

平成 13 年 11 月

西東京市 介護保険サービス利用意向調査

- 調査ご協力のお願い -

市民の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から西東京市政にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

介護保険制度が発足して1年半余りがたち、この10月からは第1号被保険者の皆様からの保険料の本来額徴収も始まりました。西東京市では今後、被保険者の皆様のご意見を取り入れながら、介護保険制度の円滑な運営を進めていくため、来年度「第2期介護保険事業計画」の策定を行うこととなりました。市民の皆様の意向をきめ細かく伺い、新市にふさわしい事業計画としていきたいと考えております。

そこでこのたび、介護保険サービスを利用している方に対する標記アンケートを実施することにいたしました。この調査は、平成13年10月末日で、要支援・要介護の認定を受けている方全員にお願いをいたしております。

この調査はすべて統計的に数字で処理されますので、お名前が出たり、ご迷惑をおかけすることは決してございません。何卒、趣旨をご理解の上、ご協力賜りますようお願いいたします。

調査票にご記入いただき、同封の返送用封筒にて、**12月10日(月)まで**にご投函くださいますようお願いいたします。

西東京市長 保谷高範

問合せ 西東京市保健福祉部介護保険課
Tel.0424-64-1311(2321・2322)

記入上のお願い

この調査は、あて名ご本人にお願いしています。ご本人が回答できない場合は、介護者の方が出来るだけご本人の意思を尊重して回答してください。記入していただく方は、本人の介護をしている方でしたら、ホームヘルパーなど、どなたでも結構です。

付問1 現在のお住まいで、あなた(あて名ご本人)が主に生活している場所は何階にあたりますか。[例：2階建ての家屋住居で主に2階で生活している場合は「2階」、6階建てのマンションの5階にお住まいの場合は「5階」とお答えください](1つに)

N=1806				(%)
1. 1階	70.7	5. 5階		1.8
2. 2階	15.0	6. 6階		0.9
3. 3階	5.0	7. 7階		0.9
4. 4階	1.8	8. 8階以上		2.0
		無回答		1.9

付問2 現在のお住まいには、エレベーターが設置されていますか。(1つに)

N=1806				(%)
1. 設置されている	16.7	2. 設置されていない	74.3	無回答 9.0

問4 あなた(あて名ご本人)が同居されているご家族は。(1つに)

N=1806				(%)
1. ひとり暮らし				23.8
2. 夫婦ふたり暮らし	—————▶	付問にお進みください		28.2
3. その他の世帯(1~2以外)で、全員が65歳以上				5.4
4. その他の世帯(1~3以外)				40.0
		無回答		2.7

付問 あなた(あて名ご本人)の配偶者の年齢は。(1つに)

*平成13年11月1日現在の年齢でおこたえください。

n=509				(%)
1. 40~64歳	8.8	5. 80~84歳		20.8
2. 65~69歳	16.9	6. 85~89歳		7.1
3. 70~74歳	20.4	7. 90歳以上		2.2
4. 75~79歳	22.4	無回答		1.4

問5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの地区は。(1つに)

N=1806				(%)
1. 田無町(旧田無市本町)	6.6	9. 新町	4.4	17. 住吉町 3.3
2. 南町	9.6	10. 柳沢	6.1	18. ひばりが丘 4.3
3. 西原町	3.5	11. 東伏見	3.3	19. ひばりが丘北 3.2
4. 緑町	3.5	12. 保谷町(旧保谷市本町)	6.6	20. 栄町 1.2
5. 谷戸町	4.6	13. 富士町	3.9	21. 北町 2.1
6. 北原町	3.2	14. 中町	3.3	22. 下保谷 3.5
7. 向台町	5.4	15. 東町	4.7	無回答 1.6
8. 芝久保町	7.3	16. 泉町	4.8	

問6 あなた(あて名ご本人)の要介護度は。(1つに) *最新の要介護度を記入して下さい。

N=1806		(%)
1. 要支援	16.2	4. 要介護3 12.5
2. 要介護1	28.2	5. 要介護4 9.0
3. 要介護2	22.0	6. 要介護5 8.7
		無回答 3.5

介護保険の利用についておたずねします

問7 まず、あなた(あて名ご本人)の介護保険サービスの毎月の利用料はつぎのうちどれですか。おむつ支給や緊急通報システムなど、介護保険サービスの枠以外のものは除いてお答え下さい。(1つに)

N=1806		(%)
1. 1,000円未満	7.0	7. 15,000円～20,000円未満 8.0
2. 1,000円～2,000円未満	8.8	8. 20,000円～25,000円未満 4.2
3. 2,000円～3,000円未満	7.3	9. 25,000円～30,000円未満 4.3
4. 3,000円～5,000円未満	9.2	10. 30,000円以上 7.1
5. 5,000円～10,000円未満	15.9	11. わからない 8.9
6. 10,000円～15,000円未満	9.2	無回答 9.6
		平均 11461.3円

問8 問7で回答した利用料は、利用限度額を超えていますか。限度額内に入っていますか。(1つに)

N=1806		(%)
1. 利用限度額を超えている	6.4	付問1へお進みください
2. 利用限度額内に入っている	70.2	付問2へお進みください
3. わからない	14.7	問9へお進みください
無回答	8.7	

付問1 問8で「1. 利用限度額を超えている」と回答した方におたずねします。利用限度額を超えている理由はつぎのうちどれですか。(1つに○)

n=115		(%)
1. サービスが足りないから	18.3	
2. 介護者がいないから	18.3	
3. 全額自己負担しても希望するサービスを受けたいから	33.9	
4. その他〔具体的に:]	9.6	
5. わからない	10.4	
無回答	9.6	

付問2 問8で「2. 利用限度額内に入っている」と回答した方におたずねします。利用限度額を下まわっている理由はつぎのうちどれですか。(1つに)

n=1267		(%)
1. いま受けているサービスで満足しているから	46.6	
2. 適切なサービスがないから	8.2	
3. 利用料が高いから	5.4	
4. 契約の手続きがめんどうだから	0.5	
5. 家族が介護してくれるから	27.7	
6. その他〔具体的に:]	4.3	
7. わからない	2.8	
無回答	4.5	

介護保険サービスの利用についておたずねします

問9 あなた（あて名ご本人）は から までのどの居宅サービスを利用していますか。（説明もお読みください。利用しているサービスすべてに をつけてください。）

また、利用している方はその時間や回数もお答えください。

	(%)		(平均)		サービス内容 (説明)
	1. 利用しているものに	2. 利用回数など(1に○をつけた方のみ)			
訪問介護 (家事援助主体)	38.3	n=692 5.4 時間/週			家事など身の周りを援助します
訪問介護 (身体介護主体)	18.1	n=326 5.5 時間/週			介護など身の周りを援助します
訪問看護	11.2	n=202 4.7 回 / 月			主治医の指示で看護婦等が薬の管理・栄養指導など療養上のお世話をします
訪問リハビリテーション	3.5	n=64 4.0 回 / 月			理学療法士・作業療法士などが家庭を訪問し機能訓練を行います
訪問入浴介護	9.8	n=177 4.9 回 / 月			入浴車により家庭を訪問し、入浴介護を行います
居宅療養管理指導	2.7	n=49 2.0 回 / 月			医師や歯科医師、管理栄養士等が訪問し、療養上の管理指導を行います
通所介護(デイサービス)	32.2	n=581 10.5 時間/週			デイサービスセンター等で入浴、レクリエーションなどや機能訓練を行います
通所リハビリテーション (デイケア)	6.8	n=123 6.7 回 / 月			老人保健施設等で医療の管理下においてリハビリテーションを行い、在宅での機能回復を目指します
短期入所生活介護 (ショートステイ)	12.8	n=231 1回 7.6日 7.0 回 / 年			特別養護老人ホーム等に短期間入所し、日常生活上の世話をします
短期入所療養介護 (ショートステイ)	4.4	n=79 1回 20.2日 6.8 回 / 年			老人保健施設等に短期間入所し、日常生活の世話をします
痴呆性対応型共同生活 介護(グループホーム)	0.2	/			痴呆のある高齢者に共同生活を営む住居に入居していただき、介護を行います
特定施設入所者生活介護 (有料老人ホーム)	1.1	/			有料老人ホーム、ケアハウス入所者に介護や日常生活上のお話をします
福祉用具の貸与・購入 費の支給	19.5	/			車椅子等を貸し出したり、排泄等に用いられる用具の購入費を支給します
住宅改修費の支給	10.7	/			手すりやスロープなど、住宅の小規模な改修費を支給します
無回答	15.6	/			

問10 現在のサービス利用は、昨年4月に介護保険制度が始まったことにより、どのように変化しましたか。(1つに)

N=1806		(%)	
1. サービスの種類や回数が増えた	15.2	4. わからない	12.7
2. 以前と変わらない	26.4	5. 以前はサービスを利用していなかった	29.5

今後の介護保険サービスの利用意向についておたずねします

問11 これからどのような「介護保険サービス」を利用したいですか。それぞれ、1（利用したい）か2（利用しない）に回答してください。（1つに ）

N=1806

		(%)	(平均)		(%)
		利用 したい	利用したい方はその頻度・回数も	利用しな い	無回答
居 宅 サ ー ビ ス	訪問介護（家事援助）	40.0	n=723 1週間あたり 6.1 時間くらい	17.1	42.9
	訪問介護（身体介護）	22.5	n=406 1週間あたり 5.7 時間くらい	19.4	58.1
	訪問看護	15.0	n=271 1週間あたり 2.1 時間くらい	21.0	64.0
	訪問リハビリテーション	10.2	n=185 1ヶ月あたり 5.5 時間くらい	22.8	66.9
	訪問入浴介護	15.8	n=285 1ヶ月あたり 4.9 回 くらい	21.8	62.4
	居宅療養管理指導	6.0	n=109 1ヶ月あたり 2.0 回 くらい	23.9	70.0
	通所介護 （デイサービス）	29.4	n=531 1週間あたり 2.5 回 くらい	15.3	55.3
	通所リハビリテーション （デイケア）	11.6	n=209 1ヶ月あたり 5.6 くらい	21.5	66.9
	短期入所生活介護 （ショートステイ）	22.5	n=406 1年間に 8.6 回 くらい	17.3	60.2
	短期入所療養介護 （ショートステイ）	9.1	n=164 1年間に 7.2 回 くらい	22.0	68.9

		利用したい	利用しない	無回答
居 宅 サ ー ビ ス	痴呆性対応型共同生活介護（グループホーム）	4.6	28.0	67.4
	特定施設入所者生活介護（有料老人ホーム）	5.5	27.6	66.9
	福祉用具の貸与・購入費の支給	31.8	11.2	56.9
	住宅改修費の支給	22.8	15.7	61.6
施 設 サ ー ビ ス	介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）	18.8	21.3	59.9
	介護老人保健施設（老人保健施設）	13.9	21.8	64.3
	介護療養型医療施設	14.3	21.3	64.3

**居宅サービス計画（ケアプラン）と介護支援専門員（ケアマネジャー）
についておたずねします**

問12 あなた（あて名ご本人）が現在お使いの居宅サービス計画（ケアプラン）には、あなた（あて名ご本人）やご家族の希望は反映されていますか。（1つに ）

N=1806			(%)
1.十分に反映されている	30.8	3.一部反映されていない	8.4
2.ほぼ反映されている	43.0	4.全く反映されていない	1.9
		無回答	15.8

問13 あなた（あて名ご本人）は、介護支援専門員（ケアマネジャー）に満足していますか。（1つに ）

N=1806			(%)
1.満足している	54.4	4.やや不満である	2.8
2.やや満足している	14.0	5.不満である	1.3
3.ふつう	18.1	無回答	9.5

利用契約についておたずねします

問14 介護保険サービスを利用するには「契約」が必要です。居宅サービス計画（ケアプラン）を作成する際に、居宅介護支援事業者（ケアプラン作成事業者）との契約は、どのように行いましたか。（1つに ）

N=1806			(%)
1.説明を受け、内容を理解したうえで、同意して契約した	75.4		75.4
2.説明を受けたが、内容が十分理解できないまま、同意して契約した	11.1		11.1
3.説明自体受けずに契約した	1.5		1.5
		無回答	12.0

付問 居宅介護支援事業者（ケアプラン作成事業者）との契約は、どなたが行いましたか。（1つに ）

N=1806			(%)
1.あなた（あて名ご本人）が同意して契約した	37.1		37.1
2.あなた（あて名ご本人）の代わりに家族などが同意して契約した	50.5		50.5
3.その他〔具体的に：]		1.5
		無回答	10.9

サービスの満足度についておたずねします

問15 介護保険サービスの満足度についておたずねします。

A．利用している（利用する予定がある）サービスに をつけてください。

B．利用しているサービスには満足していますか。（あてはまる番号に ）

C．不満なサービスは、その理由を下の欄からいくつでも選んでご記入ください。

	A	B					無回答	C
		満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満		
N=1806		利用している方はいずれかに						「やや不満」「不満」である理由 (下の選択肢からいくつでもお選びください)。
記入例) 訪問介護(ホームヘルプサービス)		1	2	3	4	5		例) 1、5(平均点)
訪問介護(ホームヘルプサービス)	43.0	n=777 46.2	21.5	19.9	7.3	1.3	3.7	1.08
訪問看護	14.7	n=266 57.1	15.4	17.7	4.9	-	4.9	1.31
訪問リハビリテーション	3.5	n= 63 52.4	19.0	14.3	6.3	1.6	6.3	1.22
訪問入浴介護	11.0	n=199 59.8	18.6	10.6	3.5	1.5	6.0	1.40
居宅療養管理指導	2.5	n= 46 65.2	8.7	13.0	2.2	2.2	8.7	1.45
通所介護(デイサービス)	31.5	n=568 47.2	19.9	22.2	5.8	1.8	3.2	1.08
通所リハビリテーション (デイケア)	7.9	n=143 40.6	22.4	19.6	11.2	-	6.3	0.99
短期入所生活介護 (ショートステイ)	14.6	n=264 35.6	22.7	20.5	12.5	2.7	6.1	0.81
短期入所療養介護 (ショートステイ)	3.4	n= 61 27.9	19.7	29.5	13.1	4.9	4.9	0.55
痴呆対応型共同生活介護 (グループホーム)	0.3	n= 6 16.7	50.0	-	-	-	33.3	1.25
特定施設入所者生活介護 (有料老人ホーム等での介護)	1.3	n= 23 30.4	34.8	30.4	-	4.3	-	0.87
福祉用具の貸与・購入費の支給	21.3	n=385 54.0	14.3	18.4	4.2	1.6	7.5	1.24
住宅改修費の支給	12.0	n=217 45.2	21.7	16.6	4.6	6.0	6.0	1.01
無回答	16.1							

《「やや不満」「不満」な理由》

- 1．回数や時間が足りない
- 2．利用の日時があわない
- 3．技術に不安を感じる
- 4．サービス提供事業者の対応がよくない
- 5．契約の内容と提供されるサービスが違っている
- 6．利用料が高い
- 7．事業者と家族との連携が取れていない
- 8．その他〔具体的に： _____ 〕

サービスの要望や苦情についておたずねします

問16 あなた（あて名ご本人）はこれまで、サービスを利用して感じた不満や問題点をどなたかに伝えましたか。（1つに ）

N=1806	(%)
1. 介護支援専門員（ケアマネジャー）に伝えた	24.9
2. 直接事業者に伝えた	4.7
3. 市の担当課に伝えた	2.0
4. 民生委員に伝えた	0.3
5. 家族に言った	12.1
6. 近所の人に言った	0.8
7. その他〔具体的に： 〕	2.9
8. とくに何もしなかった	28.4
無回答	28.6

付問1 不満や問題点の具体的内容をお聞かせください。（いくつでも ）

n=779	(%)
1. 要介護度について	13.5
2. 介護保険サービスの内容について	30.9
3. 介護保険サービス事業者の対応について	18.0
4. 介護保険サービスの利用料について	11.8
5. その他〔具体的に： 〕	10.0
無回答	31.8

付問2 伝えた結果、不満や問題点は改善されましたか。（1つに ）

n=779	(%)
1. 改善された	30.9
2. 一部は改善された	20.3
3. 改善されなかった	15.5
4. その他〔具体的に： 〕	7.2
無回答	26.1

問17 あなた（あて名ご本人）はこれまで、介護支援専門員（ケアマネジャー）を変更したことがありますか。（1つに ）

N=1806	(%)
1. 変更したことがある → 付問にお進みください	7.4
2. 変更したことがない	79.8
無回答	12.8

**付問 問 17で「1.変更したことがある」と回答した方におたずねします。
変更した理由はなんですか。(いくつでも)**

n=133	(%)
1.なかなか連絡がとれないから	16.5
2.意見が合わないから	9.8
3.相談にのってくれないから	7.5
4.説明がわかりにくいから	4.5
5.違う年代の人がよいから	0.8
6.居宅サービス計画(ケアプラン)が気に入らないから	3.8
7.その他〔具体的に:]	36.1
無回答	36.1

問18 あなた(あて名ご本人)はこれまで、サービス事業者を変更したことがありますか。(1つに)

N=1806	(%)
1.変更したことがある —————▶付問にお進みください	8.1
2.変更したことがない	75.9
無回答	16.0

**付問 問 18で「1.変更したことがある」と回答した方におたずねします。
変更した理由はなんですか。(いくつでも)**

n=147	(%)
1.事業者となかなか連絡がとれないから	6.8
2.ホームヘルパーなどがたびたび替わるから	21.1
3.ホームヘルパーなどの技術が未熟だから	19.7
4.相談にのってくれないから	7.5
5.ホームヘルパーなどの教育が不十分だから	20.4
6.その他〔具体的に:]	26.5
無回答	27.9

保険料についておたずねします

**問19 介護保険制度は、高齢者等の介護を社会全体で支えるしくみであり、制度は皆さんからの保険料で成り立っています。あなた（あて名ご本人）は、つぎにあげるような介護保険の制度・しくみに関することがらをご存知ですか。
（いくつでも）**

N=1806	(%)
1. 65歳以上の方は、全員保険料を支払っていること	61.6
2. 介護保険制度の財源は、40歳以上の皆さんからの保険料と国・都・市の負担金で構成されていること	55.1
3. 要支援・要介護認定を受ければ介護保険サービスを利用できること	64.8
4. 介護保険サービスを利用したら、利用料の1割を負担すること	64.7
5. 保険料を滞納すると、介護保険サービスの利用が制限されること	31.2
6. 65歳以上の方の保険料は、国の特別対策により、今年の9月までは「半額」徴収だったこと	43.8
7. 介護保険サービス提供量を拡大・充実すると保険料は高くなること	32.0
無回答	22.3

**問20 あなた（あて名ご本人）は、ご自分の保険料がいくらか知っていますか。
（1つに）**

N=1806	(%)
1. 正確に知っている	25.1
2. およその額は知っている	33.2
3. 知らない	33.6
無回答	8.1

問21 介護保険サービス提供量を拡大・充実すると保険料は高くなります。介護保険のサービスと保険料について、あなたのお考えに一番近いものはつぎのうちどれですか。（1つに）

N=1806	(%)
1. 保険料が多少高くなっても介護保険サービスが充実している方がよい	19.2
2. 保険料も介護保険サービスも今くらいが妥当である	33.1
3. 介護保険サービスを抑えても保険料が低いほうがよい	9.6
4. どちらともいえない	26.1
無回答	12.0

介護予防・生活支援サービスについておたずねします

問22 西東京市では、要介護状態にならないための予防や、高齢者の生活を支援するために介護保険サービス以外につぎにあげるようなサービスを実施しています。あなた（あて名ご本人）はこれらのサービスを利用していますか。また、今後これらのサービスを利用したいですか。（あてはまるところに ）

N=1806

(%)

	サ ー ビ ス 内 容	利用 している	利用 していない	利用 したい	無 回 答
N=1806					
記入例) 配食サービス	食事の支度に困っている方に対して昼食を配食しています	1	2	3	
配食サービス	食事の支度に困っている方に対して昼食を配食しています	13.6	45.5	13.9	33.2
入浴サービス	家庭での入浴が困難な高齢者に対して、施設での入浴サービスを行っています	11.5	43.4	12.9	38.2
外出支援サービス	外出が困難な高齢者等に、介助員がリフト付きの福祉車両等を用いて外出のお手伝いをします	4.4	45.7	14.0	41.4
訪問理美容サービス	寝たきりの高齢者に対して、理容業者が出張理髪を行っています	4.0	46.2	13.7	42.6
寝具乾燥サービス	寝具の乾燥サービスを行っています	2.1	47.0	11.2	44.0
おむつの貸与	おむつを必要とする方に、おむつを支給しています	12.8	40.4	12.0	40.3
緊急通報システム	ペンダントや緊急押しボタンを利用して、緊急通報ができます	5.8	41.7	19.0	40.2
移送サービス	歩行が困難な高齢者等の移動をお手伝いするサービスです	5.5	42.6	18.8	40.6
シルバーピア（高齢者住宅）	高齢者向けの設備に配慮した集合住宅で、ワーデン（生活協力員）が日頃の相談にのります	0.6	47.6	6.4	47.4
在宅介護支援センター	介護に関する一般相談、専門的な相談などをお受けします	12.7	34.6	19.3	41.2

施策についてのご意見をおたずねします

問23 判断能力が不十分な方にかわり、財産管理や福祉サービスの利用援助などを行う成年後見制度が創設され、平成12年度からスタートしました。あなた（あて名ご本人）は、「成年後見制度」についてどの程度ご存知ですか。（1つに ）

N=1806		(%)
	1. 言葉は知っていたが、内容は知らなかった	28.4
	2. 内容も知っていた	12.0
	3. 聞いたことがない	45.1
	無回答	14.5

問24 あなた（あて名ご本人）が、万一病気などで自分自身では判断ができなくなった場合、あなた（あて名ご本人）に代わって家族や家族以外の信頼できる方などから家庭裁判所が選んだ「成年後見人」に財産管理などを任せることについて、どう思いますか。（1つに ）

N=1806		(%)
	1. 任せてもよい	21.2
	2. 一部なら任せてもよい	6.0
	3. 任せたくない	20.8
	4. わからない	37.7
	無回答	14.3

今後の過ごし方についておたずねします

問25 今後、あなた（あて名ご本人）はどのように過ごしたいと考えていますか。（1つに ）

N=1806		(%)
	1. 在宅で、介護保険サービスを利用しながら生活したい	27.8
	2. 在宅で、家族などの介護だけを受けながら生活したい	4.4
	3. 在宅で、介護保険サービスと家族の介護を組み合わせで生活したい	41.5
	4. 老人ホームや施設・病院などに入所（入院）したい	10.4
	5. わからない	7.2
	6. その他〔具体的に：]	1.1
	無回答	7.6

介護保険制度に対するご意見などをおたずねします

問26 「介護保険制度」全体をよりよくするため、西東京市が力を入れるべきことは
つぎのうちどれですか。(3つまで)

N=1806	(%)
1. サービス事業者の質の向上につとめること	29.4
2. 介護支援専門員やホームヘルパーなどの人材を育成すること	31.2
3. 特別養護老人ホームなどの施設をふやしていくこと	30.6
4. 利用料を補助するなど、利用者の費用負担を軽減すること	34.2
5. 介護保険サービスの利用が増えるよう、啓発・PRを進めること	4.5
6. 寝たきりにならないよう、介護予防のサービスに力を入れること	26.5
7. 地域全体で介護を支援する基盤づくりを行うこと	9.2
8. 困ったときに気軽に介護相談ができる場所をふやすこと	21.5
9. 家族介護の負担を軽減すること	30.8
10. その他〔具体的に： 〕	1.1
11. わからない	4.7
無回答	13.5

問27 介護保険制度や介護保険サービスについて、日頃からお考えのことを自由にお書きください。

次ページからは、お世話をしているご家族などにおたずねします
ご家族の方が回答できない場合は、回答いただく必要はございません。
ご協力ありがとうございました

ここからは、お世話をしているご家族などにおたずねします

問 28 あて名ご本人をおもにお世話しているのは、どなたですか。(1つに)

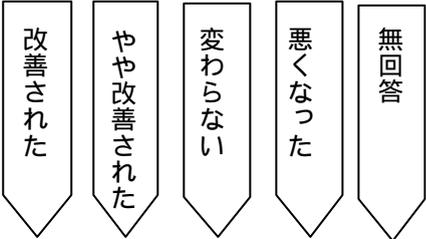
N=1806		(%)
1. 夫または妻	27.7	5. 兄弟姉妹 2.3
2. 娘	22.4	6. その他の親類 0.9
3. 息子	10.2	7. 友人・知人、近所の人 0.9
4. 娘・息子の配偶者	12.6	8. その他〔具体的に:] 4.0
		無回答 23.2

問 29 あて名ご本人を直接お世話・介護している時間は、1日にどれくらいですか。(1つに)

N=1806		(%)
1. 1時間未満	5.4	5. 10時間以上 6.6
2. 1～4時間未満	15.0	6. 1日中かかりきり 10.2
3. 4～6時間未満	5.8	7. 決まっていない 25.7
4. 6～10時間未満	5.0	無回答 26.2

問 30 高齢者のお世話をするご家族から寄せられる悩みを4つほどあげてみました。介護保険を利用するようになってから、これらの状態がどのようになりましたか。(1つずつ)

N=1806 (%)



(1) からだや気持ちの疲れ	→	11.3	25.6	20.4	3.2	39.5
(2) 自分の時間がとれないこと	→	9.3	22.0	23.2	3.4	42.1
(3) 高齢者へのきめ細かいお世話	→	8.4	20.4	24.7	1.3	45.3
(4) 介護の知識や技術	→	8.5	22.2	23.8	0.6	45.1

うらもあります

問 31 高齢者のお世話をする家族の皆さんへの支援として、西東京市が力を入れるべきことはつぎのうちどれですか。(3つまで)

N=1806	(%)
1. 介護に関する相談機能の充実	38.5
2. 家族など介護者のリフレッシュのための制度	32.3
3. 家族介護教室など介護技術を学ぶ講座の充実	15.0
4. 介護者同士の交流の場の充実	10.9
5. 介護に関する資料が充実している情報コーナーの設置	18.5
6. 介護ボランティアグループやNPO(民間非営利団体)の育成	19.9
7. その他〔具体的に: _____〕	3.7
8. とくにない・わからない	16.2
無回答	24.0

問 32 たいへん立ち入ったことをおたずねしますが、あて名ご本人は、日常生活においてつぎのようなことがみられますか。(1つに)

N=1806 (%)

(1) 慣れた道や場所がわからなくなること

1. まったくない	46.7
2. ときどきある	19.2
3. ひんぱんにある	10.0
無回答	24.1

(2) 薬を飲む時間や、飲む量を間違えること

1. まったくない	38.3
2. ときどきある	24.2
3. ひんぱんにある	13.2
無回答	24.3

(3) 火の始末や火元の管理ができなくなること

1. まったくない	45.4
2. ときどきある	15.6
3. ひんぱんにある	10.5
無回答	28.5

長時間にわたりご協力いただきありがとうございました