押草団地北 16. 部田山 2. 和合 5. 部田 8. 和合ヶ丘 11. 御岳 14. 春木台 3. 傍示本 6. 白土 9. 諸輪住宅 12. 押草団地南 15. 北山台	住んでいる地域を把握するため
追問2 ※	今後の「地域活動」に対する参加の意欲はどの程度ですか	1. すぐに参加したい（現在の活動の継続を含む） 2. 内容によっては参加したい（現在の活動の継続を含む） 3. 時間に余裕ができれば参加したい 4. 将来的には参加したい（定年退職後など） 5. その他	「地域活動」への参加意向を把握するため
追問3	どのような地域活動なら参加してみたいと思いますか	1. 自治会・町内会 3. 地域団体 5. 市民活動団体（NPOを含む） 6. 公民館などのサークルや講座 7. 地域のサロン活動 2. 老人クラブ 4. ボランティア 8. その他	どのような「地域活動」への参加意向があるか把握するため
追問4 ※	あなた自身が、地域の人に対して手助けや協力できることはありますか	1. 声掛けや安否確認 2. 災害時の手助け 3. 交通安全防犯活動（地域の見回り） 4. 悩み事や心配事の相談相手 5. 力仕事の手伝い（大きなゴミ出し、電球換え、庭掃除など） 6. その他 7. 特になし	手助けや協力できることを把握するため
追問5 ※	あなたは、地域の人にどのような手助けや協力をしてほしいと思いますか	1. 声掛けや安否確認 2. 災害時の手助け 3. 交通安全防犯活動（地域の見回り） 4. 悩み事や心配事の相談相手 5. 力仕事の手伝い（大きなゴミ出し、電球換え、庭掃除など） 6. その他 7. 特になし	手助けや協力をしてほしいことを把握するため
追問6	在宅で生活するうえで、必要な介護サービスはなんですか	1. デイサービスはヘルパーなどの介護サービス 2. 住宅改修や福祉用具貸与（購入）などの環境改善サービス 3. 介護用品（おむつ）の購入費用助成 4. 配食やゴミ出しなどの介護保険以外のサービス 5. 見守りや声掛け、一人暮らし登録などのサービス 6. その他	必要な介護サービスを把握するため

★…前回調査項目から、設問や回答の一部を修正したもの。

※…平成30年度地域支え合い協議体実施「地域支え合いのアンケート」同設問。

	設問	回答	設問意図
追問 7	介護用品助成事業（おむつ券）を利用していますか	1. 利用している 2. 利用していない	介護用品助成事業（おむつ券）の利用状況を把握するため
追問 8	【利用している人へ質問です】 主にどのような商品を購入していますか。また、対象を拡大して欲しい商品はありますか	1. 紙おむつ 2. 尿取りパット 3. 使い捨て手袋 4. 液体消毒薬 5. おしり拭き用ぬれティッシュ 6. 消毒用ぬれティッシュ 7. ドライシャンプー 対象希望商品（ ）	購入している商品、対象を拡大して欲しい商品を把握するため
追問 9	【利用していない人へ質問です】 おむつ券は、要介護1～5の方で、在宅で常時おむつを使用している方が対象の助成事業です。主にどのような理由で利用をしていませんか	1. おむつを使用していないから 2. おむつを使用しているが、要支援1又は2だから 3. 制度を知らなかったから 4. その他	介護用品助成事業（おむつ券）を利用していない理由を把握するため
追問 10	介護保険料の支払い額について、どのように感じていますか	1. かなりの負担である 2. やや負担である 3. 妥当な額である 4. 思ったより安い 5. わからない	介護保険料の金額についての感じ方を把握するため
★D問 4			
追問 11	介護保険料の使われ方で、あなたが知っているものはどれですか	1. 自宅に住む人のためのサービス（居宅サービス） 2. 施設に入居するサービス（施設サービス） 3. 福祉用具のレンタル、住宅改修 4. 配食サービス 5. 介護予防に関する教室（元気アップ教室等） 6. 社会参加ポイント制度 7. 在宅医療や認知症理解に関する講演会や認知症カフェ 8. 知らない	介護保険料の使われ方の認知度について把握するため
追問 12	今後の介護保険料のあり方について、あなたの考えに一番近いものはどれですか	1. 介護サービスが充実するならば、保険料が高くなるのはやむを得ない 2. 介護サービスは現在の保険料でまかなえる範囲でよい 3. 介護サービスが不足しても構わないので、保険料は安いほどよい 4. その他	介護保険料のあり方について把握するため
追問 13	あなたは地域包括支援センターの役割として知っているものはどれですか	1. 介護予防講座の開催 2. 高齢者虐待の相談を受け、対応する 3. 成年後見制度の利用支援 4. 介護のこと、介護保険利用の相談窓口 5. 要支援の認定を受けた人のケアプラン作成 6. 地域のネットワークづくり 7. ケアマネジャーへの支援や指導 8. すべて知らない	地域包括支援センターの認知度を把握するため

★…前回調査項目から、設問や回答の一部を修正したもの。

	設問	回答	設問意図
追問 14	主な介護者の方が介護する上で、困っていることは何ですか	<ol style="list-style-type: none"> 1. ご本人が受診や服薬を拒否する 2. 緊急時の対応が心配である 3. ご本人が認知症であり、近隣に迷惑をかけている 4. ご本人が障がいや疾患等により、偏見の目で見られる 5. ご本人の財産管理方法 6. ご本人と主な介護者の方との間で、介護方法等についての考えが異なる 7. 主な介護者の方と他の家族との間で、介護方法等について考えが異なる 8. 介護に追われ、自分の時間がとれない 9. 仕事と介護の両立が難しい 10. 介護に要する費用負担が大きい 11. 介護の方法がわからない 12. 介護に関する情報が不足している 13. ご本人の病気について相談できる医師がいない 14. 介護を分担してくれる人がいない 15. その他 16. 特にない 17. 主な介護者に確認しないと、わからない 	介護する上での困りごとを把握するため
追問 15	主な介護者の方には、介護に関する悩みを相談できる人がいますか	<ol style="list-style-type: none"> 1. いる 2. いない 3. 主な介護者に確認しないと、わからない 	相談できる人の有無を把握するため
追問 16	主な介護者の方には、介護を手助けしてくれる人がいますか	<ol style="list-style-type: none"> 1. いる 2. いない 3. 主な介護者に確認しないと、わからない 	手助けしてくれる人の有無を把握するため
追問 17	主な介護者の方は、介護保険の情報や高齢者サービスの情報を主にどこ（誰）から得ていますか	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家族・親族 2. 友人・知人 3. 役所の窓口 4. 市の広報 5. 地域包括支援センター 6. 社会福祉協議会 7. 民生委員 8. NPOなどの団体 9. 病院 10. 新聞、テレビ、ラジオ 11. インターネット 12. その他 13. 情報は得ていない 14. 主な介護者に確認しないと、わからない 	情報の入手先を把握するため