

5. 介護保険在宅サービス利用者調査(要介護)

【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。

要介護

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介護 1～5 の方の中から、4,000 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)

33.0 ご本人	55.5 ご家族	4.1 その他
NA(無回答、以下同じ)=7.4 N(回答母数、以下同じ)=2,038		

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)

73.0 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。
3.2 市内の親族等の家	
20.9 その他(入院中、介護施設入所、市外転出、亡くなった等)	⇒ 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。

NA=2.8 N=2,038

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)

39.4 男性	59.5 女性
NA=1.1 n=1,554	

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)

0.2 65歳未満	9.7 70~74歳	23.5 80~84歳	15.6 90~94歳
5.2 65~69歳	16.3 75~79歳	22.5 85~89歳	5.9 95歳以上
NA=1.1 n=1,554			

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)

5.0 青葉区	5.8 神奈川区	3.9 栄区	7.5 戸塚区	4.7 緑区
7.6 旭区	6.6 金沢区	3.3 瀬谷区	4.2 中区	7.1 南区
3.9 泉区	7.5 港南区	3.4 都筑区	2.5 西区	
5.4 磯子区	7.7 港北区	7.0 鶴見区	6.6 保土ケ谷区	
NA=0.4 n=1,554				

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)

1.4 1年未満	6.4 5~10年未満	5.7 15~20年未満	62.0 30年以上
6.0 1~5年未満	5.6 10~15年未満	11.8 20~30年未満	
NA=1.0 n=1,554			

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)

18.5 ひとり暮らし	48.7 子や孫など同居	⇒ 問7-1へ
27.0 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	2.1 前掲以外で全員が65歳以上	
1.4 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	2.0 その他	
NA=0.3 n=1,554		

【問7で「4.子や孫など同居」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)

93.1 息子・娘	29.5 孫	31.7 配偶者	2.8 その他
39.8 息子・娘の配偶者	0.5 兄弟・姉妹	0.5 親・配偶者の親	
NA=0.0 n=757			

【問7で「4.子や孫など同居」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)

6.6 となり	10.0 10～20分未満	16.9 30～1時間未満	7.4 子どもはいない
7.1 10分未満	6.4 20～30分未満	18.4 1時間以上	

NA=27.2 n=793

【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)

65.9 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	4.0 民間賃貸アパート	0.2 有料老人ホーム
14.5 持ち家の集合住宅	2.1 民間賃貸マンション	2.1 その他
8.0 公営住宅	1.0 民間賃貸の戸建て	
	1.2 サービス付き高齢者向け住宅	

NA=0.9 n=1,554

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)

56.9 1階	24.8 2階	5.4 3階	3.3 4階	2.3 5階	5.8 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=1.5 n=1,554

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)

18.7 ついている	78.3 ついていない
------------	-------------

NA=3.0 n=1,554

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)

45.5 国民年金	24.6 厚生年金(企業年金あり)	5.5 老齢福祉年金
28.5 厚生年金(企業年金なし)	8.7 共済年金	10.4 その他()

NA=5.1 n=1,554

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)

11.7 50万円未満	6.4 300～350万円未満	0.3 900～1,000万円未満
10.0 50～80万円未満	3.0 350～400万円未満	0.3 1,000～1,100万円未満
8.9 80～100万円未満	3.0 400～500万円未満	0.1 1,100～1,200万円未満
11.8 100～150万円未満	1.4 500～600万円未満	0.0 1,200～1,300万円未満
12.6 150～200万円未満	0.4 600～700万円未満	0.1 1,300～1,400万円未満
13.3 200～250万円未満	0.5 700～800万円未満	0.1 1,400～1,500万円未満
9.9 250～300万円未満	0.1 800～900万円未満	0.4 1,500万円以上

NA=5.9 n=1,554

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)

2.4 50万円未満	9.9 300～350万円未満	1.9 900～1,000万円未満
2.5 50～80万円未満	6.6 350～400万円未満	1.2 1,000～1,100万円未満
2.5 80～100万円未満	9.5 400～500万円未満	0.4 1,100～1,200万円未満
5.3 100～150万円未満	5.5 500～600万円未満	0.6 1,200～1,300万円未満
7.9 150～200万円未満	4.0 600～700万円未満	0.4 1,300～1,400万円未満
10.1 200～250万円未満	2.1 700～800万円未満	0.6 1,400～1,500万円未満
10.5 250～300万円未満	1.9 800～900万円未満	1.9 1,500万円以上

NA=12.3 n=1,554

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)

18.6 苦しい	37.6 やや苦しい	35.1 ややゆとりがある	4.4 ゆとりがある
----------	------------	---------------	------------

NA=4.3 n=1,554

現在の身体状況等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)

0.8 とても健康	23.5 まあまあ健康	34.0 あまり健康でない	39.4 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=2.3 n=1,554

問14 日常生活を行う上での自立度は以下のどれにあてはまりますか。(〇はひとつ)

15.8 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
49.0 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
23.9 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
9.3 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=1,554

問15 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〇)

74.4 自分の健康のこと	16.7 趣味や生きがいがないこと
30.6 親族の健康のこと	2.3 時間的なゆとりがないこと
10.9 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと	13.8 精神的なゆとりがないこと
17.1 ひとり暮らしや孤独になること	5.8 その他
22.5 生活費等経済的なこと	6.3 心配ごとや悩みはない ⇒問16へ
2.7 安心して住める場所がないこと	

NA=5.0 n=1,554

【問 15 で「1～10」とお答えの方におうかがいます。】

問 15-1 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○）

37.5 配偶者	0.6 自治会や町内会の役人	21.2 かかりつけの医師
64.3 子ども	2.2 民生委員・児童委員	33.3 ホームヘルパー・ケアマネジャー
14.4 その他の家族・親族	1.5 市や区の相談窓口	2.2 その他
7.8 友人・知人	11.0 地域包括支援センター	2.5 相談したりする人はいない
2.3 とおり近所の人	(地域ケアプラザ)	

NA=2.3 n=1,378

【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、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○)

41.4 高血圧症	21.7 骨粗しょう症	9.5 呼吸器の病気
12.4 脂質異常症 (高コレステロール血症、中性脂肪など)	17.3 脳血管疾患(脳出血、脳梗塞など)	(ぜん息、慢性閉塞性肺疾患(COPD)など)
18.3 糖尿病	14.0 狭心症・心筋梗塞	14.0 耳や鼻の病気(難聴など)
6.5 動脈硬化症	27.3 目の病気(白内障など)	12.1 お口の病気(むし歯、歯周病など)
24.7 腰痛症	10.1 胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	8.2 骨折・外傷
11.1 関節症・リウマチ	17.8 泌尿器の病気 (腎臓病、前立腺肥大など)	28.8 認知症
8.0 肩こり症	6.8 がん	6.3 心の病気
		11.6 その他
		2.4 特にない

NA=2.3 n=1,554

問 17 あなた（あて名ご本人）は、下記にお示す状態のうち、あてはまるものはありますか。最も近いものをお選びください。(○はひとつ)

35.0 多少の物忘れはあるが、日常生活は家庭内及び社会的に <u>自立</u> している。
15.8 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ(たびたび道に迷う、買い物や金銭管理など今までできてきたことにミスが目立つなど)が多少あっても、 <u>ほぼ自立</u> している。
14.9 日常生活に支障を来すような症状・行動(徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等)や意思疎通の困難さが <u>ときどきあり</u> 、介護が必要。
11.1 日常生活に支障を来すような症状・行動(徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等)や意思疎通の困難さが <u>頻繁にあり</u> 、常に介護が必要。
2.3 著しい精神症状(妄想・興奮・自傷など)あるいは重篤な身体疾患があり、 <u>専門医療が必要</u> 。
14.9 上記1～5のいずれもあてはまらない

NA=6.1 n=1,554

問 18 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)

19.2 要介護1 36.5 要介護2 19.8 要介護3 9.7 要介護4 7.9 要介護5

NA=6.9 n=1,554

問 19 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)

19.7 脳血管疾患(脳出血、脳梗塞など)	2.6 呼吸器疾患(肺炎、肺気腫、肺炎等)	2.8 脊髄損傷
15.1 骨折・転倒	4.5 関節疾患(リウマチ等)	2.5 パーキンソン病
10.4 高齢による衰弱	17.8 認知症	10.0 その他
3.4 心臓病	2.4 糖尿病	
2.4 がん(悪性新生物)	1.4 視覚・聴覚障害	

NA=5.1 n=1,554

問 20 直近の要介護認定を受けた後、あなた（あて名ご本人）の要介護状態はどのように変わりましたか。(○はひとつ)

16.3 良くなった 22.6 悪くなった 50.5 変わらない 6.7 分からない

NA=3.9 n=1,554

【問 20 で「1. 良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 20-1 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○)

19.3 治療を受け、病気が治ったため
22.4 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
42.5 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
38.2 自分でできる限り動くようにしたため
8.3 認知症が改善もしくは安定したため
14.6 その他(具体的に)
7.1 わからない

NA=2.0 n=254

【問 20 で「2. 悪くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 20-2 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○)

4.8 脳梗塞等の発作が発生・再発したため
30.2 病気が徐々に悪化したため
15.1 けがや骨折をしたため
17.9 病気やけがで入院し、体力が落ちてしまったため
45.6 動かなくなり、体力が落ちてしまったため
8.3 栄養のあるものを食べなくなったため
44.7 認知症が徐々に進行したため
52.1 年をとって老化が進んだため
18.8 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
9.4 その他(具体的に)
0.3 わからない

NA=0.3 n=351

【すべての方におうかがいします。】

問 21 あなた（あて名ご本人）は現在、通院や往診などで診療を受けていますか。（○はひとつ）

72.7 通院のみ 11.2 通院と往診 9.1 往診のみ 1.2 通院も往診も利用していない

NA=5.8 n=1,554

問 21-1 医療機関（病院・医院・診療所など）にはどのくらいの頻度で、通院や往診を受けていますか。（○はひとつ）

6.9 週2回以上 43.3 月1回
7.7 週1回 11.4 数か月に1回程度
24.8 月2回程度 2.4 定期的ではない

NA=3.5 n=1,445

(問 21 で「1. 通院のみ」「2. 通院と往診」とお答えの方へ)

問 21-2 通院で受けている診療科目は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

68.5 内科 29.1 眼科
7.4 外科 13.8 皮膚科
16.7 循環器科 5.7 耳鼻いんこう科
31.4 整形外科 19.4 神経内科
18.6 歯科 18.6 その他（ ）

NA=2.7 n=1,303

問 21-3 通院に介助が必要ですか。（○はひとつ）

81.4 はい（通院に介助が必要） 15.4 いいえ

NA=3.2 n=1,303

(問 21 で「2. 通院と往診」「3. 往診のみ」とお答えの方へ)

問 21-4 往診で受けているものは、どのような内容ですか。（あてはまるものすべてに○）

6.0 点滴 1.6 気管切開の処置
6.0 経管栄養（胃ろう等） 1.3 インスリン注射
1.9 酸素療法 21.8 痛みに対する管理（注射、湿布、薬等）
7.3 じょくそう（床ずれ）の処置 25.3 歯科診療（入れ歯、口腔ケア等）
0.3 人工呼吸器 42.7 その他（ ）
7.0 導尿の管理（カテーテル、自己）

NA=14.9 n=316

【すべての方におうかがいします。】

ご自宅での介護についておうかがいします。

問 22 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）

35.7 配偶者 13.9 ホームヘルパー等介護の専門職
31.1 子 0.8 その他
7.9 子の配偶者 4.1 介護している人はいない
1.7 その他の親族10 ページ
問 30 へ

NA=4.9 n=1,554

【問 22 で「1」～「4」のいずれかにお答えの方におうかがいします。】

問 22-1 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）

26.5 男性 70.9 女性

NA=2.6 n=1,186

【年齢】（平成 25 年 11 月 1 日現在）（○はひとつ）

0.1 30歳未満 5.6 40歳代 16.0 60～64歳 14.5 70～74歳 11.7 80～84歳
0.8 30歳代 17.9 50歳代 12.7 65～69歳 11.6 75～79歳 6.4 85歳以上

NA=2.6 n=1,186

問 23 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）

88.5 同居している 4.8 別居しているが、15分以内で行き来できる範囲である
3.9 別居しており、行き来に15分以上かかる

NA=2.8 n=1,186

問 24 あなた（あて名ご本人）の介護を始めて、どのくらいたちますか。（○はひとつ）

1.6 半年未満 29.2 1～3年未満 15.6 5～7年未満 17.3 10年以上
5.6 半年～1年未満 18.1 3～5年未満 9.9 7～10年未満

NA=2.7 n=1,186

問 25 一日あたりの介護時間は、どのくらいですか。※ 在宅で訪問介護などの介護サービスを受けている時間を除いてお答えください。（○はひとつ）

51.8 必要なときに手を貸す程度 13.5 半日程度
9.5 2～3時間程度 19.7 ほとんど終日

NA=5.5 n=1,186

問 26 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）

41.9 健康であり、要介護認定は受けていない
27.2 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
8.5 要支援1・2
11.3 要介護1・2
5.9 要介護3～5

NA=5.1 n=1,186

問 27 あなた（あて名ご本人）は、主な介護者の方（別居の方を含む）からどの程度介護を受けていますか。（○はひとつ）

- 12.1 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
- 11.3 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
- 15.5 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
- 50.7 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=10.5 n=1,186

問 28 主な介護者（おひとり）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）

- 6.5 とても健康 53.9 まあまあ健康 25.2 あまり健康でない 10.2 健康でない

NA=4.2 n=1,186

【主な介護者の方がお答えください。】

問 29 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】

- 21.1 本人に正確な症状を伝えるのが難しい
- 33.9 本人に現在の状況を理解してもらうのが難しい
- 17.0 来客にも気を遣う
- 30.3 本人の言動が理解できないことがある
- 5.2 本人に受診を勧めても同意してもらえない

【介護の仕方について】

- 10.7 適切な介護方法がわからない
- 13.3 症状への対応がわからない
- 4.0 徘徊するため目が離せない
- 13.0 他の家族等に介護を協力してもらえない
- 4.5 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない
- 43.8 日中、家を空けるのを不安に感じる
- 8.7 介護を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある
- 2.4 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない
- 3.8 介護することに対して、周囲の理解が得られない

【サービス利用について】

- 10.4 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
- 4.9 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）
- 1.3 サービス事業者との関係がうまくいかない
- 1.6 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない

【介護者ご自身のことについて】

- 24.9 自分の用事・都合をすませることができない
- 34.2 身体的につらい（腰痛や肩こりなど）
- 49.6 精神的なストレスがたまっている
- 19.0 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
- 32.3 自分の自由になる時間が持てない
- 23.4 先々のことを考える余裕がない
- 18.6 経済的につらいと感じるときがある
- 12.6 仕事と介護の両立が困難
- 11.6 家事と介護の両立が困難
- 6.9 その他（具体的に）
- 6.9 特に困っていることはない

NA=10.5 n=1,186

【すべての方におうかがいします。】

介護保険のサービスについておうかがいします。

問 30 以下の介護保険の在宅サービスのうち、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○）

- 29.0 訪問介護
- 12.6 訪問入浴介護
- 14.4 訪問看護
- 10.6 訪問リハビリテーション
- 2.5 居宅療養管理指導
- 47.0 通所介護（デイサービス）
- 20.4 通所リハビリテーション（デイケア）
- 14.3 短期入所生活介護（福祉施設のショートステイ）
- 1.1 短期入所療養介護（医療施設等のショートステイ）
- 38.8 福祉用具貸与・購入
- 7.9 住宅改修
- 0.5 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム、ケアハウス）
- 1.3 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 1.1 夜間対応型訪問介護
- 1.7 認知症対応型通所介護
- 2.6 小規模多機能型居宅介護（1か所で通所、訪問、泊まりの各サービスを提供）
- 0.5 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
- 0.1 地域密着型特定施設入居者生活介護（29人以下の小規模な特定施設入居者生活介護）
- 0.1 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護（29人以下の小規模な特別養護老人ホーム）
- 3.5 あてはまるものはない

NA=6.6 n=1,554

問 31 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）

区分	区分支給限度額（おおむねの金額）	自己負担額
要支援 1	約 5 万円	約 5,000 円
要支援 2	約 10～11 万円	約 10,500 円
要介護 1	約 17～18 万円	約 17,500 円
要介護 2	約 19～21 万円	約 20,000 円
要介護 3	約 27～29 万円	約 28,000 円
要介護 4	約 31～33 万円	約 32,000 円
要介護 5	約 36～39 万円	約 37,500 円

- 21.2 上限まで利用した
- 50.1 上限まで利用していない
- 17.6 わからない

NA=11.1 n=1,554

▶【問 31 で「2」とお答えの方におうかがいします。】

問 31-1 上限まで利用していない理由は何ですか。（○は 2 つまで）

- 42.5 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
- 38.3 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ため
- 20.3 利用料が高くなるため
- 9.4 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
- 3.5 利用したいサービスを提供する事業者がないため
- 10.9 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
- 8.9 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
- 8.0 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
- 6.9 その他

NA=1.2 n=778

【すべての方におうかがいします。】

問 32 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○）

1.8 訪問介護	1.4 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム、ケアハウス)
1.4 訪問入浴介護	0.8 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
1.3 訪問看護	0.6 夜間対応型訪問介護
1.9 訪問リハビリテーション	1.1 認知症対応型通所介護
0.3 居宅療養管理指導	1.5 小規模多機能型居宅介護 (1か所で通所、訪問、泊まりの各サービスを提供)
4.1 通所介護(デイサービス)	1.2 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
3.2 通所リハビリテーション(デイケア)	0.8 地域密着型特定施設入居者生活介護 (29人以下の小規模な特定施設入居者生活介護)
4.6 短期入所生活介護 (福祉施設のショートステイ)	2.3 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (29人以下の小規模な特別養護老人ホーム)
1.6 短期入所療養介護 (医療施設等のショートステイ)	40.9 あてはまるものはない
1.9 福祉用具貸与・購入	
1.3 住宅改修	

NA=39.3 n=1,554

問 33 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)

8.2 受けているサービスにしては安い
38.4 受けているサービスに対し、適切な料金である
29.9 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
6.9 負担が重く、費用が高くないようにサービスの利用量を調整している
3.2 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=13.6 n=1,554

問 34 特別養護老人ホームへの入所申込をしていますか。(○はひとつ)

6.2 入所申込みをしている	84.4 入所申込みをしていない
----------------	------------------

NA=9.5 n=1,554

問 35 ケアプランの内容について、満足していますか。(○はひとつ)

26.3 満足している	22.8 どちらともいえない	2.4 不満である
36.4 ほぼ満足している	3.0 やや不満である	

NA=9.1 n=1,554

問 36 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)

26.1 満足している	19.4 どちらともいえない	2.3 不満である
39.6 ほぼ満足している	5.0 やや不満である	

NA=7.5 n=1,554

介護保険以外のサービスについてうかがいます。

問 37 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」、「今後利用したいもの」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(※注)
(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)	3.2	13.2
相談・話し相手の訪問サービス	2.2	6.7
住宅改修費の助成	2.1	9.4
食事サービス	7.6	13.3
紙おむつの支給	5.5	18.0
訪問理美容サービス	5.0	14.4
外出支援サービス	3.5	11.9
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	5.3	11.5
ごみ出し	4.2	6.8
認知症専門医等の相談(区役所)	0.9	6.7
認知症の電話相談(認知症コールセンター)	0.3	4.8
認知症状態悪化時の緊急一時入院	0.4	10.7
介護者のつどい等、介護者同士が話せる機会	1.4	6.6
緊急時の短期入所サービス	2.1	26.3
家族が休むための短期入所サービス	6.6	20.0
歯科・眼科・神経内科・精神科などの訪問診療	4.5	15.6
入浴のみの短時間の通所サービス	3.6	10.0
食事のみの短時間の通所サービス	1.6	4.9
リハビリのみの短時間の通所サービス	6.4	10.8
医療対応に必要な人も利用できる通所サービス	1.4	8.5
その他(具体的に)	1.9	1.7
平成25年11月に利用したものはない	18.9	
今後利用したいものはない		4.7

平成25年1月に利用したもの NA=41.6 n=1,554

今後利用したいもの NA=32.4 n=1,554

問 38 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いただくとともに、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。(○はひとつ)

13.0 積極的に個人情報を提供すべき
50.7 災害時への備えや、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
6.0 個人情報を提供しない方がよい
15.6 わからない

NA=14.7 n=1,554

【すべての方におうかがいします。】

ご本人のお住まいとご自宅で生活を続けていくことについておうかがいします。

問 39 身体状況にも、介護者の状況にも大きな変化がないと仮定した場合、あなた（あて名ご本人）は今後もご自宅での介護を希望されますか。（○はひとつ）

70.4 在宅介護サービスを利用しながら、自宅で暮らし続けたい

- 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
- 1.6 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
- 2.1 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
- 5.5 特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい

8.3 わからない → 問 40 へおすすみください。

問 39-2 へおすすみください。

NA=9.9 n=1,554

【問 39 で「1」とお答えの方におうかがいします。】

問 39-1 あなた（あて名ご本人）が、安心して在宅で生活を続けるためには、現在の介護サービス以外に、必要なサービスがありますか。（あてはまるものすべてに○）

- 39.3 自宅に医師が訪問して診療してくれること
- 25.5 ふだん通っている介護事業所などで、希望すれば泊まれること
- 22.1 入浴のみ、食事のみ、リハビリのみなど、短時間の通所サービスが受けられること
- 20.6 自分の希望に応じて外出支援のサービスを受けられること
- 43.3 介護者の入院など緊急時に入所可能なショートステイのベッドが利用できること
- 3.9 その他（具体的に)
- 11.7 必要なサービスはない

NA=7.9 n=1,094

【問 39 で「2」「3」「4」「5」のいずれかにお答えの方におうかがいします。】

問 39-2 あなた（あて名ご本人）が施設等での介護を希望される（ご自宅で介護を希望しない）最も大きな理由をお答えください。（○はひとつ）

- 26.6 専門的な介護が受けられて、安心して生活できるため
- 15.8 自宅で介護を受けたいが、先々の心配があるため
- 39.0 介護をしている家族の負担が大きいため
- 5.6 介護者がいないため
- 3.4 在宅介護は施設よりも経済的な負担が大きいため
- 3.4 その他（具体的に)

NA=6.2 n=177

【すべての方におうかがいします。】

介護保険制度についておうかがいします。

問 40 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）

38.9 良いと思う 39.7 まあ良いと思う 5.8 あまり良くないと思う 1.3 良くないと思う

NA=14.4 n=1,554

問 41 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○）

- 67.2 介護をする家族の負担が軽くなる
- 29.5 自分でサービスや事業者を選べる
- 12.5 サービスの質が良い
- 6.8 在宅サービスの事業者が多い
- 7.1 在宅サービスの種類が多い
- 8.5 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
- 38.5 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
- 1.5 その他（具体的に)
- 5.5 特にない

NA=13.1 n=1,554

問 42 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○）

- 19.3 サービスの利用の仕方がよく分からない
- 19.7 手続きが煩雑
- 20.2 サービスのしくみが複雑
- 3.8 サービスの質が良くない
- 1.9 本来介護は家族が行うべきものと思う
- 7.2 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
- 12.8 保険料を徴収され経済的に負担
- 9.7 利用料（一部負担）が高く経済的に負担
- 20.9 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
- 3.7 その他（具体的に)
- 17.4 特にない

NA=21.6 n=1,554

問 43 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		
4.6 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	
10.1 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
3.5 第3段階	3,000円		
4.5 第4段階	3,250円		
9.7 第5段階	4,750円	本人が 市民税 非課税	同じ世帯に 市民税課税 者がいる方
5.7 第6段階 (基準額)	5,000円		
4.9 第7段階	5,500円	本人が 市民税 課税	本人の 合計所得 金額
9.7 第8段階	6,250円		
4.0 第9段階	7,500円		
2.1 第10段階	8,000円		
1.6 第11段階	9,250円		
1.2 第12段階	10,750円		
1.5 第13段階	12,250円		
15.8 わからない			

NA=21.2 n=1,554

問 43-1 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）

16.9 特に負担とは思わない	7.0 負担であり、支払うことが困難
55.3 負担であるが、支払うことが可能	7.1 わからない

NA=13.7 n=1,554

問 44 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）

19.9 保険料が今より高くなって、施設や在宅サービスの量を増やす方が良い
47.8 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良い
5.4 サービスの量が低下しても、保険料は安い方が良い
18.0 わからない

NA=8.9 n=1,554

次ページの間 44-1 へおすすみください。

次ページの間 44-2 へおすすみください。

【問 44 で「1」とお答えの方におうかがいします。】

問 44-1 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）

26.2 月 5,000円台	10.7 月 7,000円台	37.9 わからない
17.8 月 6,000円台	4.2 月 8,000円以上	

NA=3.2 n=309

【すべての方におうかがいします。】

問 44-2 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）

24.6 現在の 13 段階制のままで良い
10.4 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする
17.3 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
36.1 わからない

NA=11.5 n=1,554

生活の経済面などについておうかがいします。

問 45 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○）

87.3 公的年金や恩給	2.3 株式の配当	2.1 親族等からの仕送り
1.0 給与等	6.1 土地・家屋の家賃収入	4.6 その他（ ）

NA=6.8 n=1,554

問 46 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）

16.3 50万円未満	4.9 400～ 500万円未満	4.5 1,500～2,000万円未満
6.6 50～100万円未満	3.5 500～ 600万円未満	3.8 2,000～3,000万円未満
7.7 100～200万円未満	3.0 600～ 700万円未満	3.4 3,000万円以上
5.9 200～300万円未満	6.7 700～1,000万円未満	12.2 わからない
3.8 300～400万円未満	7.1 1,000～1,500万円未満	

NA=10.4 n=1,554

問 47 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）

8.8 50万円未満	4.6 400～ 500万円未満	5.9 1,500～2,000万円未満
4.2 50～100万円未満	1.9 500～ 600万円未満	6.2 2,000～3,000万円未満
5.3 100～200万円未満	2.9 600～ 700万円未満	7.6 3,000万円以上
3.3 200～300万円未満	5.8 700～1,000万円未満	21.2 わからない
2.6 300～400万円未満	7.9 1,000～1,500万円未満	

NA=11.8 n=1,554

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。