

西東京市 介護保険サービス利用意向調査

- 調査ご協力をお願い -

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をお願いをいたしております。

現時点で介護保険サービスを利用している方は〔利用者調査票〕、
介護保険サービスを利用していない方は水色の〔未利用者調査票〕に
ご回答をいただき、回答した調査票のみをご返送いただけますと幸いです。

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。

回答調査票は、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、あて名ご本人をお願いしています。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どなたでも結構です。

西東京市介護保険サービス利用意向調査 未利用者調査票

(サービスを利用していない方はこちらにお答えください)

この調査に回答した方はどなたですか。(1つに)

	(%)
N = 268	
1. あて名ご本人	47.8
2. あて名ご本人の家族	45.1
3. その他〔具体的に： 無回答	3.0 4.1

あなた(あて名ご本人)のことをおたずねします

ここでいう「あなた」とは調査票をお送りしている要介護・要支援認定者のことです。
お間違えないようお答えください。

問1 あなた(あて名ご本人)の性別は。(1つに)

	(%)
N = 268	
1. 男性 40.3	
2. 女性 59.3	
無回答	0.4

問2 あなた(あて名ご本人)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 = 268	
1. 40~64歳 6.0	
2. 65~69歳 9.7	
3. 70~74歳 12.3	
4. 75~79歳 21.6	
5. 80~84歳 21.6	
6. 85~89歳 12.7	
7. 90歳以上 16.0	
無回答	-

問3 あなた(あて名ご本人)のお住まいは。(1つに)

	(%)
N = 268	
1. 一戸建ての持ち家 67.2	
2. 一戸建ての借家 1.1	
3. 分譲マンション 3.4	
4. 民間賃貸アパート・マンション 5.2	
5. 公的賃貸住宅(都営・市営、公団、公社) 17.5	
6. 社宅・官舎	-
7. その他〔具体的に： 無回答	2.2 3.4

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 = 268				(%)
	1 . 1階	66.4	5 . 5階	0.7
	2 . 2階	17.5	6 . 6階	0.7
	3 . 3階	7.1	7 . 7階	0.4
	4 . 4階	2.6	8 . 8階以上	0.4
			無回答	4.1

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 = 268				(%)
	1 . 設置されている	11.6	2 . 設置されていない	79.9
			無回答	8.6

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 = 268			(%)
	1 . ひとり暮らし		12.3
	2 . 夫婦ふたり暮らし	—————▶	付問にお進みください
	3 . その他の世帯(1~2以外)で、全員が65歳以上		2.6
	4 . その他の世帯(1~3以外)		46.3
	無回答		2.2

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 = 98				(%)
	1 . 40~64歳	10.2	5 . 80~84歳	15.3
	2 . 65~69歳	17.3	6 . 85~89歳	10.2
	3 . 70~74歳	25.5	7 . 90歳以上	1.0
	4 . 75~79歳	20.4	無回答	-

問5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの地区は。(1つに)

N = 268					(%)	
	1 . 田無町(旧田無市本町)	6.0	9 . 新町	3.0	17 . 住吉町	4.5
	2 . 南町	8.2	10 . 柳沢	4.9	18 . ひばりが丘	4.1
	3 . 西原町	3.7	11 . 東伏見	3.7	19 . ひばりが丘北	3.4
	4 . 緑町	1.5	12 . 保谷町(旧保谷市本町)	6.7	20 . 栄町	1.9
	5 . 谷戸町	6.3	13 . 富士町	2.2	21 . 北町	3.0
	6 . 北原町	4.5	14 . 中町	4.9	22 . 下保谷	3.4
	7 . 向台町	5.2	15 . 東町	3.7	無回答	1.9
	8 . 芝久保町	6.3	16 . 泉町	7.1		

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 = 268			(%)
1. 要支援	25.0	4. 要介護3	5.6
2. 要介護1	29.5	5. 要介護4	6.7
3. 要介護2	14.2	6. 要介護5	6.3
		無回答	12.7

問7 「介護認定」の申請をどなたがしようと思われましたか。（1つに ）

N = 268		(%)	
1. あなた（あて名ご本人）		20.1	
2. 家族で話し合った結果		55.2	
3. 第三者にすすめられて〔具体的に：		〕	14.2
無回答			10.4

問8 あなた（あて名ご本人）は現在どのような方法でお世話を受けていますか。（1つに ）

N = 268		(%)	
1. 家族からの世話のみを受けている		59.0	
2. 在宅で介護保険以外の福祉サービスを利用している	→ 付問にお進みください	3.4	
3. 病院に入院している		18.3	
4. 介護保険以外の施設（養護老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホームなど） に入所している		1.5	
5. その他〔具体的に：		〕	3.4
無回答			14.6

付問 「2. 在宅で介護保険以外の福祉サービスを利用している」と回答した方におたずねします。どのようなサービスを利用していますか。具体的にお書きください。

「介護保険制度」についておたずねします

問10 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 = 268	(%)
1. 65歳以上の方は、全員保険料を支払っていること	66.0
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	57.5
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	68.7
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	56.3
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	33.2
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	43.3
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	25.0
無回答	17.5

問11 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 = 268	(%)
1. 正確に知っている	28.0
2. およその額は知っている	33.2
3. 知らない	31.7
無回答	7.1

問12 問10の7.に挙げたように、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 = 268	(%)
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	18.3
2. 保険料も介護保険サービスも今くらいが妥当である	16.8
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	10.8
4. どちらともいえない	38.4
無回答	15.7

「介護保険サービス」についておたずねします

問13 「介護保険サービス」にはつぎのようなサービスがありますが、あなた（あて名ご本人）はそれぞれの内容をご存知ですか。（それぞれ1つずつ）

N = 268

(%)

		サ　ー　ビ　ス　内　容	知 っ て い る	知 ら な い	無 回 答
居 宅	訪問介護	家事及び介護など身の周りを援助します	68.7	11.9	19.4
	訪問看護	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	47.4	28.4	24.3
	訪問リハビリテーション	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	35.1	37.3	27.6
	訪問入浴介護	入浴車によりご家庭を訪問し、入浴介護を行います	64.6	12.7	22.8
サ ー ビ ス	居宅療養管理指導	医師や看護婦、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	28.0	42.2	29.9
	通所介護(デイサービス)	デイサービスセンターなどで入浴、レクリエーションなどや機能訓練を行います	57.5	17.2	25.4
	通所リハビリテーション(デイケア)	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	43.7	26.1	30.2
	短期入所生活介護(ショートステイ)	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を行います	51.9	21.3	26.9
	短期入所療養介護(ショートステイ)	老人保健施設等に短期間入所し、日常生活の世話をを行います	42.5	27.2	30.2
	痴呆性対応型共同生活介護(グループホーム)	痴呆のある高齢者に共同生活を営む住宅に入居していただき、そこで介護を行います	23.9	45.1	31.0
	特定施設入所者生活介護(有料老人ホーム)	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世話をします	35.8	35.1	29.1
	福祉用具の貸与・購入費の支給	車椅子等を貸し出したり、排泄等に使用される用具の購入費を支給します	56.3	20.5	23.1
	住宅改修費の支給	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	57.8	19.4	22.8
	施 設 サ ー ビ ス	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	常時介護を必要とする65歳以上の高齢者が入所することのできる施設です	47.8	26.5
介護老人保健施設(老人保健施設)		看護・介護・療養等の専門的なサービスや日常的なサービスを提供し、機能回復を目指す施設です	35.8	34.0	30.2
介護療養型医療施設		高齢者の生活面にも配慮した医療や看護が可能なよう、機能訓練室を設けたり、介護の体制を充実させた医療施設です	28.4	42.2	29.5

問14 あなた(あて名ご本人)は今後、「介護保険サービス」を利用したいですか。

(1つに)

N = 268	(%)
1. ぜひ利用したい	25.4
2. 条件があれば利用したい	38.1
3. 利用したくない	6.0
4. わからない	21.6
無回答	9.0

付問 「2. 条件があれば利用したい」と回答した方におたずねします。
具体的にどのような条件があれば利用したいですか。(いくつでも)

n = 102	(%)
1. 家族が賛成してくれれば利用したい	19.6
2. 利用料の負担が軽くなれば利用したい	39.2
3. 利用しやすいサービスがあれば利用したい	73.5
4. その他〔条件を具体的にお教えてください〕	6.9
無回答	2.9

問15 これから「介護保険サービス」を利用するとすれば、どのような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。条件があれば、という方もある程度条件が満たされたとしてお答えください。
(1つずつに)

N = 268		(%)	(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(家事援助主体)	32.1	1週間あたり	2.2 回くらい	28.0	39.9
	訪問介護(身体介護主体)	24.3	1週間あたり	2.4 回くらい	28.7	47.0
	訪問看護	22.0	1週間あたり	2.1 回くらい	30.2	47.8
	訪問リハビリテーション	21.3	1ヶ月あたり	4.7 回くらい	30.6	48.1
	訪問入浴介護	20.9	1ヶ月あたり	5.1 回くらい	32.5	46.6
	居宅療養管理指導	16.4	1ヶ月あたり	2.4 回くらい	32.8	50.7
	通所介護 (デイサービス)	28.7	1週間あたり	2.1 回くらい	24.6	46.6
	通所リハビリテーション (デイケア)	22.8	1週間あたり	2.1 回くらい	26.9	50.4
	短期入所生活介護 (ショートステイ)	19.8	1回 1年間あたり	5.5 日くらい 6.1 回くらい	32.5	47.8
	短期入所療養介護 (ショートステイ)	14.9	1回 1年間あたり	7.7 日くらい 6.8 回くらい	34.3	50.7

〔続き〕

(%)

		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）	8.2	39.2	52.6
	特定施設入所者生活介護（有料老人ホーム）	10.8	38.4	50.7
	福祉用具の貸与・購入費の支給	38.1	17.2	44.8
	住宅改修費の支給	32.1	22.0	45.9
施設サービス	介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）	20.5	31.7	47.8
	介護老人保健施設（老人保健施設）	19.0	31.0	50.0
	介護療養型医療施設	26.5	28.0	45.5

「介護予防・生活支援サービス」についておたずねします

問16 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き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 = 268

(%)

	サ ー ビ ス 内 容	利用 している	利用 していない	今後 利用 したい	無 回 答
記入例) <u>配食サービス</u>	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	3.7	51.9	23.9	31.3
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	0.4	54.1	20.9	32.1
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ています	1.5	51.1	22.0	33.2
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	0.7	52.2	20.1	33.6
寝具乾燥サービス	寝具の乾燥サービスを行っています	0.7	50.4	17.2	36.2
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	4.9	50.0	17.9	33.6
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	1.5	44.8	29.9	32.8
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	0.7	48.1	26.1	34.0
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	0.4	53.4	10.8	38.1
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	4.5	42.9	33.6	30.2

問17 今後、西東京市が取り組むべき保健福祉サービスとして、つぎのうちどれを優先して充実すべきだとお考えですか。優先すべきものを5つまでをつけてください。(5つまで)

N = 268	(%)
1. 在宅での介護を支援するホームヘルパーの派遣や入浴などのサービス	33.2
2. 在宅で介護を受ける方のための通所で行うデイサービス	20.5
3. 介護を必要とする方をお預かりする短期入所施設(ショートステイサービス)	32.1
4. 在宅介護支援センターなど、身近なところで相談などが行える施設	24.3
5. 老人ホームなど、常時介護が必要な方のための入所施設	33.2
6. 老人保健施設など、リハビリなどを行うための入所施設	25.4
7. 高齢者向け住宅の確保	10.8
8. 見守りが必要な人のための生活支援型施設	15.7
9. 福祉会館など、健康の増進や趣味・教養向上のための施設	13.4
10. 趣味や教養の向上、生きがい対策など気軽に参加できる催し物・講座等の充実	17.9
11. ボランティアなど、高齢者の地域活動参加の促進や支援	6.3
12. 高齢者の就労対策	2.6
13. 健康診断・がん検診などの保健医療サービス	20.9
14. 機能訓練・訪問指導・相談など、健康維持のためのサービス	14.6
15. 保健・医療・福祉に関する情報提供や案内の充実	19.4
16. 痴呆症などで自己決定が困難となった方の財産保全等権利擁護に関する取り組み	7.8
17. 介護が必要な状態にならないための予防に関する事業	23.9
18. その他〔具体的に：	〕 3.4
無回答	19.4

今後の過ごし方についておたずねします

問18 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 = 268	(%)
1. 在宅で、介護保険サービスを利用しながら生活したい	13.4
2. 在宅で、家族などの介護だけを受けながら生活したい	16.8
3. 在宅で、介護保険サービスと家族の介護を組み合わせながら生活したい	31.7
4. 老人ホームや施設・病院などに入所(入院)したい	14.6
5. わからない	7.8
6. その他〔具体的に：	〕 1.1
無回答	14.6

**問22 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 = 268		(%)
1. 1時間未満	8.6	5. 10時間以上 1.1
2. 1～4時間未満	12.7	6. 1日中かかりきり 4.9
3. 4～6時間未満	3.7	7. 決まっていない 30.6
4. 6～10時間未満	6.0	無回答 32.5

問23 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 = 268		(%)
1. 介護に関する相談機能の充実		41.8
2. 家族など介護者のリフレッシュのための制度		28.7
3. 家族介護教室など介護技術を学ぶ講座の充実		20.1
4. 介護者同士の交流の場の充実		9.3
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		19.0
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		13.4
7. その他〔具体的に：		〕 3.0
8. とくにない・わからない		15.3
無回答		25.0

問24 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 = 268		(%)
(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	60.1	3. ひんぱんにある 4.1
2. ときどきある	13.4	無回答 22.4
(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	49.6	3. ひんぱんにある 7.1
2. ときどきある	21.3	無回答 22.0
(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	54.5	3. ひんぱんにある 6.3
2. ときどきある	14.9	無回答 24.3

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