

4. 介護保険在宅サービス利用者調査(要支援)

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。
各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」またはn＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。

要支援

介護保険在宅サービス利用者調査

高齢者実態調査（アンケート）ご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
 横浜市では、平成 24 年 3 月に「横浜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るところです。
 現在、平成 27 年 3 月をめど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うかが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 8 月に介護保険サービスを利用された要支援 1、要支援 2 の方の中から、1,000 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、質問数が多く、大変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。

平成 25 年 11 月

横浜市 健康福祉局

【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、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでも構いません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者(あて名の方)ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 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、
平成 25 年 12 月 13 日(金)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外に出すことはありません。
 ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課
 電話 045(671)3412

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

78.5 ご本人	11.1 ご家族	1.0 その他
----------	----------	---------

NA(無回答、以下同じ)=9.5 N(回答母数、以下同じ)=613

まず、あなた(あて名ご本人)のお住まいや年齢などについておうかがいします。

問 2 あなた(ご本人:封筒のあて名の方)は現在、どちらに住んでいますか。(〇はひとつ)

89.4 ご自宅(ショートステイ利用者含む)	問 3 へおすすみください。 アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。 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。
2.8 市内の親族等の家	
4.2 その他(入院中、介護施設入所、市外転出、亡くなった等)	

NA=3.6 N=613

問 3 あなた(あて名ご本人)の性別をお答えください。(〇はひとつ)

26.9 男性	71.7 女性
---------	---------

NA=1.4 n=565

問 4 あなた(あて名ご本人)の年齢(平成 25 年 11 月 1 日現在)をお答えください。(〇はひとつ)

0.0 65歳未満	7.3 70~74歳	30.8 80~84歳	10.1 90~94歳
2.8 65~69歳	17.3 75~79歳	29.7 85~89歳	1.6 95歳以上

NA=0.4 n=565

問 5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区はどちらですか。(〇はひとつ)

8.0 青葉区	8.7 神奈川区	4.1 栄区	5.7 戸塚区	4.6 緑区
8.7 旭区	5.8 金沢区	3.7 瀬谷区	4.6 中区	6.0 南区
3.4 泉区	6.0 港南区	3.5 都筑区	1.8 西区	
5.7 磯子区	8.0 港北区	5.8 鶴見区	6.0 保土ケ谷区	

NA=0.0 n=565

問 6 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区での居住年数をお答えください。

※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。(〇はひとつ)

1.2 1年未満	9.6 5~10年未満	7.3 15~20年未満	59.3 30年以上
3.7 1~5年未満	5.5 10~15年未満	11.9 20~30年未満	

NA=1.6 n=565

問 7 あなた(あて名ご本人)の世帯の状況をお選びください。(〇はひとつ)

45.3 ひとり暮らし	27.3 子や孫などと同居	⇒問 7-1 へ
25.0 夫婦二人暮らしで二人とも 65 歳以上	0.5 前掲以外で全員が 65 歳以上	
0.7 夫婦二人暮らしで一人だけが 65 歳以上	0.9 その他	

NA=0.4 n=565

【問 7 で「4.子や孫などと同居」とお答えの方におうかがいします。】

問 7-1 同居されている方はどなたですか。(あてはまるものすべてに〇)

89.6 息子・娘	33.8 孫	21.4 配偶者	0.6 その他
32.5 息子・娘の配偶者	1.3 兄弟・姉妹	0.0 親・配偶者の親	

NA=0.6 n=154

【問7で「4.子や孫などと同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問7-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。

時間は、ふだん行き来する方法でお答えください。(〇はひとつ)

5.6 となり	9.0 10~20分未満	20.8 30~1時間未満	6.6 子どもはいない
6.8 10分未満	6.6 20~30分未満	21.0 1時間以上	

NA=23.5 n=409

【すべての方におうかがいします。】

あなた(あて名ご本人)のお住まいについておうかがいします。

問8 あなた(あて名ご本人)のお住まいは、次のどれにあてはまりますか。(〇はひとつ)

61.1 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	3.7 民間賃貸アパート	0.2 有料老人ホーム
13.8 持ち家の集合住宅	0.2 民間賃貸の戸建て	1.4 その他
12.2 公営住宅	1.8 サービス付き高齢者向け住宅	

NA=1.4 n=565

問8-1 現在のお住まいの階数をお答えください。

※一戸建てにお住まいの場合、日中生活されている階でお答えください。(〇はひとつ)

55.6 1階	21.4 2階	6.5 3階	4.8 4階	3.0 5階	6.9 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=1.8 n=565

問9 現在のお住まい(またはお住まいのある建物)には、エレベーターはついていますか。

(〇はひとつ)

25.5 ついている	67.4 ついていない
------------	-------------

NA=7.1 n=565

あなた(あて名ご本人)の収入等についておうかがいします。

問10 あなた(あて名ご本人)の年金の種類はどれですか。(あてはまるものすべてに〇)

52.6 国民年金	26.4 厚生年金(企業年金あり)	4.4 老齢福祉年金
25.7 厚生年金(企業年金なし)	10.1 共済年金	13.3 その他()

NA=2.5 n=565

問11 あなた(あて名ご本人)の年収(年金含む)をお答えください。(〇はひとつ)

9.2 50万円未満	7.1 300~350万円未満	0.0 900~1,000万円未満
9.7 50~80万円未満	2.8 350~400万円未満	0.5 1,000~1,100万円未満
7.4 80~100万円未満	2.8 400~500万円未満	0.2 1,100~1,200万円未満
12.4 100~150万円未満	0.7 500~600万円未満	0.2 1,200~1,300万円未満
15.4 150~200万円未満	0.2 600~700万円未満	0.2 1,300~1,400万円未満
16.3 200~250万円未満	0.2 700~800万円未満	0.0 1,400~1,500万円未満
9.0 250~300万円未満	0.2 800~900万円未満	0.2 1,500万円以上

NA=5.3 n=565

問11-1 あなた(あて名ご本人)を含めた、世帯全体の年収(年金含む)をお答えください。

(〇はひとつ)

1.9 50万円未満	7.8 300~350万円未満	0.7 900~1,000万円未満
1.6 50~80万円未満	6.0 350~400万円未満	0.9 1,000~1,100万円未満
1.6 80~100万円未満	7.1 400~500万円未満	0.0 1,100~1,200万円未満
6.9 100~150万円未満	3.7 500~600万円未満	0.5 1,200~1,300万円未満
9.0 150~200万円未満	2.1 600~700万円未満	0.2 1,300~1,400万円未満
12.0 200~250万円未満	1.8 700~800万円未満	0.2 1,400~1,500万円未満
9.2 250~300万円未満	1.4 800~900万円未満	0.9 1,500万円以上

NA=24.4 n=565

問12 あなた(あて名ご本人)は現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。

(〇はひとつ)

12.7 苦しい	41.9 やや苦しい	36.6 ややゆとりがある	3.9 ゆとりがある
----------	------------	---------------	------------

NA=4.8 n=565

現在の身体状況、健康の維持・増進や介護予防のための取り組みについておうかがいします。

問13 あなた(あて名ご本人)はふだん、ご自分で健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。(〇はひとつ)

0.4 とても健康	30.3 まあまあ健康	39.8 あまり健康でない	28.0 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=1.6 n=565

問14 あなた(あて名ご本人)の健康状態はいかがですか。現在の状況に最も近いものをお選びください。(〇はひとつ)

60.4 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
33.3 屋内での生活はおおむね自立しているが、介助がないと外出できない
4.2 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を保つことができる
0.2 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替えなどの介助が必要

NA=1.9 n=565

問 15 あなた（あて名ご本人）は、ふだんから健康や介護予防のために取り組んでいることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

49.4 栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事 をしている	41.8 年1回は健康診断を受けている
74.3 口の中を清潔にしている （歯みがき、うがいなど）	34.0 年1回は歯科健診を受けている
21.1 ウォーキングや体操など、1回30分、週2 回以上定期的に運動をしている	78.9 かかりつけの医師（主治医）に定期 的に診てもらっている
26.0 ウォーキングや体操など、自分に合ったペー スで定期的に運動をしている	47.1 気持ちをできる限り明るく保っている
60.9 規則的な生活を心がけている （夜更かしをしないなど）	49.6 休養や睡眠を十分にとっている
42.1 たばこをやめた、または吸っていない	2.1 その他
23.2 お酒を飲みすぎない	0.7 特になし
34.3 読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組 んでいる	

NA=1.4 n=565

【問 15で「1」～「8」のいずれかをお答えの方におうかがいします。】

問 15-1 取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

23.7 家族のアドバイスや一言	21.2 具体的に症状が現れたので
12.4 友人・知人からのアドバイスや一言	17.4 検査の結果（数字など）が気になって
4.0 となり近所の人からのアドバイスや一言	23.3 新聞やテレビなどのマスコミの情報から
10.7 市の広報紙や回覧版などの情報から	47.1 以前からの習慣で、自発的に
35.7 医師等の専門家からの指導や助言	2.7 その他

NA=6.7 n=524

【すべての方におうかがいします。】

問 16 あなた（あて名ご本人）は、健康を維持するために（または状態が悪くならないように）アドバイス、相談、教室、活動などの利用状況と今後の利用希望についてお答えください。

※「今後利用したい」は、継続の利用、新規の利用あわせてお答えください。 (利用している、もしくは利用したいものについて、それぞれ○)	利用 している	今後 利用 したい ※
食事や栄養バランス等に関すること	21.6	18.1
運動できる場や方法等に関すること	21.9	16.1
禁煙に関すること	5.7	3.5
心の健康に関すること	11.5	16.6
認知症の予防に関すること	12.4	31.0
体を動かしたり、運動する場所について	23.7	16.5
医師や運動指導士、保健師等からのアドバイス	25.7	14.7
年1回の健康診断	35.4	11.7
がん検診（乳・子宮は2年に1回、それ以外は年に1回）	10.6	10.6
お口の健康に関すること	18.9	10.8
ストレッチ、筋力トレーニング、バランス運動	21.6	15.0
口腔清掃や口腔リハビリについて	14.0	11.3
元気づくりステーションについて <small>（元気づくりステーションとは、地域の特性を活かした介護予防のグループ活動のことです。）</small>	11.2	14.0
ロコモティブシンドロームの予防について <small>（ロコモティブシンドロームとは、骨や関節、筋肉といった運動器の障害のために、日常生活に支障をきたすような歩行機能低下やそのおそれのある状態をいいます。）</small>	11.2	21.2
自分にあった健康で自立した高齢期を送ることについて	15.8	37.5
	利用している NA=29.0 n=565	3.4
	今後利用したい NA=37.2 n=565	3.0
	ない	ない

問 17 あなた（あて名ご本人）は、寝たきりや認知症など、介護を必要とする状態にならないよう、介護予防に取り組んでいますか。（○はひとつ）

53.1 取り組んでいる	15.0 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない
3.2 体力が落ちてきたら取り組みたい	3.2 取組んだことはあるが、今は取り組んでいない
1.1 もう少し歳をとってから取り組みたい	3.5 現在、取組んでおらず、取り組むつもりもない
10.4 きっかけがあれば取り組みたい	3.7 その他

NA=6.7 n=565

問 18 あなた（あて名ご本人）は、食生活を改善するために必要なことは何だと思えますか。
（あてはまるものすべてに○）

37.9 食生活改善のための知識	12.0 調理をするための時間
28.8 家族の協力・助け（食事を作る等）	6.5 一緒に取り組む仲間
32.6 楽しみながら取り組めること	20.7 適切な情報が得られること
45.1 簡単にできること	22.8 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること
13.1 結果が出ること	6.7 過度の刺激や誘惑（広告、テレビ番組、情報など）が制限されること
25.3 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ	3.4 その他
21.1 医師や栄養士、保健師等のアドバイス	

NA=9.7 n=565

【すべての方におうかがいします。】

問 19 あなた（あて名ご本人）は、現在次のような心配ごとや悩みがありますか。
（あてはまるものすべてに○）

75.6 自分の健康のこと	6.7 趣味や生きがいがないこと
31.9 親族の健康のこと	4.6 時間的なゆとりがないこと
23.7 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと	9.0 精神的なゆとりがないこと
17.2 ひとり暮らしや孤独になること	3.2 その他
18.1 生活費等経済的なこと	6.5 心配ごとや悩みはない ⇒問 20 へ
3.2 安心して住める場所がないこと	

NA=5.0 n=565

【問 19 で「1」～「10」とお答えの方におうかがいます。】

問 19-1 あなた（あて名ご本人）は、心配ごとや悩みごとができた場合、だれに話を聞いてもらったり、相談したりしますか。（あてはまるものすべてに○）

24.6 配偶者	1.8 自治会や町内会の役人	35.2 かかりつけの医師
64.6 子ども	9.2 民生委員・児童委員	32.2 ホームヘルパー・ケアマネジャー
20.0 その他の家族・親族	3.2 市や区の相談窓口	2.0 その他
25.0 友人・知人	25.4 地域包括支援センター	2.6 相談したりする人はいない
7.4 となり近所の人	(地域ケアプラザ)	

NA=1.8 n=500

問 20 あなた（あて名ご本人）は、以下の中で現在、治療中の病気やけがはありますか。
（あてはまるものすべてに○）

51.5 高血圧症	27.6 骨粗しょう症	9.4 呼吸器の病気 (ぜん息、慢性閉塞性肺疾患 (COPD) など)
16.5 脂質異常症 (高コレステロール血症、中性脂肪など)	7.6 脳血管疾患 (脳出血、脳梗塞など)	15.8 狭心症・心筋梗塞
12.2 糖尿病	33.5 目の病気 (白内障など)	20.5 耳や鼻の病気 (難聴など)
7.1 動脈硬化症	14.3 胃腸の病気 (胃炎、肝炎など)	15.0 お口の病気 (むし歯、歯周病など)
41.6 腰痛症	11.7 泌尿器の病気 (腎臓病、前立腺肥大など)	7.1 骨折・外傷
14.5 関節症・リウマチ	7.1 がん	2.7 認知症
14.9 肩こり症		4.6 心の病気
		6.5 その他
		1.6 特になし

NA=2.5 n=565

問 21 あなた（あて名ご本人）は、5分前のことが思い出せますか。(○はひとつ)

85.3 思い出せる	7.4 思い出せない
------------	------------

NA=7.3 n=565

問 22 あなた（あて名ご本人）は、食事をする、衣服を選ぶなど、その日の活動を自分で判断できますか。(○はひとつ)

72.4 困難なくできる	1.4 判断するときに、他人からの合図や見守りが必要
22.8 いくらか困難であるが、できる	0.4 ほとんど判断できない

NA=3.0 n=565

問 23 あなた（あて名ご本人）は、人に自分の考えをうまく伝えられますか。(○はひとつ)

70.1 伝えられる	5.5 あまり伝えられない
20.4 いくらか困難であるが、伝えられる	0.2 ほとんど伝えられない

NA=3.9 n=565

問 24 あなた（あて名ご本人）は、食事は自分で食べられますか。(○はひとつ)

95.8 自分で食べられる	0.0 自分では食べられない
1.9 おかずを切ってもらうなど介助があればできる	

NA=2.3 n=565

問 25 あなた（あて名ご本人）の現在の要介護度をおうかがいします。(○はひとつ)

34.7 要支援 1	56.1 要支援 2	4.1 その他 (要介護 1 から 5)
------------	------------	----------------------

NA=5.1 n=565

問 26 あなた（あて名ご本人）が介護が必要となった主な原因は何ですか。

下記よりひとつだけお選びください。(○はひとつ)

9.4 脳血管疾患 (脳出血、脳梗塞など)	2.8 呼吸器疾患 (肺炎、肺気腫、肺炎等)	4.2 脊髄損傷
19.6 骨折・転倒	11.3 関節疾患 (リウマチ等)	1.1 パーキンソン病
13.8 高齢による衰弱	0.9 認知症	13.5 その他
7.8 心臓病	1.4 糖尿病	
2.8 がん (悪性新生物)	2.5 視覚・聴覚障害	

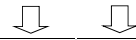
NA=8.8 n=565

【すべての方におうかがいします。】

問 27 あなた（あて名ご本人）のふだんの生活について、おうかがいします。次の各項目について、それぞれ「はい（している又はできる）」、「いいえ（していない又はできない）」のどちらかをお選びください。

※身長・体重の欄には、小数点第一位までの数字をご記入ください。

いずれかに○		
はい (できる)	いいえ (できない)	NA



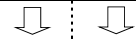
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	12.0	82.8	5.1
椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	34.7	60.4	5.0
15分くらい続けて歩いていますか	55.4	37.9	6.7
何mくらい歩けますか。(○はひとつ)			26.7
7.6 5m未満	21.2	5m以上50m未満	44.4
50m以上			
週に1回以上は外出していますか	75.9	12.9	11.2
昨年と比べて外出の回数が減っていますか	52.7	37.3	9.9
この1年間に転んだことがありますか	40.9	48.5	10.6
転倒に対する不安は大きいですか	72.6	17.2	10.3
杖を使っていますか	54.5	38.4	7.1
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	26.5	61.6	11.9

身長 (152.8 cm) 体重 (51.7 kg) (数値は平均値) ※小数点第1位まで記入

	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	46.0	47.8	6.2
お茶や汁物等でむせることがありますか	40.9	51.5	7.6
口の渇きが気になりますか	48.0	43.9	8.1
自分で歯磨き（入れ歯の手入れ）を毎日していますか	88.5	7.3	4.2
年に一回以上歯科検診を受けていますか	46.7	44.1	9.2
周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われますか	24.2	66.4	9.4
自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	83.7	12.6	3.7
今日が何月何日かわからない時がありますか	38.4	55.0	6.5
バスや電車で使って1人で外出していますか	61.8	34.3	3.9
日用品の買い物をしていますか	66.5	28.3	5.1
自分で食事の用意ができますか	75.4	20.2	4.4
自分で請求書の支払いをしていますか	78.6	16.1	5.3
自分で預貯金の出し入れをしていますか	74.7	21.8	3.5

(前ページの続きです)

	いずれかに○		
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA



年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか	72.0	19.1	8.8
新聞を読んでいますか	76.6	14.9	8.5
本や雑誌を読んでいますか	63.0	24.2	12.7
健康についての記事や番組に関心がありますか	81.1	9.7	9.2
友人の家を訪ねていますか	29.9	51.7	18.4
家族や友人の相談にのっていますか	47.4	33.1	19.5
病人を見舞うことができますか	47.3	33.5	19.3
若い人に自分から話しかけることがありますか	57.5	27.1	15.4
(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	28.3	46.2	25.5
(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	28.8	44.1	27.1
(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	50.3	32.4	17.3
(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	35.4	41.2	23.4
(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	45.7	35.4	18.9

n=565

介護保険の在宅サービスについておうかがいします。

問 28 以下の介護保険の在宅サービスのうち、平成 25 年 11 月に利用したサービスすべてに○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

32.6 介護予防訪問介護	0.4 介護予防特定施設入居者生活介護
1.6 介護予防訪問入浴介護	7.8 特定介護予防福祉用具購入
2.5 介護予防訪問看護	4.2 介護予防住宅改修費
5.0 介護予防訪問リハビリ	0.0 介護予防認知症対応型通所介護
2.3 介護予防居宅療養管理指導	0.7 介護予防小規模多機能型居宅介護
27.1 介護予防通所介護（デイサービス）	(1カ所で通所 訪問 泊まりの各サービスを提供)
16.5 介護予防通所リハビリ（デイケア）	0.0 介護予防認知症対応型共同生活介護
0.9 介護予防短期入所生活介護（ショートステイ）	(グループホーム)
0.2 介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）	15.9 利用していない

NA=11.3 n=565

問 29 平成 25 年 11 月の介護保険サービスの利用額（利用者負担分）について、制度上利用できる上限（区分支給限度額）いっぱいまで利用しましたか。（○はひとつ）

13.3 上限まで利用した	区分支給限度額（おおむねの金額）	自己負担額
51.3 上限まで利用していない	要支援 1 約 50,000 円	約 5,000 円
22.1 わからない	要支援 2 約 10~11 万円	約 10,500 円

NA=13.3 n=565

【問 29 で「2」とお答えの方におうかがいします。】

問 29 で「1」「3」と回答した方は、問 30 へおすすみください。

問 29-1 上限まで利用していない理由は何ですか。（○は2つまで）

63.8 心身の状態からみて、今くらいのサービスで十分と考えるため
13.8 家族が介護しているので、それほど多く利用しなくても済んでいる
11.7 利用料が高くなるため
13.1 現在利用しているサービス以外に、どのようなサービスを利用してよいかわからないため
2.1 利用したいサービスを提供する事業者がないため
4.8 ヘルパーなど他人が家に入るのはわずらわしいと思うため
7.2 通所介護（デイサービス）などのように、施設に通うことには抵抗感があるため
2.1 短期入所（ショートステイ）のように、短期であっても施設に入所することには抵抗感があるため
7.2 その他

NA=7.6 n=290

【すべての方におうかがいします。】

問 30 以下の介護保険の在宅サービスのうち、事業所が近くにない、利用したいが予約がいっぱいで利用できないなど、事業者側の都合で、利用したいのに利用できないというサービスはありますか。（あてはまるものすべてに○）

5.0 介護予防訪問介護	0.0 介護予防特定施設入居者生活介護
0.7 介護予防訪問入浴介護	1.2 特定介護予防福祉用具購入
0.7 介護予防訪問看護	1.2 介護予防住宅改修費
2.3 介護予防訪問リハビリ	0.0 介護予防認知症対応型通所介護
0.5 介護予防居宅療養管理指導	0.2 介護予防小規模多機能型居宅介護
6.0 介護予防通所介護（デイサービス）	0.2 介護予防認知症対応型共同生活介護
3.9 介護予防通所リハビリ（デイケア）	(グループホーム)
0.5 介護予防短期入所生活介護（ショートステイ）	40.4 あてはまるものはない
0.4 介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）	

NA=39.8 n=565

問 31 介護保険の在宅サービスの利用に要する費用（1割の自己負担）について、どのようにお感じですか。（○はひとつ）

11.7 受けているサービスにしては安い
44.6 受けているサービスに対し、適正な料金である
20.0 負担感はあるが、必要なサービス利用のためにはやむを得ない
3.2 負担が重く、費用が高くないようサービスの利用量を調整している
3.5 費用は全く気にしていない、いくら支払っているかわからない

NA=17.0 n=565

問 32 ケアプランの内容について、満足していますか。（○はひとつ）

31.7 満足している	17.5 どちらともいえない	1.4 不満である
30.8 ほぼ満足している	3.5 やや不満である	

NA=15.0 n=565

問 33 現在受けている介護サービスの質に、満足していますか。（○はひとつ）

31.0 満足している	15.2 どちらともいえない	2.5 不満である
32.7 ほぼ満足している	3.7 やや不満である	

NA=14.9 n=565

介護保険以外のサービスについてうかがいます。

問 34 以下の介護保険以外のサービスのうち、「平成 25 年 11 月に利用したもの」、「今後利用したもの」それぞれについてお答えください。（それぞれあてはまるものすべてに○）

※注：「今後利用したいもの」は、継続の利用、新規の利用あわせてお答えください。

	平成 25 年 11 月に利用したもの	今後利用したいもの
（それぞれについて、あてはまる番号すべてに○）		
あんしん電話（緊急時の通報装置）	3.0	21.6
相談・話し相手の訪問サービス	2.5	8.0
住宅改造費の助成	1.6	10.4
食事サービス	6.2	14.9
紙おむつの支給	0.2	6.4
訪問理美容サービス	1.2	9.6
外出支援サービス	2.8	11.7
買い物代行・同行、部屋の電球の取替えなど、ちょっとした生活支援サービス	7.8	20.4
ゴミ出し	6.4	9.2
認知症専門医等の相談（区役所）	0.7	5.1
認知症の電話相談（認知症コールセンター）	0.2	3.9
認知症状態悪化時の緊急一時入院	0.2	5.0
介護者のつどい等、介護者同士が話せる機会	0.5	5.3
緊急時の短期入所サービス	0.5	15.0
家族が休むための短期入所サービス	0.9	7.1
歯科・眼科・神経内科・精神科などの訪問診療	1.1	10.1
入浴のみの短時間の通所サービス	0.9	6.5
食事のみの短時間の通所サービス	0.9	7.6
リハビリのみの短時間の通所サービス	7.1	12.2
医療対応の必要な人も利用できる通所サービス	0.9	6.2
その他（具体的に）	2.7	2.3
平成 25 年 11 月に利用したものはない	15.9	
今後利用したいものはない		3.5

平成 25 年 11 月に利用したもの NA=51.2 n=565

今後利用したいもの NA=43.7 n=565

あなた（あて名ご本人）のふだんの生活についておうかがいします。

問 35 あなた（あて名ご本人）は、ふだん、近所のどなたかと親しくつきあっていますか。

（〇はひとつ）

35.8 親しく付き合っている	28.5 あいさつをする程度	0.5 わからない
22.5 立ち話をする程度	8.8 付き合いはほとんどない	

NA=3.9 n=565

問 36 ふだんの日は、主にどのようなことをして過ごすことが多いですか。

（あてはまるものすべてに〇）

84.4 テレビ・ラジオ	21.2 飲食・ショッピング	3.5 学習活動
61.8 新聞、雑誌など	2.1 孫と遊ぶ	2.1 仕事
31.5 趣味・娯楽	3.5 日帰りの行楽	45.3 家事
15.8 家族とのだんらん	(ハイキングなど)	6.5 その他
18.4 仲間と集まって、おしゃべりをする	2.1 ドライブ	11.7 何もしないでのんびりする
14.7 軽い運動やスポーツ	4.2 地域や社会のための活動	
	9.0 インターネット・メール	

NA=1.8 n=565

問 37 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握しておいていただくために、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報（氏名や住所等）を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。（〇はひとつ）

20.0 積極的に個人情報を提供すべき
43.9 災害時の備えやひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい
4.8 個人情報を提供しない方がよい
18.8 わからない

NA=12.6 n=565

問 38 あなた（あて名ご本人）は、平日の日中には、どのくらい外出されていますか。（〇はひとつ）

18.9 ほぼ毎日	31.9 2～3日おき程度	9.4 外出しない週もある
14.0 一日おき程度	16.5 週に1日程度	5.3 外出しない、できない

NA=4.1 n=565

問 39 平日の外出の主な目的は何ですか。（あてはまるものすべてに〇）

3.3 仕事	15.8 趣味活動	2.3 ボランティア活動
65.6 買い物	20.5 友人・知人と会う	68.8 通院やリハビリ
28.5 散歩	9.0 身内の者と会う	5.1 その他

NA=1.2 n=512

問 39-1 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。（〇はひとつ）

17.8 1時間未満	30.1 1～2時間未満	31.8 2～3時間未満	17.6 3時間以上
------------	--------------	--------------	------------

NA=2.7 n=512

問 40 あなた（あて名ご本人）は、病院や診療所にどの程度通っていますか。（〇はひとつ）

1.9 ほぼ毎日（週5日以上）	53.3 月1～2日くらい
14.9 週2～4日くらい	8.0 年に数日
18.1 週1日くらい	0.7 ほとんどあるいは全く通っていない

NA=3.2 n=565

問 41 あなた（あて名ご本人）は、外出することについてどのようにお考えですか。

（あてはまるものすべてに〇）

26.5 特に負担には感じない
23.7 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない
14.2 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない
5.1 外での楽しみがない
21.6 外出するより、家にいて過ごす方が好き
12.4 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる
25.3 自宅の周りに坂や段差が多いので、外出するのが負担に感じる
10.3 トイレの心配（失禁など）があり、外出するのが負担に感じる
18.4 身体が不自由、あるいは健康面で不安なので、外出しようと思わない・したくてもできない
10.6 その他（具体的に

NA=5.5 n=565

問 42 直近の要介護認定を受けた後、要介護状態はどのように変わりましたか。（〇はひとつ）

22.1 良くなった	9.2 悪くなった	47.1 変わらない	8.3 わからない
------------	-----------	------------	-----------

NA=13.3 n=565

【問 42 で「1. 良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 42-1 要介護状態が良くなった原因は何だと思われますか。（あてはまるものすべてに〇）

16.8 治療を受け、病気が治ったため
20.8 治療を受け、時間の経過とともに、けがや骨折が治ったため
37.6 医療機関等で専門家の指導を受けてリハビリを受けたため
66.4 自分でできる限り動くようにしたため
0.8 認知症が改善もしくは安定したため
15.2 その他（具体的に
2.4 わからない

NA=1.6 n=125

【問 42 で「2. 悪くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 42-2 要介護状態が悪くなった原因は何だと思われますか。（あてはまるものすべてに〇）

0.0 脳梗塞等の発作が発生・再発したため	0.0 認知症が徐々に進行したため
30.8 病気が徐々に悪化したため	57.7 年をとって老化が進んだため
15.4 けがや骨折をしたため	5.8 転倒やトイレの失敗などにより自信や意欲を失ってしまったため
25.0 病气やけがで入院し、体力が落ちてしまったため	7.7 その他
36.5 動かなくなり、体力が落ちてしまったため	(具体的に
7.7 栄養のあるものを食べなくなったため	1.9 わからない

NA=5.8 n=52

【すべての方におうかがいします。】

問 43 あなた（あて名ご本人）は、次のような医療を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 91.5 定期的に医療機関に通院している | 0.4 家庭でカテーテルを装着している |
| 2.8 定期的に医師の訪問診療を受けている | 0.4 家庭で点滴を行っている |
| 1.9 必要に応じて医師の往診を受けている | 1.1 家庭で在宅酸素などを装着している |
| 2.5 歯科医師の往診や訪問診療を受けている | 2.5 上記のいずれも受けていない |

NA=3.9 n=565

問 44 あなた（あて名ご本人）は介護サービスの利用と住まいについて、どのようにお考えですか。（○はひとつ）

- | |
|---|
| 7.3 介護サービスを利用せずに、家族などに介護してもらいながら、自宅で暮らしたい |
| 36.6 在宅介護サービスを利用しながら、自宅で暮らしたい |
| 2.3 バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい |
| 3.5 日中、ケアの専門家が建物に常駐し、安否確認サービスと生活相談サービスを提供する、「サービス付き高齢者向け住宅」に入居したい |
| 2.5 有料老人ホームやグループホームなどの介護付の住宅に住み替えたい |
| 27.6 できる限り自宅で暮らしたいが、必要になったら特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい |
| 1.2 その他（具体的に） |
| 8.0 わからない |

NA=11.0 n=565

ご自宅での介護についておうかがいします。

問 45 自宅で主にあなた（あて名ご本人）を介護しているのはどなたですか。（○はひとつ）

- | | | |
|------------|---------------------|--------------------|
| 17.2 配偶者 | 13.3 ホームヘルパー等介護の専門職 | → 17 ページ
問 51 へ |
| 20.2 子 | 1.1 その他 | |
| 3.0 子の配偶者 | 22.1 介護している人はいない | |
| 1.4 その他の親族 | | |

NA=21.8 n=565

【問 45 で「1」～「4」のいずれかをお答えの方におうかがいします。】

問 45-1 主な介護者（おひとり）の方の性別・年齢をお答えください。

【性別】（○はひとつ）

- | | |
|---------|---------|
| 33.1 男性 | 61.4 女性 |
|---------|---------|

NA=5.5 n=236

【年齢】（平成 25 年 11 月 1 日現在）（○はひとつ）

- | | | | | |
|-----------|-----------|-------------|------------|------------|
| 0.0 30歳未満 | 8.1 40歳代 | 16.9 60～64歳 | 7.6 70～74歳 | 9.7 80～84歳 |
| 0.8 30歳代 | 19.1 50歳代 | 8.1 65～69歳 | 9.3 75～79歳 | 13.1 85歳以上 |

NA=7.2 n=236

問 46 主な介護者（おひとり）の方はあなた（あて名ご本人）と同居していますか。（○はひとつ）

- | | |
|-------------|-------------------------------|
| 74.2 同居している | 9.3 別居しているが、15分以内で行き来できる範囲である |
| | 11.0 別居しており、行き来に15分以上かかる |

NA=5.5 n=236

問 47 主な介護者（おひとり）の方は要介護認定を受けていますか。（○はひとつ）

- | | |
|-----------------------------------|-------------|
| 32.6 健康であり、要介護認定は受けていない | 36.9 要支援1・2 |
| 11.4 何らかの病気や障害などがあるが、要介護認定は受けていない | 4.7 要介護1・2 |
| | 0.8 要介護3～5 |

NA=13.6 n=236

問 48 あなた（あて名ご本人）は、主な介護者の方（同居、別居を含む）からどの程度介護を受けていますか。（○はひとつ）

- | |
|---|
| 20.8 介護者は一日の大半を就業や子育てなどに費やしている（または別居でめったに訪問できない）ため、日中は一人で過ごしており、ほとんど介護を受けられない |
| 16.1 介護者は外出することが多く（または、別居であまり訪問できないため）、一人で過ごす時間がときどきあり、あまり介護を受けられない |
| 12.3 介護者は常時家にいるが、高齢もしくは病気・障害などのために十分な介護が受けられない |
| 29.7 介護者が常時家におり、必要な介護がいつでも受けられる |

NA=21.2 n=236

問 49 主な介護者の方はふだん、健康だと思いますか。

現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

- | | | | |
|------------|-------------|---------------|-----------|
| 10.2 とても健康 | 55.5 まあまあ健康 | 14.8 あまり健康でない | 6.8 健康でない |
|------------|-------------|---------------|-----------|

NA=12.7 n=236

【主な介護者の方がお答えください。】

問 50 在宅での介護について、困ったり、負担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○）

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 【意思疎通について】 | 【サービス利用について】 |
| 5.9 本人に正確な症状を伝えるのが難しい | 5.5 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 |
| 6.4 本人に現在の状況を理解してもらおうのが難しい | 1.3 サービスを利用したら本人の状態が悪化した（ことがある） |
| 4.7 来客にも気を遣う | 0.8 サービス事業者との関係がうまくいかない |
| 5.5 本人の言動が理解できないことがある | 1.3 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない |
| 3.8 本人に受診を勧めても同意してもらえない | 【介護者ご自身のことについて】 |
| 【介護の仕方について】 | 8.1 自分の用事・都合をすませることができない |
| 5.9 適切な介護方法がわからない | 11.4 身体的につらい（腰痛や肩こりなど） |
| 6.4 症状への対応がわからない | 12.7 精神的なストレスがたまっている |
| 0.4 徘徊するため目が離せない | 2.1 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない |
| 3.0 他の家族等に介護を協力してもらえない | 7.2 自分の自由になる時間が持てない |
| 2.5 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない | 5.1 先々のことを考える余裕がない |
| 18.2 日中、家を空けるのを不安に感じる | 7.2 経済的につらいと感じるときがある |
| 2.5 介護を家族等の人任せに任せよう、悩むことがある | 6.8 仕事と介護の両立が困難 |
| 0.4 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない | 5.1 家事と介護の両立が困難 |
| 1.3 介護することに対して、周囲の理解が得られない | 3.8 その他（具体的に） |
| | 19.1 特に困っていることはない |

NA=34.7 n=236

介護保険制度についておうかがいします。

問 51 あなた（あて名ご本人）は介護保険制度についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

35.6 良いと思う 41.2 まあ良いと思う 5.8 あまり良くないと思う 1.2 良くないと思う

NA=16.1 n=565

問 52 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

- 50.8 介護をする家族の負担が軽くなる
- 27.1 自分でサービスや事業者を選べる
- 12.4 サービスの質が良い
- 5.0 在宅サービスの事業者が多い
- 7.3 在宅サービスの種類が多い
- 9.7 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増加している
- 29.9 利用料の一部を負担すれば、受けたいサービスを受けられる
- 3.0 その他(具体的に)
- 6.9 特にない

NA=19.8 n=565

問 53 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

- 16.3 サービスの利用の仕方がよく分からない
- 17.0 手続きが煩雑
- 18.6 サービスのしくみが複雑
- 3.2 サービスの質が良くない
- 0.9 本来介護は家族が行うべきものと思う
- 9.9 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
- 9.4 保険料を徴収され経済的に負担
- 5.1 利用料（一部負担）が高く経済的に負担
- 17.5 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安
- 4.8 その他（具体的に)
- 17.5 特にない

NA=30.1 n=565

問 54 あなた（あて名ご本人）の平成 25 年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。

横浜市からお送りしている、「保険料額決定通知」に記載されている段階に○をつけてください。

(○はひとつ)

番号に○	月額保険料			
5.8 第1段階	2,250円	・生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者 ・市民税非課税世帯かつ老齢福祉年金受給者		
9.6 第2段階	2,250円	本人が 市民税 非課税	同じ世帯に いる方全員 が市民税非 課税	本人の「公的年金等収入額」と「合計所得金額」の合計が年間80万円以下の方
3.7 第3段階	3,000円			本人の「公的年金等収入額」と「合計所得金額」の合計が年間120万円以下で、かつ第2段階に属さない方
5.5 第4段階	3,250円			上記以外の方
10.8 第5段階	4,750円	本人が 市民税 課税	同じ世帯に 市民税課税 者がいる方	本人の「公的年金等収入額」と「合計所得金額」の合計が年間80万円以下の方
6.5 第6段階 (基準額)	5,000円			上記以外の方
5.1 第7段階	5,500円	本人が 市民税 課税	本人の 合計所得 金額	150万円未満の方
8.3 第8段階	6,250円			150万円以上 250万円未満の方
4.6 第9段階	7,500円			250万円以上 350万円未満の方
1.6 第10段階	8,000円			350万円以上 500万円未満の方
1.6 第11段階	9,250円			500万円以上 700万円未満の方
0.7 第12段階	10,750円			700万円以上 1,000万円未満の方
2.1 第13段階	12,250円			1,000万円以上の方
9.2 わからない				

NA=24.8 n=565

問 54-1 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。（○はひとつ）

- 20.9 特に負担とは思わない
- 6.0 負担であり、支払うことが困難
- 52.9 負担であるが、支払うことが可能
- 5.0 わからない

NA=15.2 n=565

問 55 介護保険料は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた（あて名ご本人）のお考えに最も近いものはどれですか。（○はひとつ）

- 19.3 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい
- 44.1 施設や在宅サービスの量は現状程度とし、保険料も現状程度とするのがよい
- 5.5 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
- 16.8 わからない

NA=14.3 n=565

【問 55 で「1」とお答えの方におうかがいします。】

次ページの間 55-1 へおすすみください。

問 55 で「2」～「4」と回答された方は、次ページの間 55-2 へおすすみください。

問 55-1 施設や在宅サービスの量が増えるのであれば、保険料の基準額（現在月 5,000 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

30.3 月 5,000円台	11.0 月 7,000円台	40.4 わからない
11.0 月 6,000円台	2.8 月 8,000円以上	

NA=4.6 n=109

【すべての方におうかがいします。】

問 55-2 現在の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて 13 段階（段階制）が設定されていますが、あなた（あて名ご本人）は保険料の段階についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

26.4 現在の 13 段階制のままで良い
6.5 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする
14.5 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて一定の割合（料率制）とする
33.3 わからない

NA=19.3 n=565

生活の経済面などについておうかがいします。

問 56 あなた（あて名ご本人）は、定期的な収入をどこから得ていますか。

（あてはまるものすべてに○）

85.1 公的年金や恩給	3.9 株式の配当	1.2 親族等からの仕送り
0.9 給与等	4.2 土地・家屋の家賃収入	3.7 その他（ ）

NA=10.8 n=565

問 57 あなた（あて名ご本人）の貯蓄はおよそいくらですか。（○はひとつ）

8.7 50万円未満	6.4 400～500万円未満	5.8 1,500～2,000万円未満
7.4 50～100万円未満	4.6 500～600万円未満	3.5 2,000～3,000万円未満
6.9 100～200万円未満	4.1 600～700万円未満	3.2 3,000万円以上
4.1 200～300万円未満	7.6 700～1,000万円未満	9.6 わからない
5.7 300～400万円未満	6.5 1,000～1,500万円未満	

NA=15.9 n=565

問 58 あなた（あて名ご本人）の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。（○はひとつ）

3.7 50万円未満	3.5 400～500万円未満	5.1 1,500～2,000万円未満
3.5 50～100万円未満	2.1 500～600万円未満	3.9 2,000～3,000万円未満
3.5 100～200万円未満	3.2 600～700万円未満	6.7 3,000万円以上
2.8 200～300万円未満	4.8 700～1,000万円未満	20.4 わからない
2.7 300～400万円未満	6.4 1,000～1,500万円未満	

NA=27.6 n=565

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。

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。

※ 返信用封筒の郵便番号「231-8790」及びその下の番号「017」は、このアンケートを横浜市役所 1 か所に集めるための番号であり、個人を特定するためのものではありません。