

ニーズ把握調査票

水戸市高齢福祉課 地域支援センター

この調査は、本市の第6期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（平成27年度から平成29年度まで）を策定するうえで、基礎資料とすることを目的に実施する調査です。ご協力の程よろしくお願いいたします。

なお、調査の結果につきましては、目的以外の用途には一切使用いたしません。

返信期限：平成25年10月18日（金）まで

※ご家族が代筆してもかまいません。

問20：現在、又は将来、介護サービスを利用するにあたって、事業所を選ぶ時に重視する点は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|---------------------|------------------------|----------|
| 1.施設・設備 | 2.介護職員の質 | 3.評判 |
| 4.ホームページ等で公開されている情報 | 5.食事がおいしい | |
| 6.イベント等の付帯サービス | 7.病院との連携体制 | 8.経営主体 |
| 9.相談・苦情への対応体制 | 10.家族や知り合い等がサービスを受けていた | |
| 11.見学のときの雰囲気 | 12.自宅から近い | 13.わからない |
| 14.その他（ | | ） |

問21：将来、どのような介護の方法を希望しますか。（1つに○）

- | | | |
|------------|-----------|--------------------|
| 1.自宅で生活したい | 2.施設に入りたい | 3.子や親せき等の家で世話になりたい |
| 4.その他（ | | ） |

問22：家族介護^(注3)の有無についてお聞きします。（1つに○）

- | | |
|---------|----------|
| 1.受けている | 2.受けていない |
|---------|----------|

（注3）家族介護：食事・掃除・通院等について、家族から何らかの世話を受けていることをいいます。

問23：主な介護者の続柄についてお聞きします。（1つに○）

- | | | |
|-------------|--------|------------|
| 1.配偶者 | 2.同居の子 | 3.同居の子の配偶者 |
| 4.その他の同居の家族 | 5.別居の子 | 6.別居の子の配偶者 |
| 7.友人、知人 | 8.その他（ | ） |

問24：主な介護者の年齢についてお聞きします。（1つに○）

- | | | |
|---------|--------|---------|
| 1.40歳未満 | 2.40歳代 | 3.50歳代 |
| 4.60歳代 | 5.70歳代 | 6.80歳以上 |

問25：介護保険サービスに対する感想についてお聞きします。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------|-------------------|
| 1.必要な介護サービスを希望に応じて選ぶことができる | 2.介護サービスの質が良い |
| 3.介護サービスによって安心して生活できる | 4.家族の負担が減って助かっている |
| 5.自分で希望するサービスが受けられない | 6.保険料などの経済的負担が重い |
| 7.制度や手続きがわかりにくい | 8.特にない |
| 9.その他（ | ） |

～質問は以上で終了です。ご協力ありがとうございました～

回答が済みましたら、同封の返信用封筒に入れて、
切手を貼らずにお近くの郵便ポストに投函してください。

問合せ先：TEL 0120-726-125（委託：㈱エストコーポレーション）
フリーダイヤル（無料） 9時～18時（土日祝日を除く）

【1】ご自身に関することについてお聞きします。

問1：あなたの世帯の状況についてお聞きします。（1つに○）

- | | | | | |
|----------|----------|----------|--------|---|
| 1.ひとり暮らし | 2.夫婦二人のみ | 3.子世帯と同居 | 4.その他（ | ） |
|----------|----------|----------|--------|---|

問2：あなたのお住まいについてお聞きします。（1つに○）

- | | | | |
|-------------|------------|----------|--------|
| 1.持ち家（一戸建て） | 2.借家（一戸建て） | 3.民間アパート | 4.公営住宅 |
| 5.マンション | 6.その他 | | |

問3：お住まいの小学校区についてお聞きします。（1つに○）

- | | | | | | | |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 1.三の丸 | 2.五軒 | 3.柳河 | 4.新荘 | 5.常磐 | 6.石川 | 7.浜田 |
| 8.城東 | 9.上大野 | 10.吉田 | 11.吉沢 | 12.酒門 | 13.緑岡 | 14.笠原 |
| 15.寿 | 16.見川 | 17.梅が丘 | 18.千波 | 19.堀原 | 20.国田 | 21.飯富 |
| 22.赤塚 | 23.河和田 | 24.上中妻 | 25.双葉台 | 26.旧山根 | 27.下大野 | 28.稲荷第二 |
| 29.稲荷第一 | 30.大場 | 31.内原 | 32.妻里 | 33.鯉淵 | 34.渡里 | |

問4：あなたの収入源についてお聞きします。（あてはまるものすべてに○）

- | | | | |
|-----------|-------------|-----------|---|
| 1.仕事による収入 | 2.家族等からの仕送り | 3.年金、恩給など | |
| 4.家賃、地代など | 5.生活保護 | 6.その他（ | ） |

問5：あなたの家計の状況についてお聞きします。（1つに○）

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1.余裕がある | 2.余裕はないが安定はしている |
| 3.切りつめてなんとかやっている | 4.苦しい |

【2】あなたの日常生活についてお聞きします。

問6：あなたが日常生活を送るうえで困っていることについてお聞きします。（あてはまるものすべてに○）

- | | | | |
|--------|---------|-----------|--------------|
| 1.買物 | 2.通院 | 3.金銭管理 | 4.食事（調理も含めて） |
| 5.入浴 | 6.掃除、洗濯 | 7.相談相手がない | 8.困っていることはない |
| 9.その他（ | | | ） |

問7：日頃、あなたが不安に感じていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------|--------------|---------------|
| 1.健康や病気のこと | 2.家事が負担であること | 3.生活のための収入のこと |
| 4.外出時の転倒や事故 | 5.頼れる親族がないこと | 6.財産管理や相続のこと |
| 7.相談相手がないこと | 8.災害時の対応のこと | 9.特にない |
| 10.その他（ | | ） |

問8：あなたは、日常生活を送る中で、不安・悩みを相談できる相手はいますか。いるとすると誰ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1.配偶者、子（子の配偶者も含む）、孫 | 2.兄弟姉妹、親せき |
| 3.民生委員 | 4.隣人や町内会、自治会の人 |
| 5.友人、知人 | 6.かかりつけの医師、病院職員 |
| 7.ケアマネジャー、介護施設職員 | 8.公的な相談窓口 |
| 9.特にない | 10.その他（ |

問9：あなたには、緊急時（入院等）に対応してくれる人がいますか。いるとすると誰ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|---------------------|----------------|---------|
| 1.配偶者、子（子の配偶者も含む）、孫 | 2.兄弟姉妹、親せき | 3.友人、知人 |
| 4.民生委員 | 5.隣人や町内会、自治会の人 | 6.任意後見人 |
| 7.特にない | 8.その他（ | ） |

問10：次のうち、あなたが支援してもらいたいと感じていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|------------|----------|------------|
| 1.声かけ、話し相手 | 2.安否の確認 | 3.急病時などの対応 |
| 4.災害時の対応 | 5.定期的な訪問 | 6.特にない |

3】あなたの外出の状況についてお聞きします。

問11：あなたが、日常的に外出する際の目的は何ですか。（2つに○）

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------|--------|------------|
| 1.買物 | 2.通院 | 3.仕事 | 4.趣味、教養、娯楽 |
| 5.介護サービス・介護予防事業（いきいき健康クラブ等） | 6.NPO・ボランティア活動 | | |
| 7.運動、スポーツ | 8.ほとんど外出することはない | 9.その他（ | ） |

問12：あなたが外出する際の主な移動手段は何ですか。（1つに○）

- | | | | |
|--------------|---------|-------------|-------------|
| 1.徒歩 | 2.自転車 | 3.バイク（原付含む） | 4.タクシー、ハイヤー |
| 5.自動車（自分で運転） | 6.家族の送迎 | 7.バス | 8.電車 |
| 9.その他（ | | | ） |

問13：問12で「5.自動車（自分で運転）」を選んだ方にお聞きします。車を使えなくなった場合に、どのような移動手段を利用しますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | | |
|------|-------|-------------|---------|
| 1.徒歩 | 2.自転車 | 3.タクシー、ハイヤー | 4.家族の送迎 |
| 5.バス | 6.電車 | 7.その他（ | ） |

問14：買物の頻度についてお聞きします。（1つに○）

- | | | | |
|------------|-----------|-----------|---------|
| 1.毎日 | 2.週4～5回程度 | 3.週2～3回程度 | 4.週1回程度 |
| 5.月に2～3回程度 | 6.月に1回程度 | 7.その他（ | ） |

問15：買物の便についてお聞きします。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------------------|-------------|----------------|
| 1.不便と感じる | 2.不便と感じていない | |
| ※1を選んだ理由。（あてはまるものすべてに○） | | |
| 1.近くに店がない | 2.交通の便が悪い | 3.荷物の持ち運びができない |
| 4.その他（ | | ） |

問16：通院される頻度についてお聞きします。（1つに○）

※最も通院回数が多い医療機関への通院状況についてお答えください。

- | | | | |
|-----------|-----------|---------|------------|
| 1.週4～5回程度 | 2.週2～3回程度 | 3.週1回程度 | 4.月に2～3回程度 |
| 5.月に1回程度 | 6.通院していない | 7.その他（ | ） |

問17：通院の便についてお聞きします。（あてはまるものすべてに○）

- | | | | |
|-------------------------|-------------|--------|---|
| 1.不便と感じる | 2.不便と感じていない | | |
| ※1を選んだ理由。（あてはまるものすべてに○） | | | |
| 1.病院が遠い | 2.交通の便が悪い | 3.その他（ | ） |

問18：公共交通機関等を活用して、外出をやすくするためには、どのような対策が必要だと思えますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|--------------|--------------------|-------------------|
| 1.タクシー料金の助成 | 2.バス料金の助成 | 3.バス路線の見直し |
| 4.バス運行時間の見直し | 5.デマンド型タクシー(注1)の運行 | 6.コミュニティバス(注2)の運行 |
| 7.その他（ | | ） |

(注1) デマンド型タクシー：あらかじめ利用登録をした方を対象として、決められた区域内や経路を運行する「予約制の乗り合いタクシー」です。

(注2) コミュニティバス：小型バスなどで、従来の路線バスが走らないコースを巡回する公共交通サービスです。

【4】介護保険の利用および介護状況についてお聞きします。

問19：現在の要介護度についてお聞きします。（1つに○）

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 1.要介護1 | 2.要介護2 | 3.要介護3 | 4.要介護4 |
| 5.要介護5 | 6.要支援1 | 7.要支援2 | |