

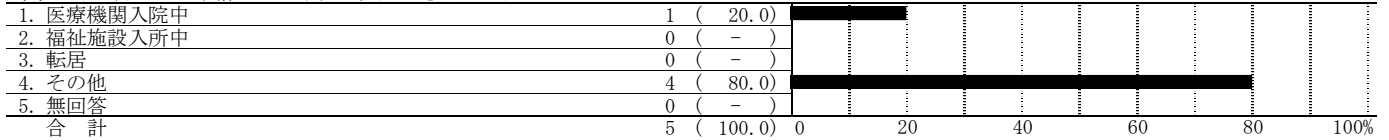
西東京市高齢者保健福祉計画策定のための市民アンケート調査結果（変更箇所）

- 1 調査方法 郵送配布・郵送回収（礼状兼督促状を配布）
- 2 調査時期 ①～⑩ 平成 28 年 11 月 25 日～12 月 15 日
⑪ 平成 28 年 12 月 8 日～平成 28 年 12 月 27 日
- 3 調査種別・回収状況

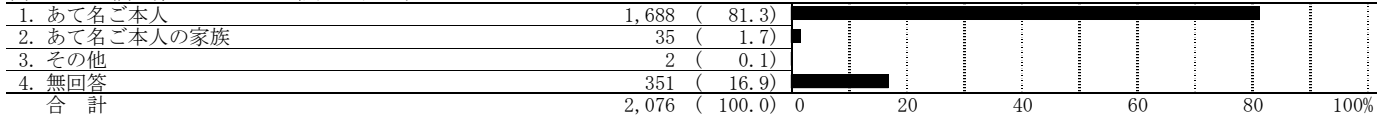
調査種別	調査対象者	回収数	有効回収数	有効回収率	H25回収率
①高齢者一般調査 (P1～14)	市内の介護保険第1号被保険者 (介護予防事業参加者、要支援・ 要介護認定者を除く) 3,000 人	2,081	2,076	69.2%	68.0%
②若年者調査 (P15～21)	市内在住の55歳～64歳の人(要 支援・要介護認定者を除く) 1,500 人	845	844	56.3%	51.7%
③一般介護予 防事業参加 者調査 (P22～30)	平成 27 年度に実施した健康体 操・マシントレーニング・介護予防 講座に参加した人 200 人	167	166	83.0%	70.0%
④居宅サービ ス利用者調 査 (P31～40)	市の要支援・要介護認定を受け ている人のうち、居宅サービス を利用している人 1,000 人	565	548	54.8%	62.2%
⑤施設サービ ス利用者調 査 (P41～44)	市の要支援・要介護認定を受け ている人のうち、介護保険施設、 認知症対応型共同生活介護(認 知症高齢者グループホーム)、有 料老人ホーム等に入所されてい る人 500 人	317	263	52.6%	45.4%
⑥介護保険サ ービス未利 用者調 査 (P45～52)	市の要支援・要介護認定を受け ている人のうち、介護保険サー ビスを利用していない人 300 人	165	156	52.0%	52.0%
⑦サービス事 業 者調 査 (P53～64)	西東京市介護保険連絡協議会 参加事業者および市内地域包括 支援センター 150 事業所	88	88	58.7%	60.0%
⑧介護支援専 門員調 査 (P65～74)	西東京市介護保険連絡協議会 参加事業者の介護支援専門員 120 人	75	75	62.5%	60.8%
⑨在宅医療と 介護に関する 調 査 (P75～82)	市の要介護認定を受けている人 のうち、平成 28 年8月に介護保 険の訪問看護を利用していた 40 歳以上の市内在住者 300 人	163	144	48.0%	57.0%
⑩介護予防・日 常生活圏域 ニーズ調 査 (P83～91)	市内在住の 65 歳以上の人のう ち、要介護1～5以外の人 1,200 人	863	862	71.8%	70.7%
⑪医療機関調 査 (P92～101)	市内の病院、一般診療所、歯科 診療所、薬局 276事業所	139	139	50.4%	—
	8,546人・事業所	5,468	5,361	62.7%	

①高齢者一般調査

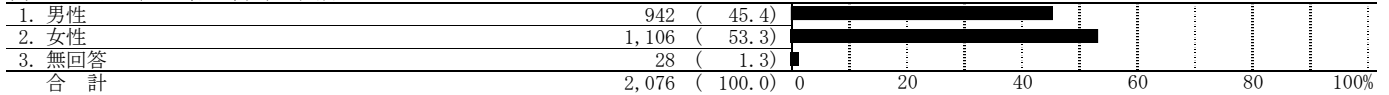
対象の方が何らかの事情により不在で記入できない理由



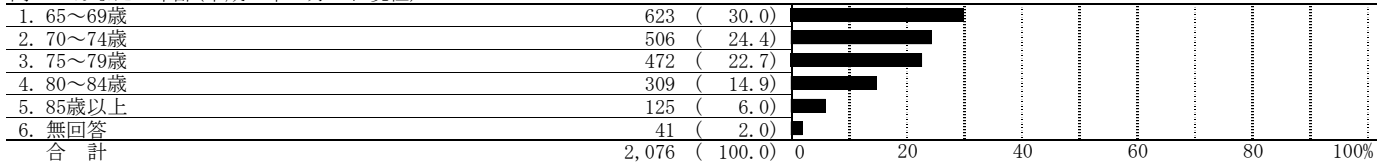
問1. この調査票はどなたがご記入されますか



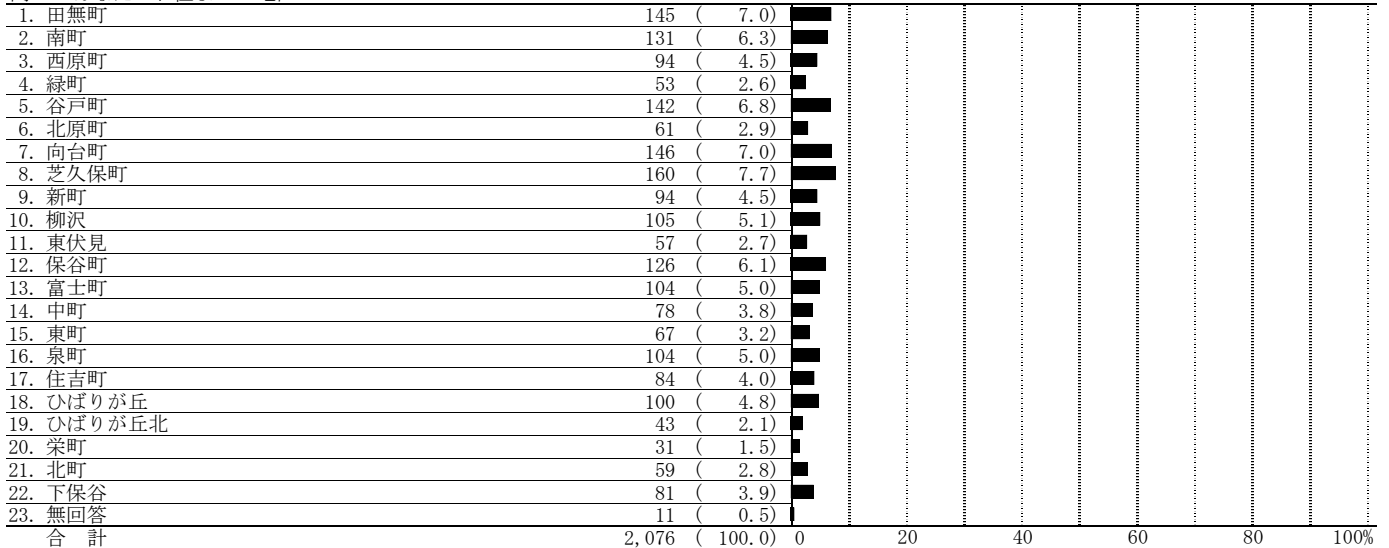
問2. あなた(あて名ご本人)の性別



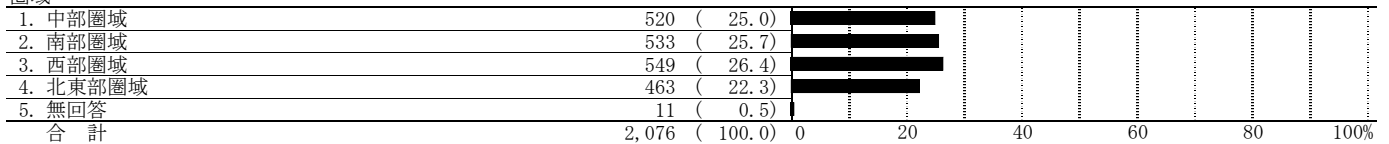
問3. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)



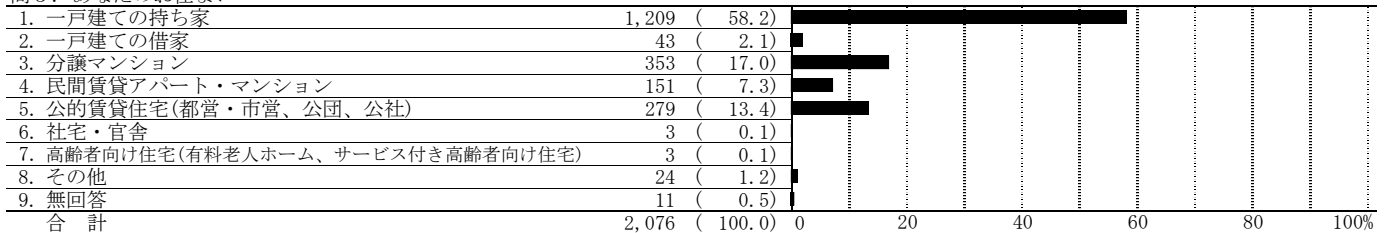
問4. あなたのお住まいの地区



圏域



問5. あなたのお住まい



問6. あなたと同居しているご家族

1. ひとり暮らし	359 (17.3)	
2. 配偶者	1,382 (66.6)	
3. 息子・娘	667 (32.1)	
4. 息子・娘の配偶者	107 (5.2)	
5. 親	45 (2.2)	
6. 孫・ひ孫	130 (6.3)	
7. あなたや配偶者の兄弟姉妹	27 (1.3)	
8. その他	46 (2.2)	
9. 無回答	15 (0.7)	
合計	2,778 (133.8)	
回答者数	2,076 (100.0)	

付問. [問6で2~8に回答した方]同居の方は、皆さん65歳以上ですか

1. はい	847 (49.8)	
2. いいえ	770 (45.2)	
3. 無回答	85 (5.0)	
合計	1,702 (100.0)	

問7. 平日の年中、あなたはひとりであることが多いですか

1. ひとりであることが多い	578 (27.8)	
2. ひとりであることは少ない	1,339 (64.5)	
3. 無回答	159 (7.7)	
合計	2,076 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

①仕事

1. ほぼ毎日	328 (15.8)	
2. 1日おき程度	93 (4.5)	
3. 2~3日おき程度	126 (6.1)	
4. 週に1日程度	62 (3.0)	
5. 1か月に1日程度	38 (1.8)	
6. 外出しない	506 (24.4)	
7. 無回答	923 (44.5)	
合計	2,076 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

②買物

1. ほぼ毎日	539 (26.0)	
2. 1日おき程度	339 (16.3)	
3. 2~3日おき程度	511 (24.6)	
4. 週に1日程度	264 (12.7)	
5. 1か月に1日程度	44 (2.1)	
6. 外出しない	24 (1.2)	
7. 無回答	355 (17.1)	
合計	2,076 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

③友人・知人とのおしゃべり

1. ほぼ毎日	262 (12.6)	
2. 1日おき程度	114 (5.5)	
3. 2~3日おき程度	308 (14.8)	
4. 週に1日程度	328 (15.8)	
5. 1か月に1日程度	241 (11.6)	
6. 外出しない	151 (7.3)	
7. 無回答	672 (32.4)	
合計	2,076 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

④趣味活動

1. ほぼ毎日	156 (7.5)	
2. 1日おき程度	101 (4.9)	
3. 2~3日おき程度	233 (11.2)	
4. 週に1日程度	424 (20.4)	
5. 1か月に1日程度	216 (10.4)	
6. 外出しない	279 (13.4)	
7. 無回答	667 (32.1)	
合計	2,076 (100.0)	

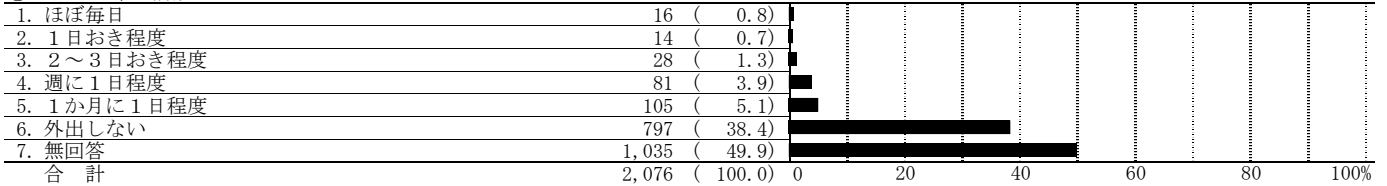
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑤体操(運動・スポーツ)

1. ほぼ毎日	297 (14.3)	
2. 1日おき程度	172 (8.3)	
3. 2~3日おき程度	224 (10.8)	
4. 週に1日程度	251 (12.1)	
5. 1か月に1日程度	87 (4.2)	
6. 外出しない	336 (16.2)	
7. 無回答	709 (34.2)	
合計	2,076 (100.0)	

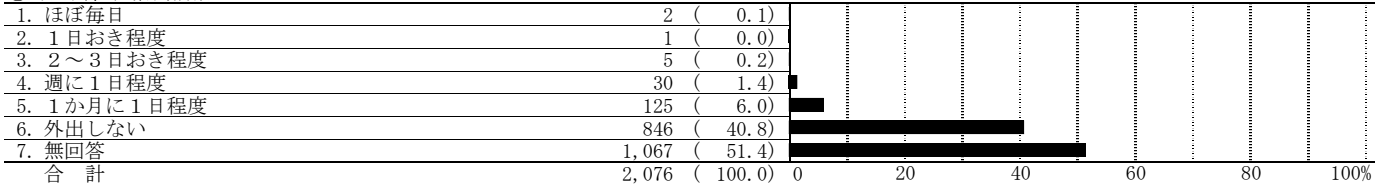
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑥ボランティア活動



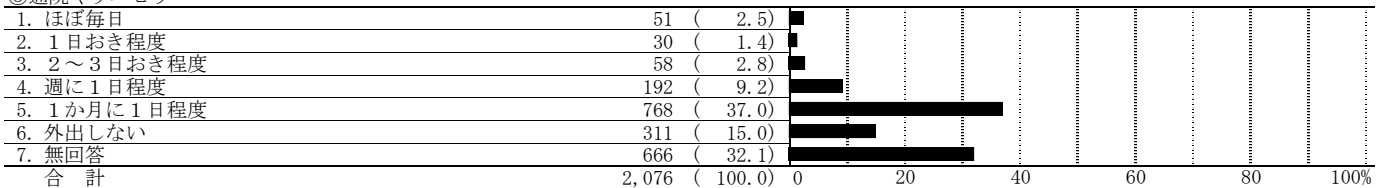
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑦町内会、自治会活動



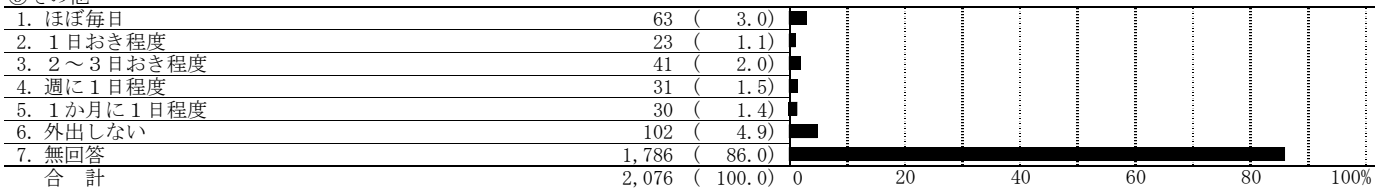
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑧通院やリハビリ

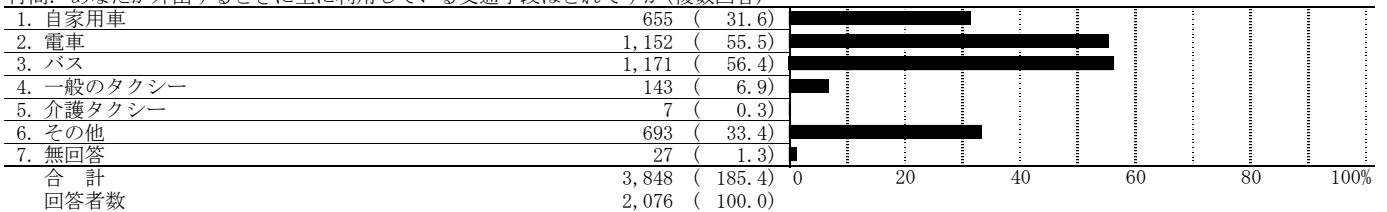


問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

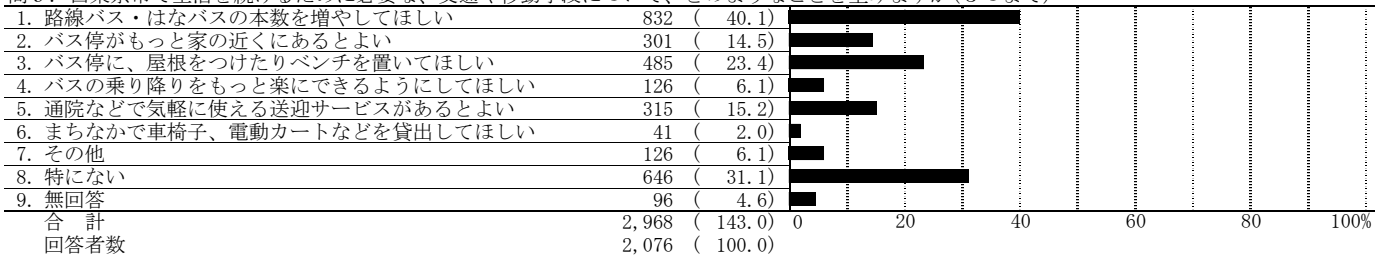
⑨その他



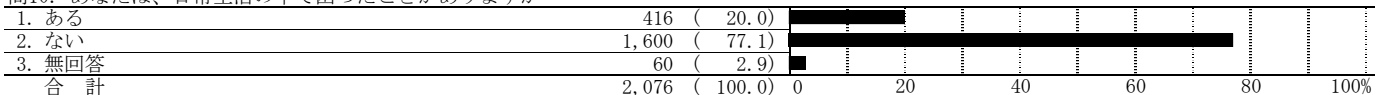
付問. あなたが外出するときに主に利用している交通手段はどれですか(複数回答)



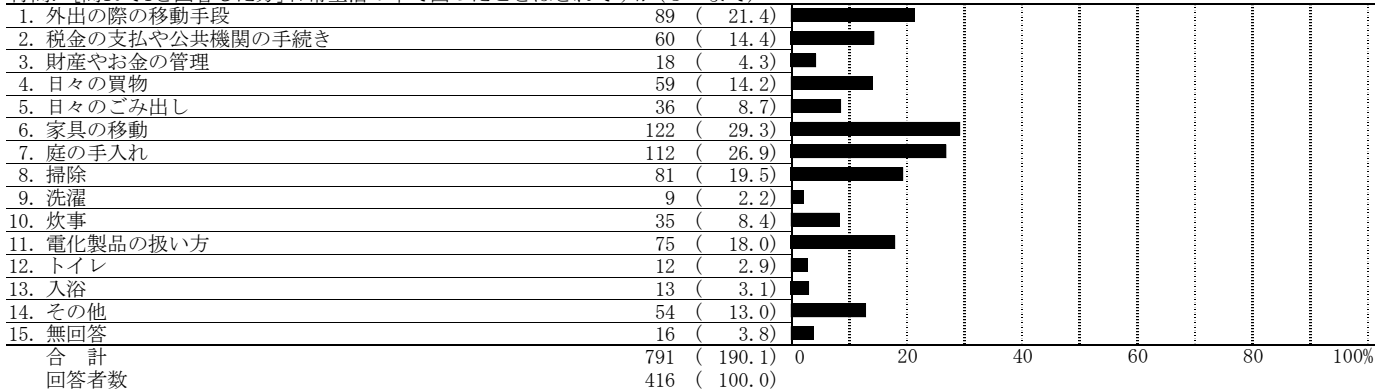
問9. 西東京市で生活するために必要な、交通や移動手段について、どのようなことを望みますか(3つまで)



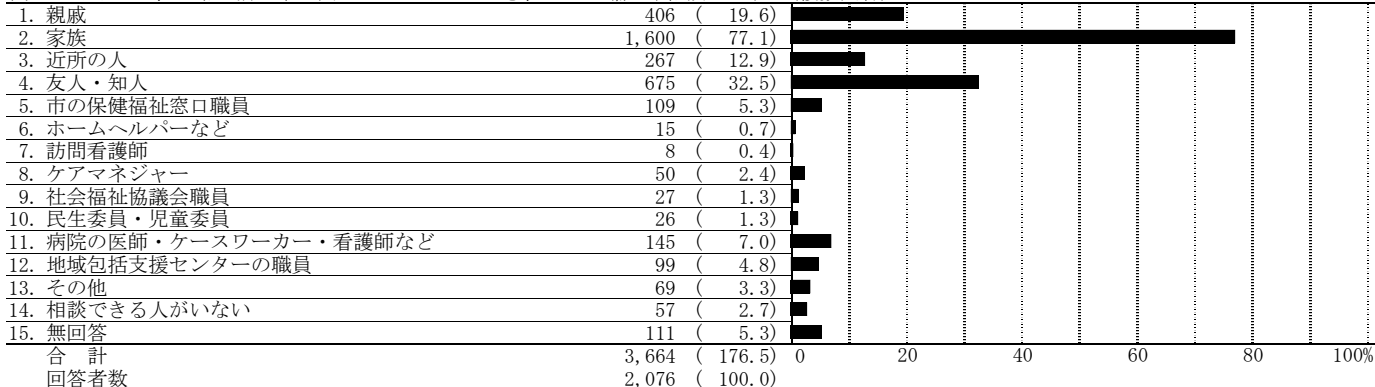
問10. あなたは、日常生活の中で困ったことがありますか



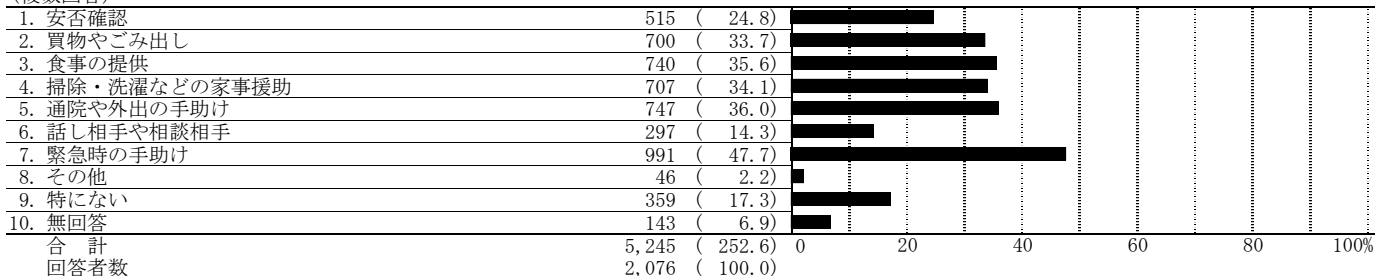
付問. [問10で1と回答した方]日常生活の中で困ったことはどれですか(3つまで)



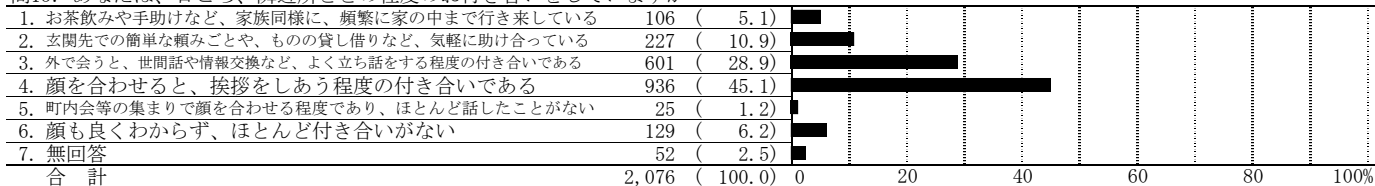
問11. あなたは、日常生活の中で困りごとがあったとき、どこに(誰に)相談しますか(複数回答)



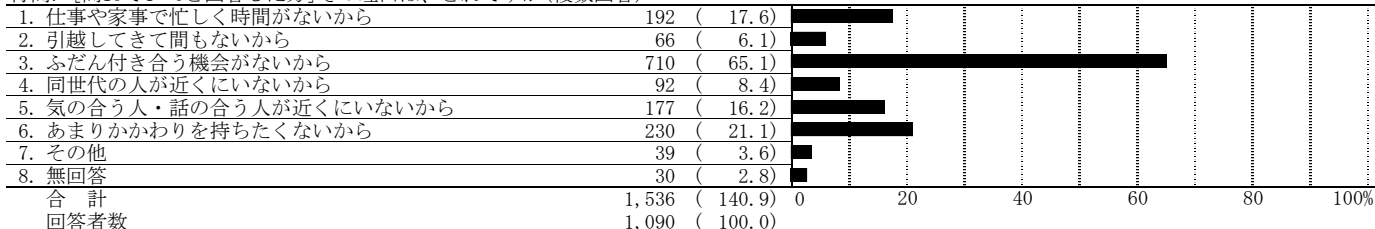
問12. あなたが日常生活を送る上で不自由な状態になったとき、安心して暮らしていくため、どのような生活支援サービスがあったらいいですか(複数回答)



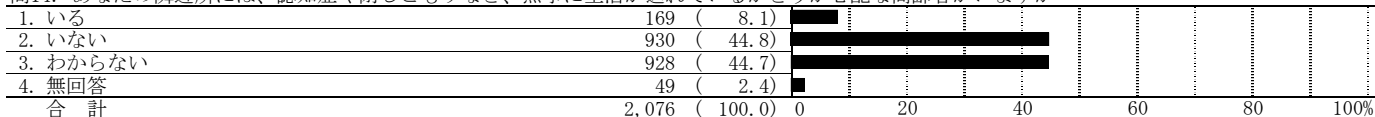
問13. あなたは、日ごろ、隣近所とどの程度のお付き合いをしていますか



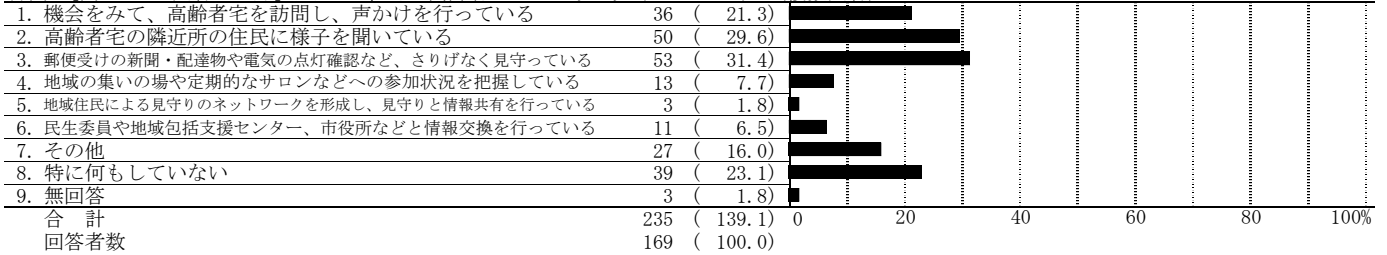
付問. [問13で4~6と回答した方]その理由は、どれですか(複数回答)



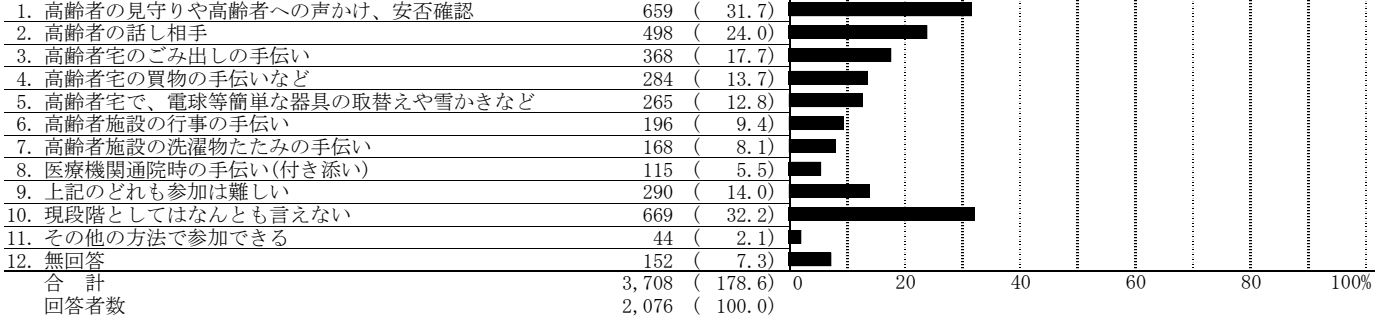
問14. あなたの隣近所には、認知症や閉じこもりなど、無事に生活が送れているかどうか心配な高齢者がいますか



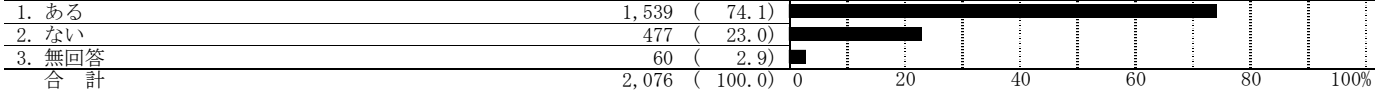
付問. [問14で1と回答した方]あなたは、その高齢者をどのように見守っていますか(複数回答)



問15. 次のような活動のうち、あなたができると思うものは次のどれですか(複数回答)

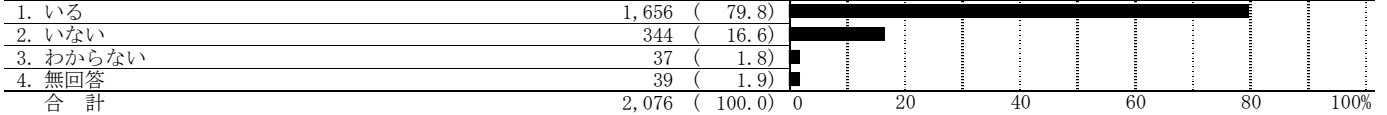


問16. 現在の医療機関の受診状況についておたずねします。あなた(あて名ご本人)は、治療中の病気がありますか



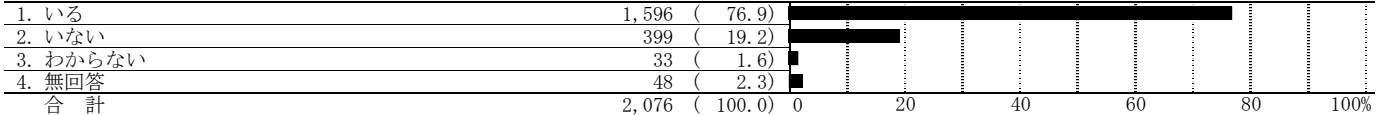
問17. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について

(1)あなたには、「かかりつけ医」がいますか



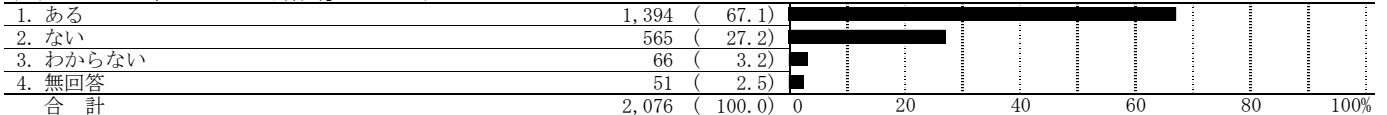
問17. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について

(2)あなたには、「かかりつけ歯科医」がいますか



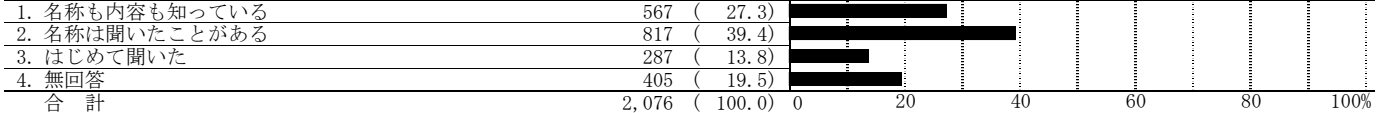
問17. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について

(3)あなたには、「かかりつけ薬局」がいますか



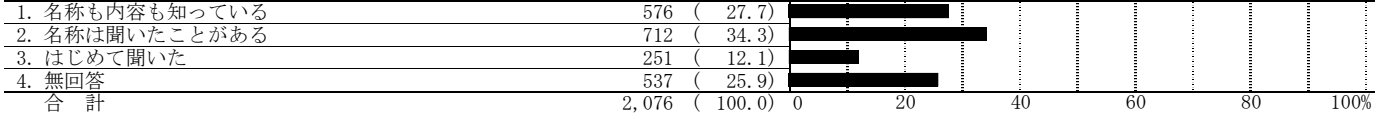
問18. あなたは、医師、歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療(患者さんの住まいに訪問して行う医療)の取り組みを知っていますか

【医師】ア. 訪問診療



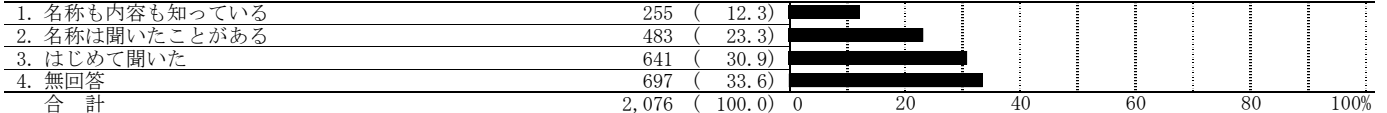
問18. あなたは、医師、歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療(患者さんの住まいに訪問して行う医療)の取り組みを知っていますか

【医師】イ. 往診



問18. あなたは、医師、歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療(患者さんの住まいに訪問して行う医療)の取り組みを知っていますか

【医師】ウ. 看取り



問18. あなたは、医師、歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療(患者さんの住まいに訪問して行う医療)の取り組みを知っていますか
【歯科医師】エ. 訪問歯科診療

1. 名称も内容も知っている	398 (19.2)	
2. 名称は聞いたことがある	576 (27.7)	
3. はじめて聞いた	689 (33.2)	
4. 無回答	413 (19.9)	
合計	2,076 (100.0)	

問18. あなたは、医師、歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療(患者さんの住まいに訪問して行う医療)の取り組みを知っていますか
【薬剤師】オ. 訪問薬剤管理指導

1. 名称も内容も知っている	191 (9.2)	
2. 名称は聞いたことがある	357 (17.2)	
3. はじめて聞いた	1,080 (52.0)	
4. 無回答	448 (21.6)	
合計	2,076 (100.0)	

問18. あなたは、医師、歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療(患者さんの住まいに訪問して行う医療)の取り組みを知っていますか
【訪問看護師】カ. 訪問看護

1. 名称も内容も知っている	528 (25.4)	
2. 名称は聞いたことがある	789 (38.0)	
3. はじめて聞いた	356 (17.1)	
4. 無回答	403 (19.4)	
合計	2,076 (100.0)	

問19. あなたは、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期療養が必要になった場合、どこで生活したいと思いますか

1. 自宅	687 (33.1)	
2. 子供、親族の家	16 (0.8)	
3. 高齢者向けのケア住宅	176 (8.5)	
4. 特別養護老人ホームなどの福祉施設	265 (12.8)	
5. 病院などの医療施設	594 (28.6)	
6. その他	22 (1.1)	
7. わからない	272 (13.1)	
8. 無回答	44 (2.1)	
合計	2,076 (100.0)	

付問1. [問19で1~2と回答した方]あなたは、あなたの希望の実現は可能だと思いますか

1. 難しいと思う	282 (40.1)	
2. 可能だと思う	242 (34.4)	
3. その他	11 (1.6)	
4. わからない	151 (21.5)	
5. 無回答	17 (2.4)	
合計	703 (100.0)	

付問2. [問19で3~6のいずれかを回答した方、または付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)

1. 家族や親族に負担をかけるから	926 (69.2)	
2. 介護してくれる家族や親族がないから	178 (13.3)	
3. 急に病状が変わったときの対応が不安だから	533 (39.8)	
4. 訪問してくれる医師がないから	78 (5.8)	
5. 訪問してくれる看護師がないから	23 (1.7)	
6. 療養できる居住環境が整っていないから	271 (20.2)	
7. 介護のサービス体制が整っていないから	87 (6.5)	
8. 在宅でどのような医療や介護を受けられるかわからないから	375 (28.0)	
9. その他	30 (2.2)	
10. 無回答	145 (10.8)	
合計	2,646 (197.6)	
回答者数	1,339 (100.0)	

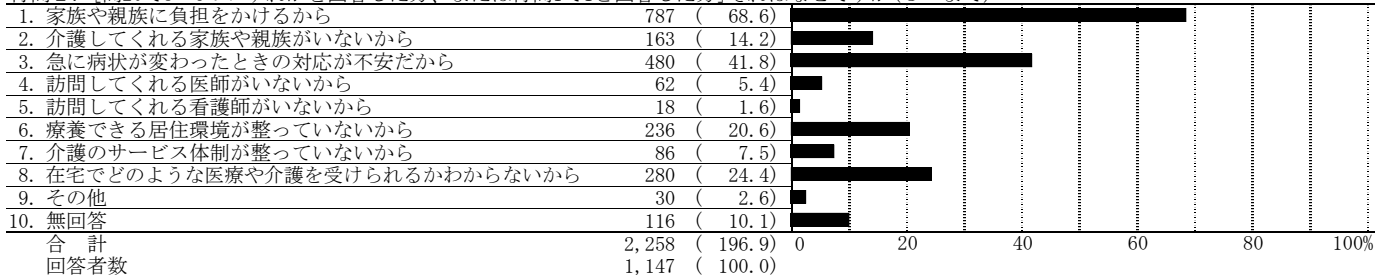
問20. あなたが、人生の最期を迎えたい場所はどこですか

1. 自宅	994 (47.9)	
2. 子ども、親族の家	23 (1.1)	
3. 高齢者向けのケア住宅	86 (4.1)	
4. 特別養護老人ホームなどの福祉施設	125 (6.0)	
5. 病院などの医療施設	490 (23.6)	
6. その他	23 (1.1)	
7. わからない	293 (14.1)	
8. 無回答	42 (2.0)	
合計	2,076 (100.0)	

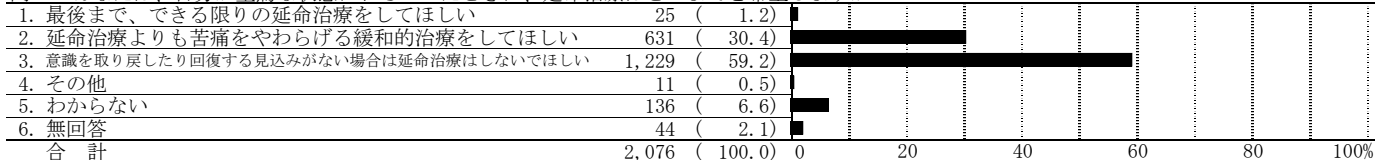
付問1. [問20で1~2と回答した方]あなたは、あなたの希望の実現は可能だと思いますか

1. 難しいと思う	423 (41.6)	
2. 可能だと思う	310 (30.5)	
3. その他	8 (0.8)	
4. わからない	262 (25.8)	
5. 無回答	14 (1.4)	
合計	1,017 (100.0)	

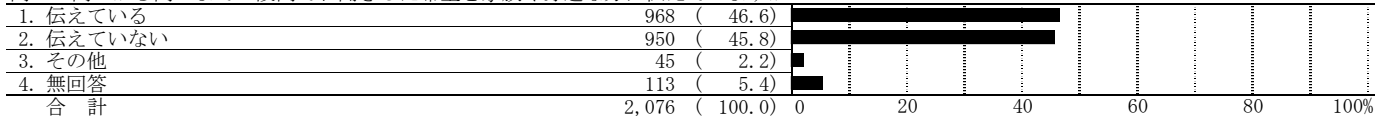
付問2. [問20で3~6のいずれかを回答した方、または付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



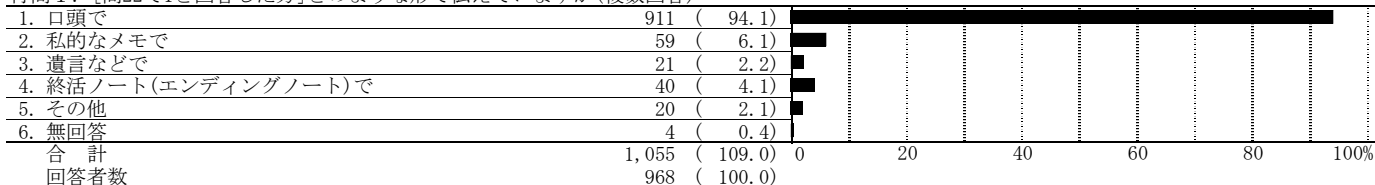
問21. あなたは、自分が重篤な状態におちいったときに、延命治療はどこまでを希望しますか



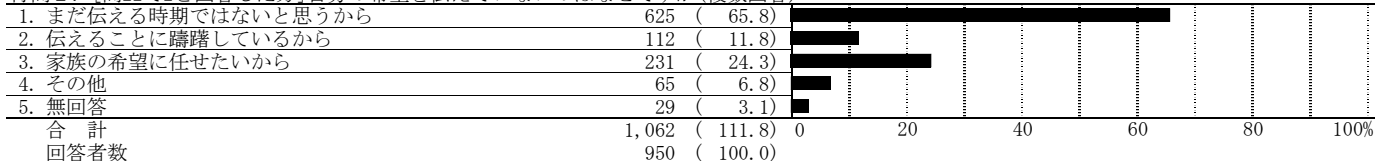
問22. 問19から問21までの設問でお聞きした希望を家族や身近な方に伝えてありますか



付問1. [問22で1と回答した方]どのような形で伝えてありますか(複数回答)

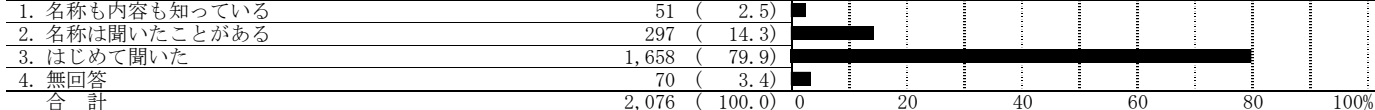


付問2. [問22で2と回答した方]自分の希望を伝えていないのはなぜですか(複数回答)



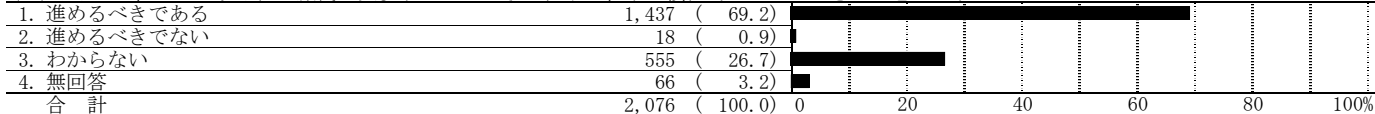
問23. 西東京市では、在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携して「在宅療養後方支援病床確保事業」に取り組んでいます

(1)あなたは、「在宅療養後方支援病床確保事業」をご存知ですか

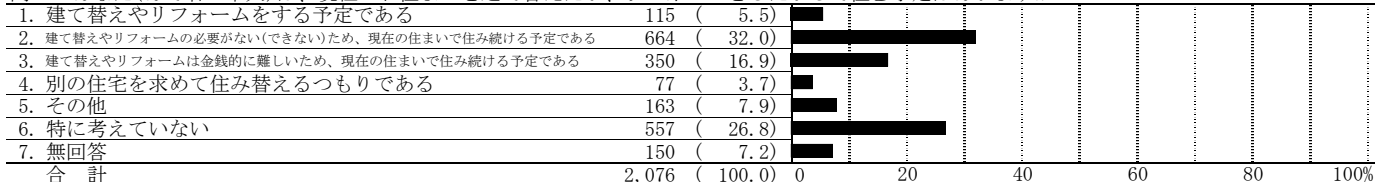


問23. 西東京市では、在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携して「在宅療養後方支援病床確保事業」に取り組んでいます

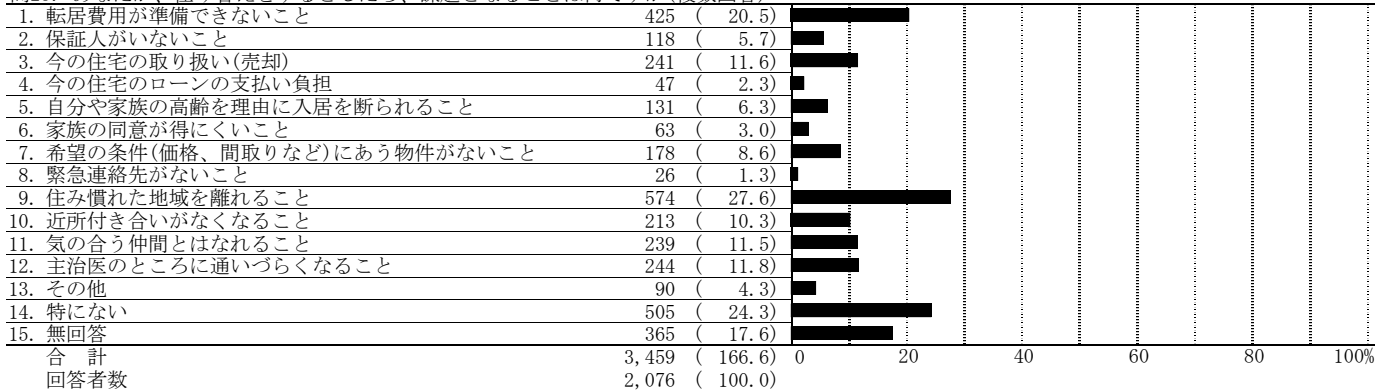
(2)あなたは、このような在宅療養を実現するための取り組みを、市は積極的に進めるべきだと思いますか



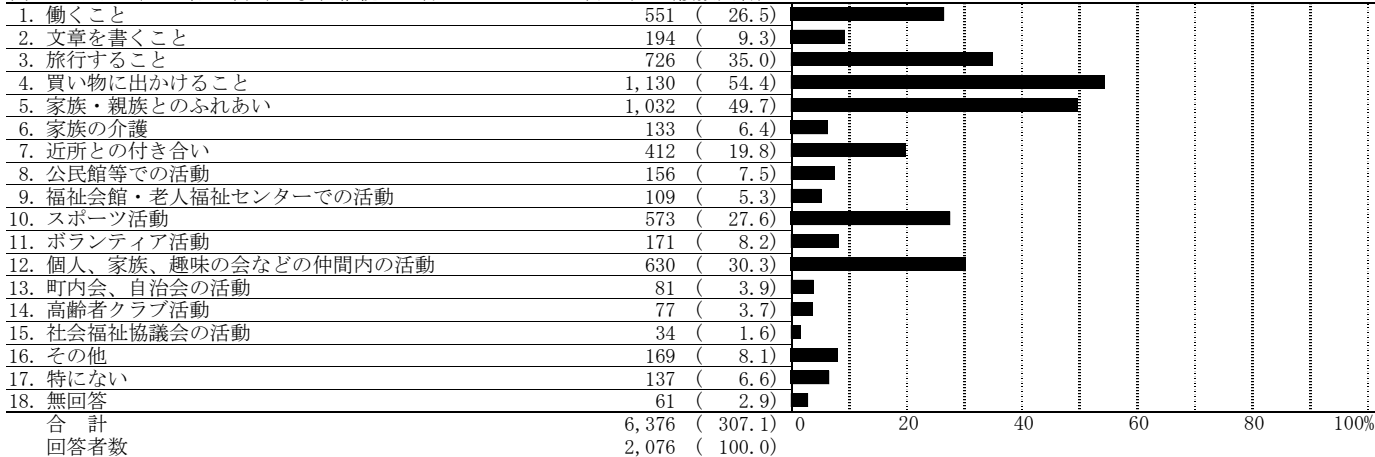
問24. あなた(あて名ご本人)は、現在のお住まいを建て替えたり、リフォームをしたりして住む予定はありますか



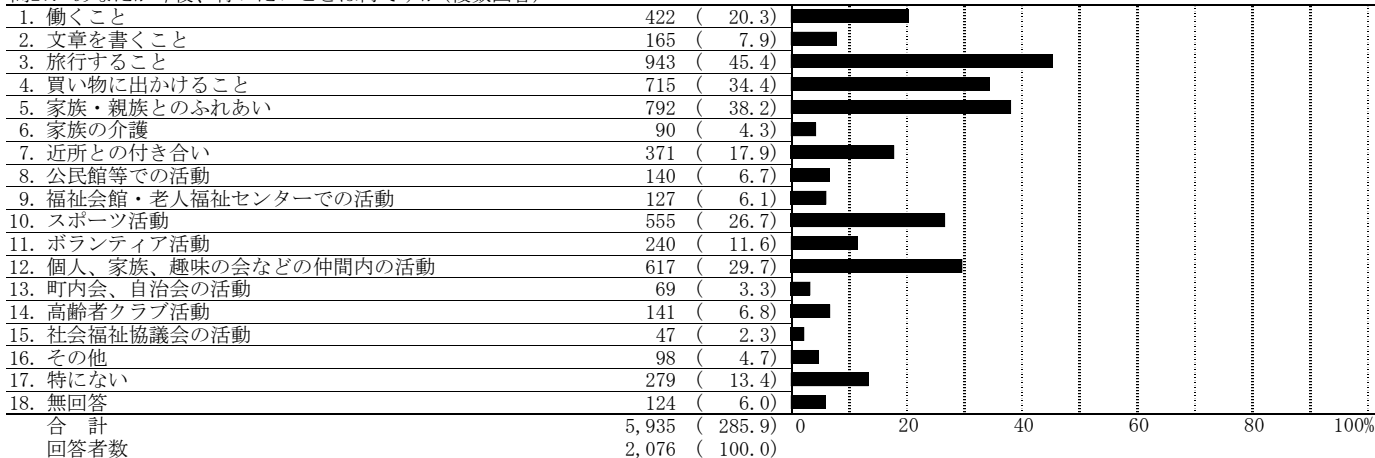
問25. あなたが、住み替えをするとしたら、課題となることは何ですか(複数回答)



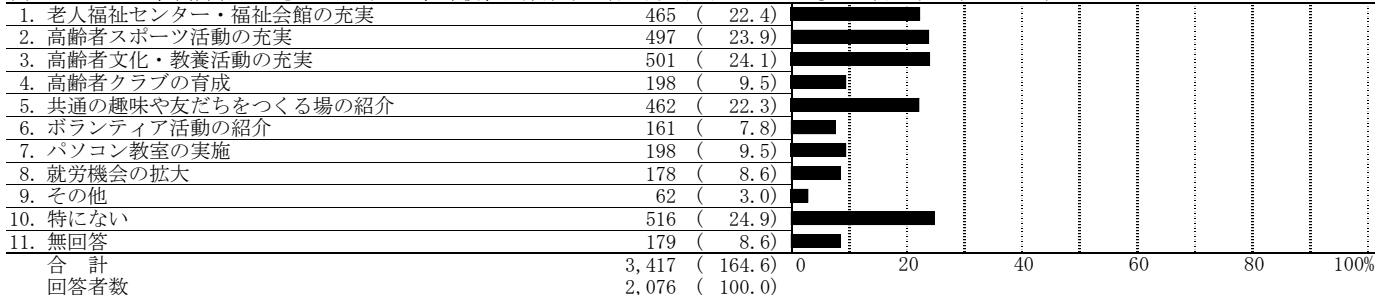
問26. あなた(あて名ご本人)が現在継続して行っていることは何ですか(複数回答)



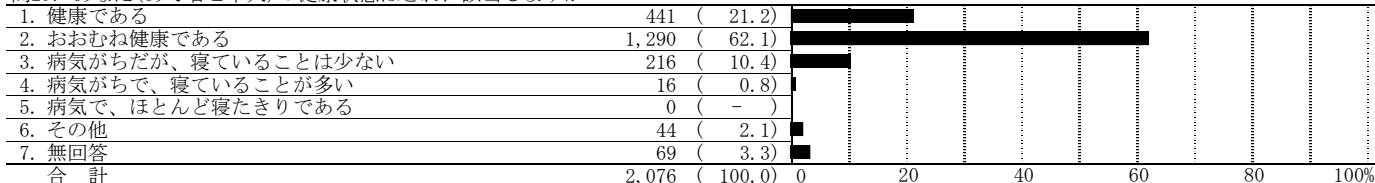
問27. あなたが今後、行いたいことは何ですか(複数回答)



問28. あなたが、高齢者の生きがいづくりで、今後、西東京市に特に力を入れてほしいものは何ですか(3つまで)

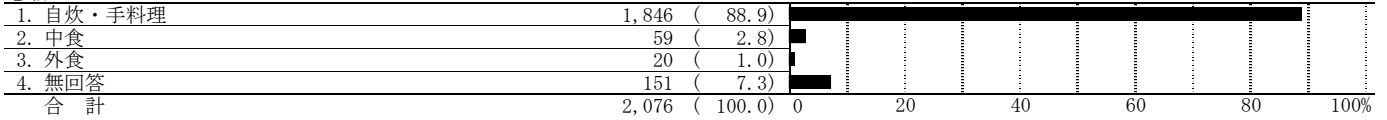


問29. あなた(あて名ご本人)の健康状態はどれに該当しますか



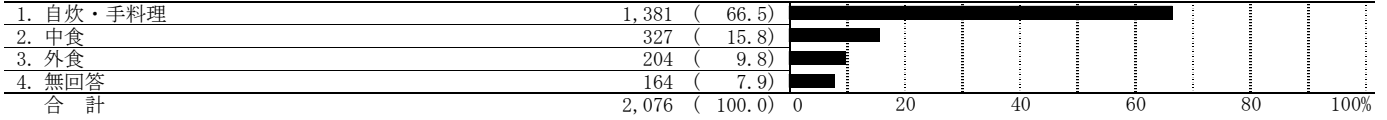
問30. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

①朝



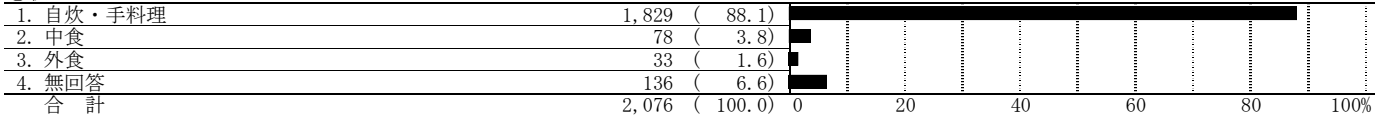
問30. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

②昼

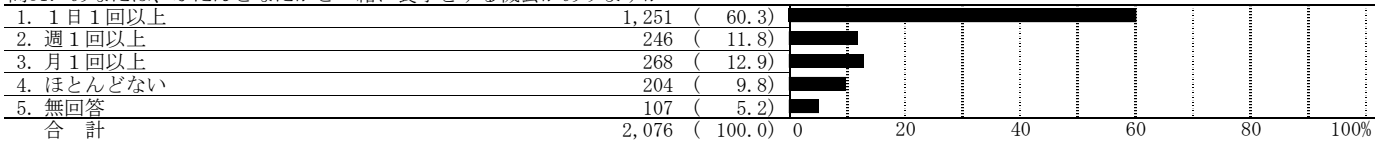


問30. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

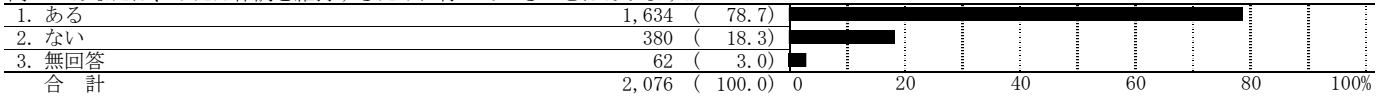
③夜



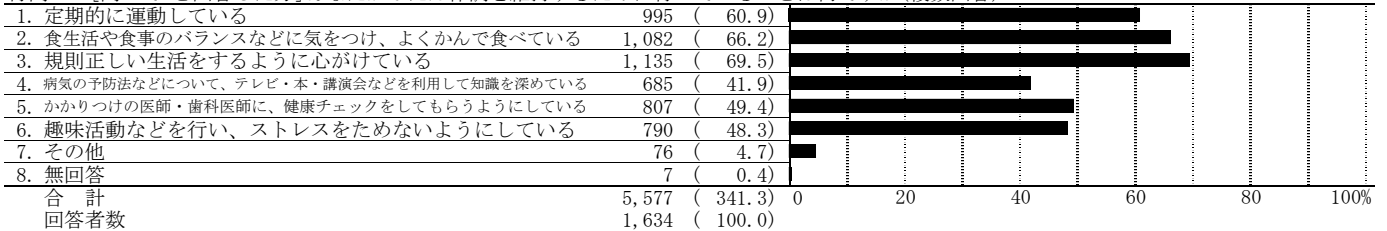
問31. あなたは、ふだんどなたかと一緒に食事をする機会がありますか



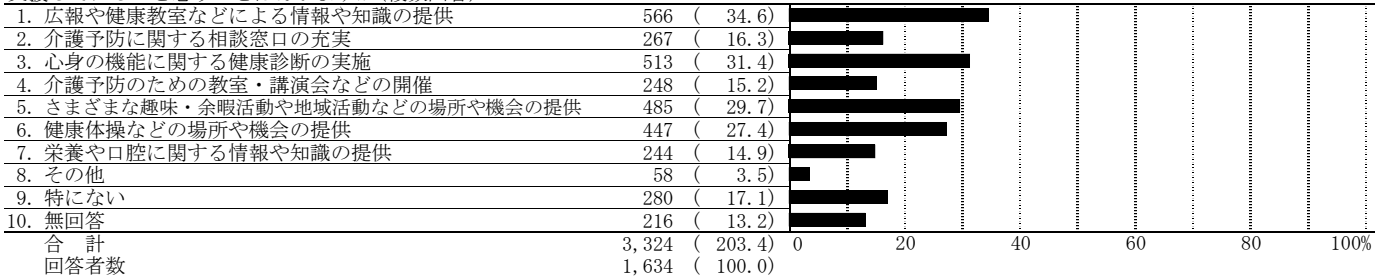
問32. あなたは、ふだん体調を維持するために行っていることはありますか



付問1. [問32で1と回答した方]あなたがふだん体調を維持するために行っていることは何ですか(複数回答)

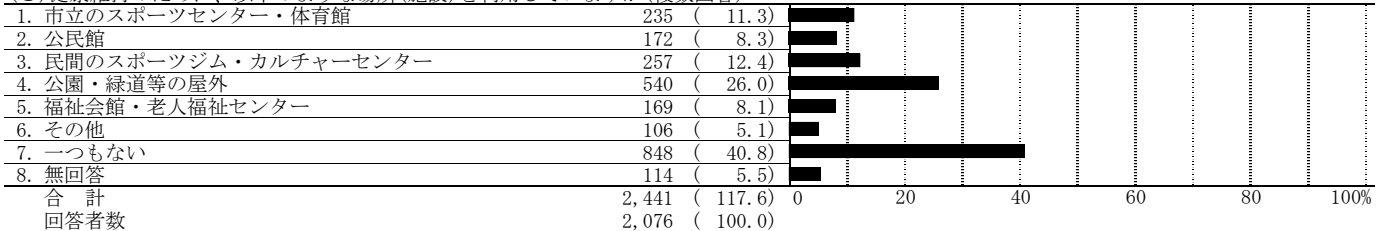


付問2. [問32で1と回答した方]あなたは、介護を必要としない健康な生活を送るために、または介護が必要な状態を悪化させないために、市から支援してほしいと思うことはありますか(複数回答)



問33. スポーツ施設などの利用状況について

(1)健康維持のために、以下のような場所(施設)を利用していますか(複数回答)



問33. スポーツ施設などの利用状況について

(2)健康維持のために、今後利用する(したい)場所(施設)はどこですか(複数回答)

1. 市立のスポーツセンター・体育館	588 (28.3)	
2. 公民館	315 (15.2)	
3. 民間のスポーツジム・カルチャーセンター	333 (16.0)	
4. 公園・緑道等の屋外	710 (34.2)	
5. 福祉会館・老人福祉センター	322 (15.5)	
6. その他	66 (3.2)	
7. 特にない	550 (26.5)	
8. 無回答	121 (5.8)	
合計	3,005 (144.7)	
回答者数	2,076 (100.0)	

問34. あなた(あて名ご本人)は、平成28年4月より始めた「介護予防・日常生活支援総合事業」をご存知ですか

1. 名称も内容も知っている	91 (4.4)	
2. 名称は聞いたことがある	518 (25.0)	
3. はじめて聞いた	1,368 (65.9)	
4. 無回答	99 (4.8)	
合計	2,076 (100.0)	

問35. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合、このサービスについて、どのような内容のサービスを受けたいですか

(1)自宅でトイレやお風呂の介助などの介護を受けるサービス

1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい	358 (17.2)	
2. 3～6か月程度の短期間で、集中的に介護の専門家からサービスを受けたい	203 (9.8)	
3. あまりお金をかけずに、ボランティアによるサービスを受けたい	582 (28.0)	
4. わからない	837 (40.3)	
5. 無回答	96 (4.6)	
合計	2,076 (100.0)	

問35. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合、このサービスについて、どのような内容のサービスを受けたいですか

(2)自宅で掃除・調理・洗濯などを手伝ってもらうサービス

1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい	304 (14.6)	
2. あまりお金をかけずに、ボランティアによるサービスを受けたい	826 (39.8)	
3. わからない	785 (37.8)	
4. 無回答	161 (7.8)	
合計	2,076 (100.0)	

問35. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合、このサービスについて、どのような内容のサービスを受けたいですか

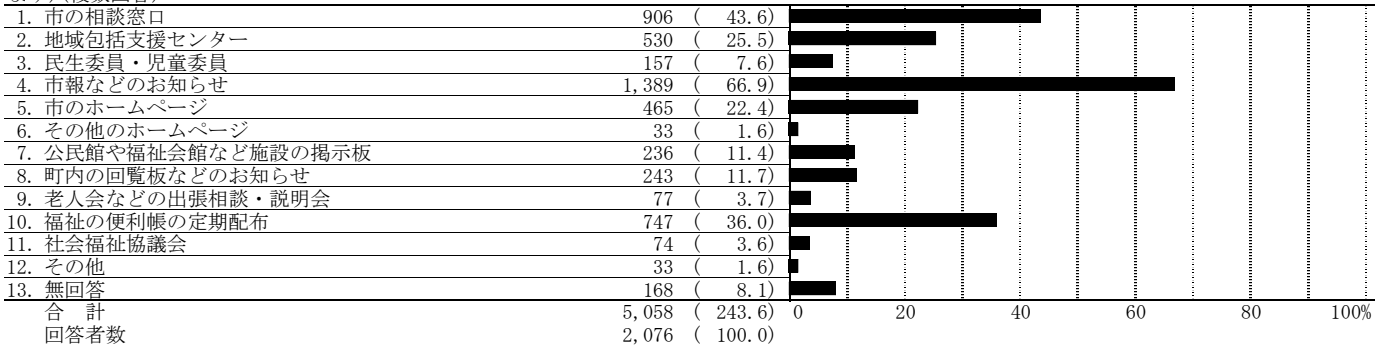
(3)デイサービスなどに通い、食事や入浴、衰えた運動能力の回復や口の中のケアなどを行うサービス

1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい	273 (13.2)	
2. 介護の専門家によるサービスにこだわらないので、料金が安いなら、NPOや民間団体等からサービスを受けたい	408 (19.7)	
3. 3～6か月程度の短期間で、集中的に介護の専門家からサービスを受けたい	154 (7.4)	
4. あまりお金をかけずに、住民主体のサロンや運動・交流の場でサービスを受けたい	380 (18.3)	
5. わからない	707 (34.1)	
6. 無回答	154 (7.4)	
合計	2,076 (100.0)	

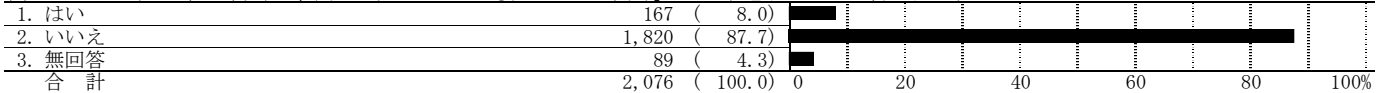
問36. あなたは、今後西東京市が取り組む介護保険・保健福祉サービスとして、どれを優先して充実すべきとお考えですか(5つまで)

1. 介護が必要な状態にならないための予防に関する事業	838 (40.4)	
2. 住民が身近な場で主体的に取り組むことができる介護予防活動	334 (16.1)	
3. 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	565 (27.2)	
4. 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	349 (16.8)	
5. 健康診査・がん検診などの保健サービス	648 (31.2)	
6. 機能訓練・訪問指導・相談など、健康維持のためのサービス	275 (13.2)	
7. 老人ホームなど、常時介護が必要な方のための入所施設	745 (35.9)	
8. 介護を必要とする方を短期間お預かりする短期入所施設(ショートステイ)	496 (23.9)	
9. 見守りが必要な人のための生活支援型住宅(サービス付き高齢者向け住宅等)	379 (18.3)	
10. 地域包括支援センターなど、身近なところで相談などを行える施設	285 (13.7)	
11. 介護老人保健施設(老人保健施設)など、リハビリなどを行うための入所施設	408 (19.7)	
12. 福祉会館など、健康の推進や趣味・教養向上のための施設	175 (8.4)	
13. 往診やかかりつけ医・歯科医、訪問看護など、医療の充実	494 (23.8)	
14. 保健・医療・福祉に関する情報提供や案内の充実	205 (9.9)	
15. 趣味や教育の向上、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	281 (13.5)	
16. ボランティアなど、高齢者の地域活動参加の促進や支援	113 (5.4)	
17. 住民同士の支え合いを促進する、ボランティアポイント制度などの新しい仕組みの構築	123 (5.9)	
18. 高齢者の就労支援	220 (10.6)	
19. 認知症高齢者やその家族の支援	488 (23.5)	
20. 認知症などで、判断能力が低下した方の財産保全等権利擁護に関する取り組み	135 (6.5)	
21. その他	41 (2.0)	
22. 無回答	168 (8.1)	
合計	7,765 (374.0)	
回答者数	2,076 (100.0)	

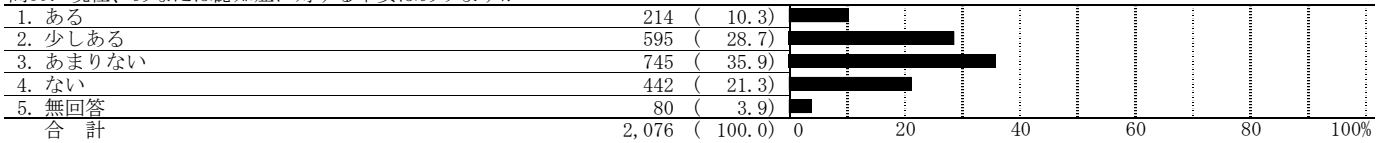
問37. 福祉に関する情報などを、どのような方法で知りたいと思いますか(なお、この設問の選択肢には現在行われていないサービスも含まれています)(複数回答)



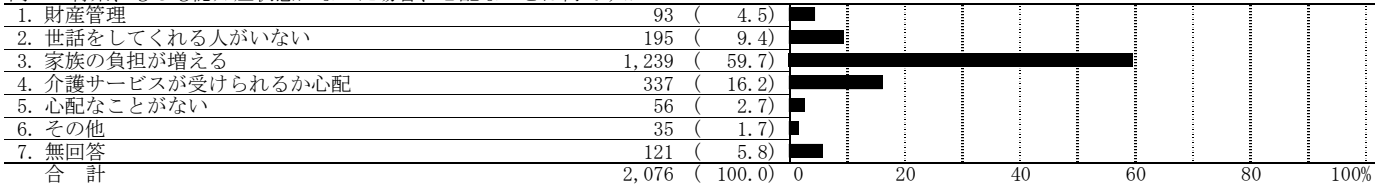
問38. あなた(あて名ご本人)は、周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされますか



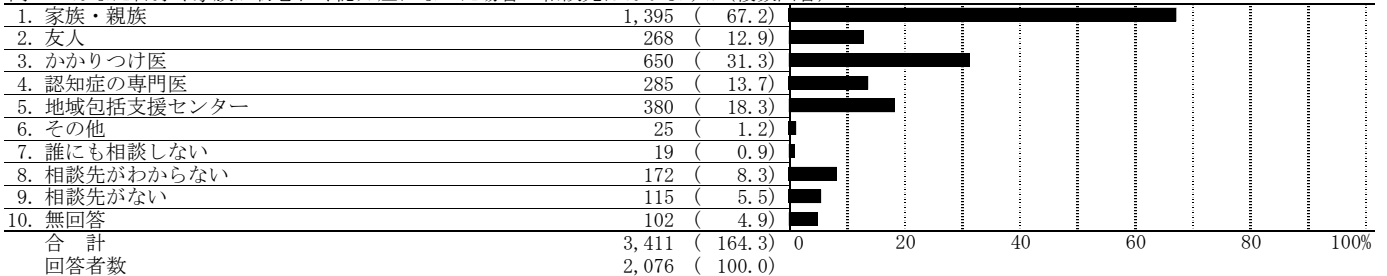
問39. 現在、あなたは認知症に対する不安はありますか



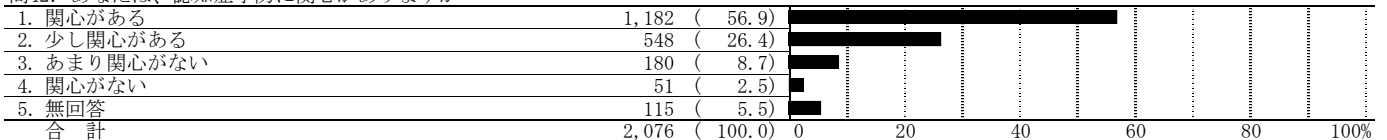
問40. 将来、もしも認知症状態になった場合、心配なことは何ですか



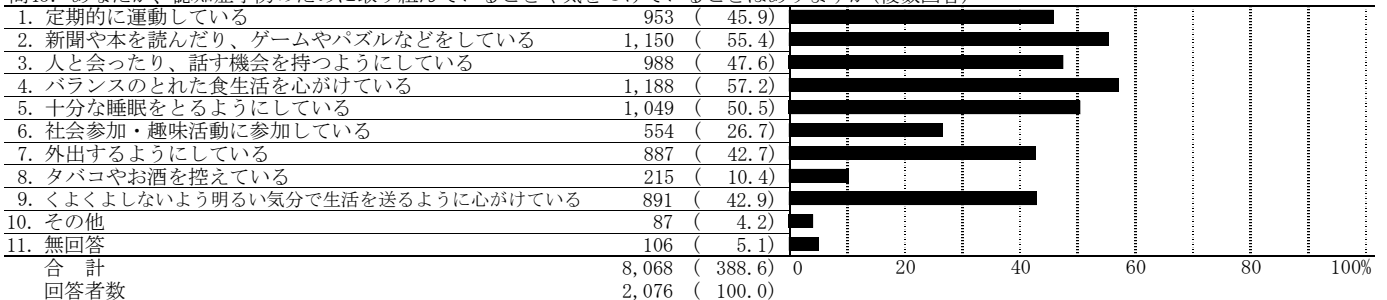
問41. あなた自身や家族が物忘れや認知症になった場合の相談先はありますか(複数回答)



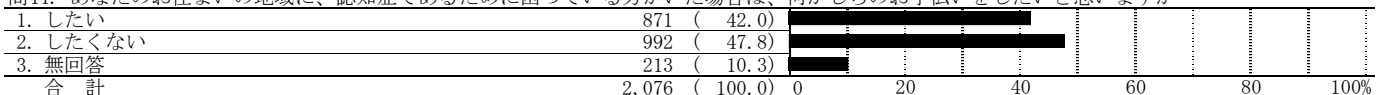
問42. あなたは、認知症予防に関心がありますか



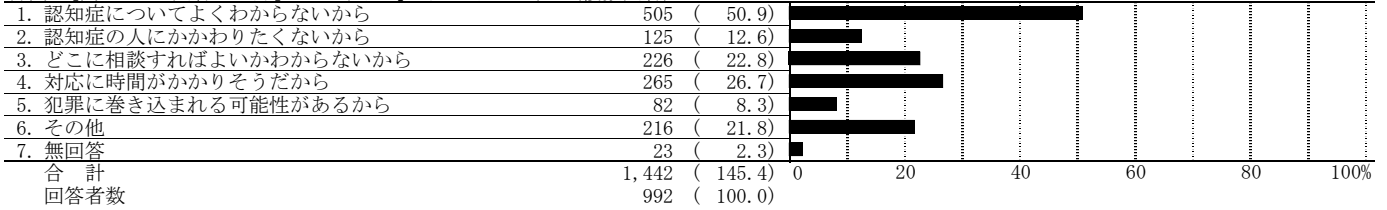
問43. あなたが、認知症予防のために取り組んでいることや気をつけていることはありますか(複数回答)



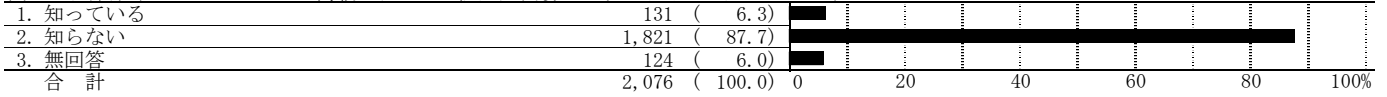
問44. あなたのお住まいの地域に、認知症であるために困っている方がいた場合は、何かしらのお手伝いをしたいと思いますか



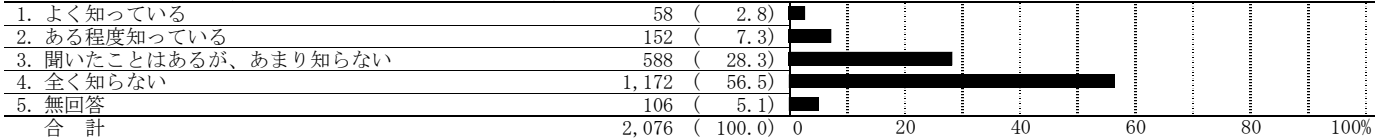
付問. 「問44で2と回答した方」「したくない」理由はなんですか(複数回答)



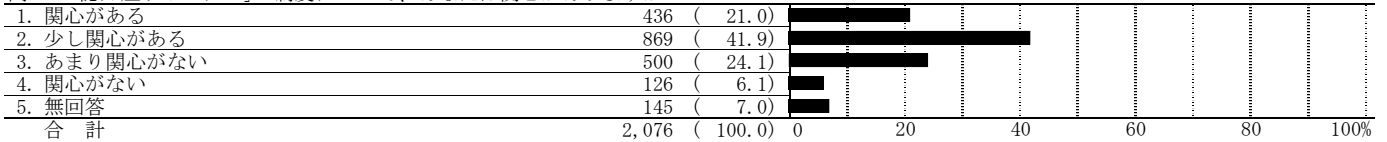
問45. 西東京市のホームページに掲載されている認知症簡易チェックサイトを知っていますか



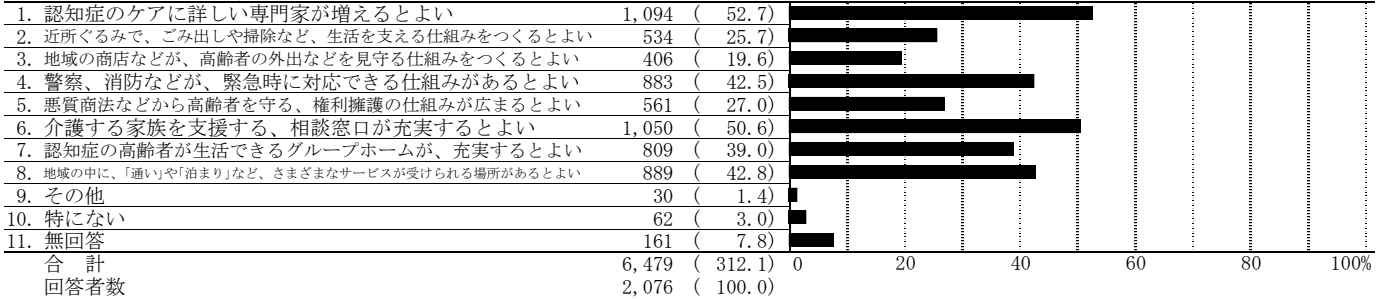
問46. 現在、西東京市では、認知症の正しい知識をもち、認知症の人や家族を応援しながら、暮らしやすいまちづくりを行うボランティア「認知症サポーター」を一人でも増やそう、という運動をしています。このような「認知症サポーター」の制度について、あなたは知っていますか



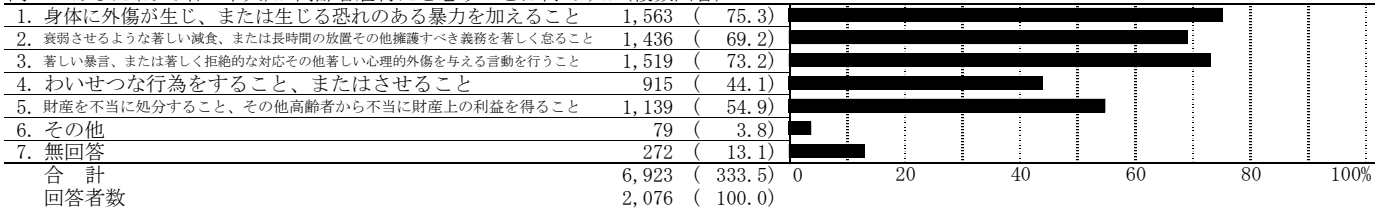
問47. 「認知症サポーター」の制度について、あなたは関心がありますか



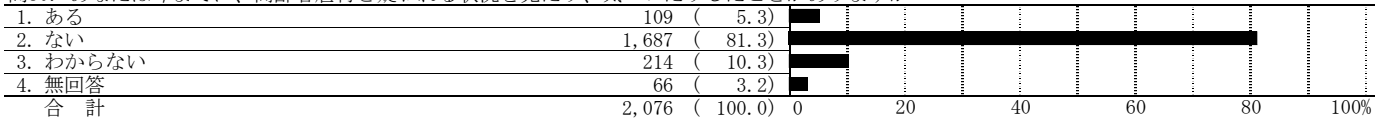
問48. 認知症になっても暮らしていけるようにするために、まちにどのような仕組みがあるとよいと思いますか(複数回答)



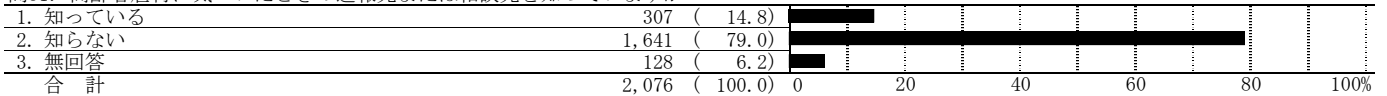
問49. あなた(あて名ご本人)が高齢者虐待だと思うことは何ですか(複数回答)



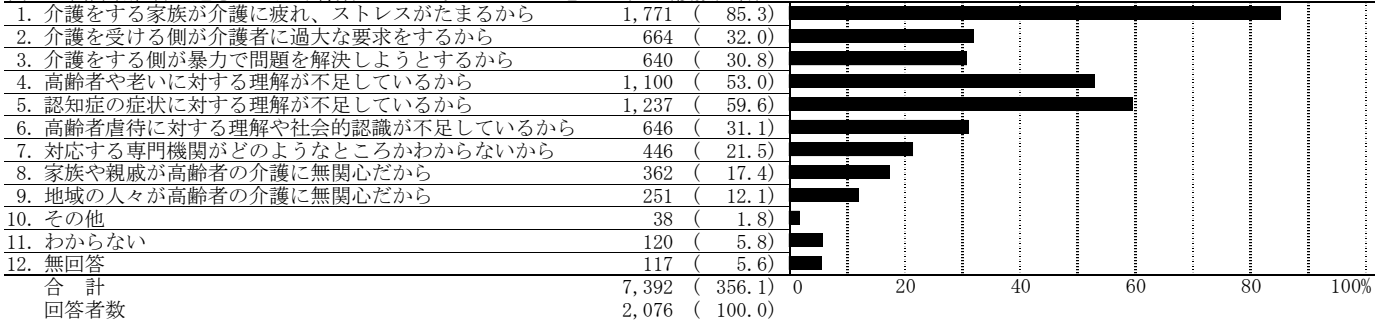
問50. あなたは今までに、高齢者虐待と疑われる状況を見たり、気づいたりしたことがありますか



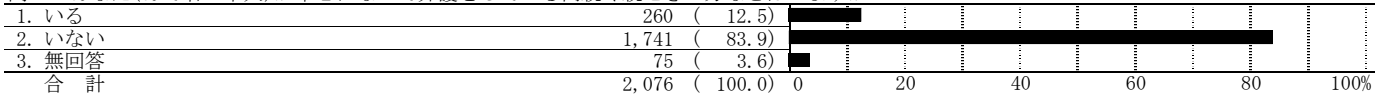
問51. 高齢者虐待に気づいたときの通報先または相談先を知っていますか



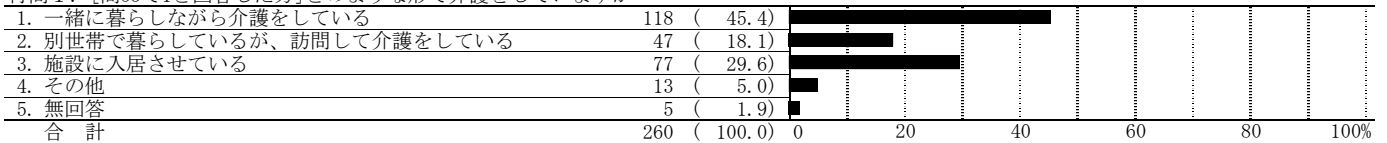
問52. 高齢者虐待が起きる理由や背景はどのようなことだと思いますか(複数回答)



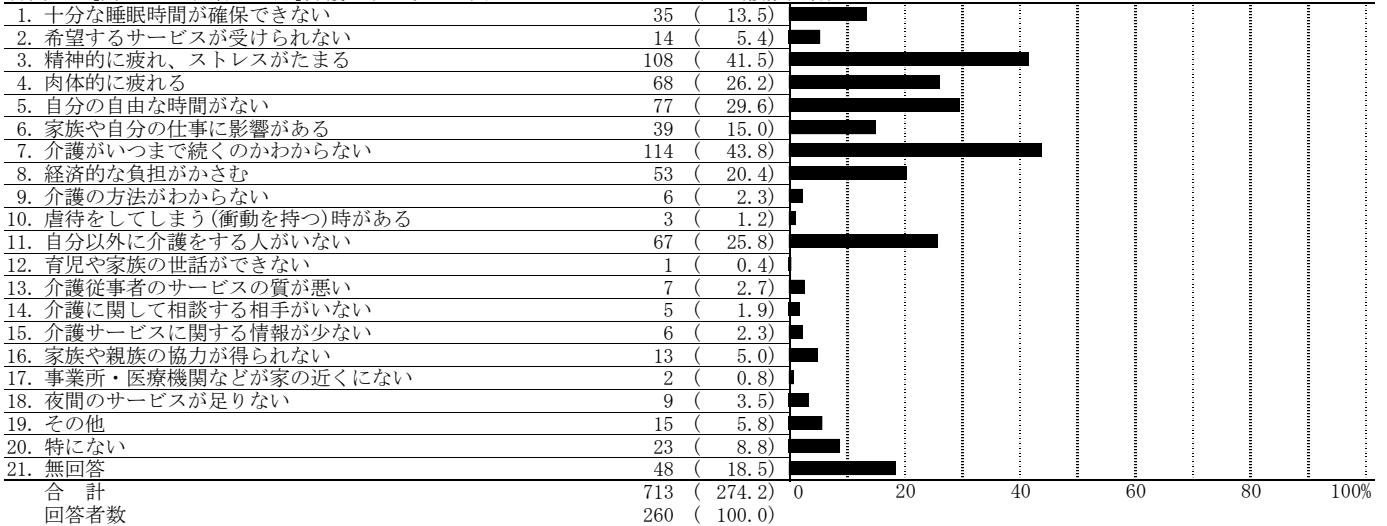
問53. あなた(あて名ご本人)が中心になって介護をしている両親や親せきの方などはいますか



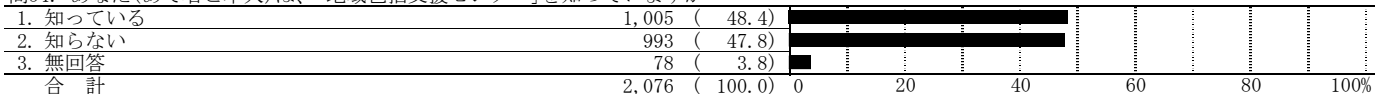
付問1. [問53で1と回答した方]どのような形で介護をしていますか



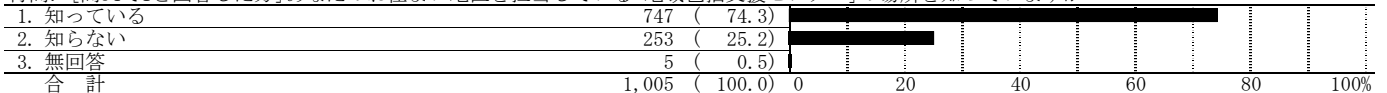
付問2. [問53で1と回答した方]介護をするうえで困っていることはありますか(複数回答)



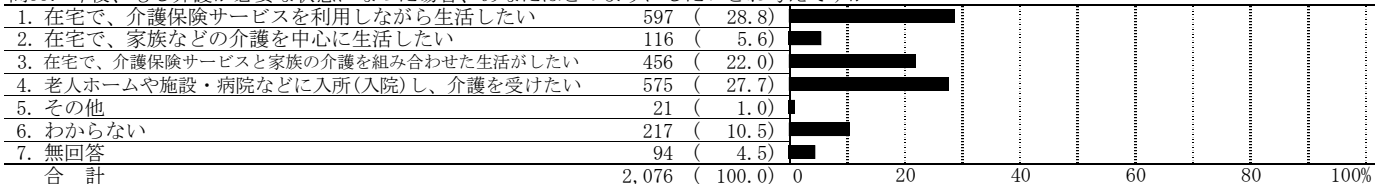
問54. あなた(あて名ご本人)は、「地域包括支援センター」を知っていますか



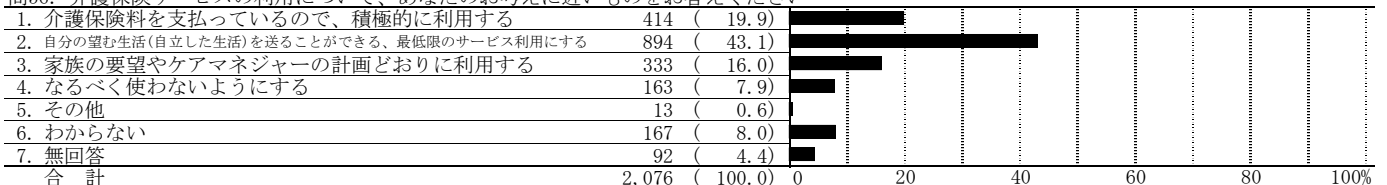
付問. [問54で1と回答した方]あなたのお住まいの地区を担当している「地域包括支援センター」の場所を知っていますか



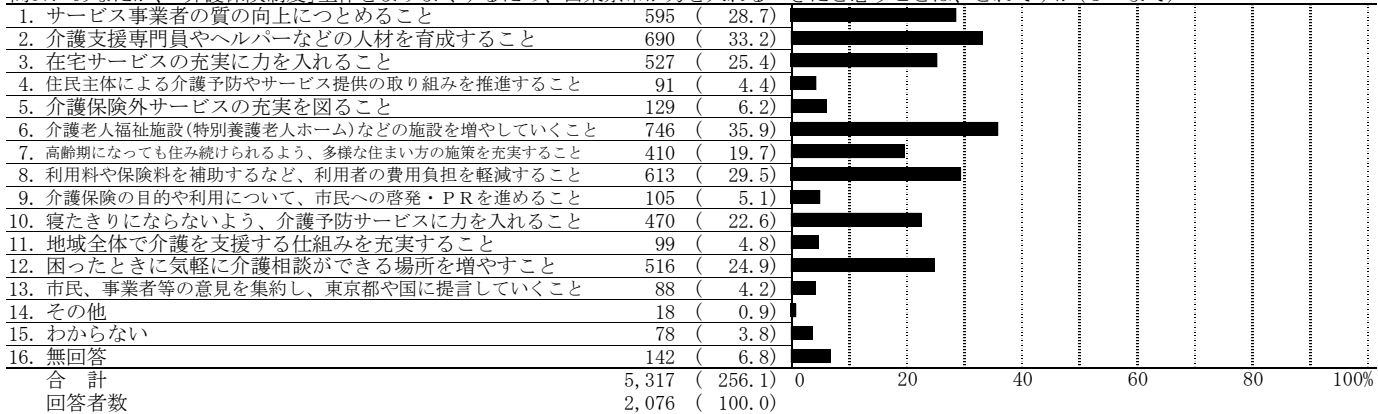
問55. 今後、もし介護が必要な状態になった場合、あなたはどのようにしたいとお考えですか



問56. 介護保険サービスの利用について、あなたのお考えに近いものをお答えください

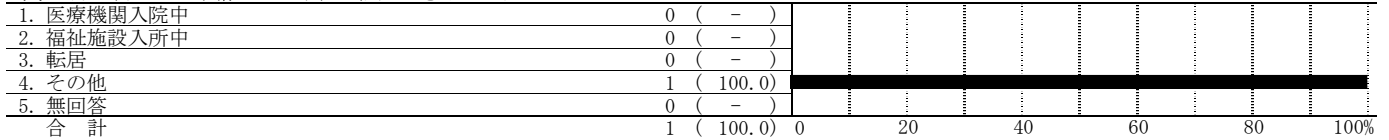


問57. あなたが、「介護保険制度」全体をよりよくするため、西東京市が力を入れるべきだと思うことは、どれですか(3つまで)

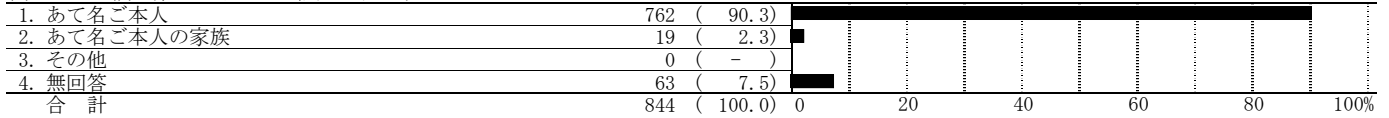


②若年者調査

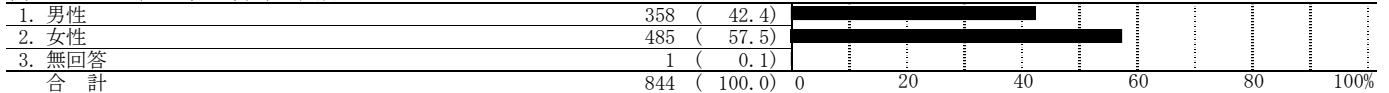
対象の方が何らかの事情により不在で記入できない理由



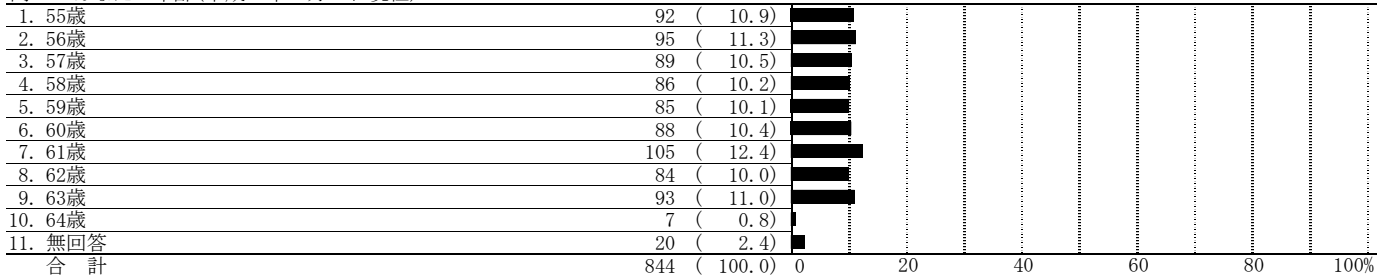
問1. この調査票はどなたが記入されますか



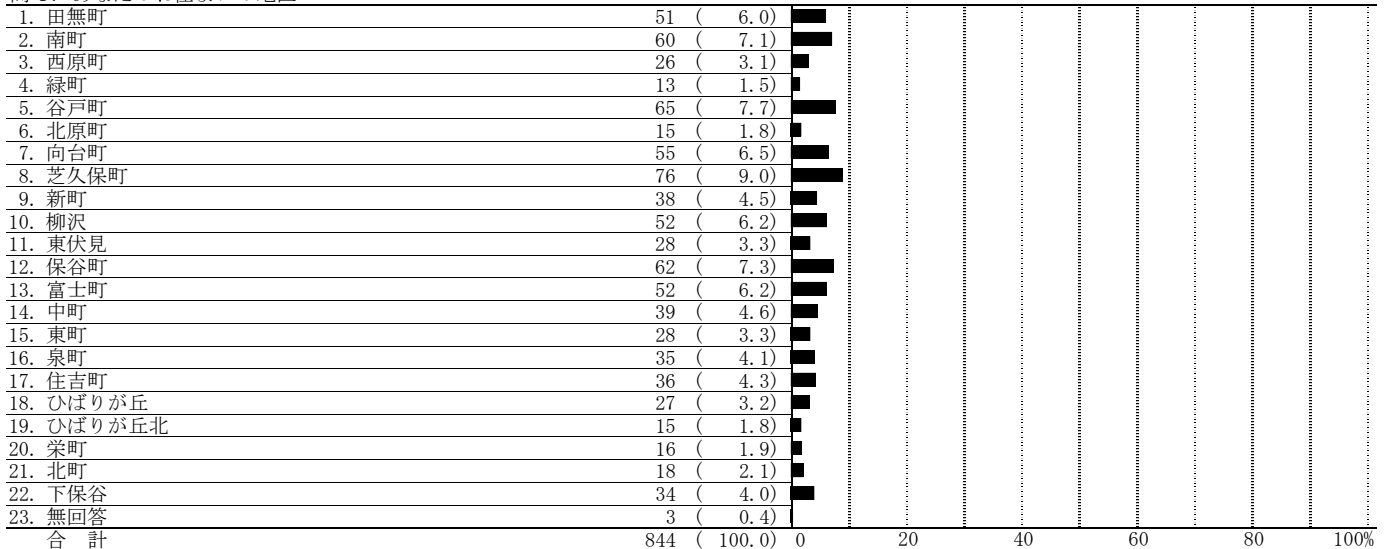
問2. あなた(あて名ご本人)の性別



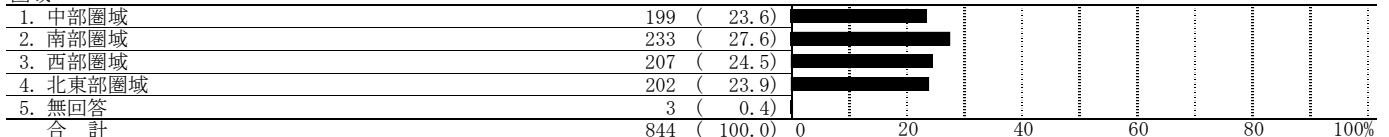
問3. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)



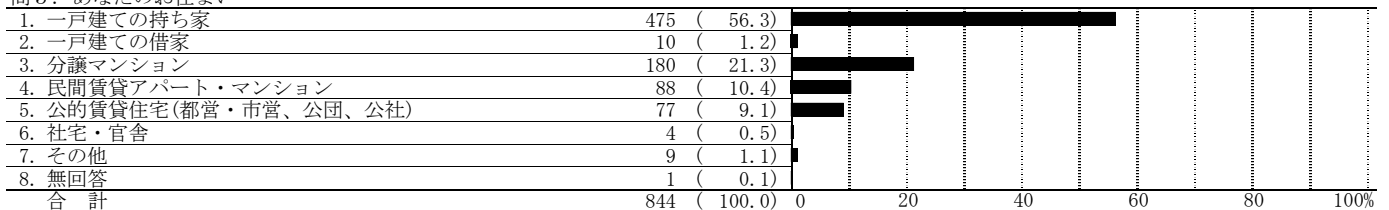
問4. あなたのお住まいの地区



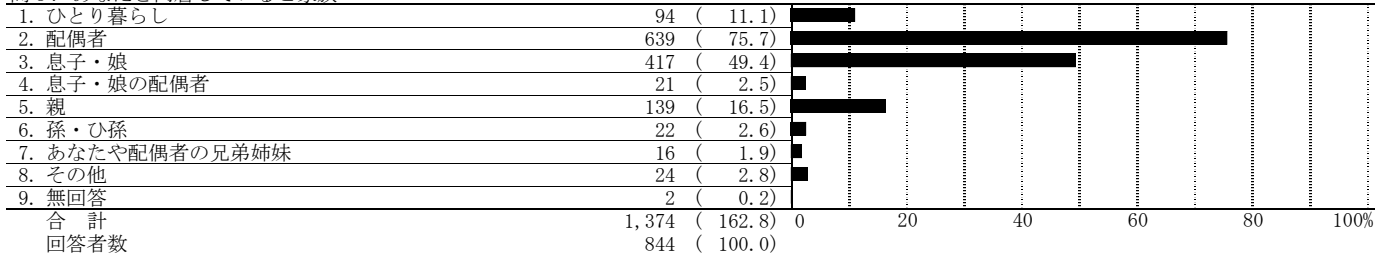
圏域



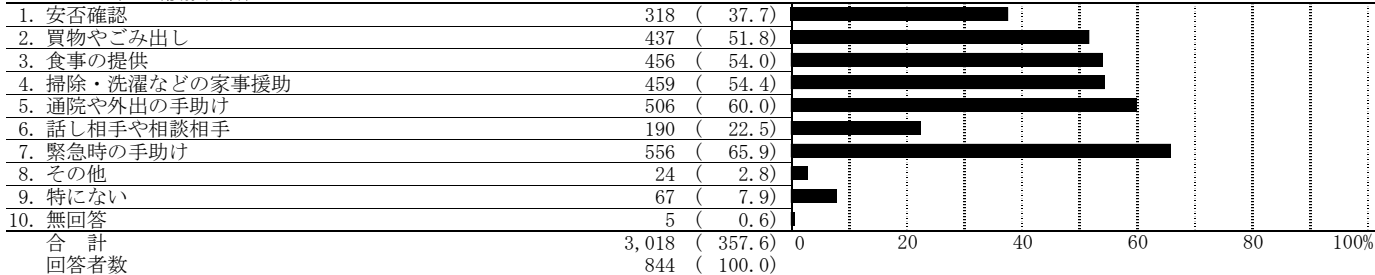
問5. あなたのお住まい



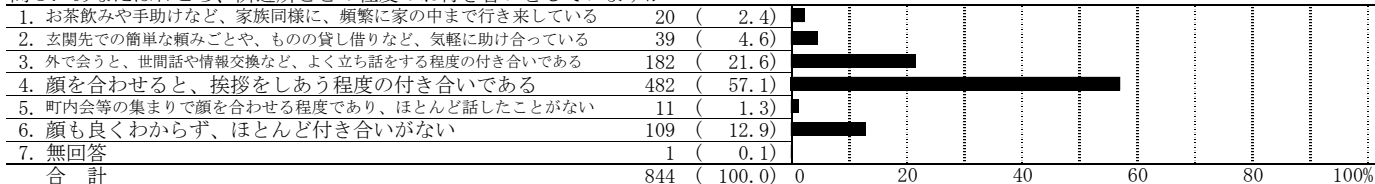
問6. あなたと同居しているご家族



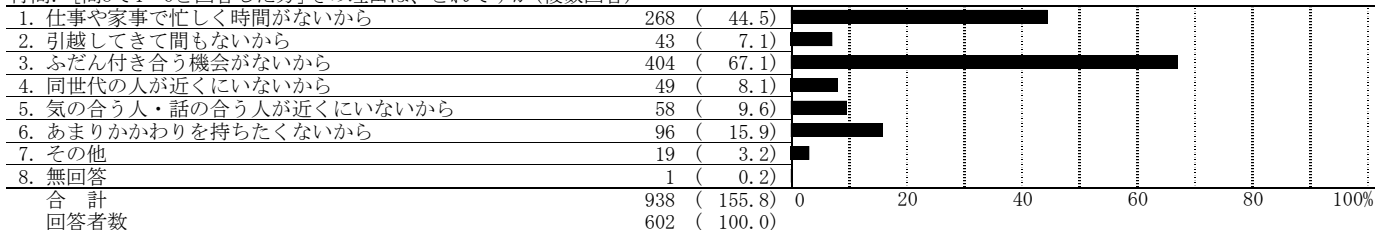
問7. あなた(あて名ご本人)が、日常生活を送る上で不自由な状態になったとき、安心して暮らしていくため、どのような生活支援サービスがあったらいいですか(複数回答)



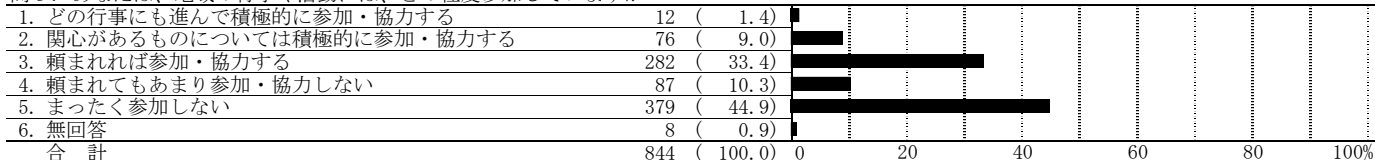
問8. あなたは日ごろ、隣近所とどの程度のお付き合いをしていますか



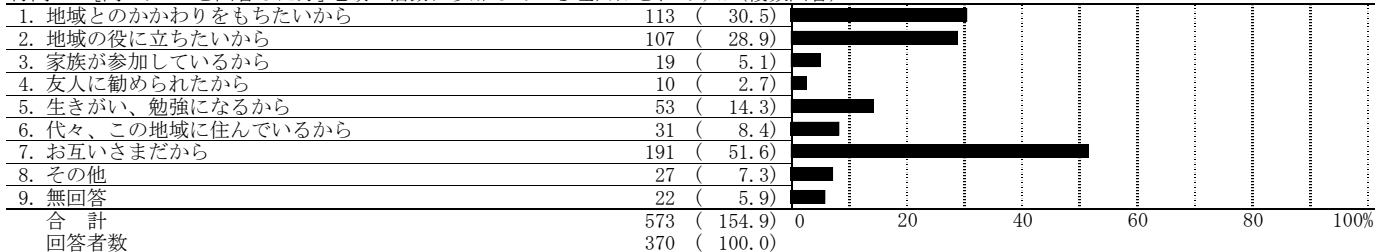
付問. [問8で4~6と回答した方]その理由は、どれですか(複数回答)



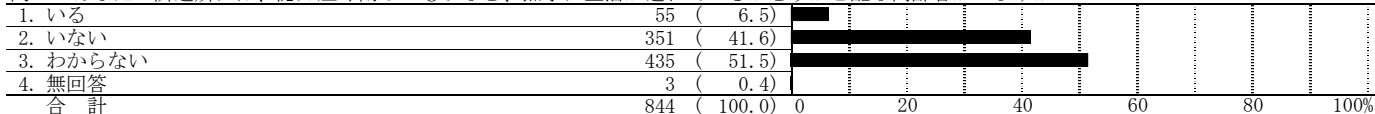
問9. あなたは、地域の行事や活動には、どの程度参加していますか



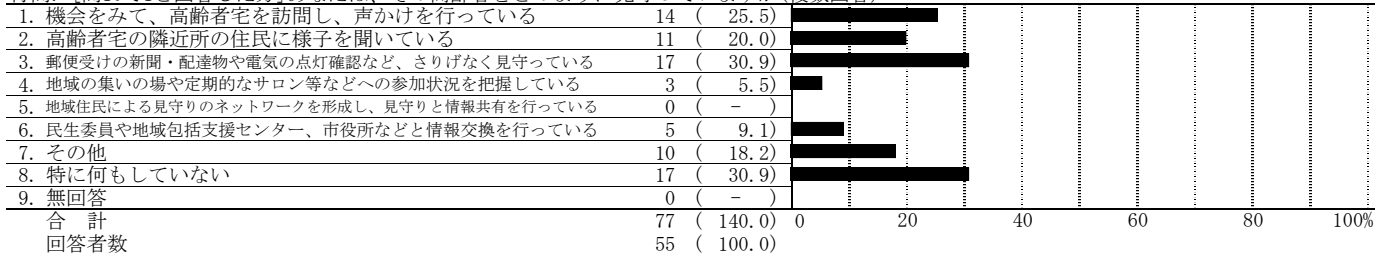
付問2. [問9で1~3と回答した方]地域の活動に参加している理由はどれですか(複数回答)



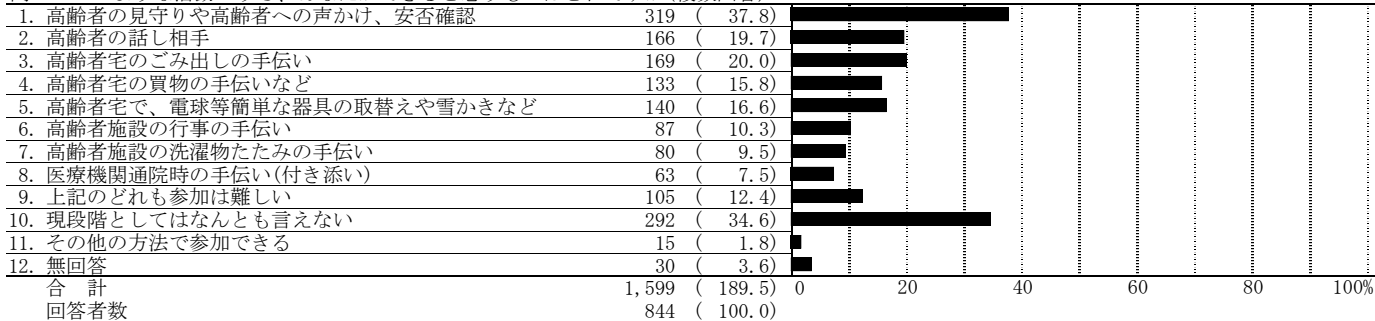
問10. あなたの隣近所には、認知症や閉じこもりなど、無事に生活が送れているかどうか心配な高齢者がいますか



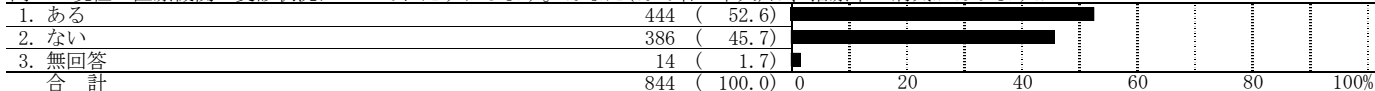
付問. [問10で1と回答した方]あなたは、その高齢者をどのように見守っていますか(複数回答)



問11. このような活動のうち、あなたができると思うものはどれですか(複数回答)

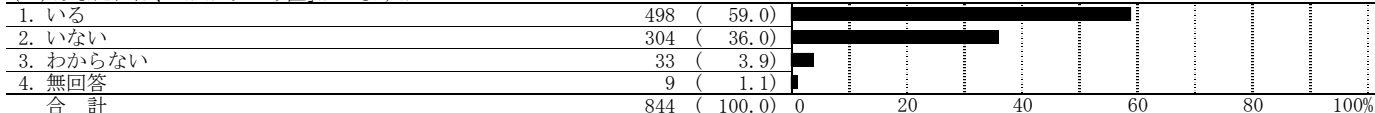


問12. 現在の医療機関の受診状況についておたずねします。あなた(あて名ご本人)は、治療中の病気がありますか



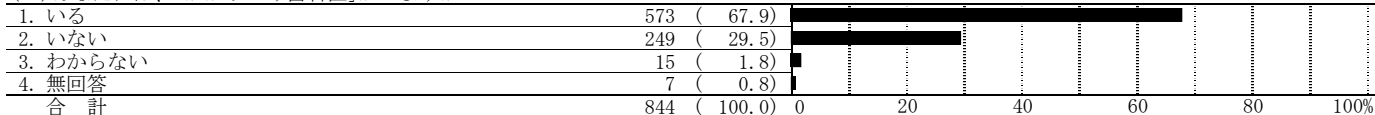
問13. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について

(1)あなたには、「かかりつけ医」がいますか



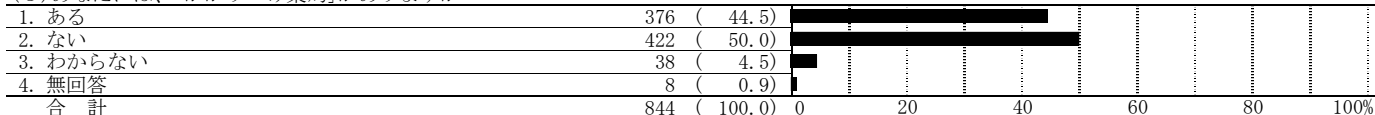
問13. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について

(2)あなたには、「かかりつけ歯科医」がいますか

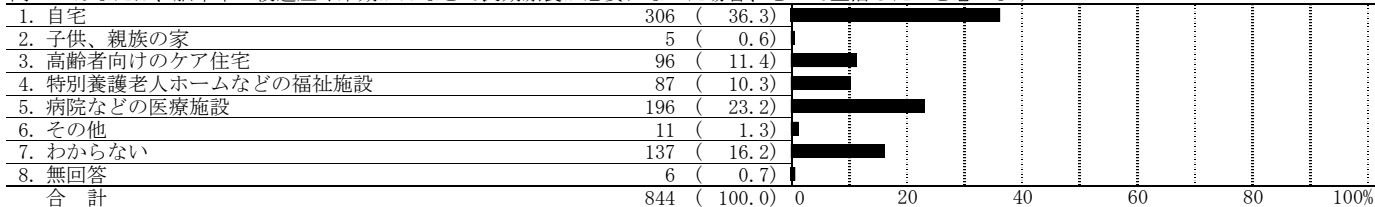


問13. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について

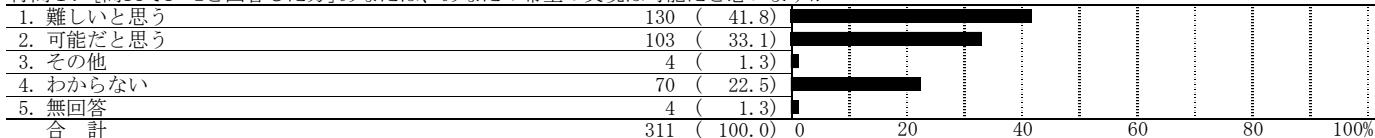
(3)あなたには、「かかりつけ薬局」がいますか



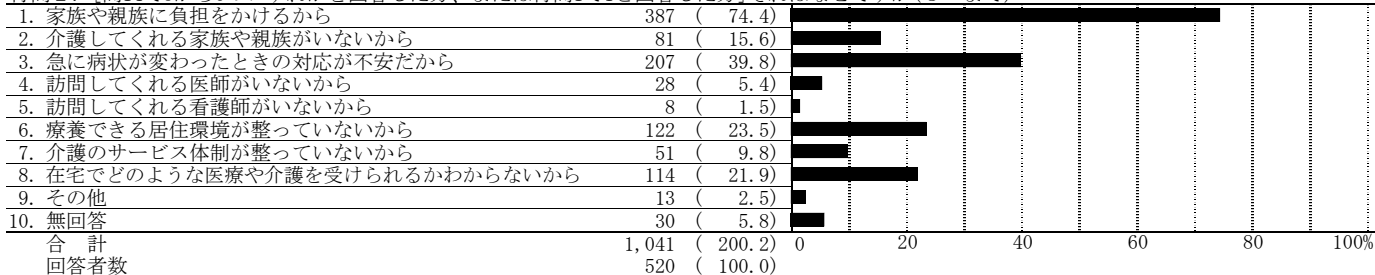
問14. あなたは、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期療養が必要になった場合、どこで生活したいと思います



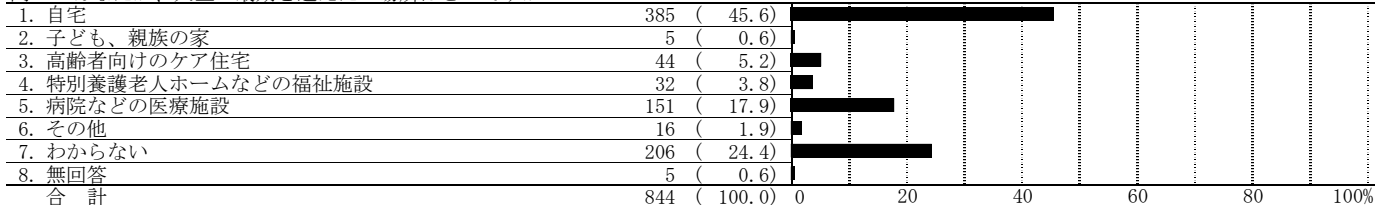
付問1. [問14で1~2と回答した方]あなたは、あなたの希望の実現は可能だと思いますか



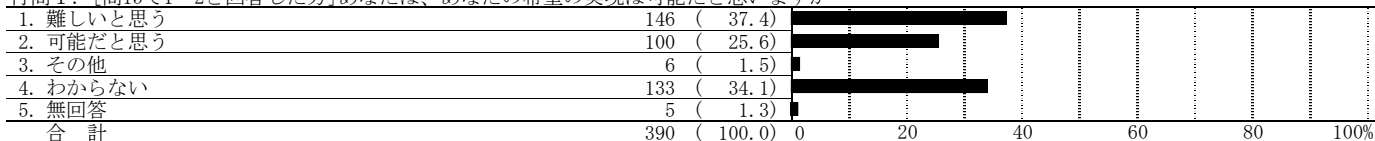
付問2. [問14で3から6のいずれかを回答した方、または付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



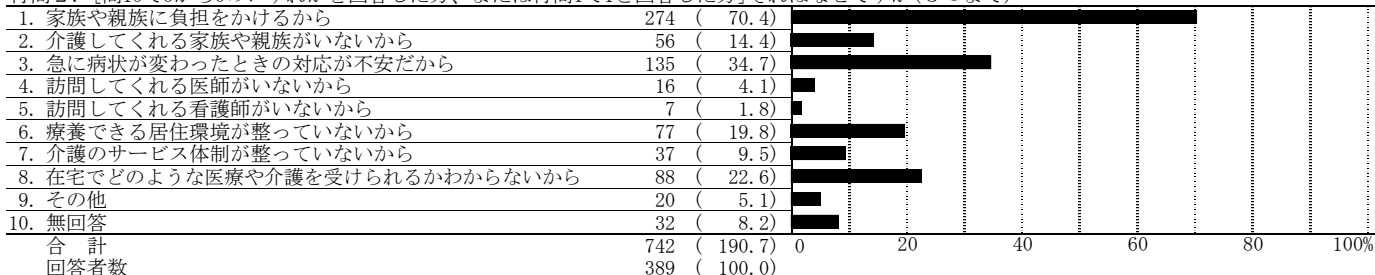
問15. あなたが、人生の最期を迎えたい場所はどこですか



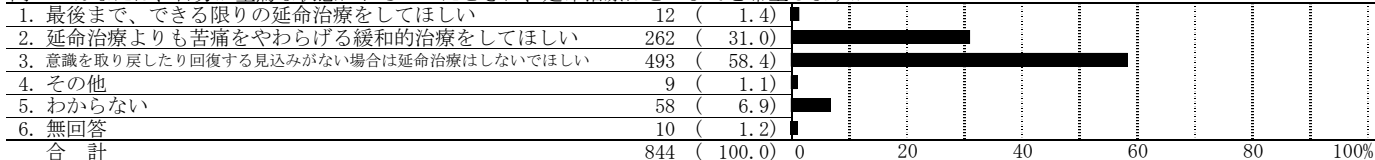
付問1. [問15で1~2と回答した方]あなたは、あなたの希望の実現は可能だと思いますか



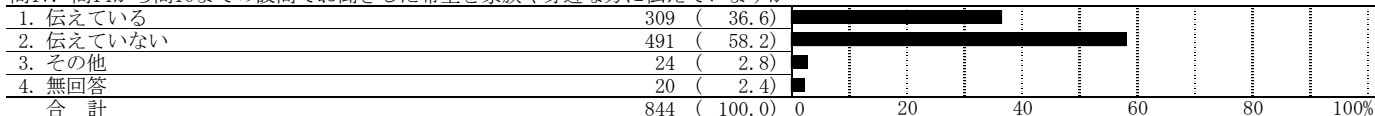
付問2. [問15で3から6のいずれかを回答した方、または付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



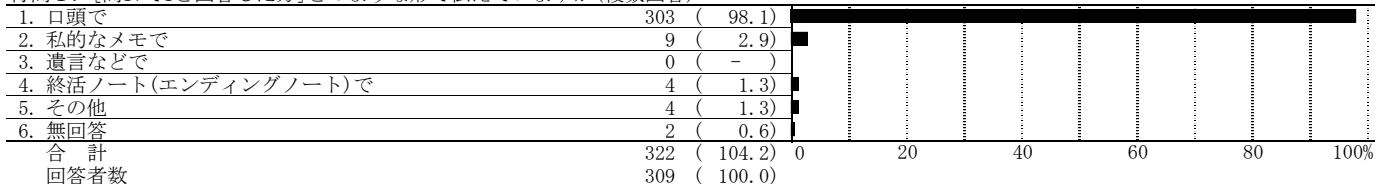
問16. あなたは、自分が重篤な状態におちいったときに、延命治療はどのまでを希望しますか



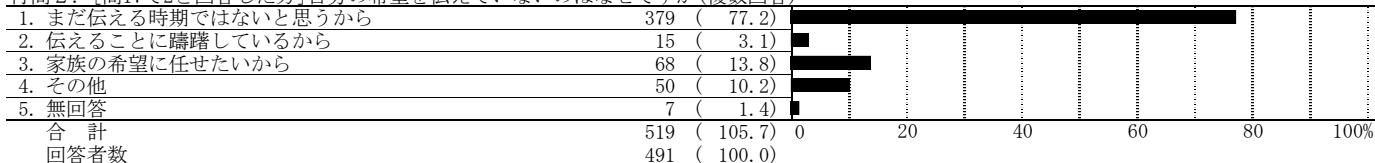
問17. 問14から問16までの設問でお聞きした希望を家族や身近な方に伝えてありますか



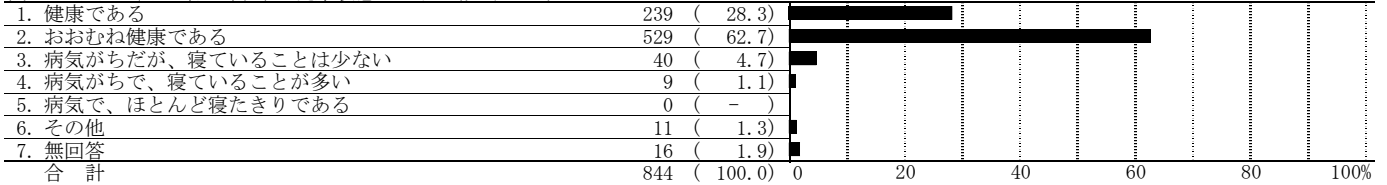
付問1. [問17で1と回答した方]どのような形で伝えてありますか(複数回答)



付問2. [問17で2と回答した方]自分の希望を伝えていないのはなぜですか(複数回答)

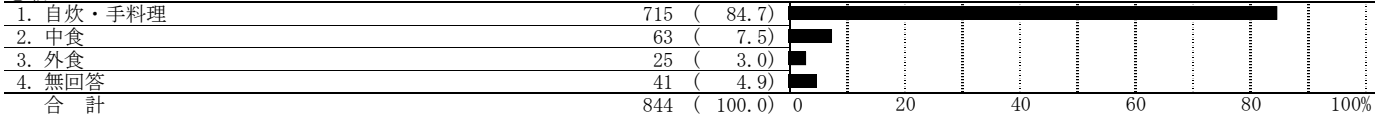


問18. あなた(あて名ご本人)の健康状態はどれに該当しますか



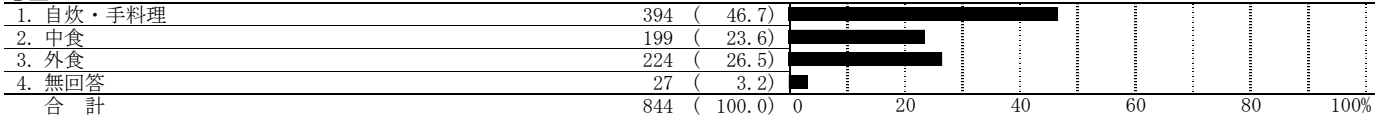
問19. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

①朝



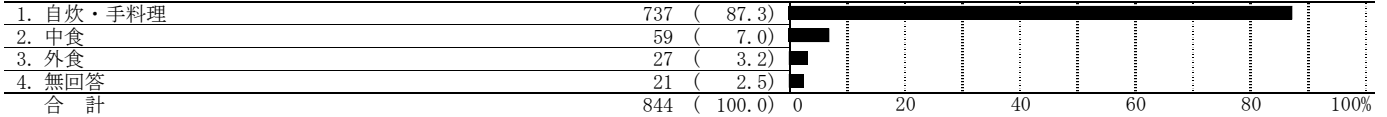
問19. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

②昼

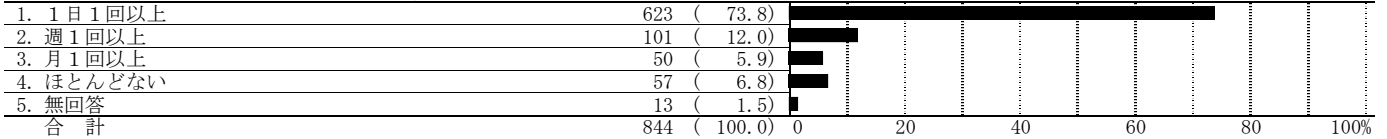


問19. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

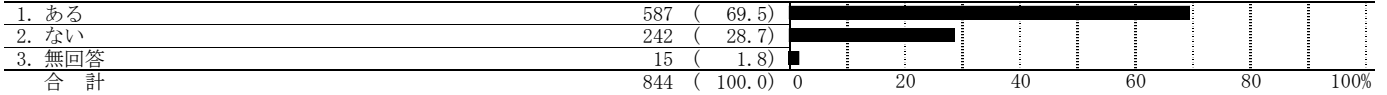
③夜



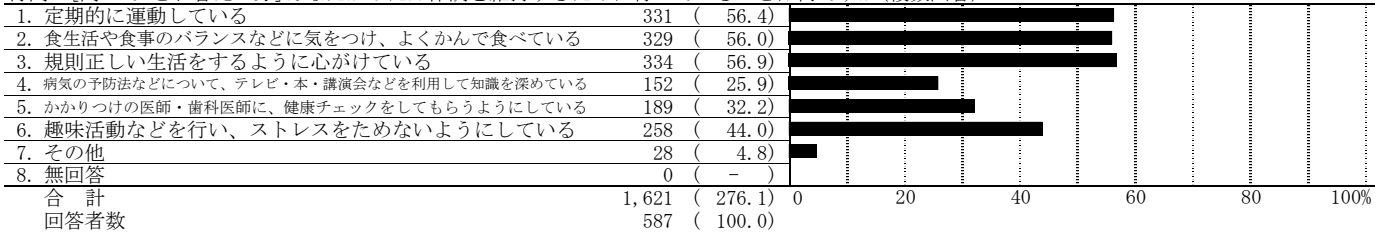
問20. あなたは、ふだんどなたかと一緒に食事をする機会がありますか



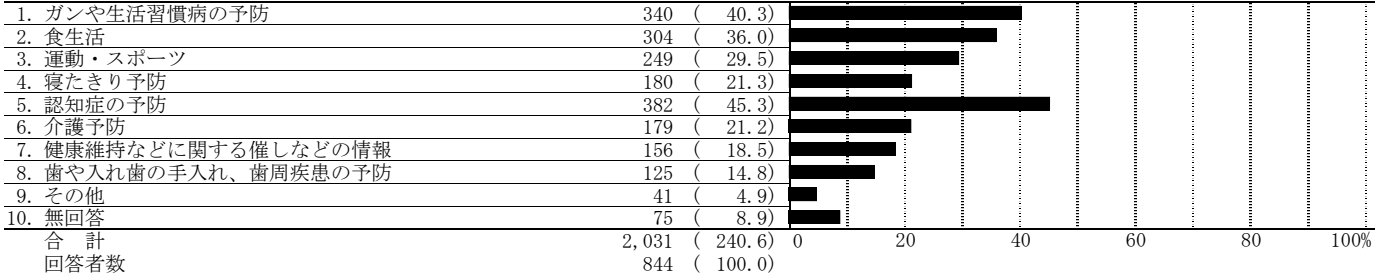
問21. あなたは、ふだん体調を維持するために行っていることはありますか



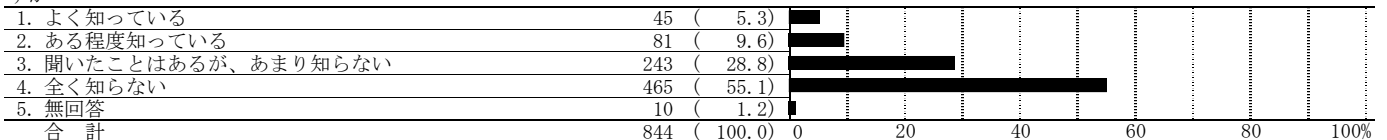
付問. [問21で1とお答えの方]あなたがふだん体調を維持するために行っていることは何ですか(複数回答)



問22. あなたは、健康維持などのために知りたい情報がありますか(複数回答)



問23. 現在、西東京市では、認知症の正しい知識をもち、認知症の人や家族を応援しながら、暮らしやすいまちづくりを行うボランティア「認知症サポーター」を一人でも増やそう、という運動をしています。このような「認知症サポーター」の制度について、あなた(あて名ご本人)は知っていますか



問24. 「認知症サポーター」の制度について、あなたは関心がありますか

1. 関心がある	140 (16.6)	
2. 少し関心がある	407 (48.2)	
3. あまり関心がない	213 (25.2)	
4. 関心がない	65 (7.7)	
5. 無回答	19 (2.3)	
合計	844 (100.0)	

問25. 認知症になっても暮らしていけるようにするために、まちにどのような仕組みがあるとよいと思いますか(複数回答)

1. 認知症のケアに詳しい専門家が増えるとよい	424 (50.2)	
2. 近所ぐるみで、ごみ出しや掃除など、生活を支える仕組みをつくるとよい	248 (29.4)	
3. 地域の商店などが、高齢者の外出などを見守る仕組みをつくるとよい	204 (24.2)	
4. 警察、消防などが、緊急時に対応できる仕組みがあるとよい	350 (41.5)	
5. 悪質商法などから高齢者を守る、権利擁護の仕組みが広がるとよい	273 (32.3)	
6. 介護する家族を支援する、相談窓口が充実するとよい	520 (61.6)	
7. 認知症の高齢者が生活できるグループホームが、充実するとよい	412 (48.8)	
8. 地域の中に、「通い」や「泊まり」など、さまざまなサービスが受けられる場所があるとよい	472 (55.9)	
9. その他	22 (2.6)	
10. 特になし	25 (3.0)	
11. 無回答	20 (2.4)	
合計	2,970 (351.9)	
回答者数	844 (100.0)	

問26. あなた(あて名ご本人)が中心になって介護をしている両親や親せきの方などはいますか

1. いる	176 (20.9)	
2. いない	658 (78.0)	
3. 無回答	10 (1.2)	
合計	844 (100.0)	

付問1. [問26で1とお答えの方]どのような形で介護をしていますか

1. 一緒に暮らしながら介護をしている	57 (32.4)	
2. 別世帯で暮らしているが、訪問して介護をしている	57 (32.4)	
3. 施設に入居させている	52 (29.5)	
4. その他	8 (4.5)	
5. 無回答	2 (1.1)	
合計	176 (100.0)	

付問2. [問26で1と回答した方]介護をするうえで困っていることはありますか(複数回答)

1. 十分な睡眠時間が確保できない	25 (14.2)	
2. 希望するサービスが受けられない	11 (6.3)	
3. 精神的に疲れ、ストレスがたまる	65 (36.9)	
4. 肉体的に疲れる	38 (21.6)	
5. 自分の自由な時間がない	39 (22.2)	
6. 家族や自分の仕事に影響がある	35 (19.9)	
7. 介護がいつまで続くかわからない	58 (33.0)	
8. 経済的な負担がかさむ	34 (19.3)	
9. 介護の方法がわからない	10 (5.7)	
10. 虐待をしてしまう(衝動を持つ)時がある	4 (2.3)	
11. 自分以外に介護をする人がいない	29 (16.5)	
12. 育児や家族の世話ができない	5 (2.8)	
13. 介護従事者のサービスの質が悪い	2 (1.1)	
14. 介護に関して相談する相手がいない	8 (4.5)	
15. 介護サービスに関する情報が少ない	15 (8.5)	
16. 家族や親族の協力が得られない	6 (3.4)	
17. 事業所・医療機関などが家の近くにない	2 (1.1)	
18. 夜間のサービスが足りない	12 (6.8)	
19. その他	12 (6.8)	
20. 特になし	7 (4.0)	
21. 無回答	60 (34.1)	
合計	477 (271.0)	
回答者数	176 (100.0)	

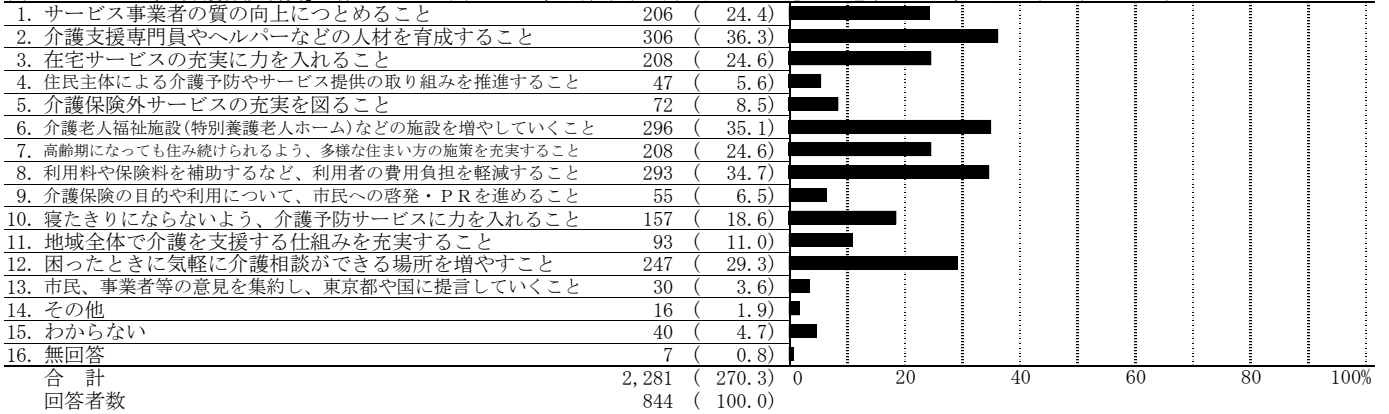
問27. 今後、もし介護の必要な状態になった場合、あなた(あて名ご本人)はどのようにしたいとお考えですか

1. 在宅で、介護保険サービスを利用しながら生活したい	287 (34.0)	
2. 在宅で、家族などの介護を中心に生活したい	27 (3.2)	
3. 在宅で、介護保険サービスと家族の介護を組み合わせ生活したい	186 (22.0)	
4. 老人ホームや施設・病院などに入所(入院)し、介護を受けたい	209 (24.8)	
5. その他	17 (2.0)	
6. わからない	106 (12.6)	
7. 無回答	12 (1.4)	
合計	844 (100.0)	

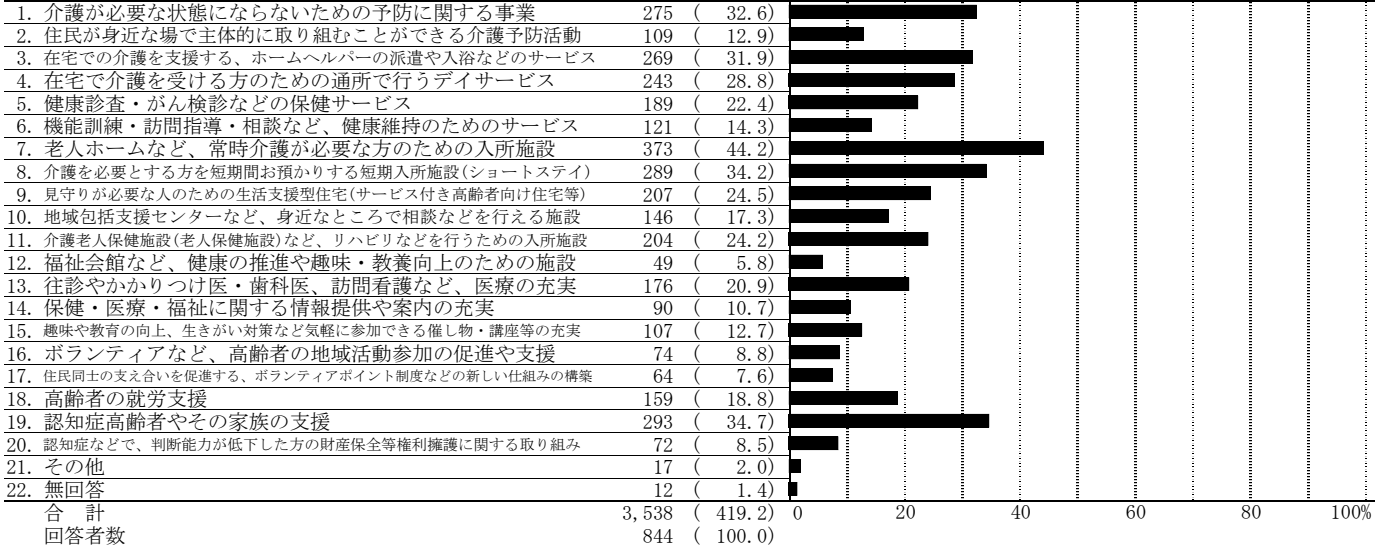
問28. 介護保険サービスの利用について、あなたのお考えに近いものをお答えください

1. 介護保険料を支払っているので、積極的に利用する	221 (26.2)	
2. 自分の望む生活(自立した生活)を送ることができる、最低限のサービス利用にする	377 (44.7)	
3. 家族の要望やケアマネジャーの計画どおりに利用する	118 (14.0)	
4. なるべく使わないようにする	26 (3.1)	
5. その他	10 (1.2)	
6. わからない	80 (9.5)	
7. 無回答	12 (1.4)	
合計	844 (100.0)	

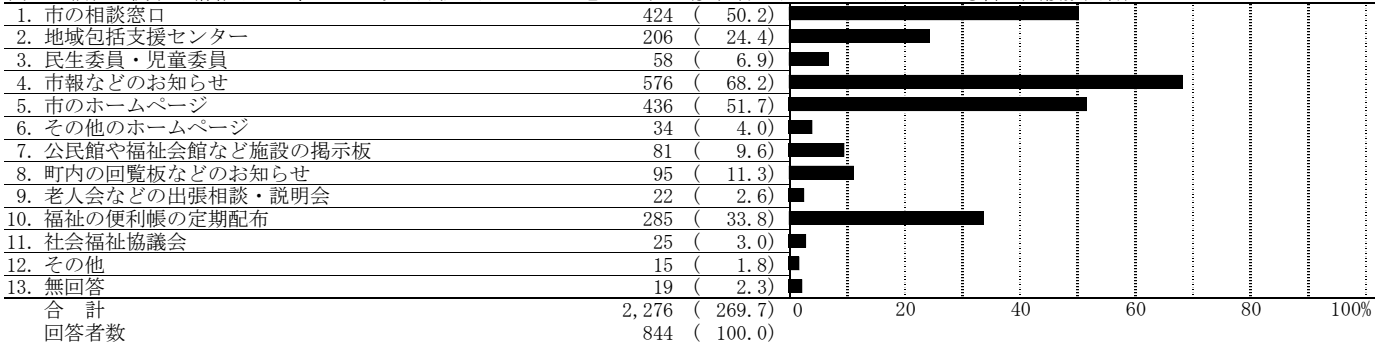
問29. あなたが、「介護保険制度」全体をよりよくするため、西東京市が力を入れるべきだと思うことは、どれですか(3つまで)



問30. あなた(あて名ご本人)は、今後西東京市が取り組む介護保険・保健福祉サービスとして、どれを優先して充実すべきとお考えですか(5つまで)



問31. 福祉に関する情報などを、どのような方法で知りたいと思いますか(現在行われていないサービスも含む)(複数回答)



③一般介護予防事業参加者調査

対象の方が何らかの事情により不在で記入できない理由

1. 医療機関入院中	0 (-)	
2. 福祉施設入所中	1 (100.0)	
3. 転居	0 (-)	
4. その他	0 (-)	
5. 無回答	0 (-)	
合計	1 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問1. この調査票はどなたがご記入されますか

1. あて名ご本人	125 (75.3)	
2. あて名ご本人の家族	1 (0.6)	
3. その他	0 (-)	
4. 無回答	40 (24.1)	
合計	166 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問2. あなた(あて名ご本人)の性別

1. 男性	35 (21.1)	
2. 女性	126 (75.9)	
3. 無回答	5 (3.0)	
合計	166 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問3. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)

1. 65～69歳	27 (16.3)	
2. 70～74歳	31 (18.7)	
3. 75～79歳	50 (30.1)	
4. 80～84歳	40 (24.1)	
5. 85歳以上	13 (7.8)	
6. 無回答	5 (3.0)	
合計	166 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問4. あなたのお住まいの地区

1. 田無町	5 (3.0)	
2. 南町	8 (4.8)	
3. 西原町	4 (2.4)	
4. 緑町	2 (1.2)	
5. 谷戸町	11 (6.6)	
6. 北原町	3 (1.8)	
7. 向台町	9 (5.4)	
8. 芝久保町	4 (2.4)	
9. 新町	10 (6.0)	
10. 柳沢	5 (3.0)	
11. 東伏見	4 (2.4)	
12. 保谷町	14 (8.4)	
13. 富士町	11 (6.6)	
14. 中町	3 (1.8)	
15. 東町	3 (1.8)	
16. 泉町	14 (8.4)	
17. 住吉町	14 (8.4)	
18. ひばりが丘	8 (4.8)	
19. ひばりが丘北	5 (3.0)	
20. 栄町	2 (1.2)	
21. 北町	10 (6.0)	
22. 下保谷	13 (7.8)	
23. 無回答	4 (2.4)	
合計	166 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

圏域

1. 中部圏域	50 (30.1)	
2. 南部圏域	36 (21.7)	
3. 西部圏域	29 (17.5)	
4. 北東部圏域	47 (28.3)	
5. 無回答	4 (2.4)	
合計	166 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問5. あなたのお住まい

1. 一戸建ての持ち家	119 (71.7)	
2. 一戸建ての借家	2 (1.2)	
3. 分譲マンション	16 (9.6)	
4. 民間賃貸アパート・マンション	3 (1.8)	
5. 公的賃貸住宅(都営・市営、公団、公社)	20 (12.0)	
6. 社宅・官舎	1 (0.6)	
7. 高齢者向け住宅(有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅)	0 (-)	
8. その他	0 (-)	
9. 無回答	5 (3.0)	
合計	166 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問6. あなたと同居しているご家族

1. ひとり暮らし	36 (21.7)	
2. 配偶者	93 (56.0)	
3. 息子・娘	46 (27.7)	
4. 息子・娘の配偶者	6 (3.6)	
5. 親	1 (0.6)	
6. 孫・ひ孫	11 (6.6)	
7. あなたや配偶者の兄弟姉妹	2 (1.2)	
8. その他	1 (0.6)	
9. 無回答	5 (3.0)	
合計	201 (121.1)	
回答者数	166 (100.0)	

付問. [問6で2~8に回答した方]同居の方は、皆さん65歳以上ですか

1. はい	74 (59.2)	
2. いいえ	47 (37.6)	
3. 無回答	4 (3.2)	
合計	125 (100.0)	

問7. 平日の年中、あなたはひとりであることが多いですか

1. ひとりであることが多い	57 (34.3)	
2. ひとりであることは少ない	99 (59.6)	
3. 無回答	10 (6.0)	
合計	166 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

①仕事

1. ほぼ毎日	15 (9.0)	
2. 1日おき程度	3 (1.8)	
3. 2~3日おき程度	9 (5.4)	
4. 週に1日程度	2 (1.2)	
5. 1か月に1日程度	3 (1.8)	
6. 外出しない	47 (28.3)	
7. 無回答	87 (52.4)	
合計	166 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

②買物

1. ほぼ毎日	55 (33.1)	
2. 1日おき程度	40 (24.1)	
3. 2~3日おき程度	36 (21.7)	
4. 週に1日程度	12 (7.2)	
5. 1か月に1日程度	2 (1.2)	
6. 外出しない	0 (-)	
7. 無回答	21 (12.7)	
合計	166 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

③友人・知人とのおしゃべり

1. ほぼ毎日	23 (13.9)	
2. 1日おき程度	14 (8.4)	
3. 2~3日おき程度	29 (17.5)	
4. 週に1日程度	28 (16.9)	
5. 1か月に1日程度	15 (9.0)	
6. 外出しない	5 (3.0)	
7. 無回答	52 (31.3)	
合計	166 (100.0)	

問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

④趣味活動

1. ほぼ毎日	12 (7.2)	
2. 1日おき程度	16 (9.6)	
3. 2~3日おき程度	29 (17.5)	
4. 週に1日程度	39 (23.5)	
5. 1か月に1日程度	17 (10.2)	
6. 外出しない	13 (7.8)	
7. 無回答	40 (24.1)	
合計	166 (100.0)	

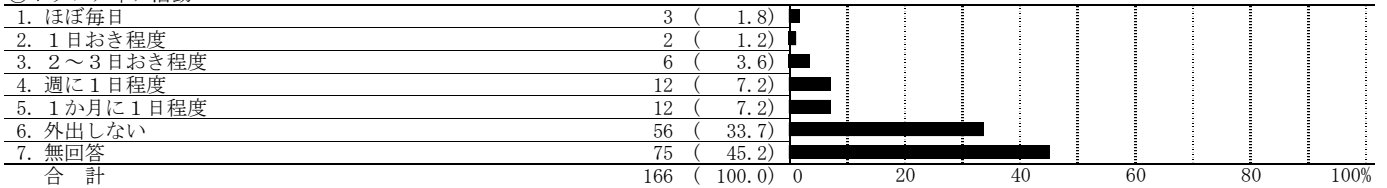
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑤体操(運動・スポーツ)

1. ほぼ毎日	23 (13.9)	
2. 1日おき程度	13 (7.8)	
3. 2~3日おき程度	30 (18.1)	
4. 週に1日程度	49 (29.5)	
5. 1か月に1日程度	5 (3.0)	
6. 外出しない	13 (7.8)	
7. 無回答	33 (19.9)	
合計	166 (100.0)	

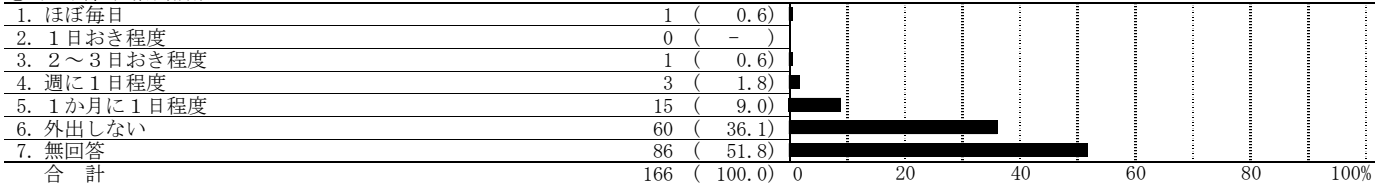
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑥ボランティア活動



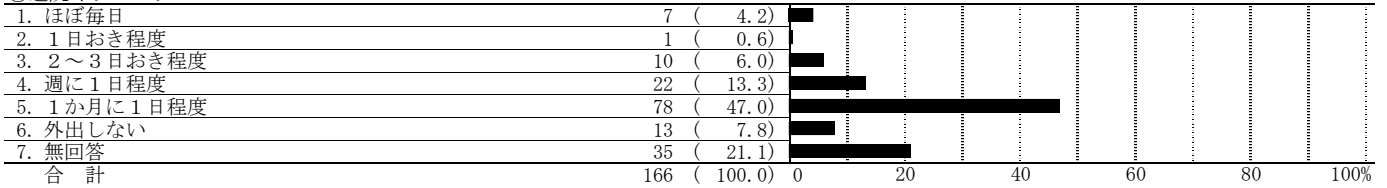
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑦町内会、自治会活動



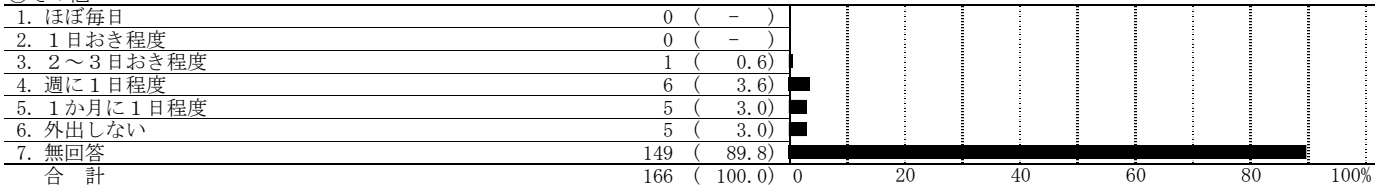
問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

⑧通院やリハビリ

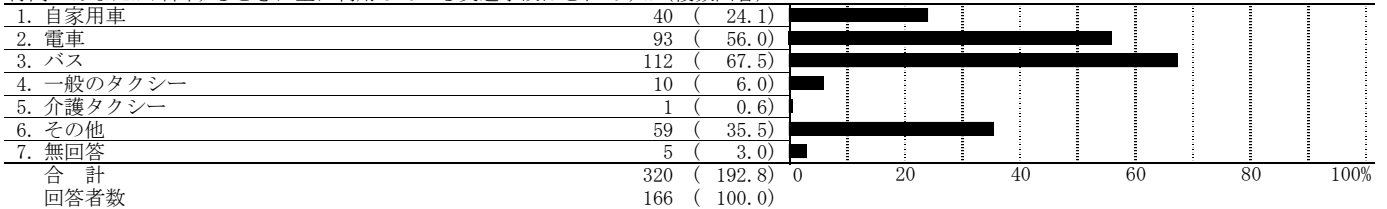


問8. あなた(あて名ご本人)は、外出の機会がどれだけありますか

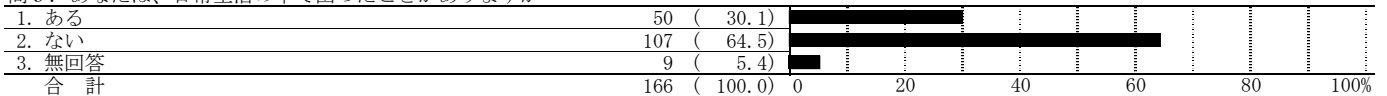
⑨その他



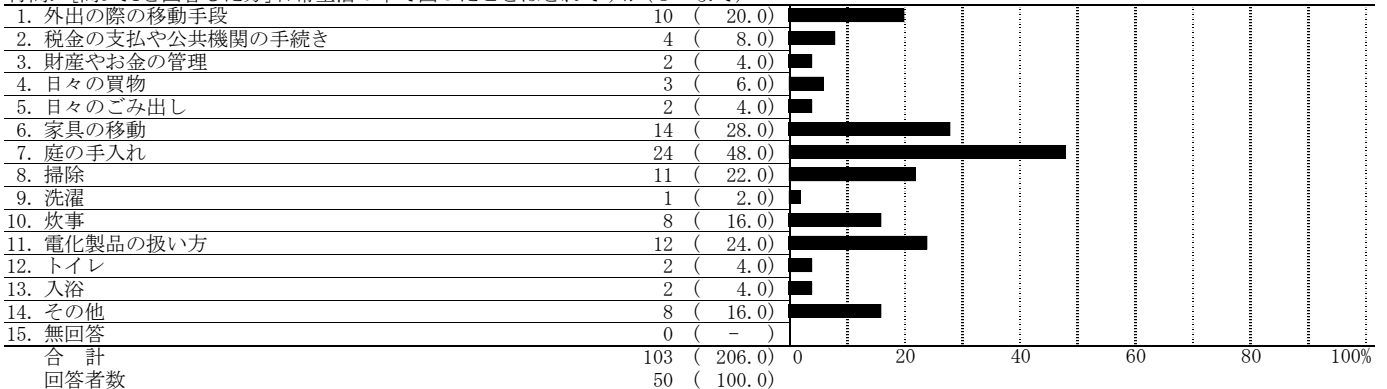
付問. あなたが外出するときに主に利用している交通手段はどれですか(複数回答)



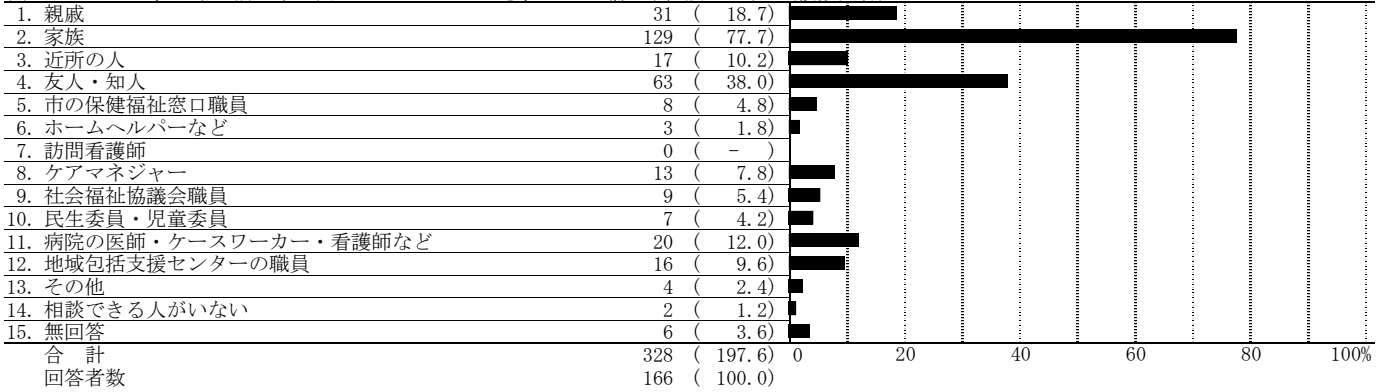
問9. あなたは、日常生活の中で困ったことがありますか



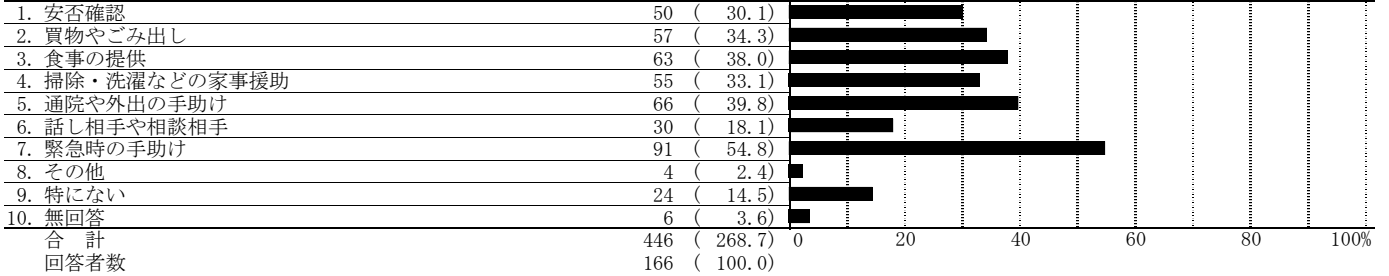
付問. [問9で1と回答した方]日常生活の中で困ったことはどれですか(3つまで)



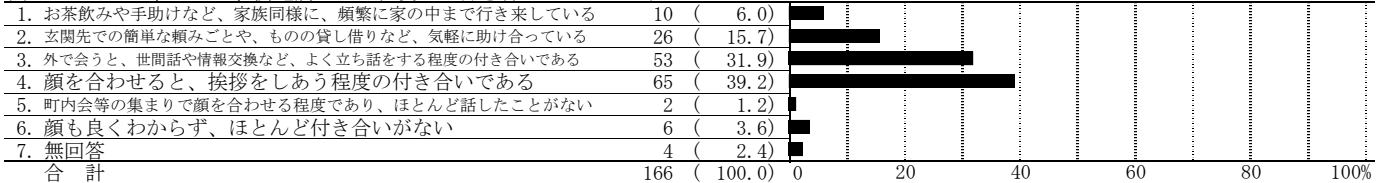
問10. あなたは、日常生活の中で困りごとがあったとき、どこに(誰に)相談しますか(複数回答)



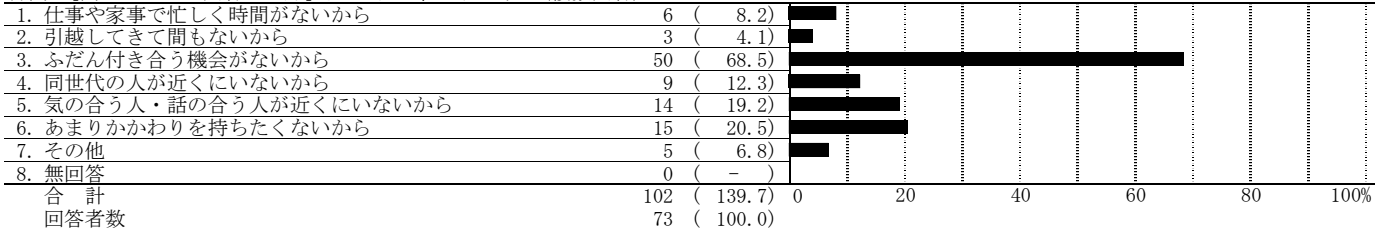
問11. あなたが、日常生活を送る上で不自由な状態になったとき、安心して暮らしていくため、どのような生活支援サービスがあったらいいですか(複数回答)



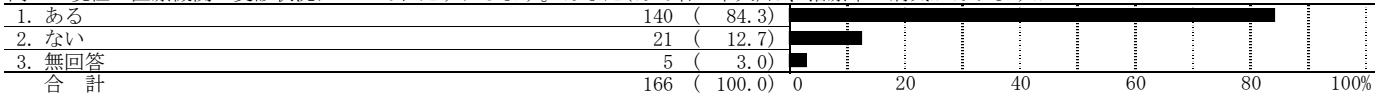
問12. あなたは、日ごろ、隣近所との程度のお付き合いをしていますか



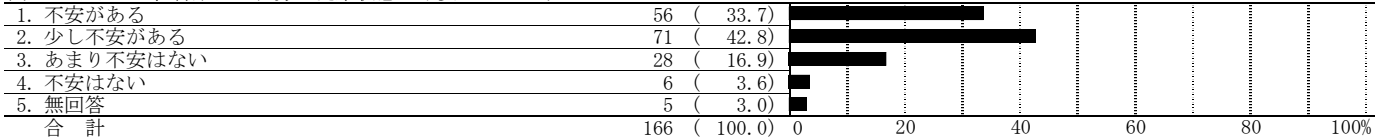
付問. [問12で4~6と回答した方]その理由は、どれですか(複数回答)



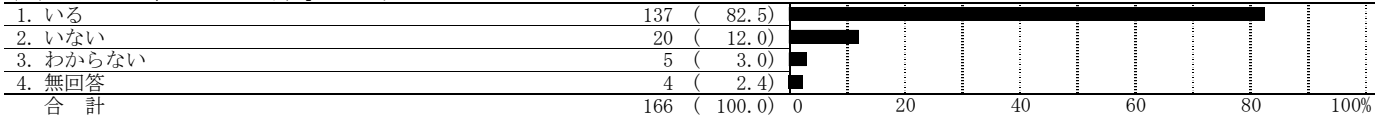
問13. 現在の医療機関の受診状況についておたずねします。あなた(あて名ご本人)は、治療中の病気がありますか



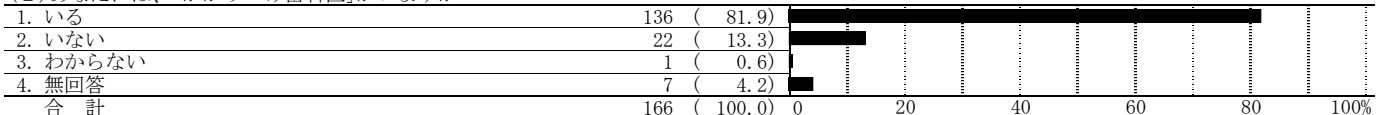
問14. あなたは、将来のご自分の健康状態に不安がありますか



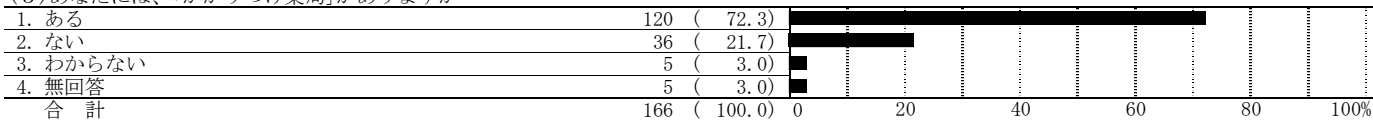
問15. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(1)あなたには、「かかりつけ医」がいますか



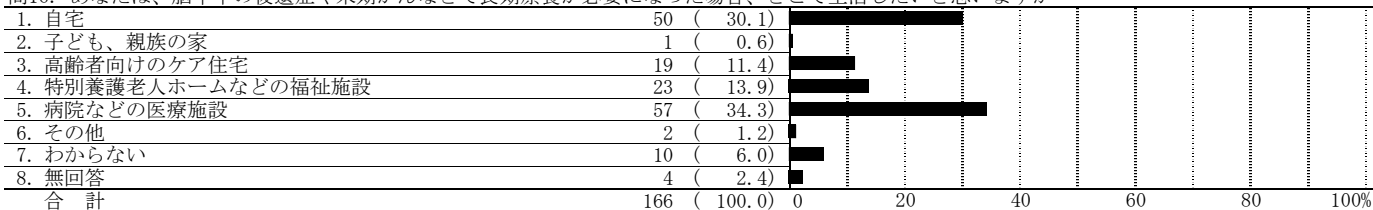
問15. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(2)あなたには、「かかりつけ歯科医」がいますか



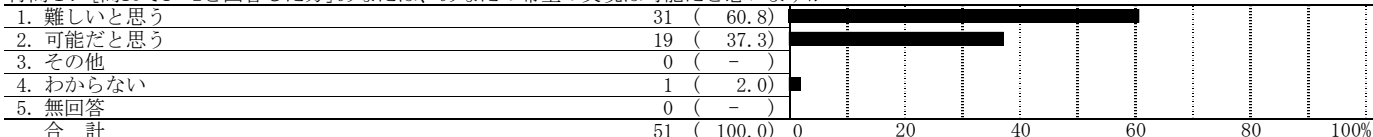
問15. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(3)あなたには、「かかりつけ薬局」がありますか



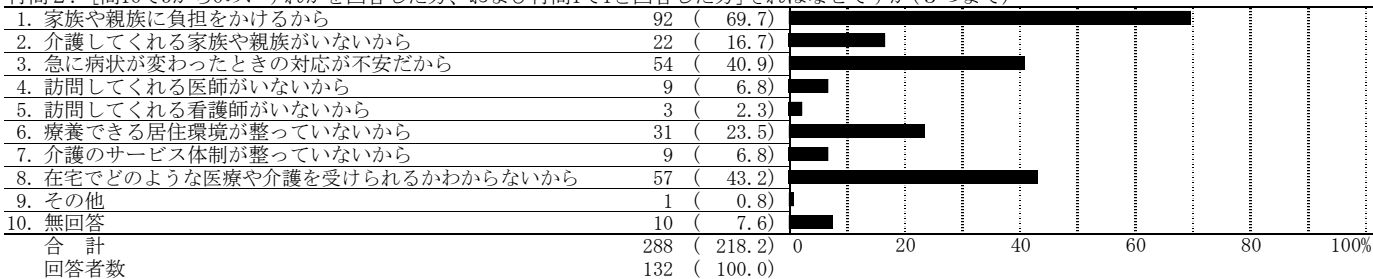
問16. あなたは、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期療養が必要になった場合、どこで生活したいと思いますか



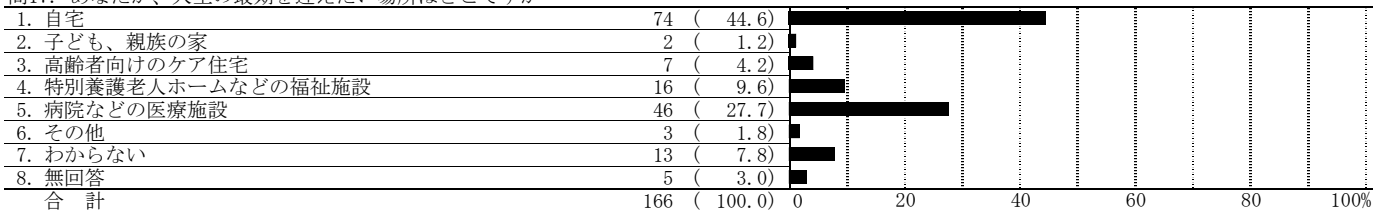
付問1. [問16で1~2と回答した方]あなたは、あなたの希望の実現は可能だと思いますか



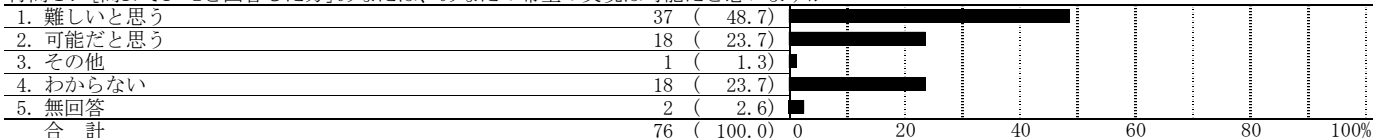
付問2. [問16で3から6のいずれかを回答した方、および付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



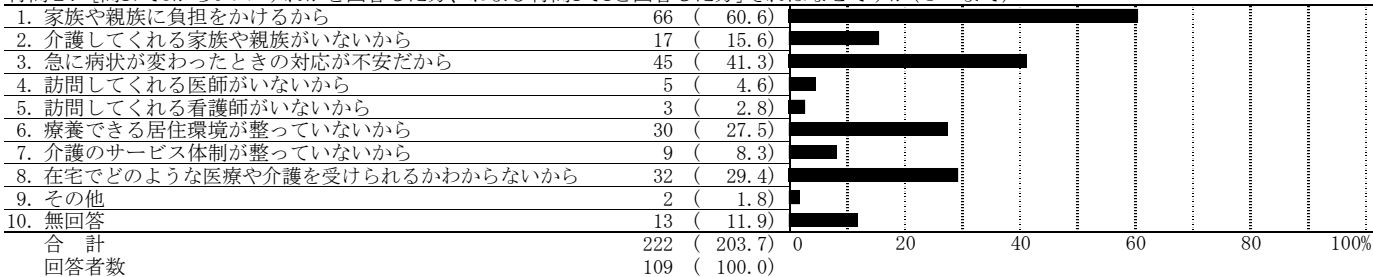
問17. あなたが、人生の最期を迎えたい場所はどこですか



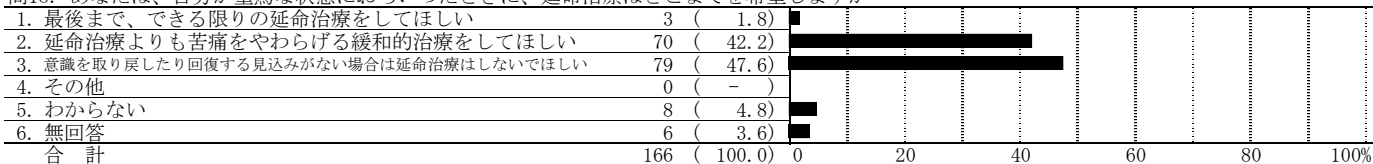
付問1. [問17で1~2と回答した方]あなたは、あなたの希望の実現は可能だと思いますか



付問2. [問17で3から6のいずれかを回答した方、および付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



問18. あなたは、自分が重篤な状態におちいったときに、延命治療はどこまでを希望しますか



問19. 問16から問18までの設問でお聞きした希望を家族や身近な方に伝えていますか

1. 伝えている	84 (50.6)	
2. 伝えていない	68 (41.0)	
3. その他	8 (4.8)	
4. 無回答	6 (3.6)	
合計	166 (100.0)	

付問1. [問19で1と回答した方]どのような形で伝えていますか(複数回答)

1. 口頭で	78 (92.9)	
2. 私的なメモで	7 (8.3)	
3. 遺言などで	4 (4.8)	
4. 終活ノート(エンディングノート)で	5 (6.0)	
5. その他	0 (-)	
6. 無回答	2 (2.4)	
合計	96 (114.3)	
回答者数	84 (100.0)	

付問2. [問19で2と回答した方]自分の希望を伝えていないのはなぜですか(複数回答)

1. まだ伝える時期ではないと思うから	41 (60.3)	
2. 伝えることに躊躇しているから	8 (11.8)	
3. 家族の希望に任せたいから	18 (26.5)	
4. その他	9 (13.2)	
5. 無回答	2 (2.9)	
合計	78 (114.7)	
回答者数	68 (100.0)	

問20. あなた(あて名ご本人)が現在継続して行っていることは何ですか(複数回答)

1. 働くこと	22 (13.3)	
2. 文章を書くこと	12 (7.2)	
3. 旅行すること	68 (41.0)	
4. 買い物に出かけること	100 (60.2)	
5. 家族・親族とのふれあい	87 (52.4)	
6. 家族の介護	19 (11.4)	
7. 近所との付き合い	37 (22.3)	
8. 公民館等での活動	25 (15.1)	
9. 福祉会館・老人福祉センターでの活動	62 (37.3)	
10. スポーツ活動	70 (42.2)	
11. ボランティア活動	28 (16.9)	
12. 個人、家族、趣味の会などの仲間内の活動	77 (46.4)	
13. 町内会、自治会の活動	5 (3.0)	
14. 高齢者クラブ活動	25 (15.1)	
15. 社会福祉協議会の活動	11 (6.6)	
16. その他	9 (5.4)	
17. 特にない	6 (3.6)	
18. 無回答	4 (2.4)	
合計	667 (401.8)	
回答者数	166 (100.0)	

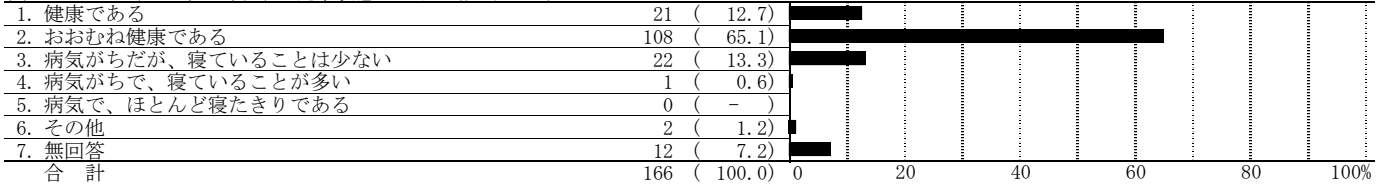
問21. あなたが今後、行いたいことは何ですか(複数回答)

1. 働くこと	20 (12.0)	
2. 文章を書くこと	11 (6.6)	
3. 旅行すること	84 (50.6)	
4. 買い物に出かけること	72 (43.4)	
5. 家族・親族とのふれあい	79 (47.6)	
6. 家族の介護	15 (9.0)	
7. 近所との付き合い	35 (21.1)	
8. 公民館等での活動	20 (12.0)	
9. 福祉会館・老人福祉センターでの活動	52 (31.3)	
10. スポーツ活動	61 (36.7)	
11. ボランティア活動	31 (18.7)	
12. 個人、家族、趣味の会などの仲間内の活動	74 (44.6)	
13. 町内会、自治会の活動	3 (1.8)	
14. 高齢者クラブ活動	38 (22.9)	
15. 社会福祉協議会の活動	10 (6.0)	
16. その他	6 (3.6)	
17. 特にない	6 (3.6)	
18. 無回答	7 (4.2)	
合計	624 (375.9)	
回答者数	166 (100.0)	

問22. あなたが、高齢者の生きがいがづくりで、今後、西東京市に特に力を入れてほしいものは何ですか(3つまで)

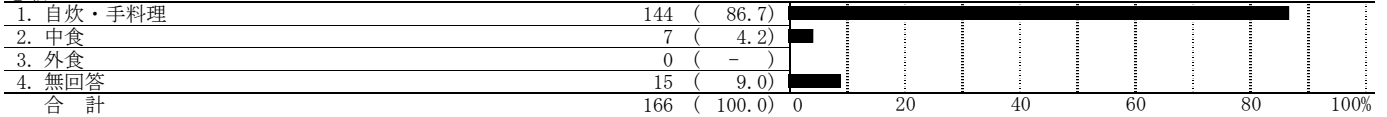
1. 老人福祉センター・福祉会館の充実	72 (43.4)	
2. 高齢者スポーツ活動の充実	85 (51.2)	
3. 高齢者文化・教養活動の充実	55 (33.1)	
4. 高齢者クラブの育成	28 (16.9)	
5. 共通の趣味や友だちをつくる場の紹介	55 (33.1)	
6. ボランティア活動の紹介	13 (7.8)	
7. パソコン教室の実施	19 (11.4)	
8. 就労機会の拡大	6 (3.6)	
9. その他	3 (1.8)	
10. 特にない	6 (3.6)	
11. 無回答	15 (9.0)	
合計	357 (215.1)	
回答者数	166 (100.0)	

問23. あなた(あて名ご本人)の健康状態はどれに該当しますか



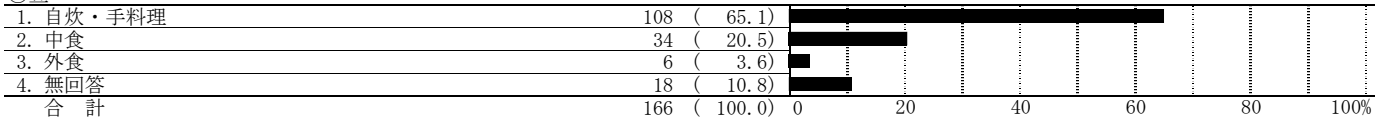
問24. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

①朝



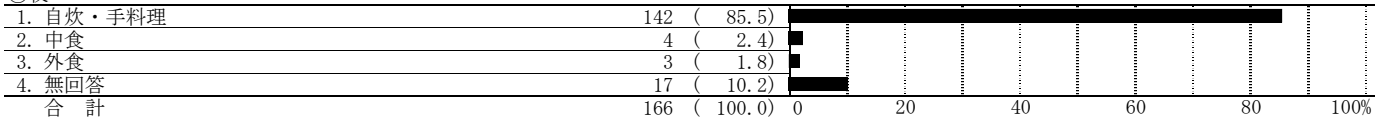
問24. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

②昼

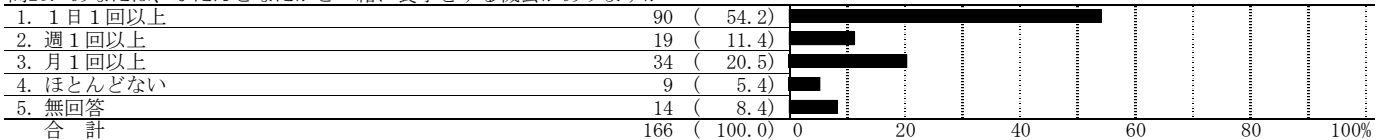


問24. あなたのふだんの朝・昼・夜の食事は、自炊・手料理、中食、外食のどれになることが多いですか

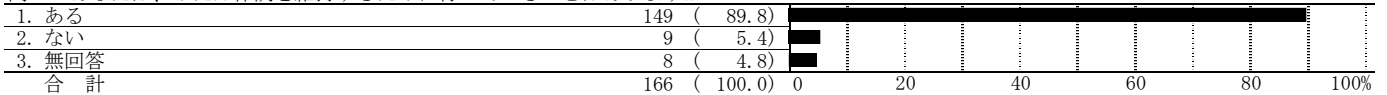
③夜



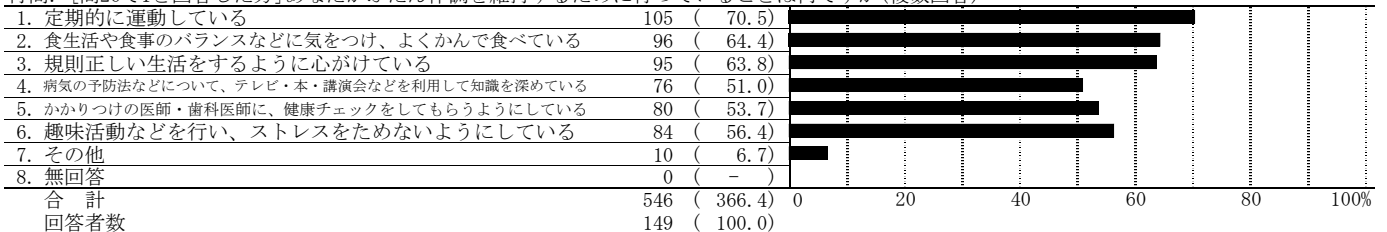
問25. あなたは、ふだんどなたかと一緒に食事をする機会がありますか



問26. あなたは、ふだん体調を維持するために行っていることはありますか

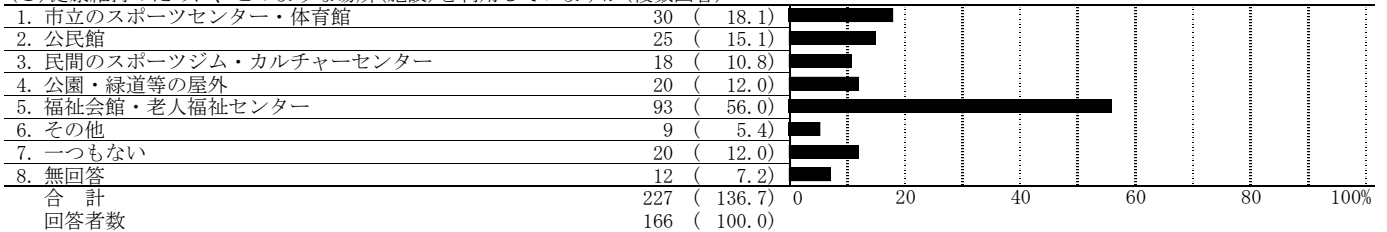


付問. [問26で1と回答した方]あなたがふだん体調を維持するために行っていることは何ですか(複数回答)



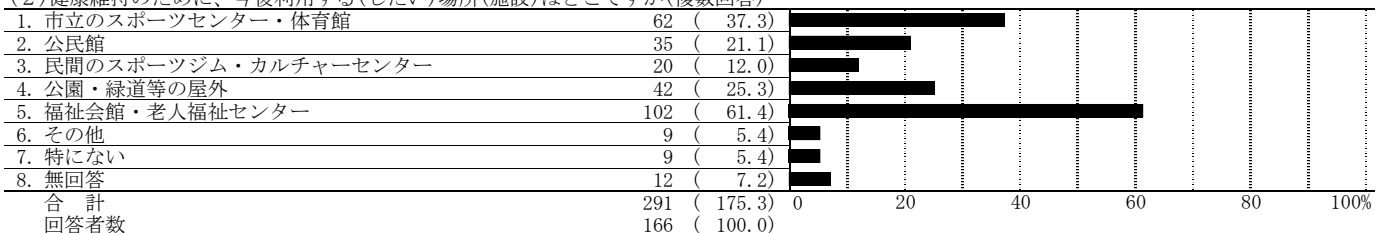
問27. スポーツ施設などの利用状況について

(1)健康維持のために、このような場所(施設)を利用していますか(複数回答)

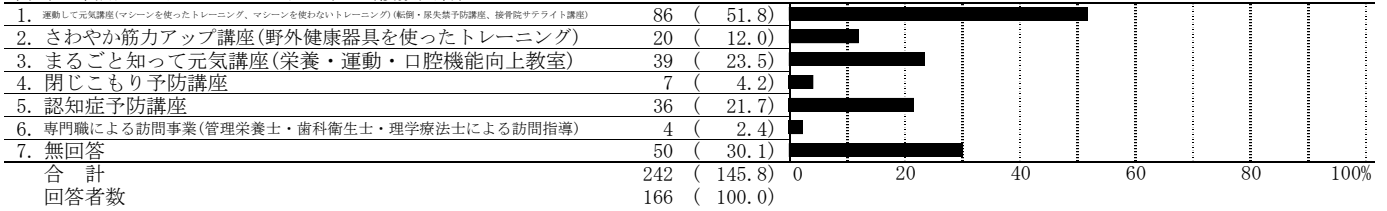


問27. スポーツ施設などの利用状況について

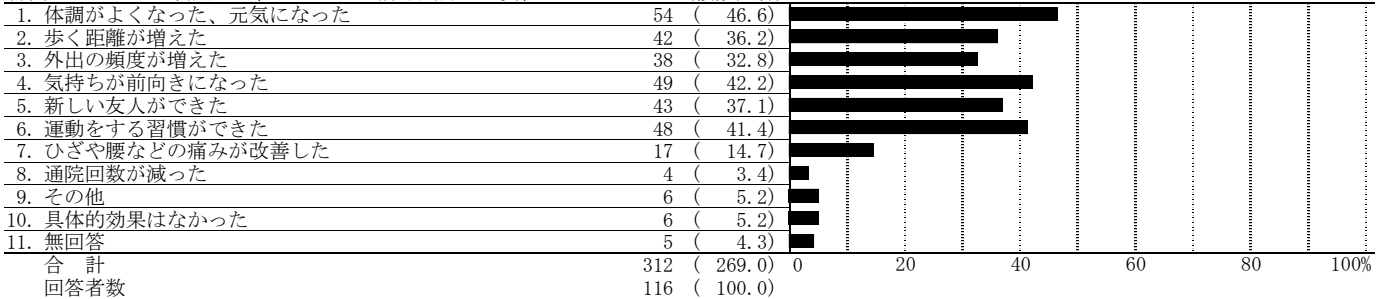
(2)健康維持のために、今後利用する(したい)場所(施設)はどこですか(複数回答)



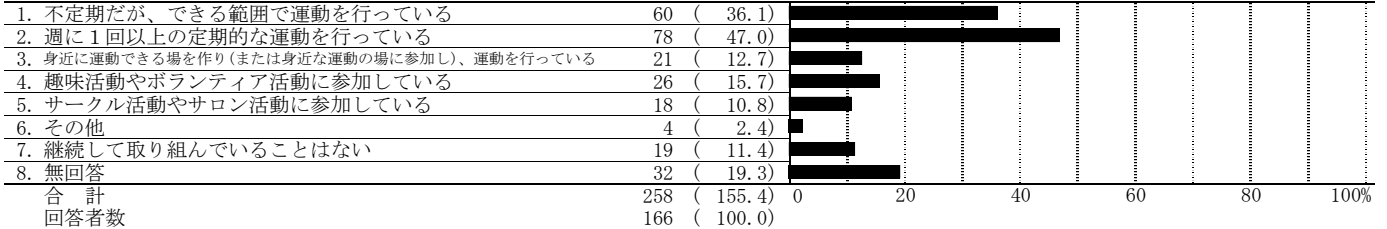
問28. 西東京市では、要支援・要介護状態になる前からの介護予防が重要と位置づけ、このようなサービスを実施していますが、あなた(あて名ご本人)が利用したサービスはどれですか(複数回答)



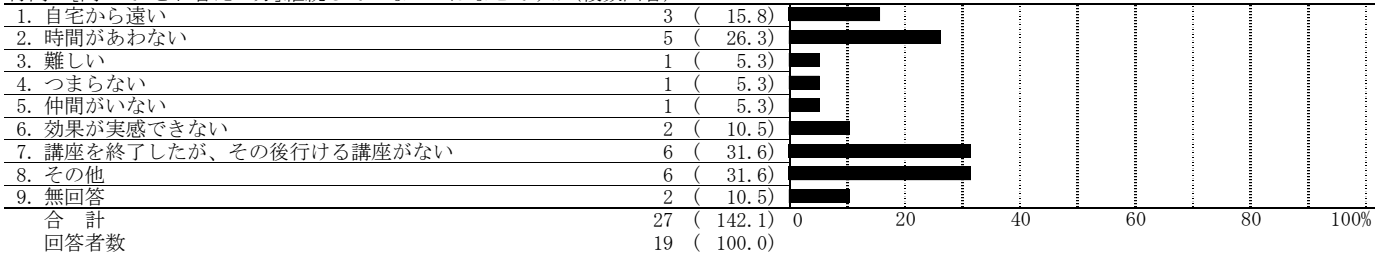
付問. サービスを利用して、あなたの生活や気持ちに変化はありましたか(複数回答)



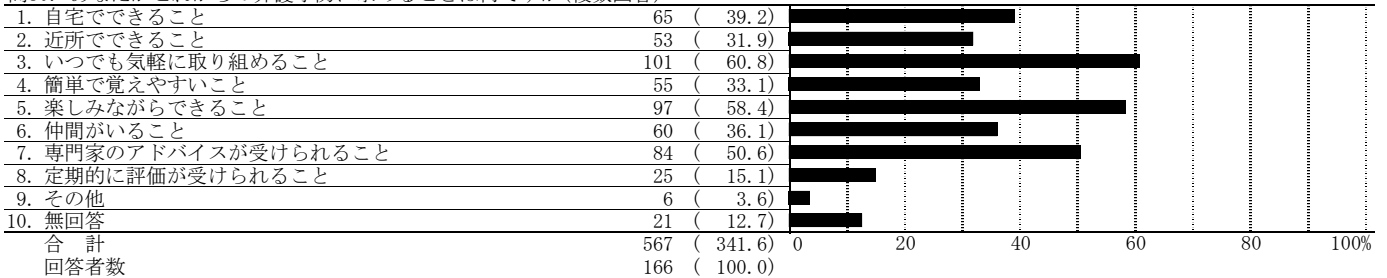
問29. 介護予防事業の終了後、あなたが継続している取り組みはどのようなものですか(複数回答)



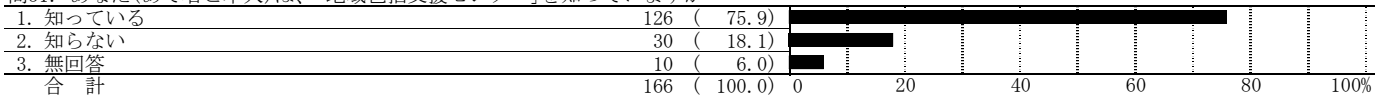
付問. [問29で7とお答えの方]継続していないのはなぜですか(複数回答)



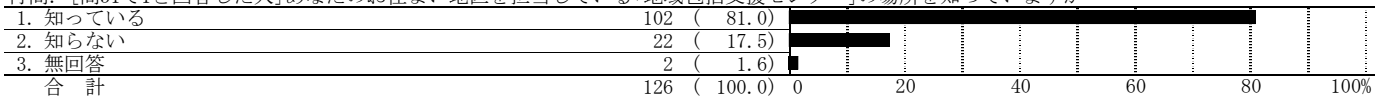
問30. あなたがこれからの介護予防に求めることは何ですか(複数回答)



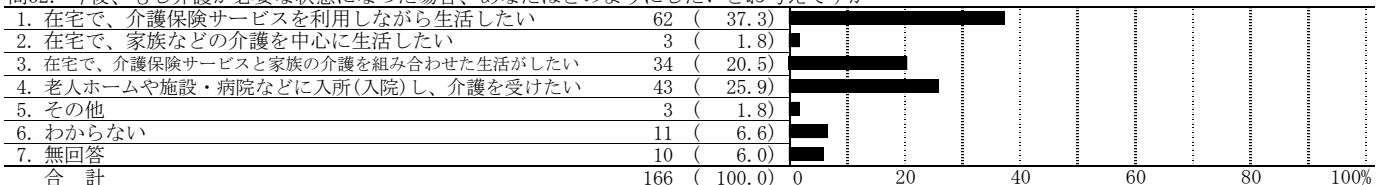
問31. あなた(あて名ご本人)は、「地域包括支援センター」を知っていますか



付問. [問31で1と回答した人]あなたのお住まい地区を担当している「地域包括支援センター」の場所を知っていますか



問32. 今後、もし介護が必要な状態になった場合、あなたはどのようにしたいとお考えですか



問33. 介護保険サービスの利用について、あなたのお考えに近いものをお答えください

1. 介護保険料を支払っているので、積極的に利用する	20 (12.0)	
2. 自分の望む生活(自立した生活)を送ることができる、最低限のサービス利用にする	77 (46.4)	
3. 家族の要望やケアマネジャーの計画どおりに利用する	28 (16.9)	
4. なるべく使わないようにする	15 (9.0)	
5. その他	1 (0.6)	
6. わからない	12 (7.2)	
7. 無回答	13 (7.8)	
合計	166 (100.0)	

問34. あなたが、「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だと思うことは、どれですか(3つまで)

1. サービス事業者の質の向上につとめること	29 (17.5)	
2. 介護支援専門員やヘルパーなどの人材を育成すること	44 (26.5)	
3. 在宅サービスの充実を力を入れること	30 (18.1)	
4. 住民主体による介護予防やサービス提供の取り組みを推進すること	14 (8.4)	
5. 介護保険外サービスの充実を図ること	11 (6.6)	
6. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)などの施設を増やしていくこと	52 (31.3)	
7. 高齢期になっても住み続けられるよう、多様な住まい方の施策を充実すること	34 (20.5)	
8. 利用料や保険料を補助するなど、利用者の費用負担を軽減すること	49 (29.5)	
9. 介護保険の目的や利用について、市民への啓発・PRを進めること	9 (5.4)	
10. 寝たきりにならないよう、介護予防サービスに力を入れること	65 (39.2)	
11. 地域全体で介護を支援する仕組みを充実すること	8 (4.8)	
12. 困ったときに気軽に介護相談ができる場所を増やすこと	40 (24.1)	
13. 市民、事業者等の意見を集約し、東京都や国に提言していくこと	10 (6.0)	
14. その他	5 (3.0)	
15. わからない	9 (5.4)	
16. 無回答	11 (6.6)	
合計	420 (253.0)	
回答者数	166 (100.0)	

問35. あなた(あて名ご本人)は、今後西東京市が取り組む介護保険・保健福祉サービスとして、どれを優先して充実すべきとお考えですか(5つまで)

1. 介護が必要な状態にならないための予防に関する事業	81 (48.8)	
2. 住民が身近な場で主体的に取り組むことができる介護予防活動	44 (26.5)	
3. 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 (19.9)	
4. 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	35 (21.1)	
5. 健康診査・がん検診などの保健サービス	35 (21.1)	
6. 機能訓練・訪問指導・相談など、健康維持のためのサービス	31 (18.7)	
7. 老人ホームなど、常時介護が必要な方のための入所施設	56 (33.7)	
8. 介護を必要とする方を短期間お預かりする短期入所施設(ショートステイ)	40 (24.1)	
9. 見守りが必要な人のための生活支援型住宅(サービス付き高齢者向け住宅等)	24 (14.5)	
10. 地域包括支援センターなど、身近なところで相談などを行える施設	17 (10.2)	
11. 介護老人保健施設(老人保健施設)など、リハビリなどを行うための入所施設	30 (18.1)	
12. 福祉会館など、健康の推進や趣味・教養向上のための施設	38 (22.9)	
13. 往診やかかりつけ医・歯科医、訪問看護など、医療の充実	27 (16.3)	
14. 保健・医療・福祉に関する情報提供や案内の充実	21 (12.7)	
15. 趣味や教育の向上、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	41 (24.7)	
16. ボランティアなど、高齢者の地域活動参加の促進や支援	10 (6.0)	
17. 住民同士の支え合いを促進する、ボランティアポイント制度などの新しい仕組みの構築	14 (8.4)	
18. 高齢者の就労支援	7 (4.2)	
19. 認知症高齢者やその家族の支援	34 (20.5)	
20. 認知症などで、判断能力が低下した方の財産保全等権利擁護に関する取り組み	6 (3.6)	
21. その他	2 (1.2)	
22. 無回答	18 (10.8)	
合計	644 (388.0)	
回答者数	166 (100.0)	

問36. 福祉に関する情報などを、どのような方法で知りたいと思いますか(現在行われていないサービスも含む)(複数回答)

1. 市の相談窓口	64 (38.6)	
2. 地域包括支援センター	48 (28.9)	
3. 民生委員・児童委員	6 (3.6)	
4. 市報などのお知らせ	117 (70.5)	
5. 市のホームページ	25 (15.1)	
6. その他のホームページ	1 (0.6)	
7. 公民館や福祉会館など施設の掲示板	63 (38.0)	
8. 町内の回覧板などのお知らせ	20 (12.0)	
9. 老人会などの出張相談・説明会	22 (13.3)	
10. 福祉の便利帳の定期配布	64 (38.6)	
11. 社会福祉協議会	7 (4.2)	
12. その他	2 (1.2)	
13. 無回答	19 (11.4)	
合計	458 (275.9)	
回答者数	166 (100.0)	

④居宅サービス利用者調査

対象の方が何らかの事情により不在または記入できない理由

1. 医療機関入院中	6 (35.3)	
2. 福祉施設入所中	3 (17.6)	
3. 転居	0 (-)	
4. その他	8 (47.1)	
5. 無回答	0 (-)	
合計	17 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問1. この調査票はどなたがご記入されますか

1. あて名ご本人	283 (51.6)	
2. あて名ご本人の家族	170 (31.0)	
3. その他	3 (0.5)	
4. 無回答	92 (16.8)	
合計	548 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問2. あなた(あて名ご本人)の性別

1. 男性	189 (34.5)	
2. 女性	355 (64.8)	
3. 無回答	4 (0.7)	
合計	548 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問3. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)

1. 65～69歳	23 (4.2)	
2. 70～74歳	39 (7.1)	
3. 75～79歳	77 (14.1)	
4. 80～84歳	125 (22.8)	
5. 85歳以上	261 (47.6)	
6. 無回答	23 (4.2)	
合計	548 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問4. あなたのお住まいの地区

1. 田無町	41 (7.5)	
2. 南町	19 (3.5)	
3. 西原町	28 (5.1)	
4. 緑町	12 (2.2)	
5. 谷戸町	32 (5.8)	
6. 北原町	13 (2.4)	
7. 向台町	26 (4.7)	
8. 芝久保町	67 (12.2)	
9. 新町	30 (5.5)	
10. 柳沢	29 (5.3)	
11. 東伏見	17 (3.1)	
12. 保谷町	27 (4.9)	
13. 富士町	35 (6.4)	
14. 中町	18 (3.3)	
15. 東町	18 (3.3)	
16. 泉町	27 (4.9)	
17. 住吉町	20 (3.6)	
18. ひばりが丘	18 (3.3)	
19. ひばりが丘北	23 (4.2)	
20. 栄町	6 (1.1)	
21. 北町	13 (2.4)	
22. 下保谷	23 (4.2)	
23. 無回答	6 (1.1)	
合計	548 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

圏域

1. 中部圏域	128 (23.4)	
2. 南部圏域	121 (22.1)	
3. 西部圏域	157 (28.6)	
4. 北東部圏域	136 (24.8)	
5. 無回答	6 (1.1)	
合計	548 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問5. あなたのお住まい

1. 一戸建ての持ち家	325 (59.3)	
2. 一戸建ての借家	2 (0.4)	
3. 分譲マンション	66 (12.0)	
4. 民間賃貸アパート・マンション	36 (6.6)	
5. 公的賃貸住宅(都営・市営、公団、公社)	90 (16.4)	
6. 社宅・官舎	2 (0.4)	
7. 高齢者向け住宅(有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅)	17 (3.1)	
8. その他	5 (0.9)	
9. 無回答	5 (0.9)	
合計	548 (100.0)	0 20 40 60 80 100%

問6 あなたと同居しているご家族

1. ひとり暮らし	154 (28.1)	
2. 配偶者	231 (42.2)	
3. 息子・娘	177 (32.3)	
4. 息子・娘の配偶者	63 (11.5)	
5. 親	5 (0.9)	
6. 孫・ひ孫	52 (9.5)	
7. あなたや配偶者の兄弟姉妹	5 (0.9)	
8. その他	12 (2.2)	
9. 無回答	17 (3.1)	
合計	716 (130.7)	
回答者数	548 (100.0)	

付問. [問6で2~8に回答した方]同居の方は、皆さん65歳以上ですか

1. はい	192 (50.9)	
2. いいえ	164 (43.5)	
3. 無回答	21 (5.6)	
合計	377 (100.0)	

問7. あなたの現在の介護度はどれですか

1. 要支援1	65 (11.9)	
2. 要支援2	60 (10.9)	
3. 要介護1	169 (30.8)	
4. 要介護2	130 (23.7)	
5. 要介護3	56 (10.2)	
6. 要介護4	35 (6.4)	
7. 要介護5	15 (2.7)	
8. 無回答	18 (3.3)	
合計	548 (100.0)	

問8. 平日の日中、あなたはひとりであることが多いですか

1. ひとりであることが多い	244 (44.5)	
2. ひとりであることは少ない	285 (52.0)	
3. 無回答	19 (3.5)	
合計	548 (100.0)	

問9. あなた(あて名ご本人)は、現在治療中の病気がありますか

1. ある	494 (90.1)	
2. ない	38 (6.9)	
3. 無回答	16 (2.9)	
合計	548 (100.0)	

問10. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(1)あなたには、「かかりつけ医」がいますか

1. いる	508 (92.7)	
2. いない	25 (4.6)	
3. わからない	8 (1.5)	
4. 無回答	7 (1.3)	
合計	548 (100.0)	

問10. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(2)あなたには、「かかりつけ歯科医」がいますか

1. いる	359 (65.5)	
2. いない	163 (29.7)	
3. わからない	7 (1.3)	
4. 無回答	19 (3.5)	
合計	548 (100.0)	

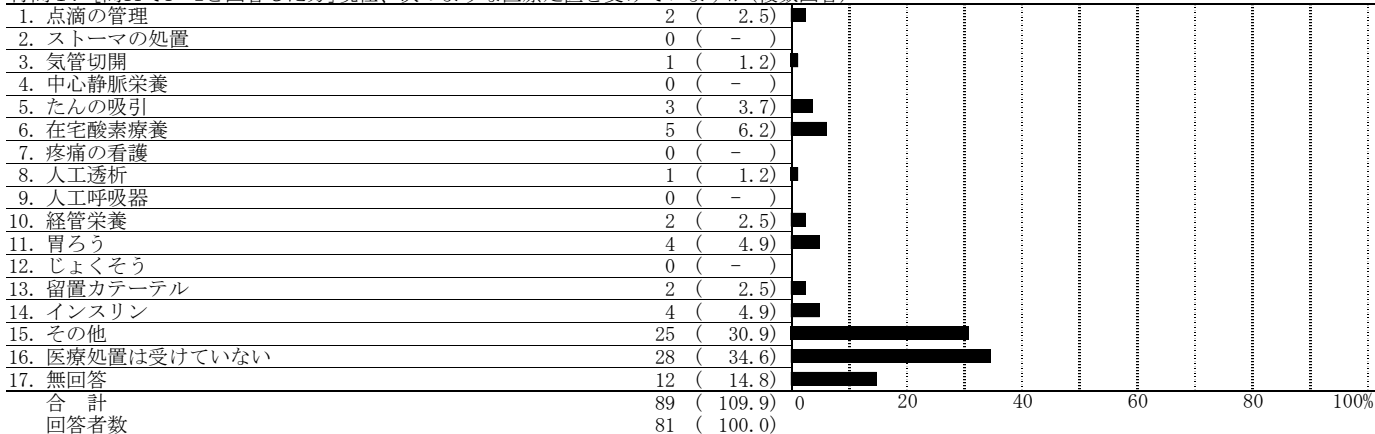
問10. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(3)あなたには、「かかりつけ薬局」がありますか

1. ある	457 (83.4)	
2. ない	70 (12.8)	
3. わからない	10 (1.8)	
4. 無回答	11 (2.0)	
合計	548 (100.0)	

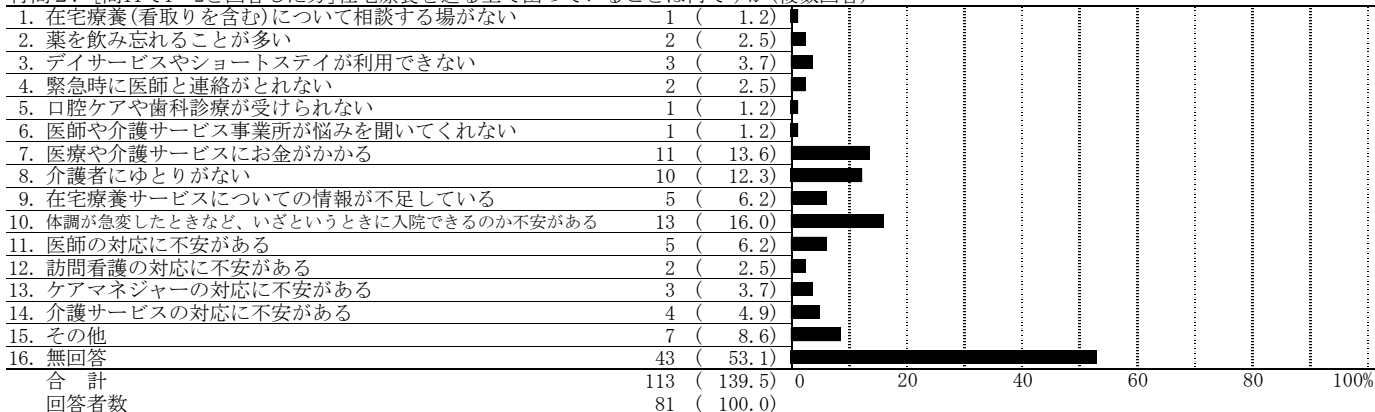
問11. あなたの医療の受診形態は、どれですか(複数回答)

1. 訪問診療を受けている	70 (12.8)	
2. 往診を必要ときに利用している	12 (2.2)	
3. 通院している	457 (83.4)	
4. 無回答	26 (4.7)	
合計	565 (103.1)	
回答者数	548 (100.0)	

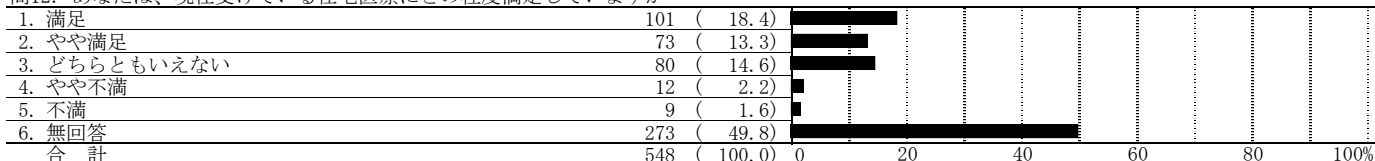
付問1. [問11で1~2と回答した方]現在、次のような医療処置を受けていますか(複数回答)



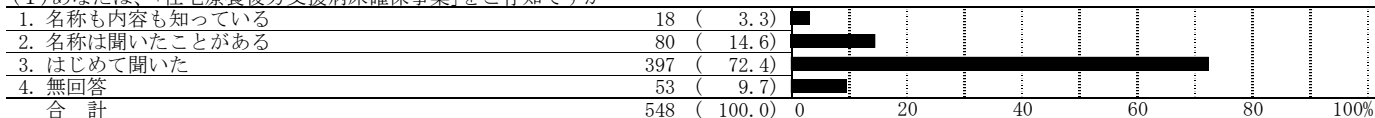
付問2. [問11で1~2と回答した方]在宅療養を送る上で困っていることは何ですか(複数回答)



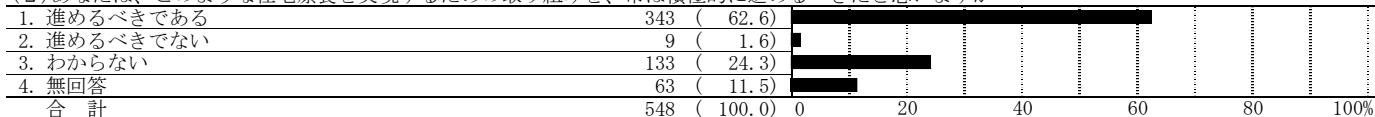
問12. あなたは、現在受けている在宅医療にどの程度満足していますか



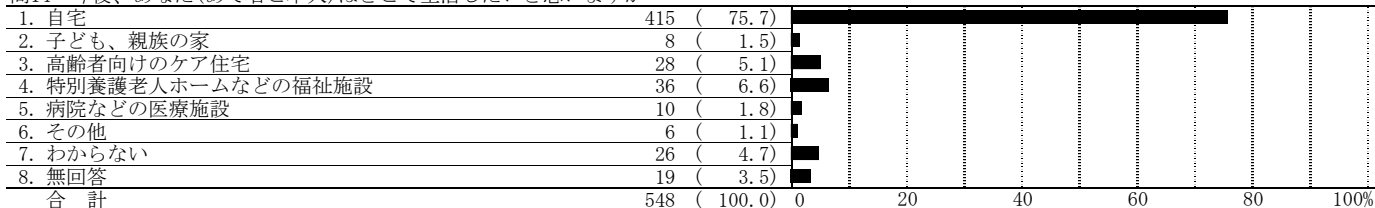
問13. 西東京市では、在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携して「在宅療養後方支援病床確保事業」に取り組んでいます(1)あなたは、「在宅療養後方支援病床確保事業」をご存知ですか



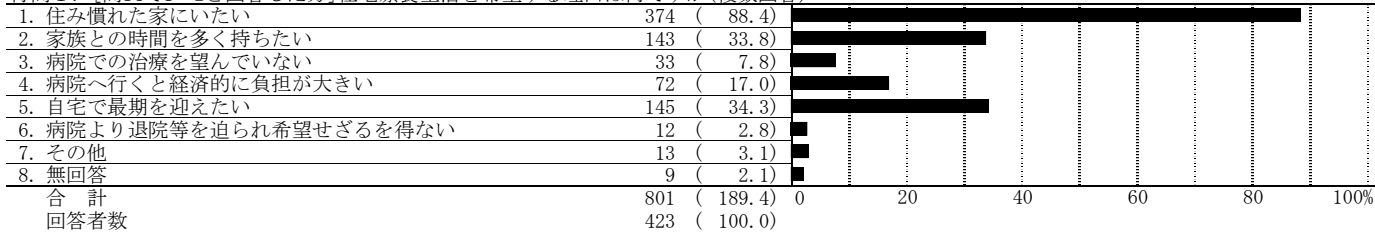
問13. 西東京市では、在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携して「在宅療養後方支援病床確保事業」に取り組んでいます(2)あなたは、このような在宅療養を実現するための取り組みを、市は積極的に進めるべきだと思いますか



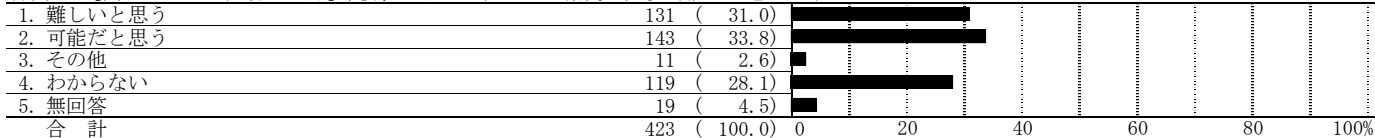
問14. 今後、あなた(あて名ご本人)はどこで生活したいと思いますか



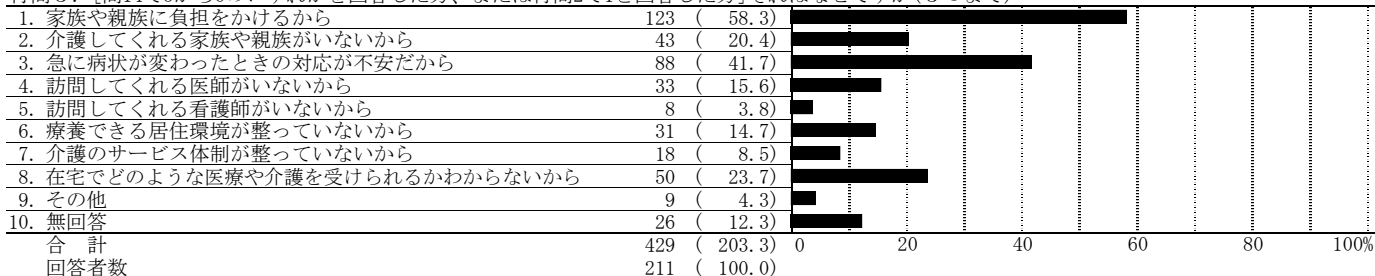
付問1. [問14で1~2と回答した方]在宅療養生活を希望する理由は何ですか(複数回答)



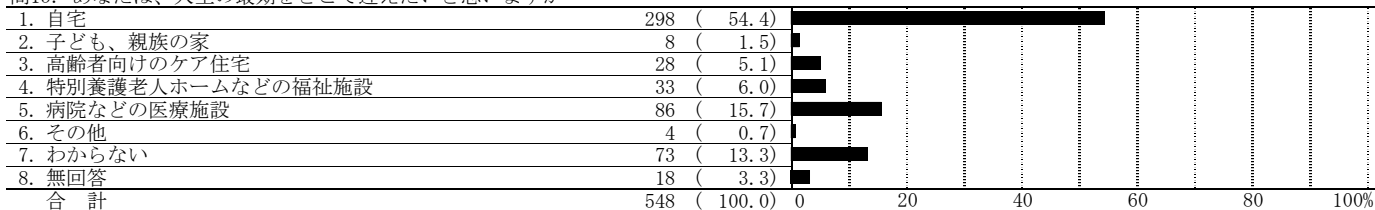
付問2. [問14で1~2と回答した方]今後、あなたの在宅での療養は実現可能だと思いますか



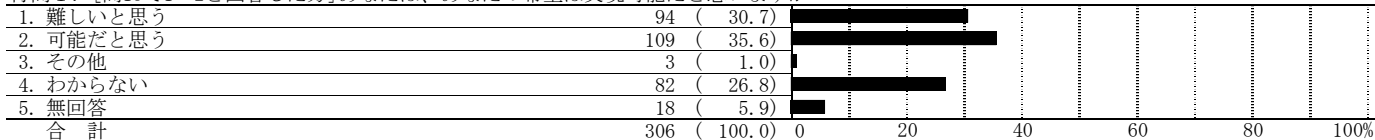
付問3. [問14で3から6のいずれかを回答した方、または付問2で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



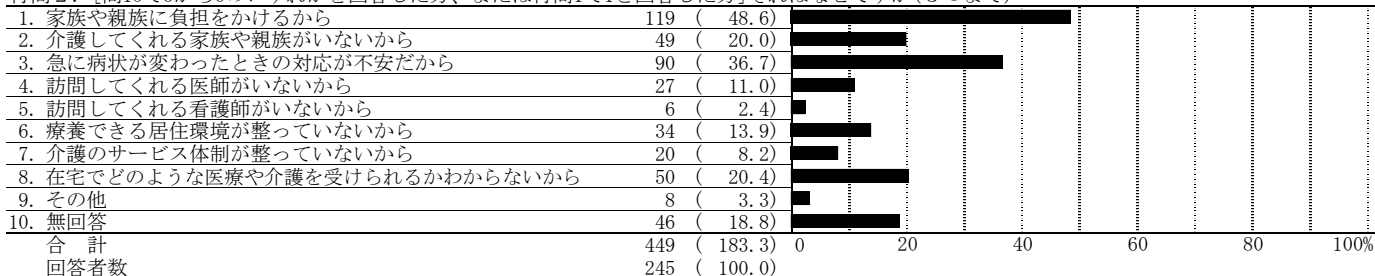
問15. あなたは、人生の最期をどこで迎えたいと思いますか



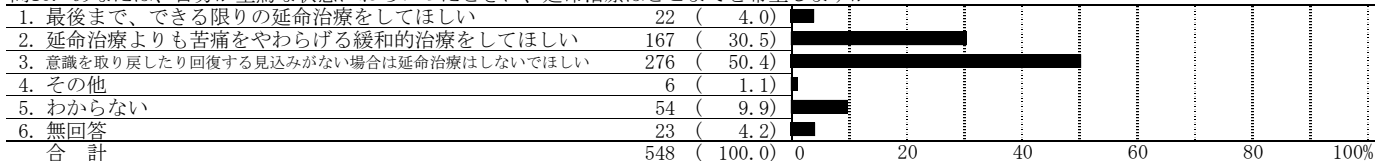
付問1. [問15で1~2と回答した方]あなたは、あなたの希望は実現可能だと思いますか



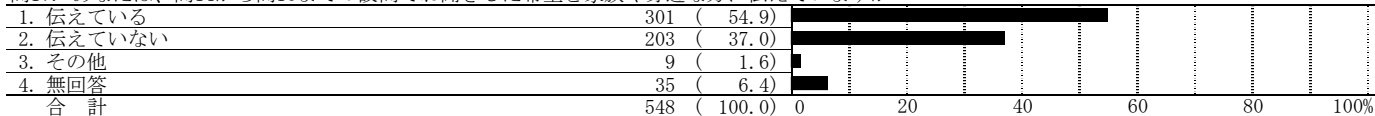
付問2. [問15で3から6のいずれかを回答した方、または付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



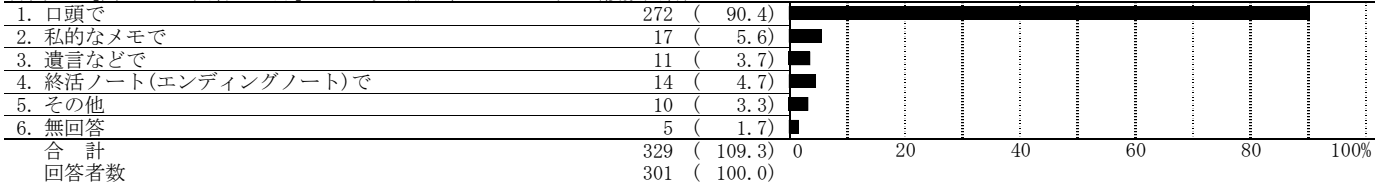
問16. あなたは、自分が重篤な状態におちいったときに、延命治療はどこまでを希望しますか



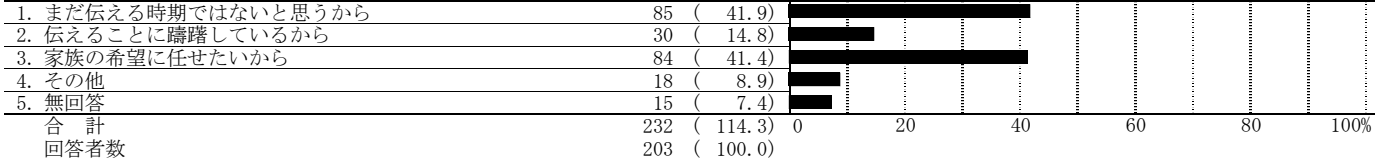
問17. あなたは、問14から問16までの設問でお聞きした希望を家族や身近な方に伝えていきますか



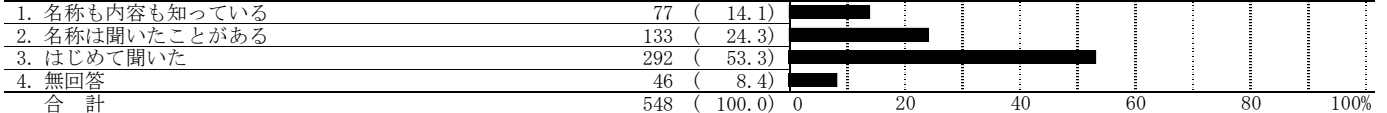
付問1. [問17で1と回答した方]どのような形で伝えていますか(複数回答)



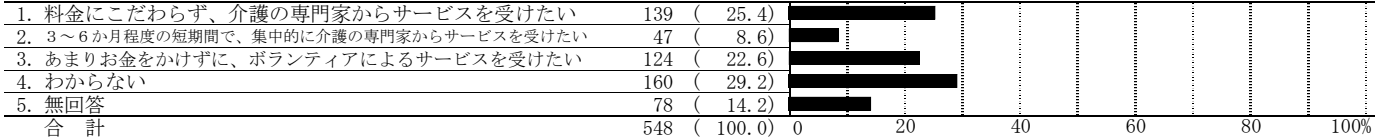
付問2. [問17で2と回答した方]あなたが、希望を伝えていないのはなぜですか(複数回答)



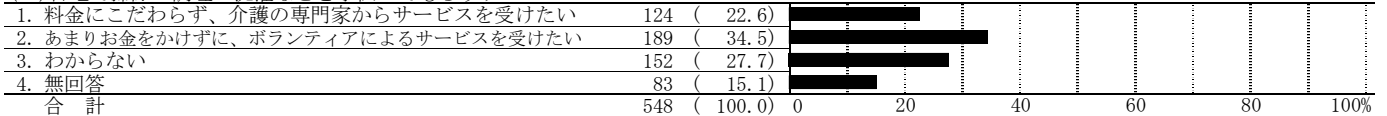
問18. あなた(あて名のご本人)は、平成28年4月より始めた「介護予防・日常生活支援総合事業」をご存知ですか



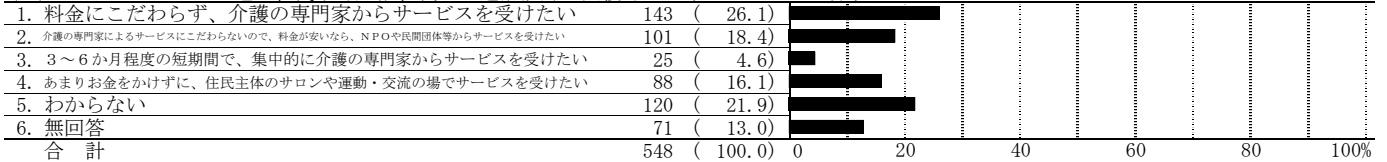
問19. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合のサービスについて、どのような内容のサービスを受けたいですか(1)自宅でトイレやお風呂の介助などの介護を受けるサービス



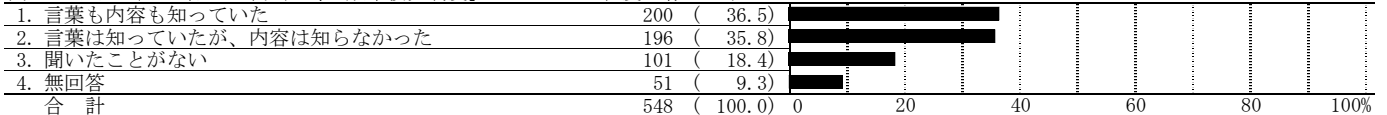
問19. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合のサービスについて、どのような内容のサービスを受けたいですか(2)自宅で掃除・調理・洗濯などを手伝ってもらうサービス



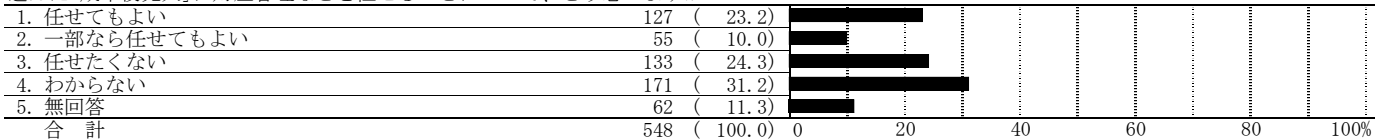
問19. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合のサービスについて、どのような内容のサービスを受けたいですか(3)デイサービスなどに通い、食事や入浴、衰えた運動能力の回復や口の中のケアなどを行うサービス



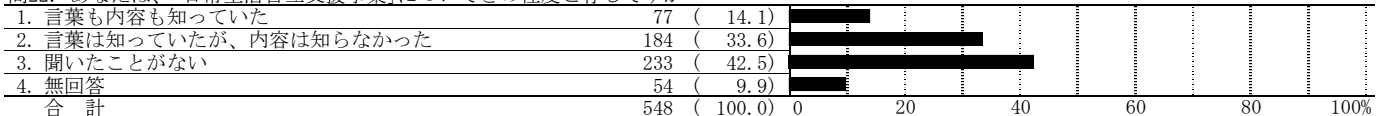
問20. あなた(あて名のご本人)は、「成年後見制度」についてどの程度ご存じですか



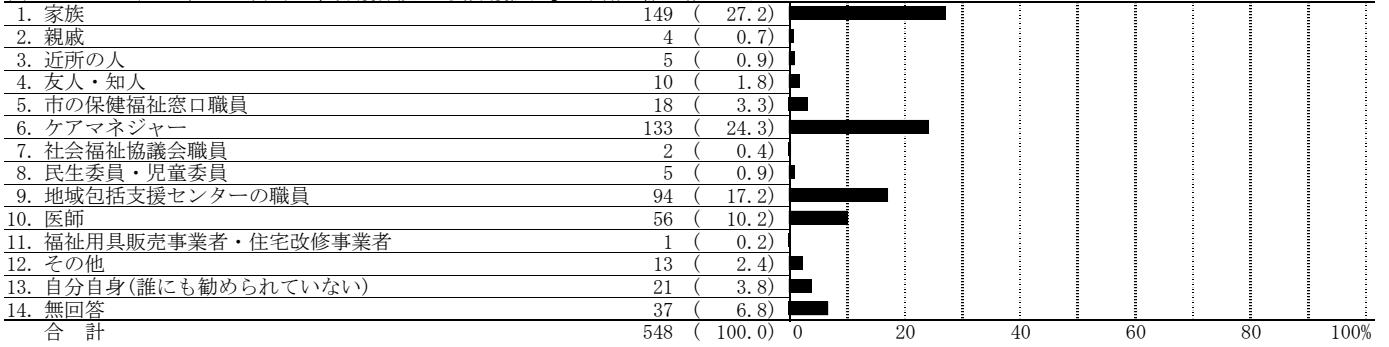
問21. あなたが、万一病気などで自分自身では判断ができなくなった場合、あなたに代わって家族や家族以外の信頼できる方などから家庭裁判所が選んだ「成年後見人」に財産管理などを任せることについて、どう思いますか



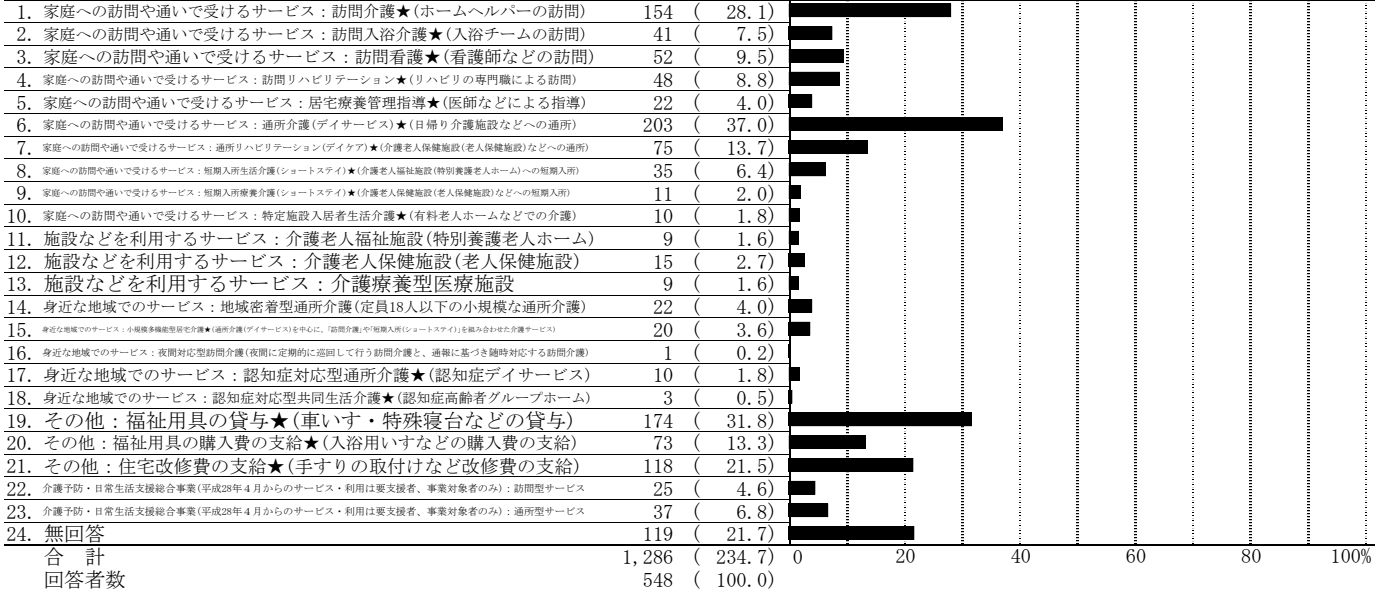
問22. あなたは、「日常生活自立支援事業」についてどの程度ご存じですか



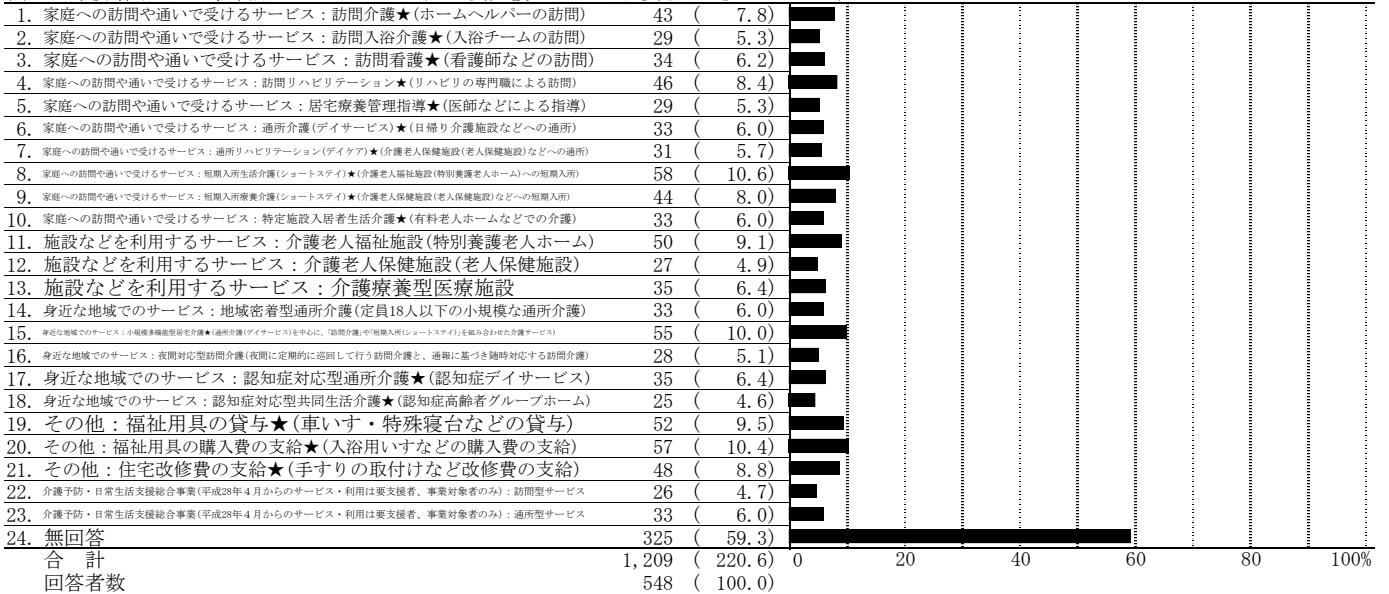
問23. あなた(あて名のご本人)は、介護保険の「要介護認定」の申請を誰に勧められましたか



問24. 現在利用しているサービス(★は要支援1～2の方も利用できるサービス)

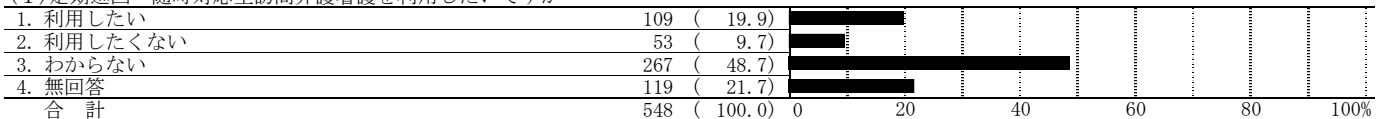


問24. 今後増やしたい、利用したいサービス(★は要支援1～2の方も利用できるサービス)

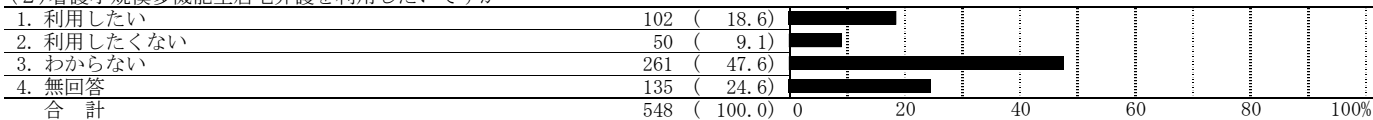


付問. 問24の身近な地域でのサービスとして、平成24年度に創設されたサービスについておたずねします(現在、西東京市では実施していないサービス)

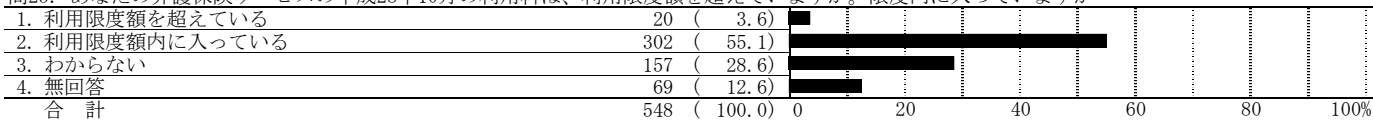
(1) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護を利用したいですか



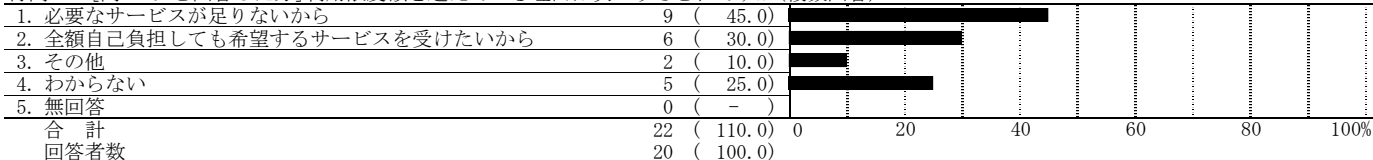
付問. 問24の身近な地域でのサービスとして、平成24年度に創設されたサービスについておたずねします(現在、西東京市では実施していないサービス)
 (2)看護小規模多機能型居宅介護を利用したいですか



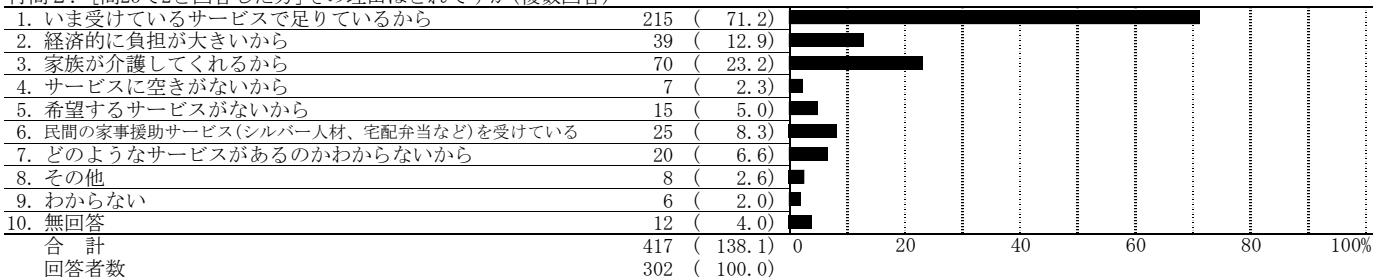
問25. あなたの介護保険サービスの平成28年10月の利用料は、利用限度額を超えていますか。限度内に入っていますか



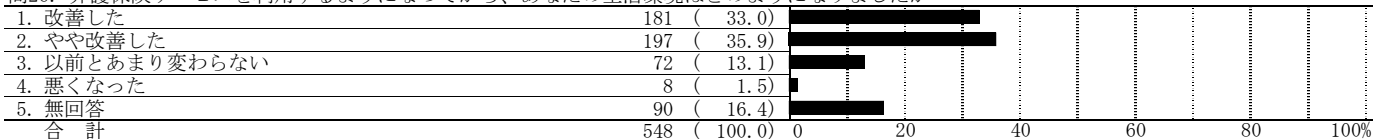
付問1. [問25で1と回答した方]利用限度額を超えている理由は次のうちどれですか(複数回答)



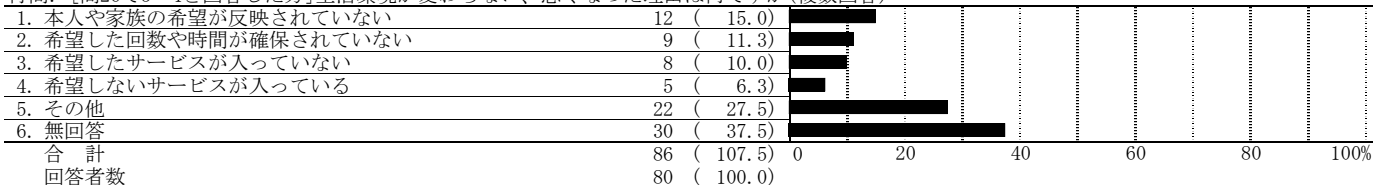
付問2. [問25で2と回答した方]その理由はどれですか(複数回答)



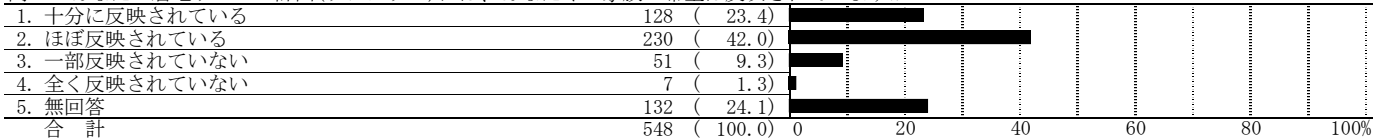
問26. 介護保険サービスを利用するようになってから、あなたの生活環境はどのようになりましたか



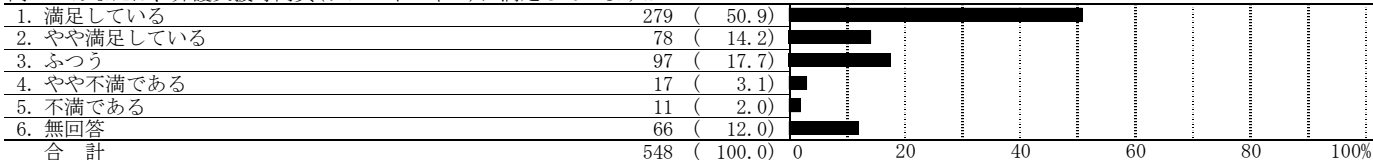
付問. [問26で3~4と回答した方]生活環境が変わらない、悪くなった理由は何ですか(複数回答)



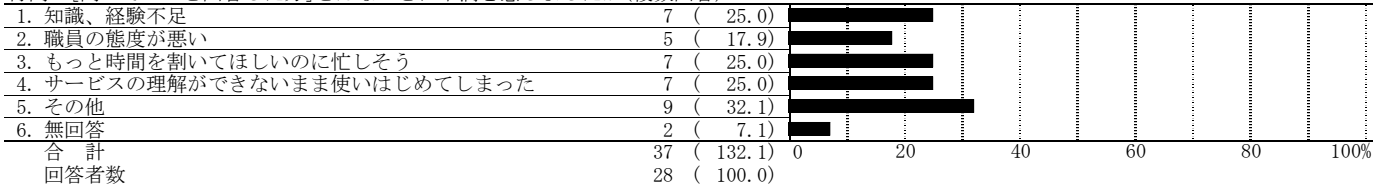
問27. あなたの居宅サービス計画(ケアプラン)には、あなたやご家族の希望は反映されていますか



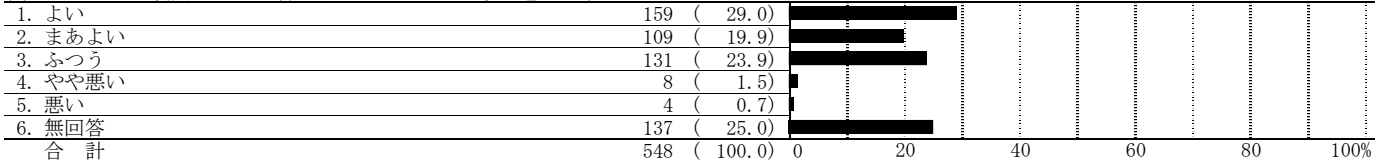
問28. あなたは、介護支援専門員(ケアマネジャー)に満足していますか



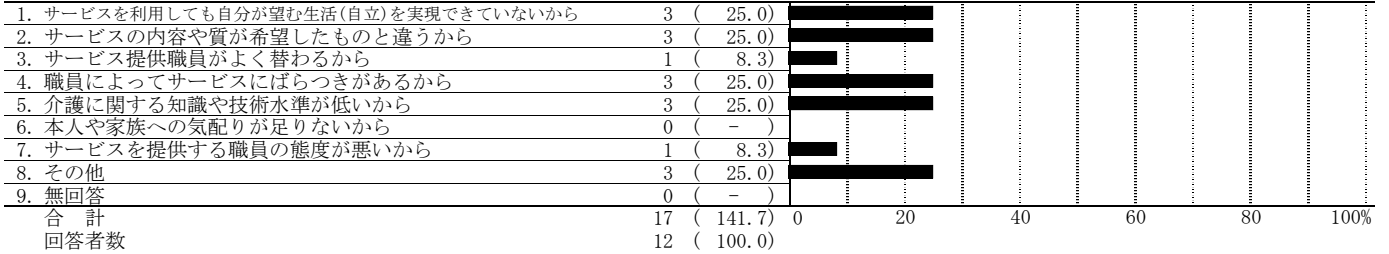
付問. [問28で4~5と回答した方]どんなことに不満を感じましたか(複数回答)



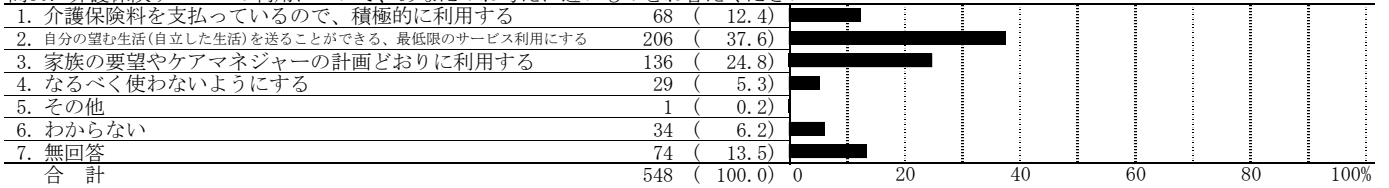
問29. あなたが利用している居宅サービスはどのように思いますか



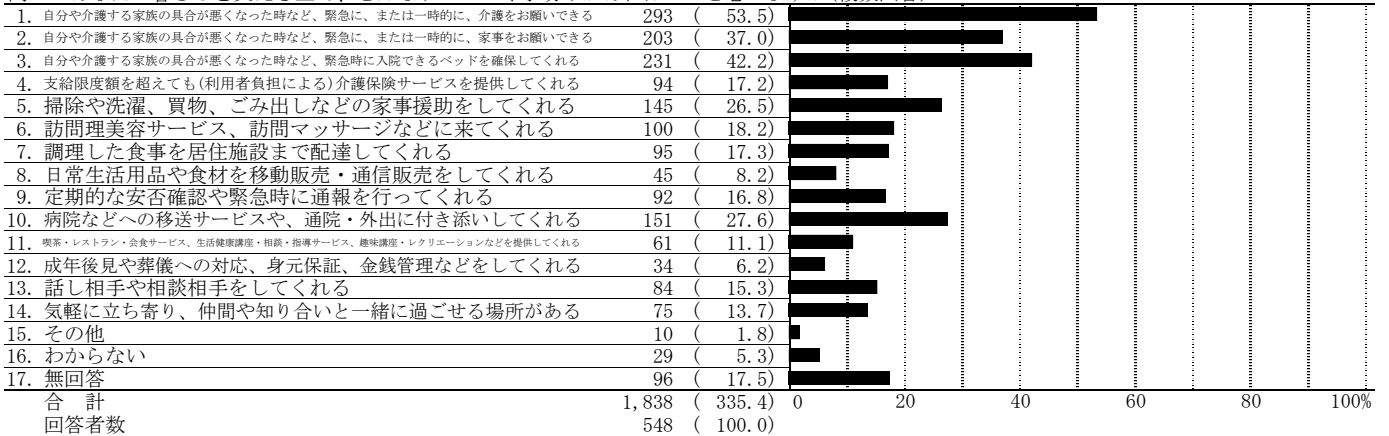
付問. [問29で4~5と回答した方]その理由は何ですか(複数回答)



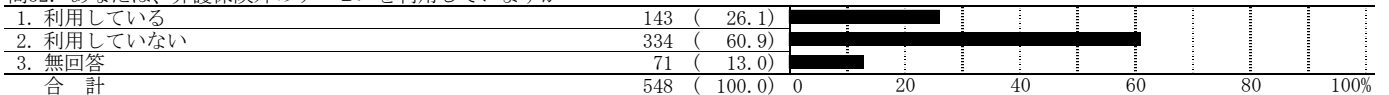
問30. 介護保険サービスの利用について、あなたのお考えに近いものをお答えください



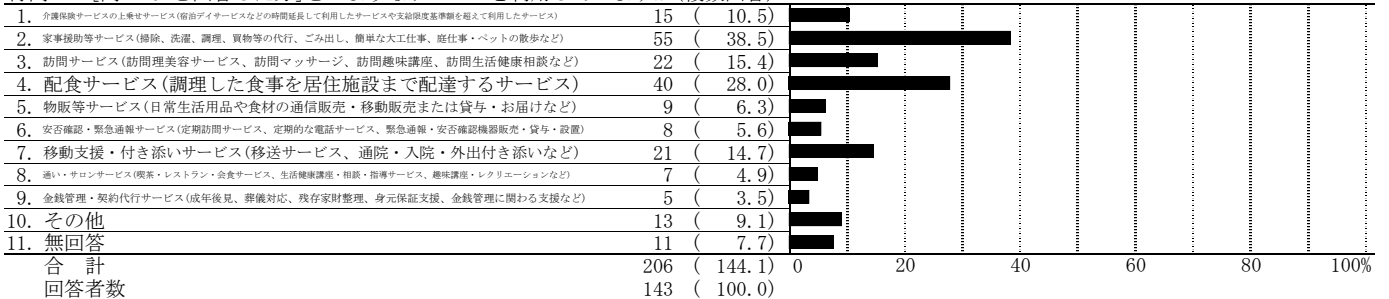
問31. あなたの暮らしを支える上で、どんなサービスや手助けがあればいいと思いますか(複数回答)



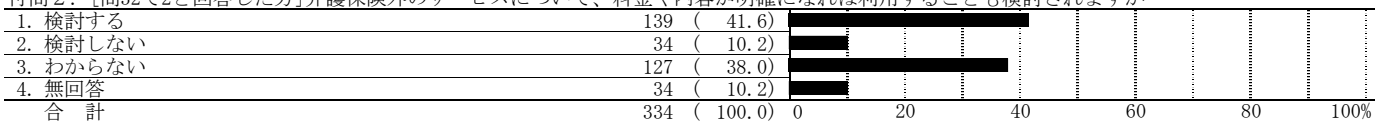
問32. あなたは、介護保険外のサービスを利用していますか



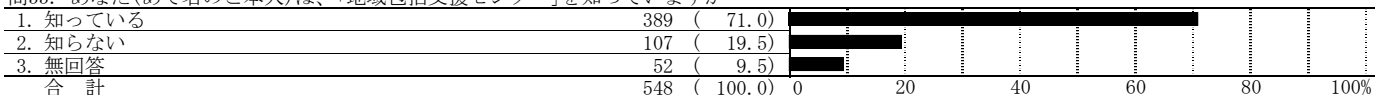
付問1. [問32で1と回答した方]どのようなサービスを利用していますか(複数回答)



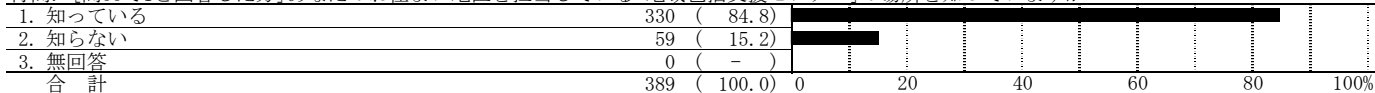
付問2. [問32で2と回答した方]介護保険外のサービスについて、料金や内容が明確になれば利用することも検討されますか



問33. あなた(あて名のご本人)は、「地域包括支援センター」を知っていますか



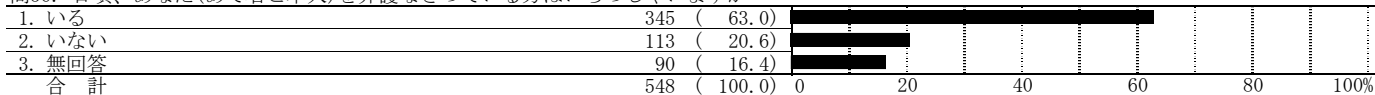
付問. [問33で1と回答した方]あなたのお住まい地区を担当している「地域包括支援センター」の場所を知っていますか



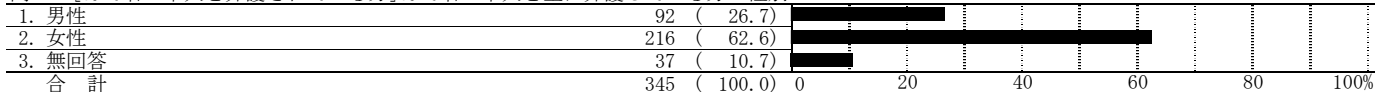
問34. あなたが、「介護保険制度」全体をよりよくするため西東京市が力を入れるべきだと思うことは、どれですか(3つまで)



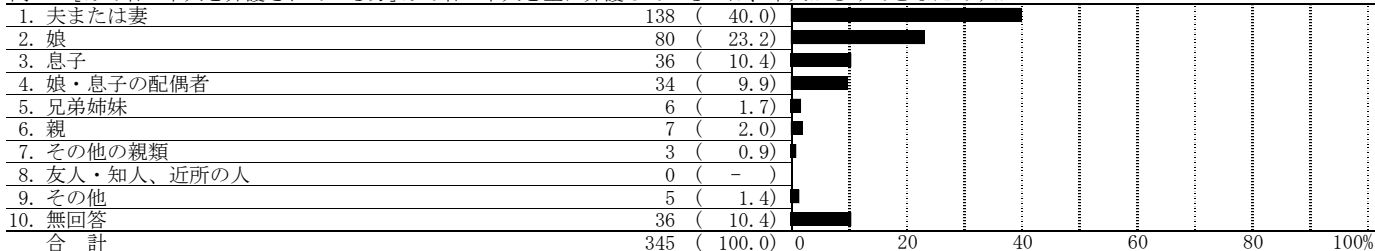
問36. 日頃、あなた(あて名ご本人)を介護なさっている方はいらっしゃいますか



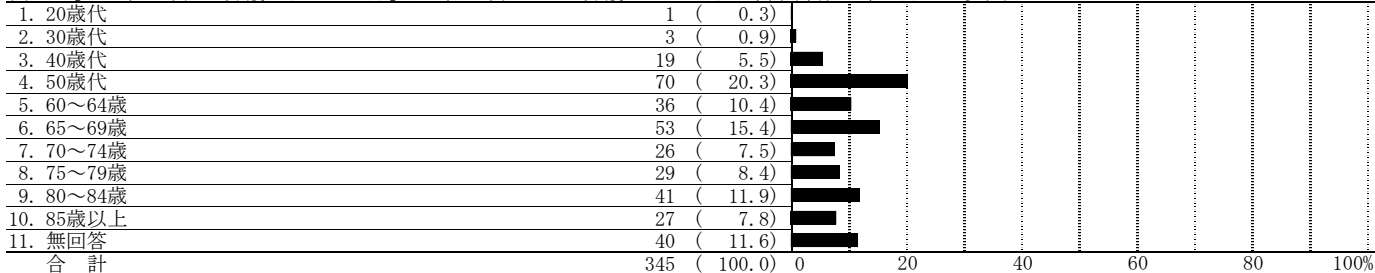
問37. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護している方の性別



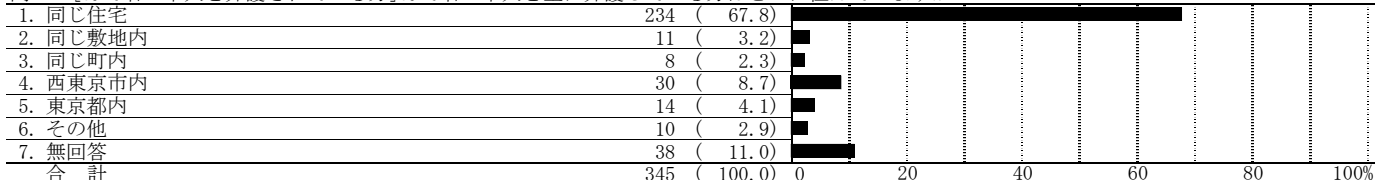
問38. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護しているのは、本人からみてどなたですか



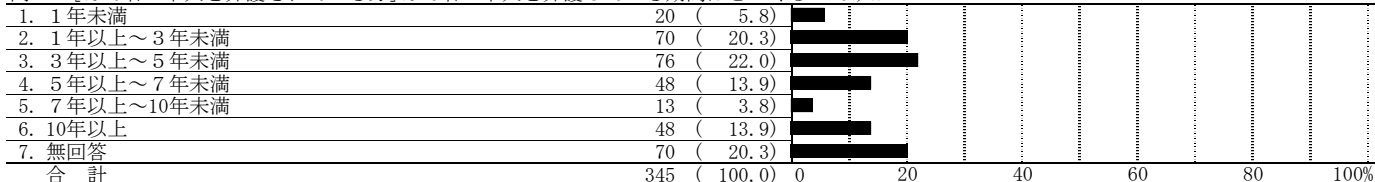
問39. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護している方の年齢(平成28年11月1日現在)



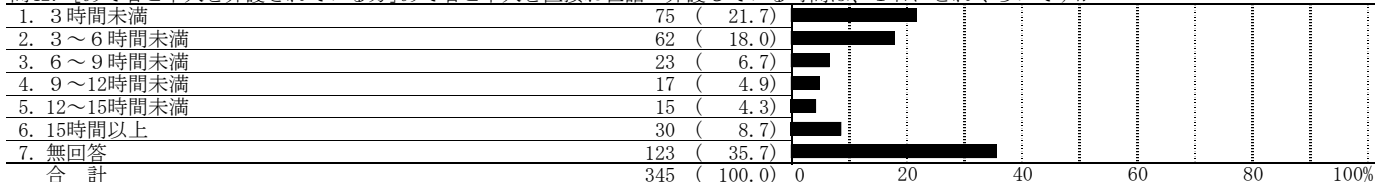
問40. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護している方はどこに住んでいますか



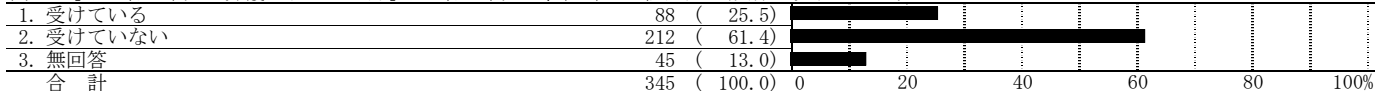
問41. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を介護している期間はどのくらいですか



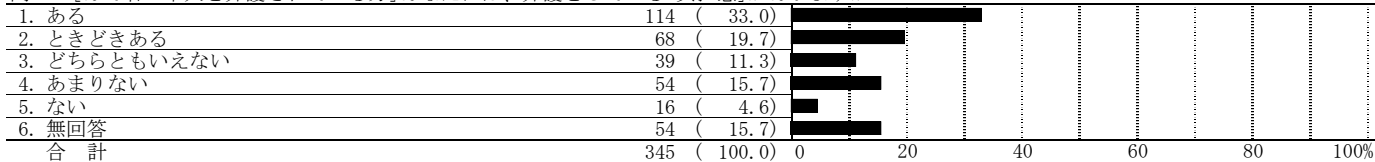
問42. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を直接お世話・介護している時間は、1日にどれくらいですか



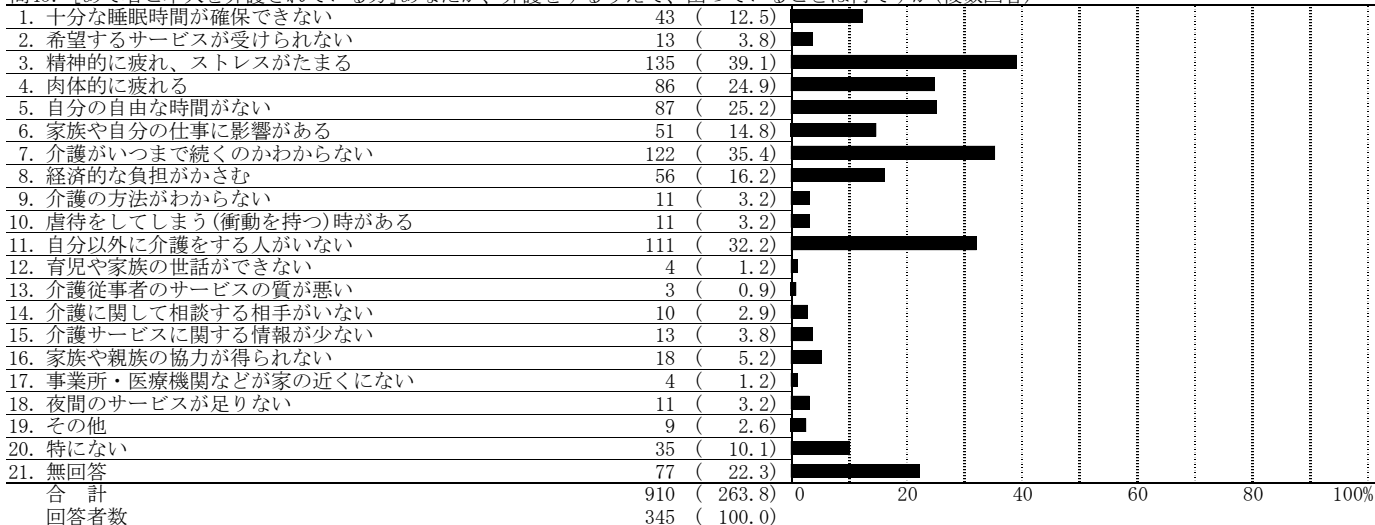
問43. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人は、医師から認知症の診断を受けていますか



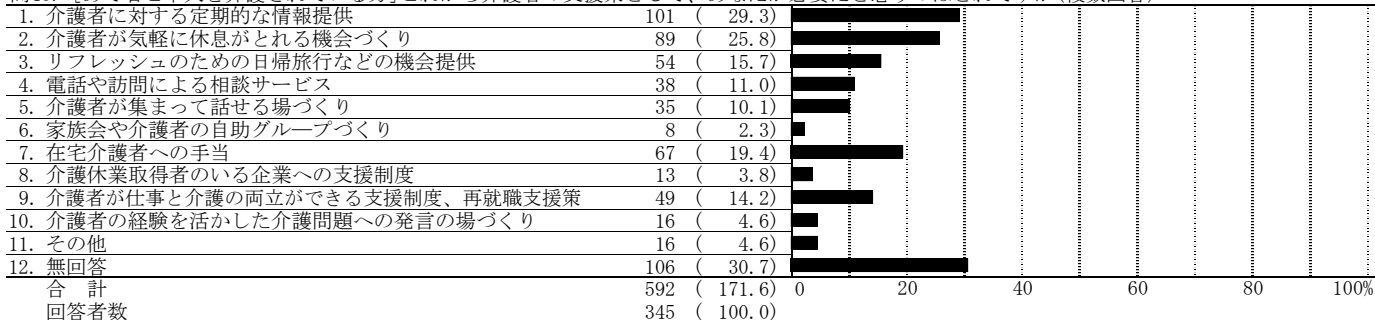
問44. [あて名ご本人を介護されている方]あなたには、介護をしている「負担感」がありますか



問45. [あて名ご本人を介護されている方]あなたが、介護をするうえで、困っていることは何ですか(複数回答)



問46. [あて名ご本人を介護されている方]これから介護者の支援策として、あなたが必要だと思うのはどれですか(複数回答)



⑤施設サービス利用者調査

対象の方が事情により回答できない理由

1. 退所・退院等	3 (5.6)	
2. ご本人の意見を確認できない	42 (77.8)	
3. ご家族の意向	3 (5.6)	
4. その他	6 (11.1)	
5. 無回答	0 (-)	
合計	54 (100.0)	

問1. この調査票はどなたがご記入されますか

1. あて名ご本人	37 (14.1)	
2. あて名ご本人の家族	198 (75.3)	
3. 施設等の職員	1 (0.4)	
4. その他	4 (1.5)	
5. 無回答	23 (8.7)	
合計	263 (100.0)	

問2. あなた(あて名ご本人)の性別

1. 男性	74 (28.1)	
2. 女性	183 (69.6)	
3. 無回答	6 (2.3)	
合計	263 (100.0)	

問3. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)

1. 54歳以下	2 (0.8)	
2. 55～59歳	3 (1.1)	
3. 60～64歳	4 (1.5)	
4. 65～69歳	6 (2.3)	
5. 70～74歳	10 (3.8)	
6. 75～79歳	22 (8.4)	
7. 80～84歳	51 (19.4)	
8. 85歳以上	159 (60.5)	
9. 無回答	6 (2.3)	
合計	263 (100.0)	

問4. あなたの現在の介護度はどれですか

1. 要支援1	6 (2.3)	
2. 要支援2	4 (1.5)	
3. 要介護1	31 (11.8)	
4. 要介護2	33 (12.5)	
5. 要介護3	46 (17.5)	
6. 要介護4	60 (22.8)	
7. 要介護5	75 (28.5)	
8. 無回答	8 (3.0)	
合計	263 (100.0)	

問5. あなたがお過ごしになっているのはどの施設ですか

1. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	68 (25.9)	
2. 介護老人保健施設(老人保健施設)	59 (22.4)	
3. 介護療養型医療施設	19 (7.2)	
4. 有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護)	56 (21.3)	
5. グループホーム(認知症対応型共同生活介護)	23 (8.7)	
6. その他	26 (9.9)	
7. 無回答	12 (4.6)	
合計	263 (100.0)	

問6. 現在の施設に入所されてどのくらいですか

1. 半年未満	30 (11.4)	
2. 半年以上1年未満	31 (11.8)	
3. 1年以上2年未満	55 (20.9)	
4. 2年以上3年未満	50 (19.0)	
5. 3年以上5年未満	48 (18.3)	
6. 5年以上	36 (13.7)	
7. 無回答	13 (4.9)	
合計	263 (100.0)	

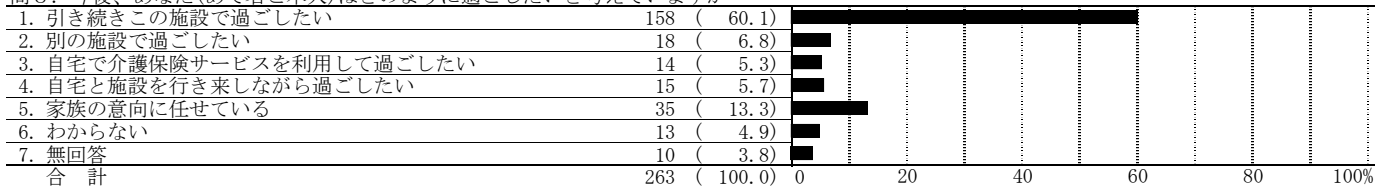
問7. ご家族はいらっしゃいますか

1. 配偶者	77 (29.3)	
2. 子ども	153 (58.2)	
3. 兄弟姉妹	9 (3.4)	
4. その他	9 (3.4)	
5. いない	6 (2.3)	
6. 無回答	9 (3.4)	
合計	263 (100.0)	

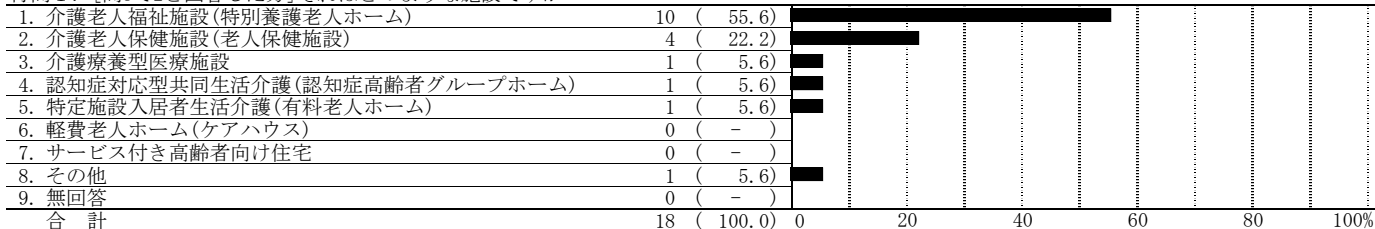
付問. [問7で1～4と回答した方]ご家族の面会の頻度はどのくらいですか

1. ほぼ毎日	46 (18.5)	
2. 週に1回程度	108 (43.5)	
3. 月に1回程度	55 (22.2)	
4. 数か月に1回程度	6 (2.4)	
5. 半年に1回程度	5 (2.0)	
6. 年に1回程度	0 (-)	
7. ほとんど来ない	5 (2.0)	
8. 無回答	23 (9.3)	
合計	248 (100.0)	

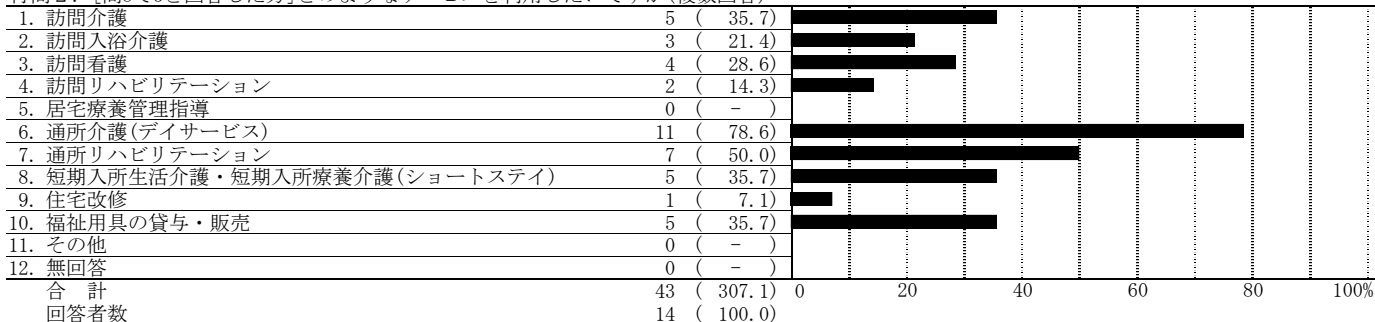
問8. 今後、あなた(あて名ご本人)はどのように過ごしたいと考えていますか



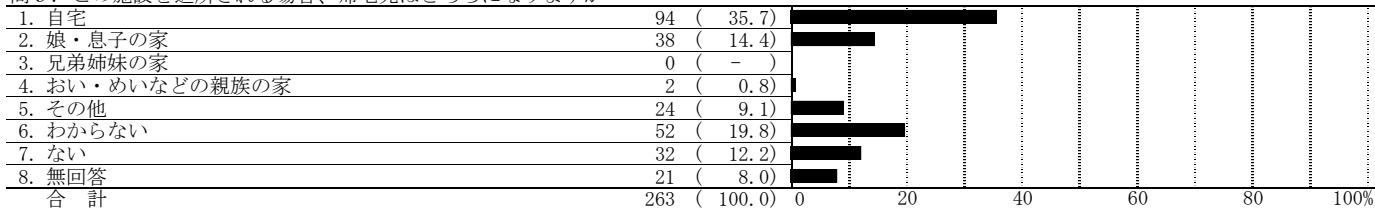
付問1. [問8で2と回答した方]それほどのような施設ですか



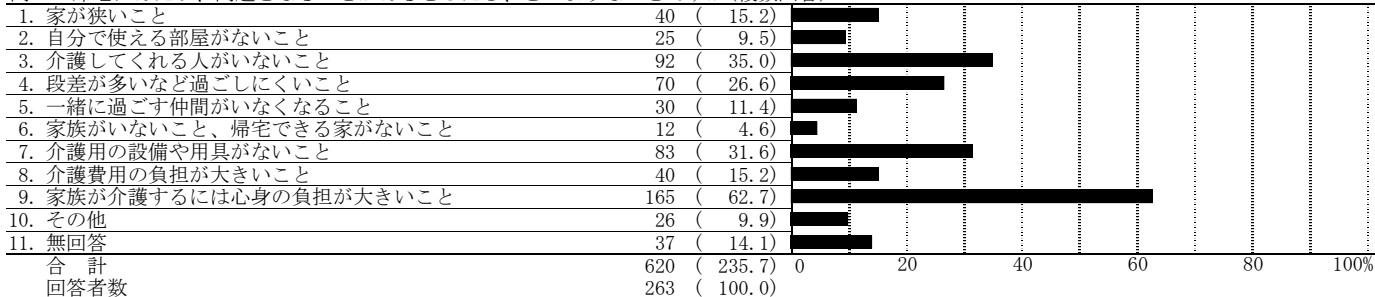
付問2. [問8で3と回答した方]どのようなサービスを利用したいですか(複数回答)



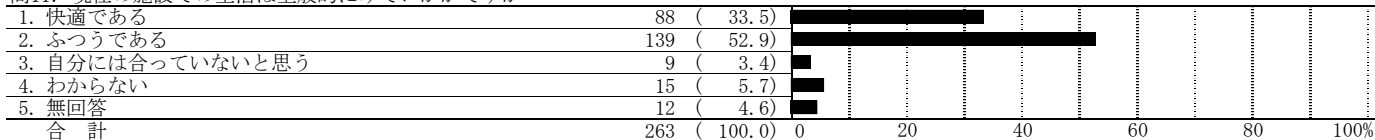
問9. この施設を退所される場合、帰宅先はどちらになりますか



問10. 帰宅にあたり、問題となることがあるとしたら、どのようなことですか(複数回答)

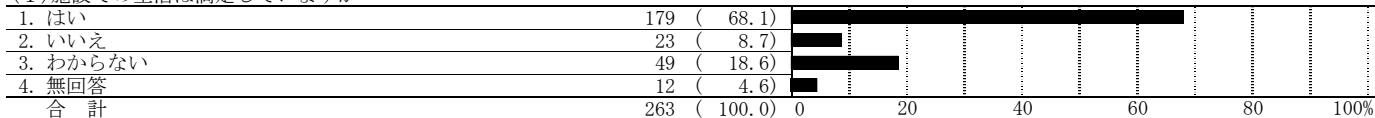


問11. 現在の施設での生活は全般的にみていかがですか



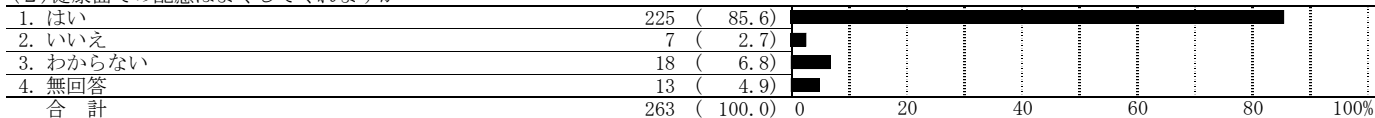
問12. 現在入所されている施設について

(1)施設での生活は満足していますか

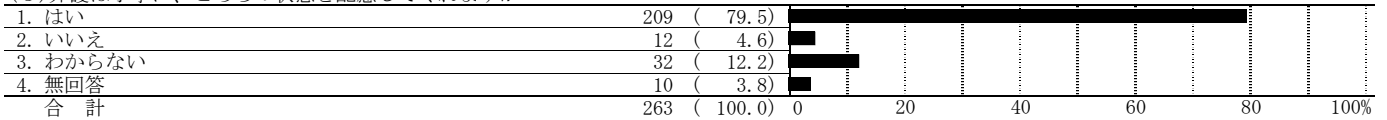


問12. 現在入所されている施設について

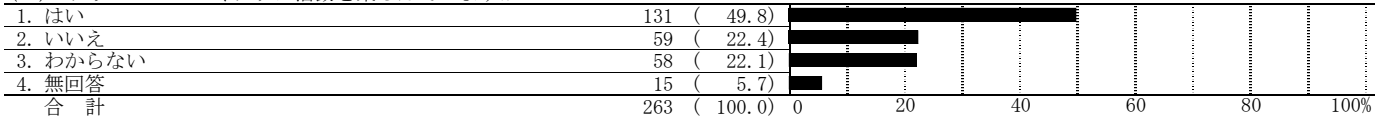
(2)健康面での配慮はよくしてくれますか



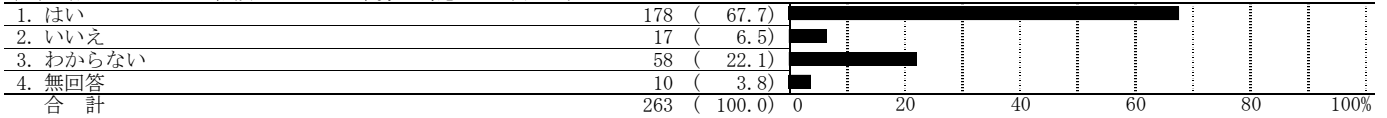
問12. 現在入所されている施設について
(3)介護は丁寧に、こちらの状態を配慮してくれますか



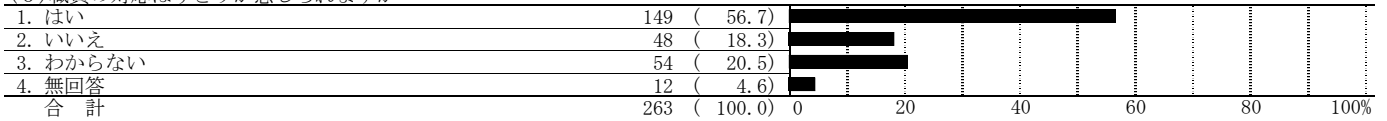
問12. 現在入所されている施設について
(4)レクリエーションやクラブ活動を楽しんでいますか



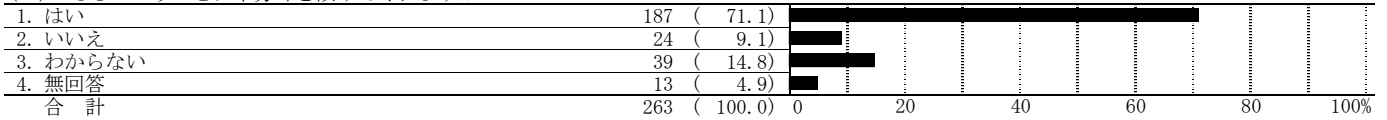
問12. 現在入所されている施設について
(5)心配なことなどの相談にのったり十分に対応してくれますか



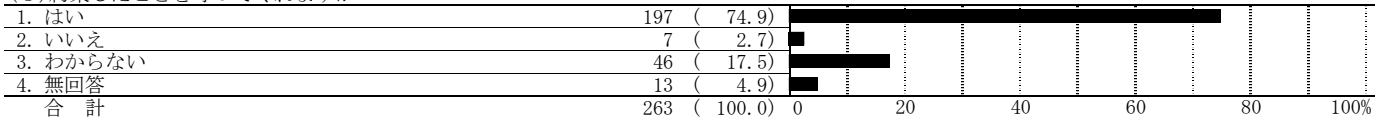
問12. 現在入所されている施設について
(6)職員の対応はゆとりが感じられますか



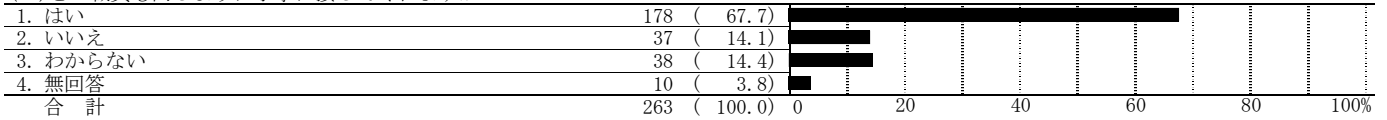
問12. 現在入所されている施設について
(7)こちらのいうことに十分耳を傾けてくれますか



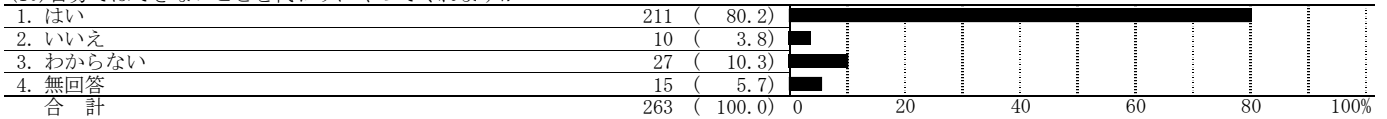
問12. 現在入所されている施設について
(8)約束したことを守ってくれますか



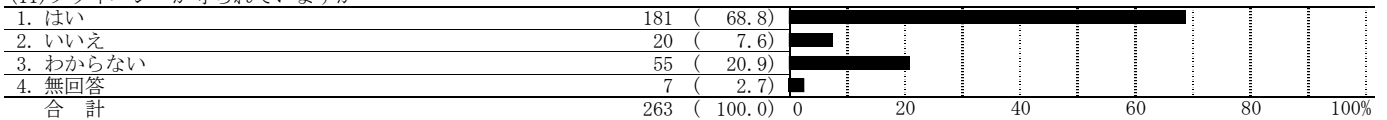
問12. 現在入所されている施設について
(9)どの職員も同じように丁寧に接してくれますか



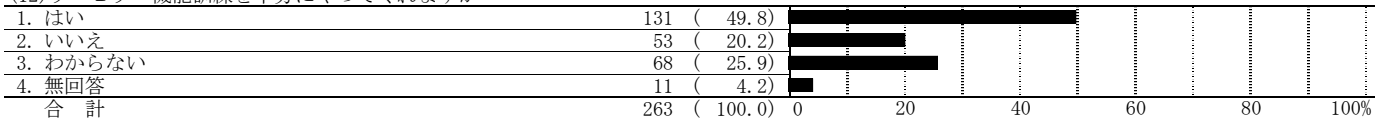
問12. 現在入所されている施設について
(10)自分ではできないことを代わりにやってくれますか



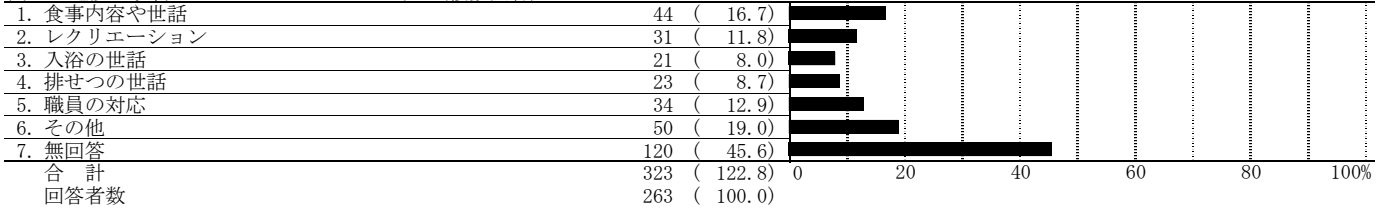
問12. 現在入所されている施設について
(11)プライバシーが守られていますか



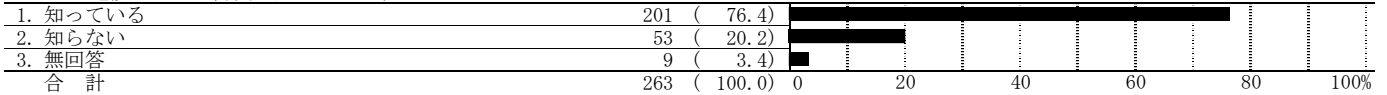
問12. 現在入所されている施設について
(12)リハビリ・機能訓練を十分にやってくれますか



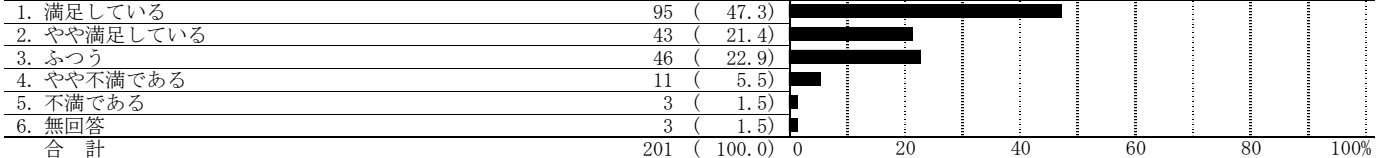
問13. 施設に改善してほしいことがありますか(複数回答)



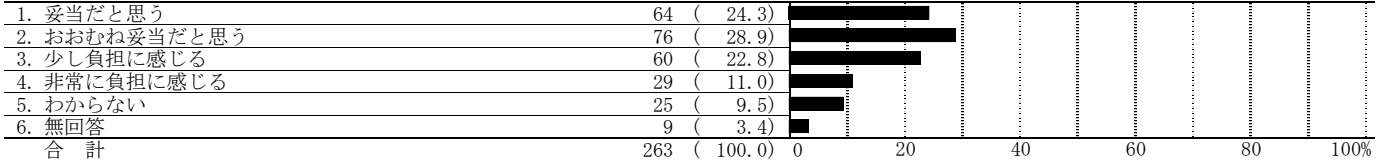
問14. 施設を利用する際には介護支援専門員(ケアマネジャー)があなた(あて名ご本人)に合った施設サービス計画(ケアプラン)を作成します。あなたはこの施設サービス計画を知っていますか



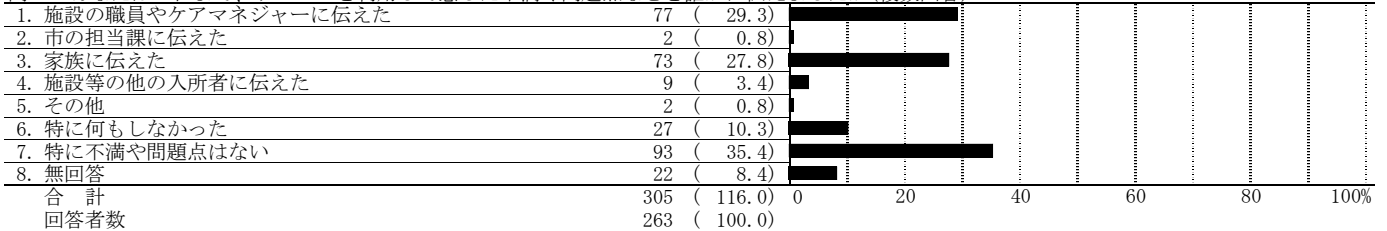
付問. [問14で1と回答した方]あなたは施設サービス計画(ケアプラン)に満足していますか



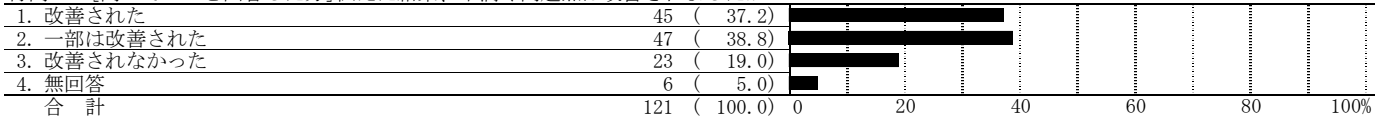
問15. 施設利用月額(限度額)について利用料を負担されていますが、あなたはその負担をどのように感じていますか



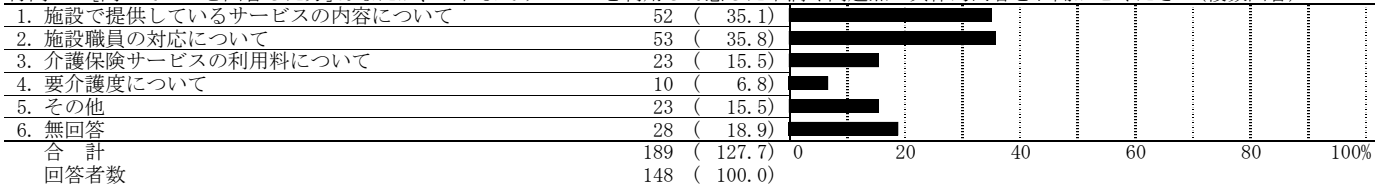
問16. あなたはこれまで、サービスを利用して感じた不満や問題点などを誰かに伝えましたか(複数回答)



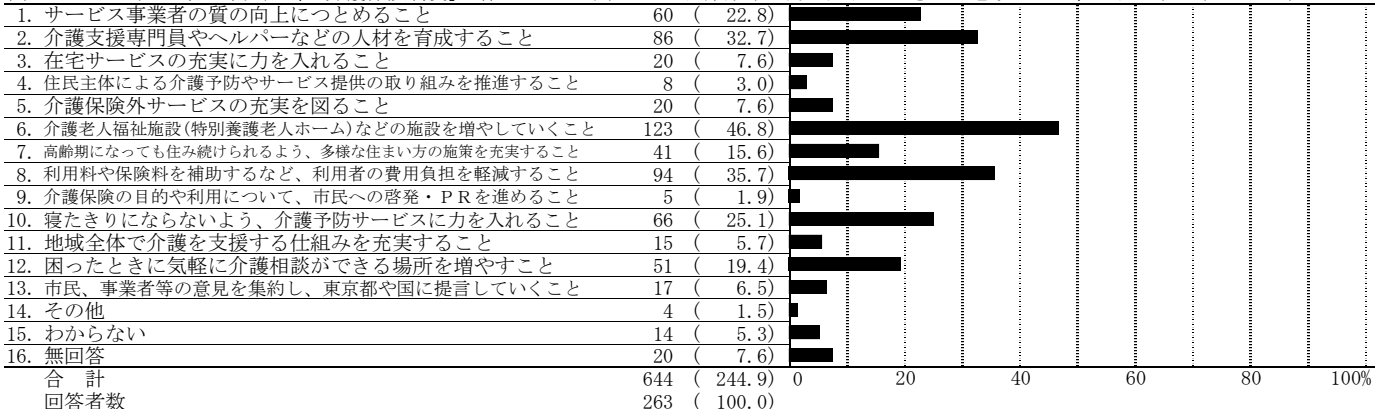
付問1. [問16で1~5と回答した方]伝えた結果、不満や問題点は改善されましたか



付問2. [問16で1~6と回答した方]あなたが、これまでサービスを利用して感じた不満や問題点の具体的内容をお聞かせください(複数回答)

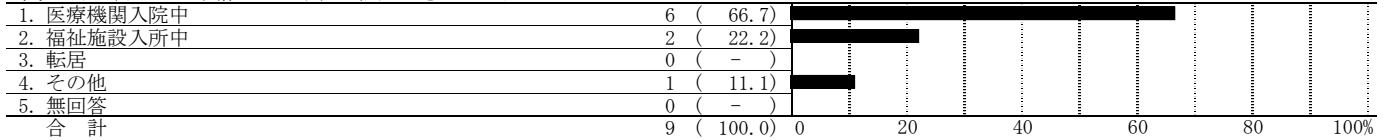


問17. あなた(あて名ご本人)が、「介護保険制度」全体をよりよくするため西東京市が力を入れるべきだと思うことは、どれですか(3つまで)

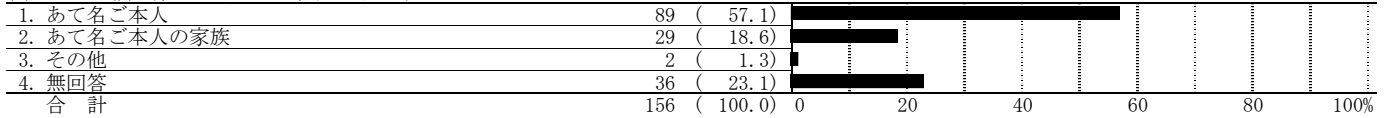


⑥介護保険サービス未利用者調査

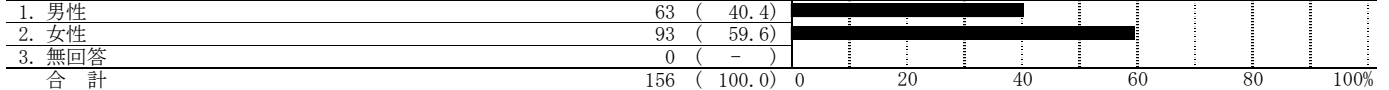
対象の方が何らかの事情により不在で記入できない理由



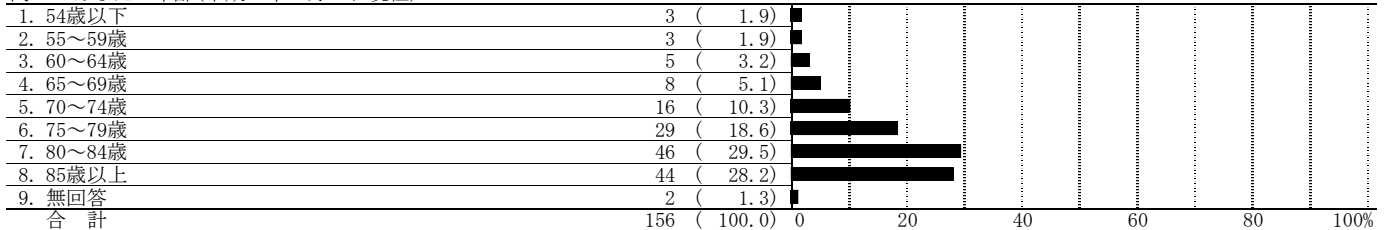
問1. この調査票はどなたがご記入されますか



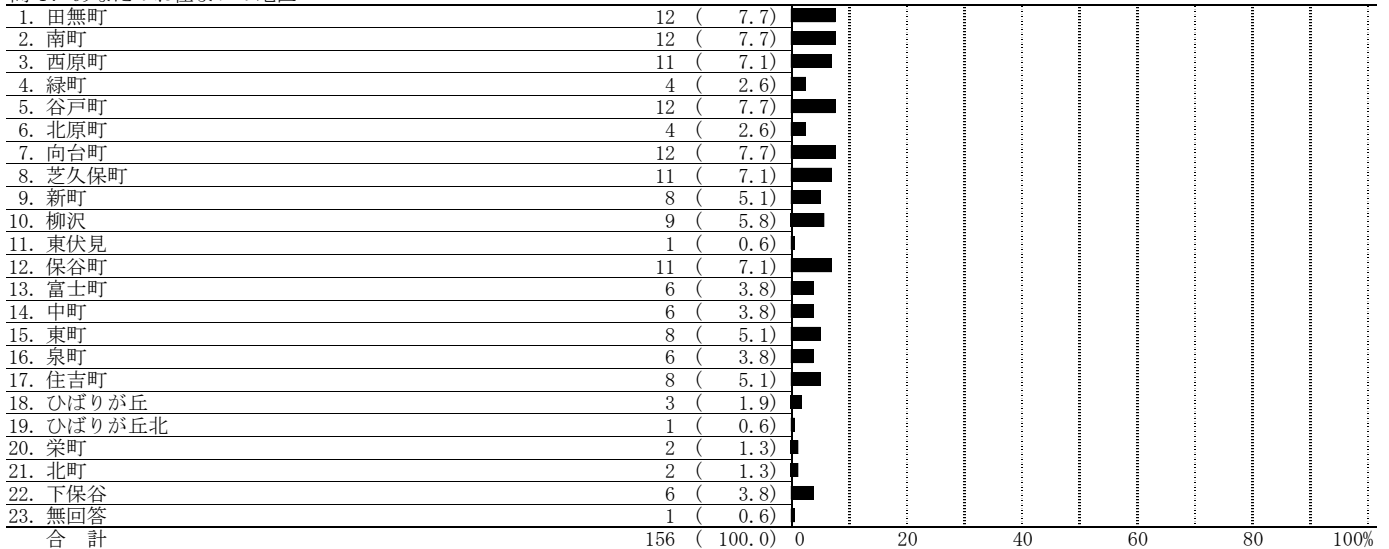
問2. あなた(あて名ご本人)の性別



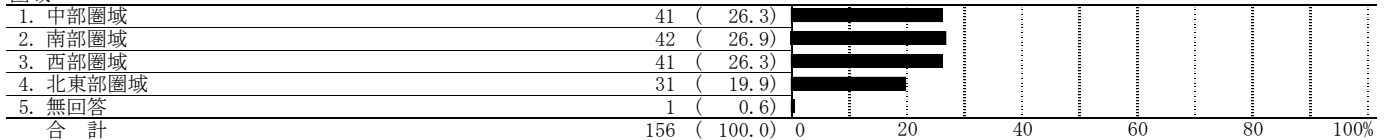
問3. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)



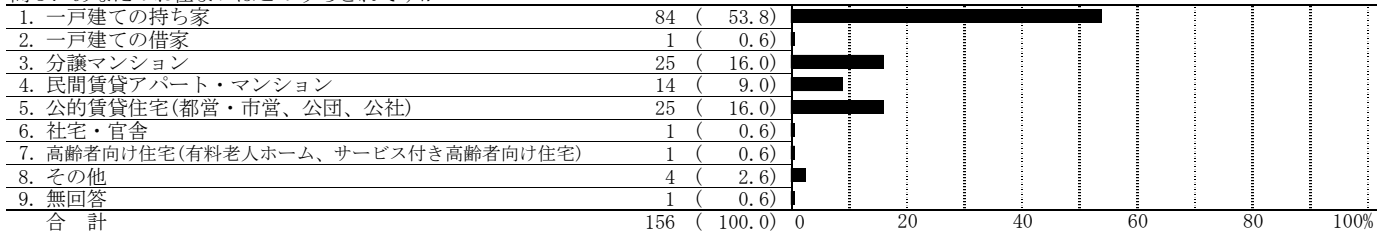
問4. あなたのお住まいの地区



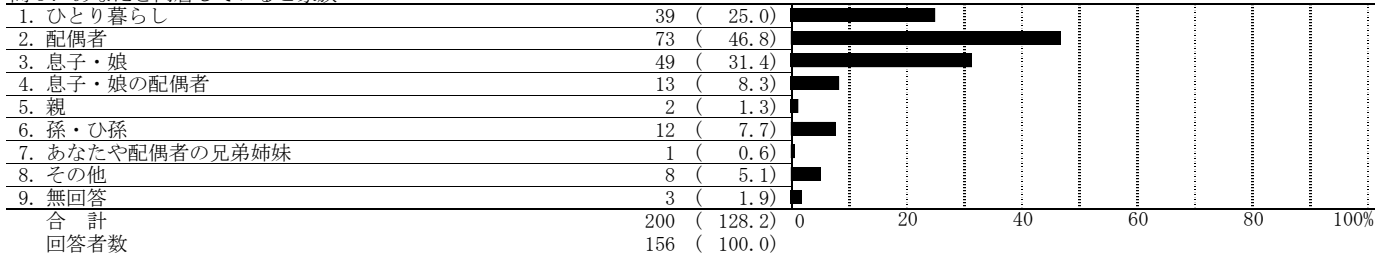
圏域



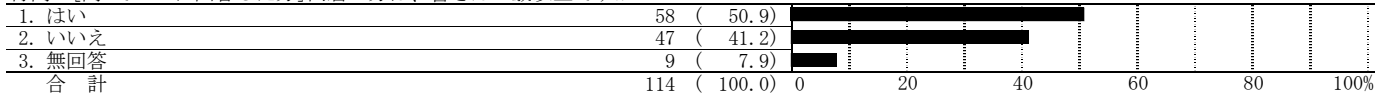
問5. あなたのお住まいはこのうちどれですか



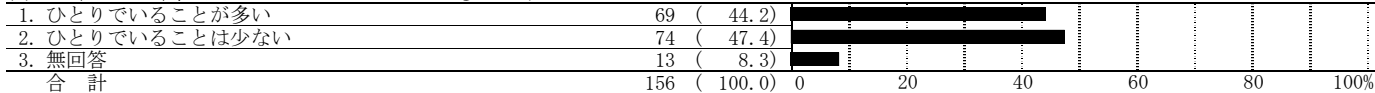
問6. あなたと同居しているご家族



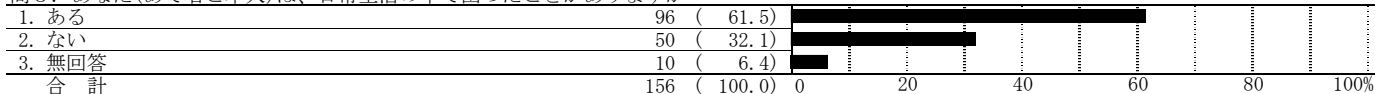
付問. [問6で2~8に回答した方]同居の方は、皆さん65歳以上ですか



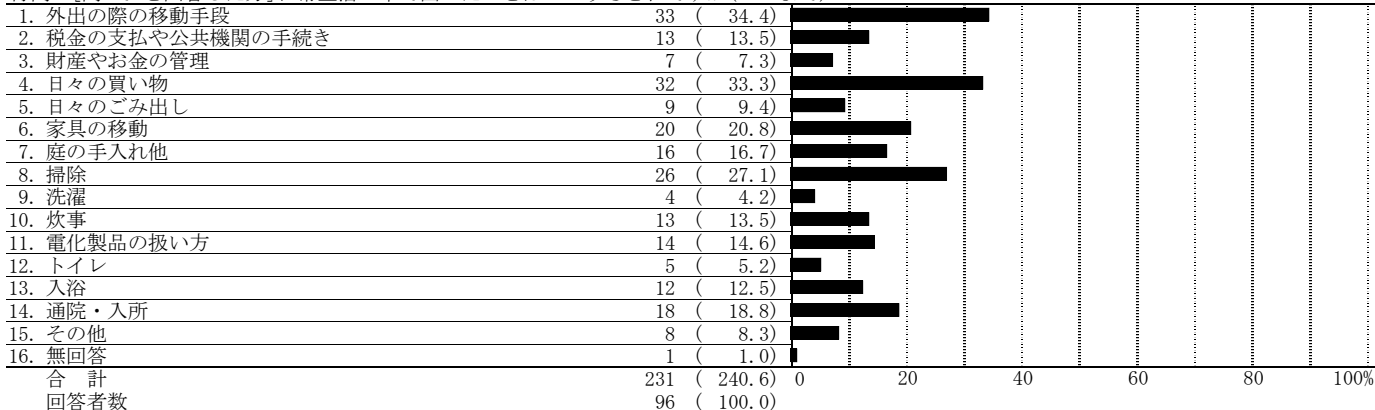
問7. 平日の年中、あなたはひとりであることが多いですか



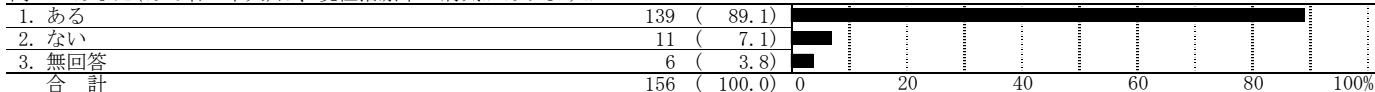
問8. あなた(あて名ご本人)は、日常生活の中で困ったことがありますか



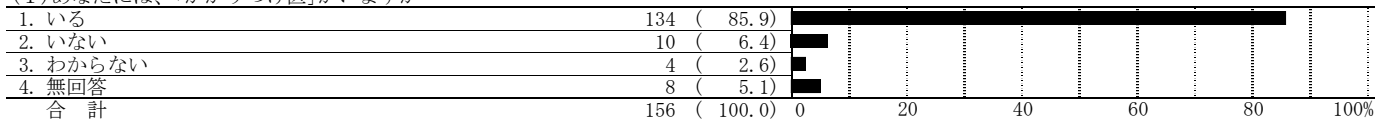
付問. [問8で1と回答した方]日常生活の中で困ったことはこのうちどれですか(3つまで)



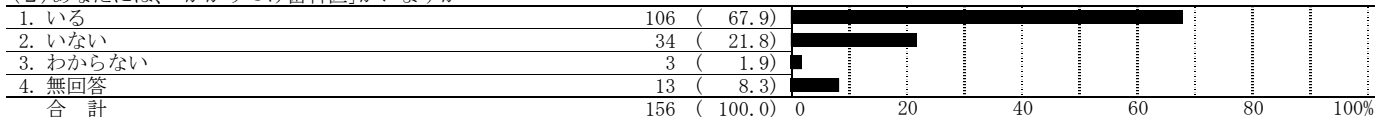
問9. あなた(あて名ご本人)は、現在治療中の病気がありますか



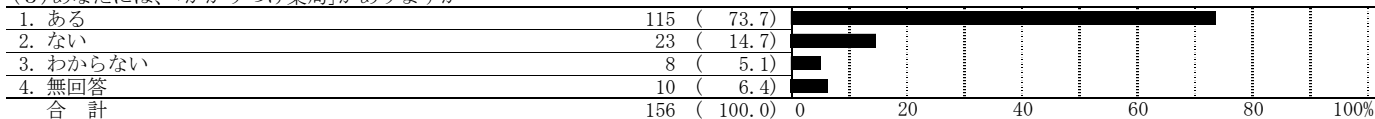
問10. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(1)あなたには、「かかりつけ医」がいますか



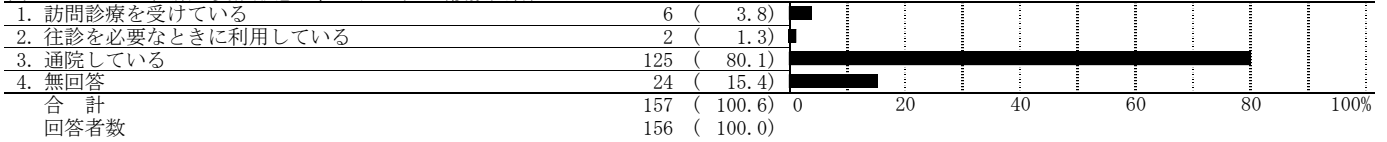
問10. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(2)あなたには、「かかりつけ歯科医」がいますか



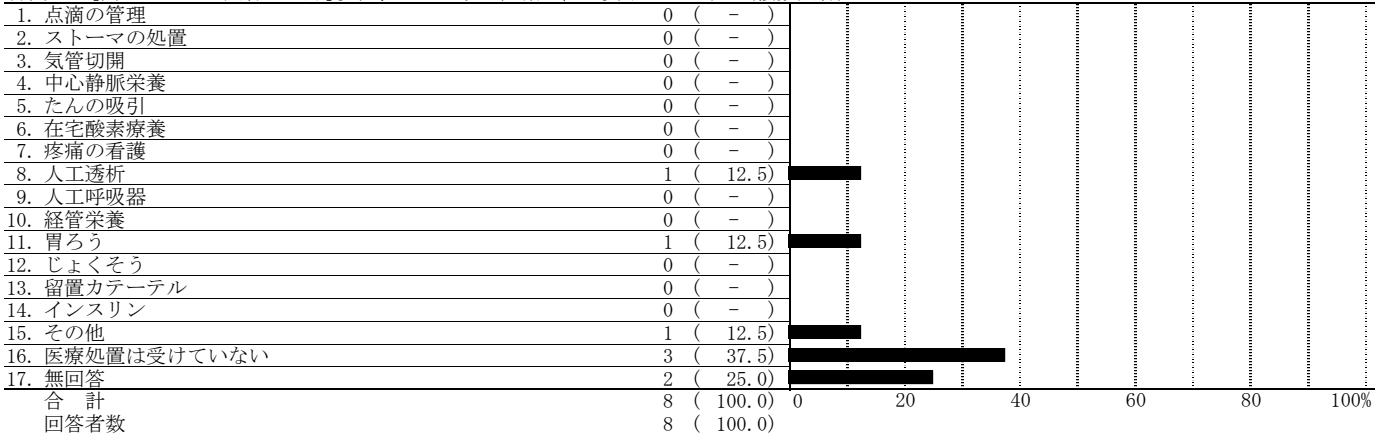
問10. 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について
(3)あなたには、「かかりつけ薬局」がいますか



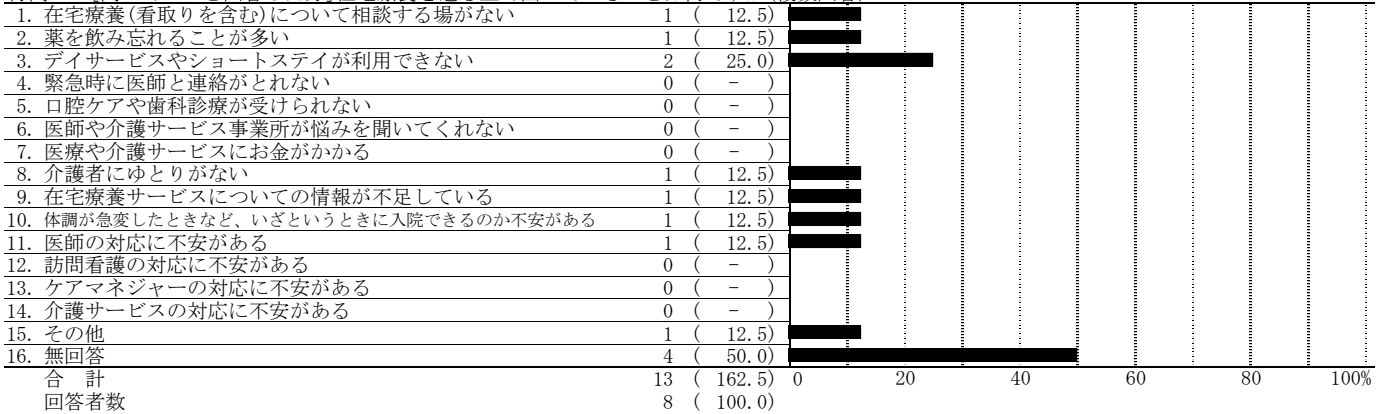
問11. あなたの医療の受診形態は、どれですか(複数回答)



付問1. [問11で1~2と回答した方]現在、このような医療処置を受けていますか(複数回答)

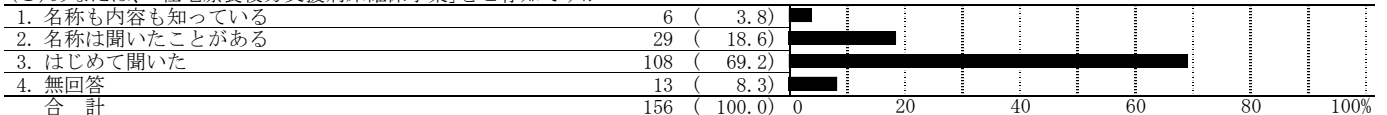


付問2. [問11で1~2と回答した方]在宅療養を送る上で困っていることは何ですか(複数回答)



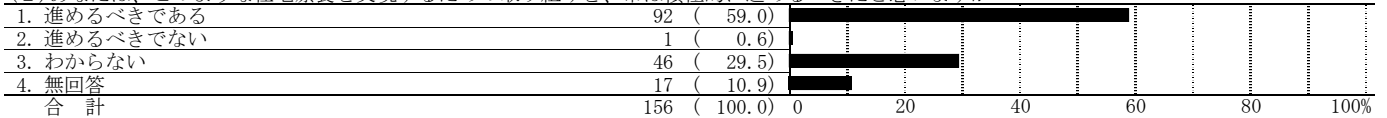
問12. 在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携している「在宅療養後方支援病床確保事業」について

(1)あなたは、「在宅療養後方支援病床確保事業」をご存知ですか

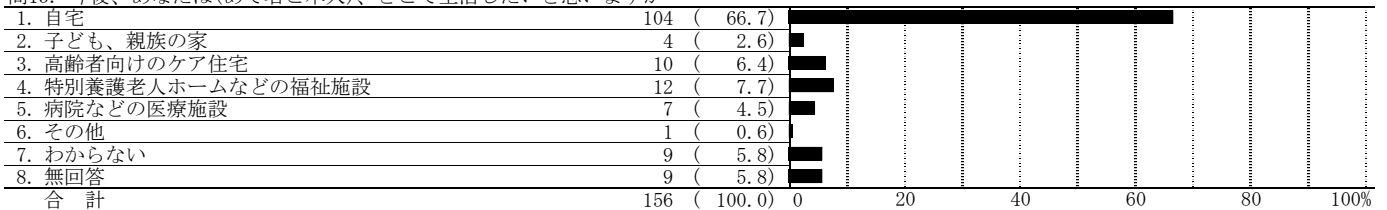


問12. 在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携している「在宅療養後方支援病床確保事業」について

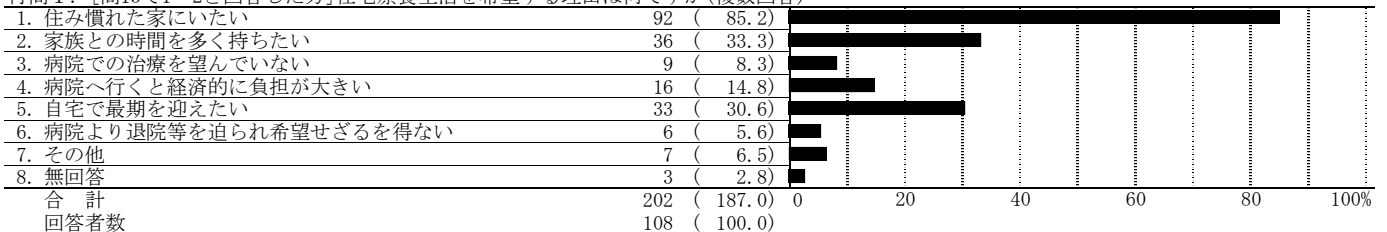
(2)あなたは、このような在宅療養を実現するための取り組みを、市は積極的に進めるべきだと思いますか



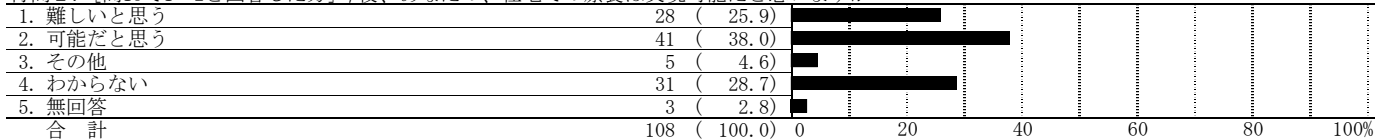
問13. 今後、あなたは(あて名ご本人)、どこで生活したいと思いますか



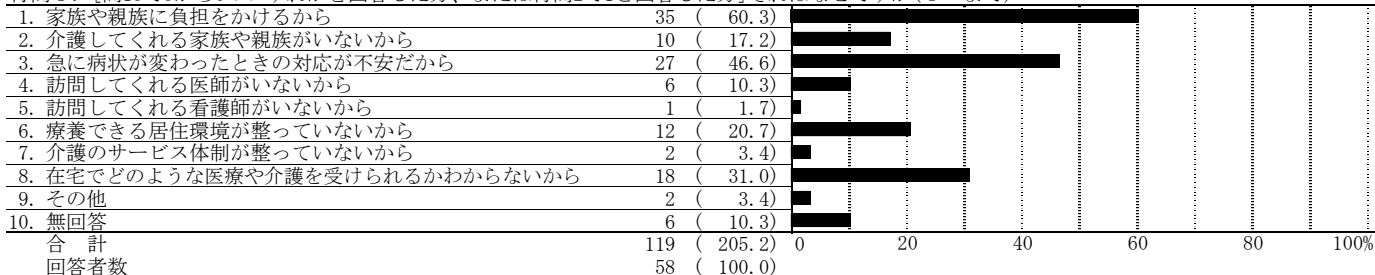
付問1. [問13で1~2と回答した方]在宅療養生活を希望する理由は何ですか(複数回答)



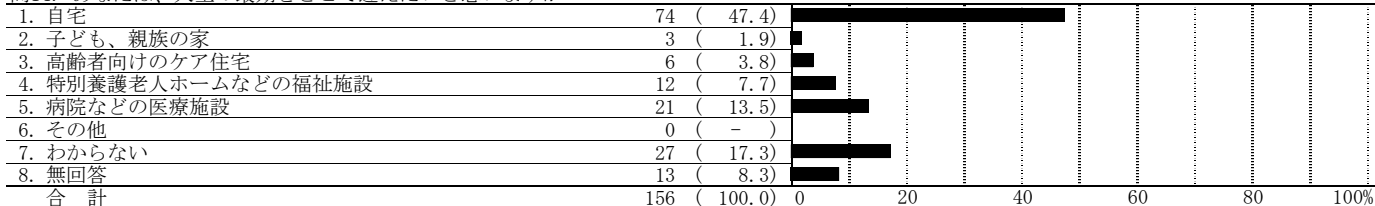
付問2. [問13で1~2と回答した方]今後、あなたの、在宅での療養は実現可能だと思いますか



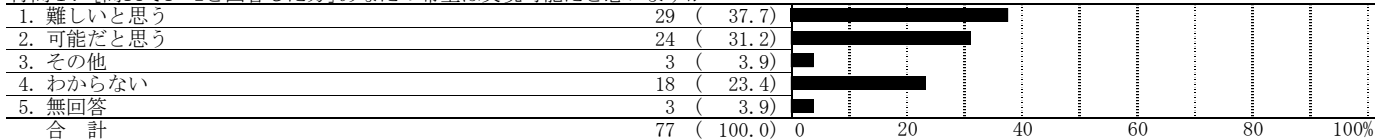
付問3. [問13で3から6のいずれかを回答した方、または付問2で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



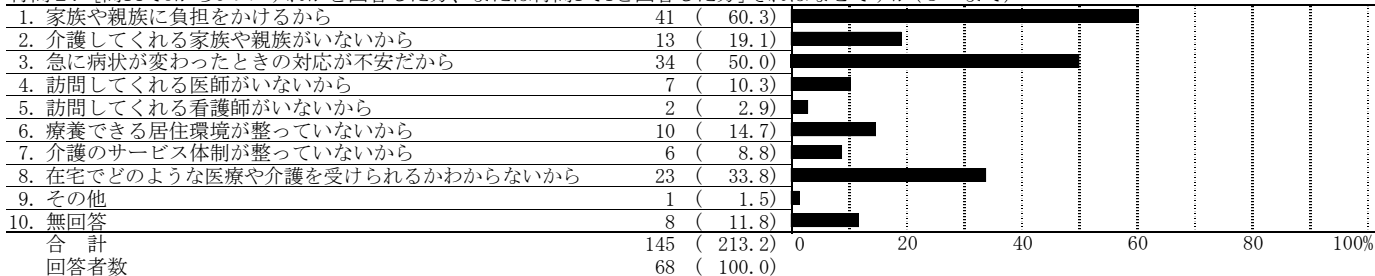
問14. あなたは、人生の最期をどこで迎えたいと思いますか



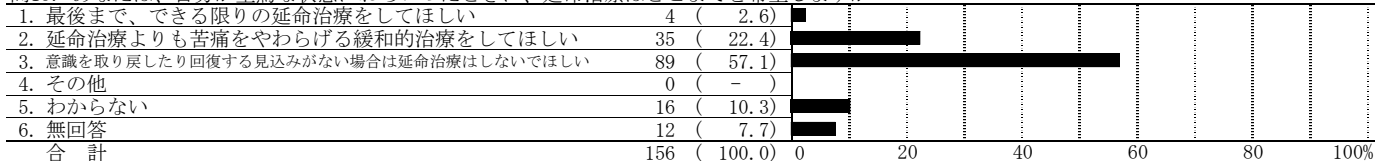
付問1. [問14で1~2と回答した方]あなたの希望は実現可能だと思いますか



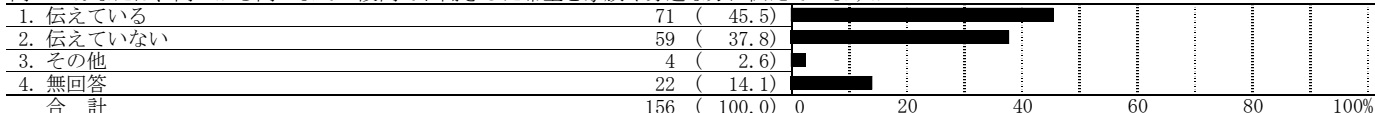
付問2. [問14で3から6のいずれかを回答した方、または付問1で1と回答した方]それはなぜですか(3つまで)



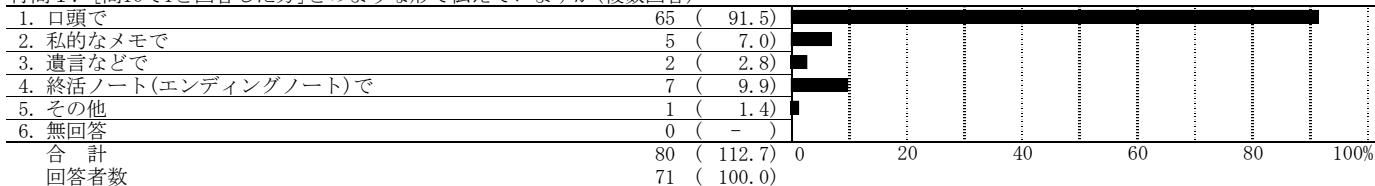
問15. あなたは、自分が重篤な状態におちいったときに、延命治療はどこまでを希望しますか



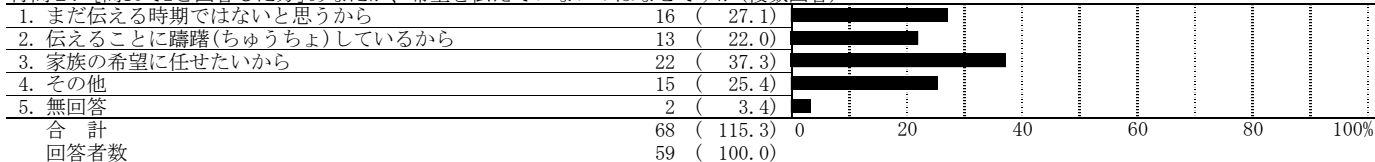
問16. あなたは、問13から問15までの設問でお聞きした希望を家族や身近な方に伝えていきますか



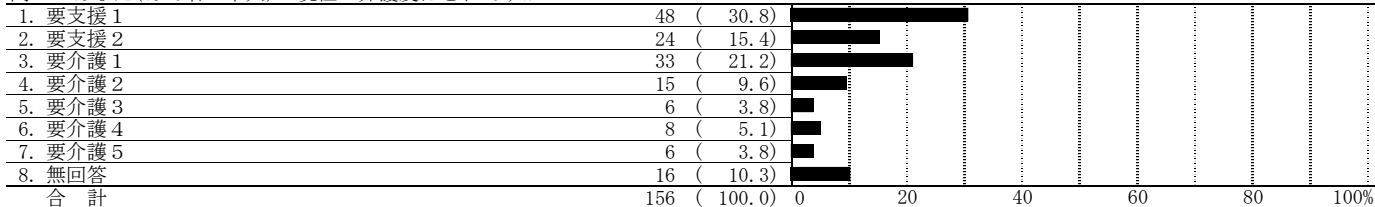
付問1. [問16で1と回答した方]どのような形で伝えていきますか(複数回答)



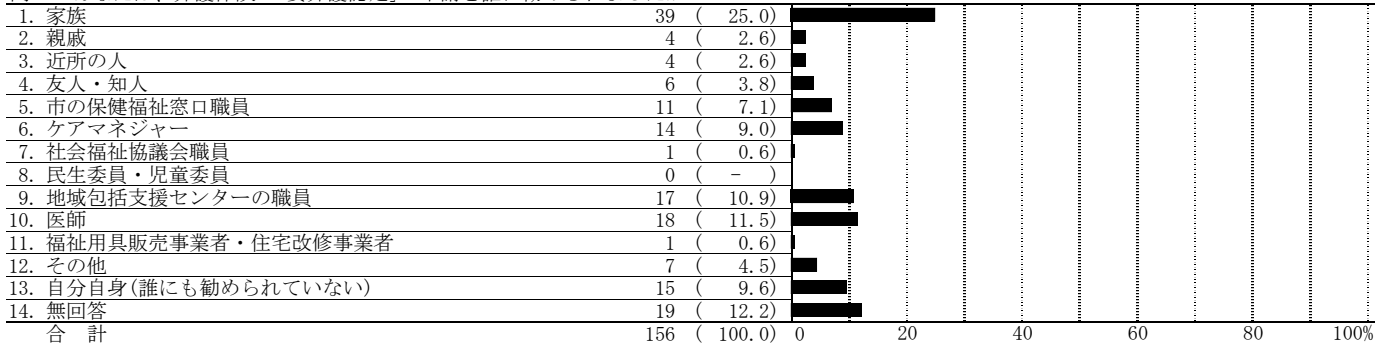
付問2. [問16で2と回答した方]あなたが、希望を伝えていないのはなぜですか(複数回答)



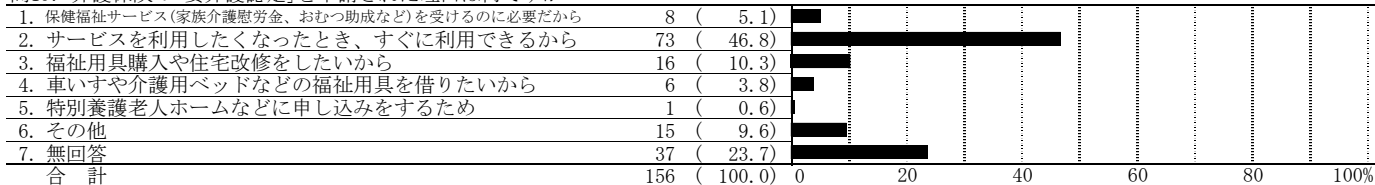
問17. あなた(あて名ご本人)の現在の介護度はどれですか



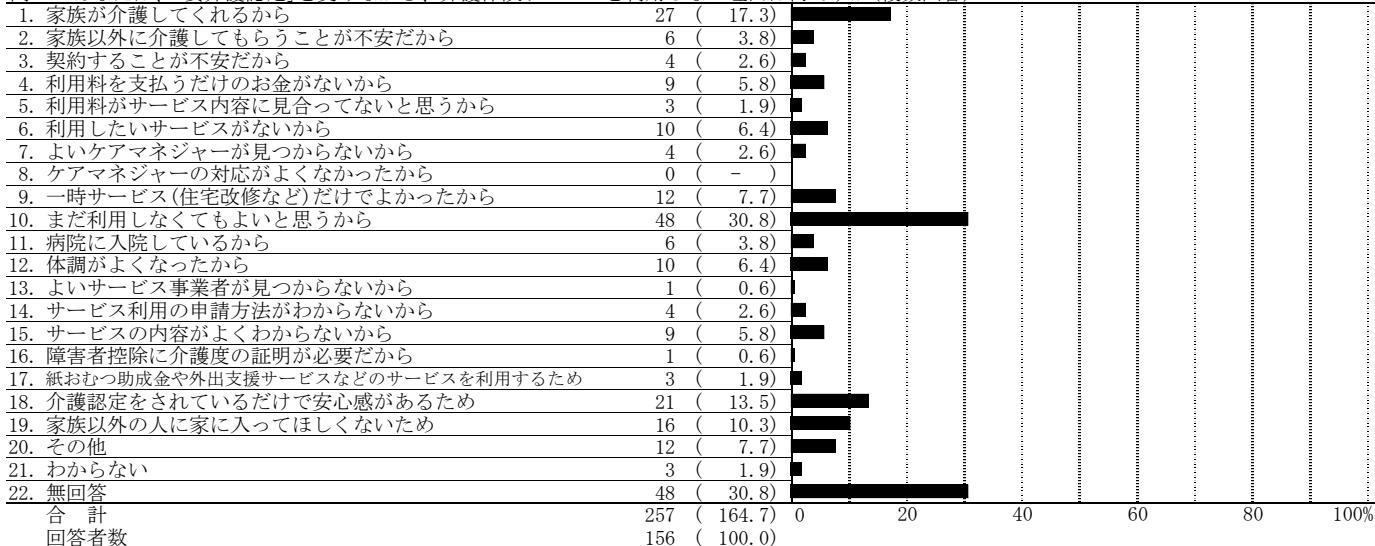
問18. あなたは、介護保険の「要介護認定」の申請を誰に勧められましたか



問19. 介護保険の「要介護認定」を申請された理由は何ですか



問20. あなたは、「要介護認定」を受けながら、介護保険サービスを利用しない理由は何ですか(複数回答)



問21. 介護保険サービスのうち、あなたが内容をご存知のサービスはこのうちどれですか(★は要支援1～2の方も利用できるサービス)(複数回答)

1. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：訪問介護★(ホームヘルパーの訪問)	83 (53.2)	
2. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：訪問入浴介護★(入浴チームの訪問)	61 (39.1)	
3. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：訪問看護★(看護師などの訪問)	47 (30.1)	
4. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：訪問リハビリテーション★(リハビリの専門職による訪問)	35 (22.4)	
5. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：居宅療養管理指導★(医師などによる指導)	17 (10.9)	
6. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：通所介護(デイサービス)★(日帰り介護施設などへの通所)	70 (44.9)	
7. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：通所リハビリテーション(デイケア)★(介護老人保健施設(老人保健施設)などへの通所)	42 (26.9)	
8. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：短期入所生活介護(ショートステイ)★(介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)への短期入所)	48 (30.8)	
9. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：短期入所療養介護(ショートステイ)★(介護老人保健施設(老人保健施設)などへの短期入所)	32 (20.5)	
10. 家庭への訪問や通いで受けるサービス：特定施設入居者生活介護★(有料老人ホームなどでの介護)	21 (13.5)	
11. 施設などを利用するサービス：介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	40 (25.6)	
12. 施設などを利用するサービス：介護老人保健施設(老人保健施設)	18 (11.5)	
13. 施設などを利用するサービス：介護療養型医療施設	19 (12.2)	
14. 身近な地域でのサービス：地域密着型通所介護(定員18人以下の小規模な通所介護)	17 (10.9)	
15. 身近な地域でのサービス：小規模多機能型居宅介護★(通所介護(デイサービス)を中心に、「訪問介護」や「短期入所(ショートステイ)」を組み合わせたサービス)	25 (16.0)	
16. 身近な地域でのサービス：夜間対応型訪問介護(夜間に定期的に巡回して行う訪問介護と、連絡に基づき随時対応する訪問介護)	9 (5.8)	
17. 身近な地域でのサービス：認知症対応型通所介護★(認知症デイサービス)	9 (5.8)	
18. 身近な地域でのサービス：認知症対応型共同生活介護★(認知症高齢者グループホーム)	9 (5.8)	
19. 身近な地域でのサービス：定額訪問・随時対応型訪問介護(日中・夜間を通じて、訪問介護と訪問看護を一体的にまたはそれぞれ個別に提供したサービス)	5 (3.2)	
20. 身近な地域でのサービス：看護小規模多機能型居宅介護(「小規模多機能型居宅介護」と「訪問看護」を組み合わせたサービス)	2 (1.3)	
21. その他：福祉用具の貸与★(車いす・特殊寝台などの貸与)	62 (39.7)	
22. その他：福祉用具の購入費の支給★(入浴用いすなどの購入費の支給)	51 (32.7)	
23. その他：住宅改修費の支給★(手すりの取付けなど改修費の支給)	61 (39.1)	
24. 無回答	41 (26.3)	
合計	824 (528.2)	
回答者数	156 (100.0)	

問22. 今後、あなたはどのように過ごしたいと考えていますか。現在思っていることに、最も近いものはどれですか

1. できるだけ在宅で、介護保険サービスを利用しながら最期まで生活したい	40 (25.6)	
2. できるだけ在宅で、家族の介護と介護保険サービスを受けながら最期まで生活したい	27 (17.3)	
3. 在宅で、介護保険サービスを利用しないで最期まで生活したい	3 (1.9)	
4. 家族に負担をかけたくないから、最後はお金のかからない老人ホームや施設・病院などに入所(入院)したい	32 (20.5)	
5. 有料老人ホームなどお金がかかるが、家族に負担がかからない施設に入りたい	5 (3.2)	
6. その他	3 (1.9)	
7. 特に考えていない	12 (7.7)	
8. わからない	13 (8.3)	
9. 無回答	21 (13.5)	
合計	156 (100.0)	

問23. あなたは、平成28年4月より始めた「介護予防・日常生活支援総合事業」をご存知ですか

1. 名称も内容も知っている	14 (9.0)	
2. 名称は聞いたことがある	30 (19.2)	
3. はじめて聞いた	88 (56.4)	
4. 無回答	24 (15.4)	
合計	156 (100.0)	

問24. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合、どのような内容のサービスを受けたいですか
(1) 自宅でトイレやお風呂の介助などの介護を受けるサービス

1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい	31 (19.9)	
2. 3～6か月程度の短期間で、集中的に介護の専門家からサービスを受けたい	5 (3.2)	
3. あまりお金をかけずに、ボランティアによるサービスを受けたい	35 (22.4)	
4. わからない	53 (34.0)	
5. 無回答	32 (20.5)	
合計	156 (100.0)	

問24. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合、どのような内容のサービスを受けたいですか
(2) 自宅で掃除・調理・洗濯などを手伝ってもらうサービス

1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい	31 (19.9)	
2. あまりお金をかけずに、ボランティアによるサービスを受けたい	48 (30.8)	
3. わからない	43 (27.6)	
4. 無回答	34 (21.8)	
合計	156 (100.0)	

問24. あなたは、日常生活を送るために、家族以外の人からの介護や手助けが必要になった場合、どのような内容のサービスを受けたいですか
(3) デイサービスなどに通い、食事や入浴、衰えた運動能力の回復や口の中のケアなどを行うサービス

1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい	27 (17.3)	
2. 介護の専門家によるサービスにこだわらないので、料金が安いなら、NPOや民間団体等からサービスを受けたい	19 (12.2)	
3. 3～6か月程度の短期間で、集中的に介護の専門家からサービスを受けたい	6 (3.8)	
4. あまりお金をかけずに、住民主体のサロンや運動・交流の場でサービスを受けたい	26 (16.7)	
5. わからない	42 (26.9)	
6. 無回答	36 (23.1)	
合計	156 (100.0)	

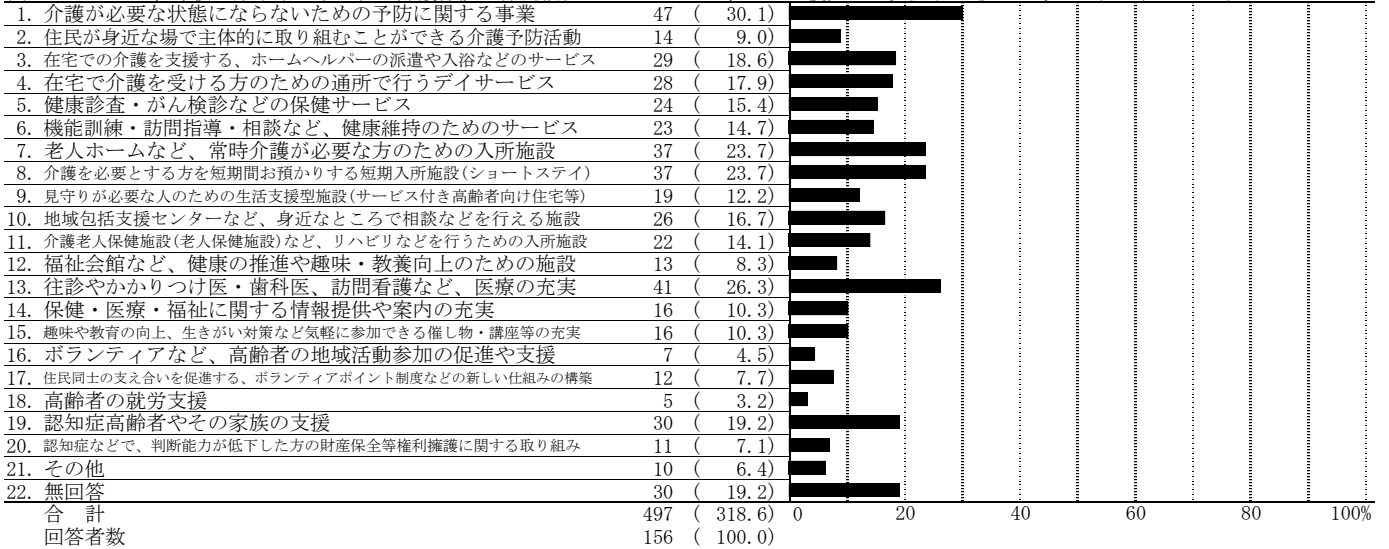
問25. あなた(あて名ご本人)は、「地域包括支援センター」を知っていますか

1. 知っている	113 (72.4)	
2. 知らない	30 (19.2)	
3. 無回答	13 (8.3)	
合計	156 (100.0)	

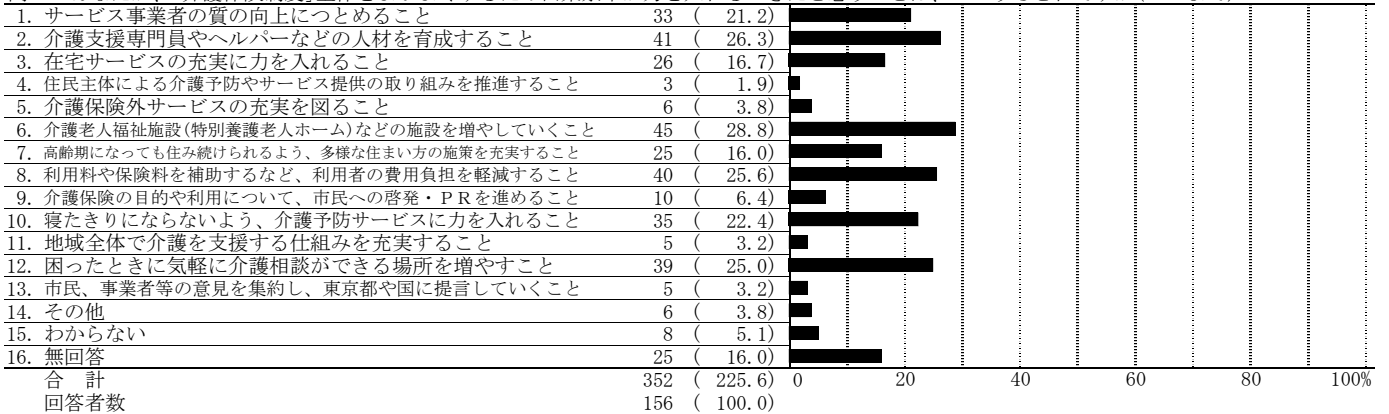
付問. 「問25で1と回答した方」あなたのお住まい地区を担当している「地域包括支援センター」の場所を知っていますか

1. 知っている	95 (84.1)	
2. 知らない	16 (14.2)	
3. 無回答	2 (1.8)	
合計	113 (100.0)	

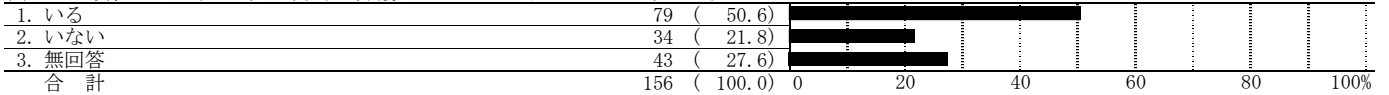
問26. あなたは、今後西東京市が取り組む介護保険・保健福祉サービスとして、どれを優先して充実すべきとお考えですか(5つまで)



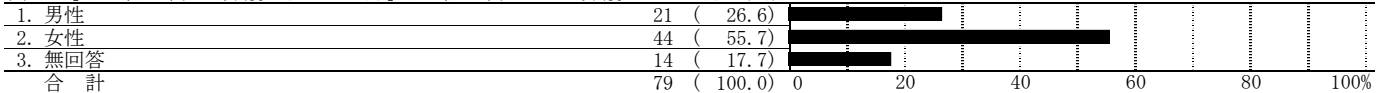
問27. あなたが、「介護保険制度」全体をよりよくするため西東京市が力を入れるべきだと思うことは、このうちどれですか(3つまで)



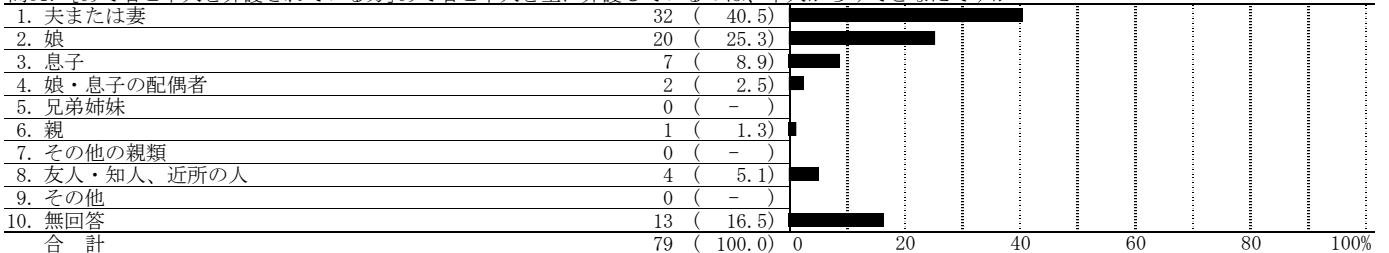
問29. 日頃、あなた(あて名ご本人)を介護なさっている方はいらっしゃいますか



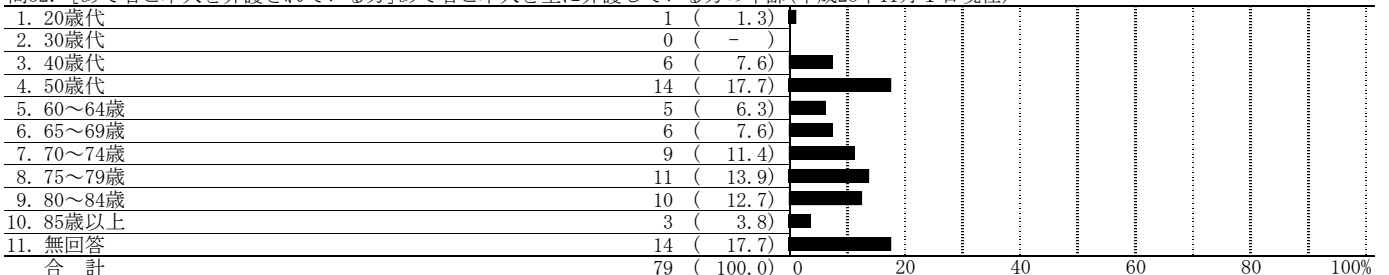
問30. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護している方の性別



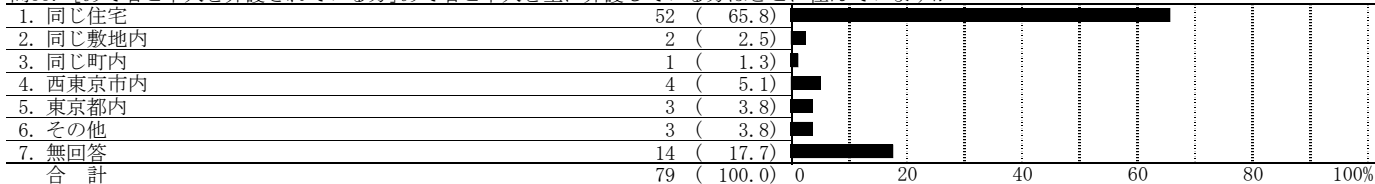
問31. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護しているのは、本人からみてどなたですか



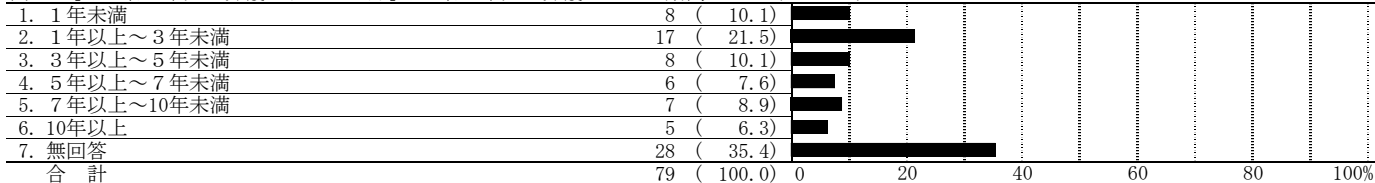
問32. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護している方の年齢(平成28年11月1日現在)



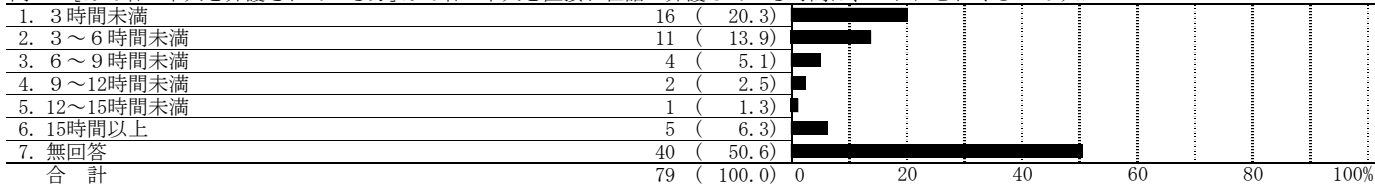
問33. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を主に介護している方はどこに住んでいますか



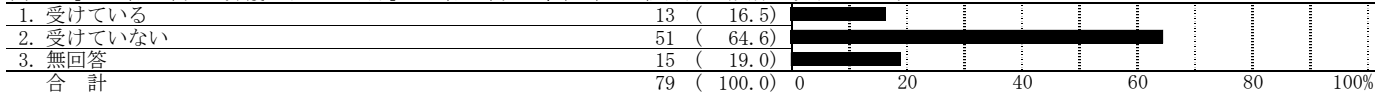
問34. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を介護している期間はどのくらいですか



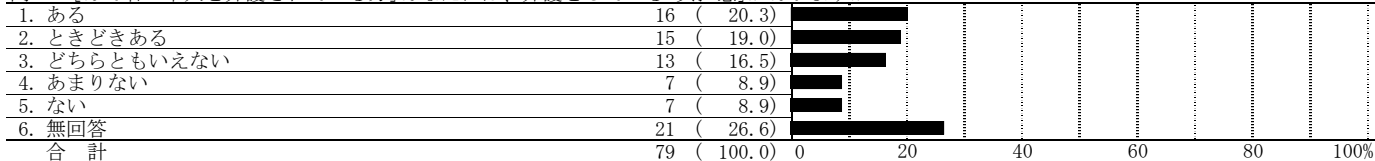
問35. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人を直接お世話・介護している時間は、1日にどれくらいですか



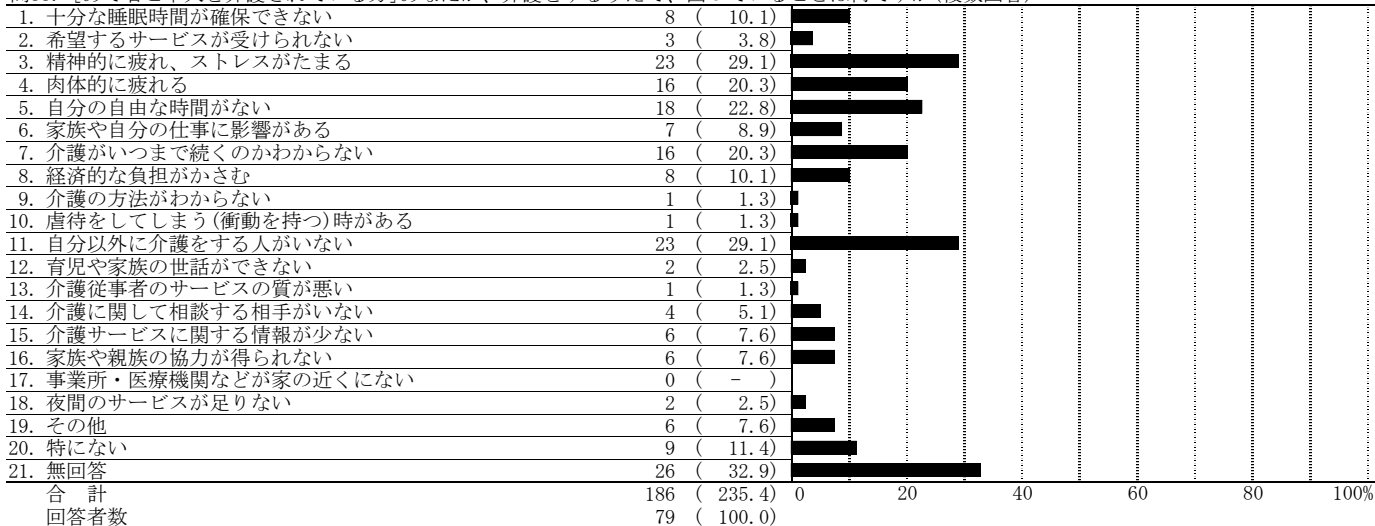
問36. [あて名ご本人を介護されている方]あて名ご本人は、医師から認知症の診断を受けていますか



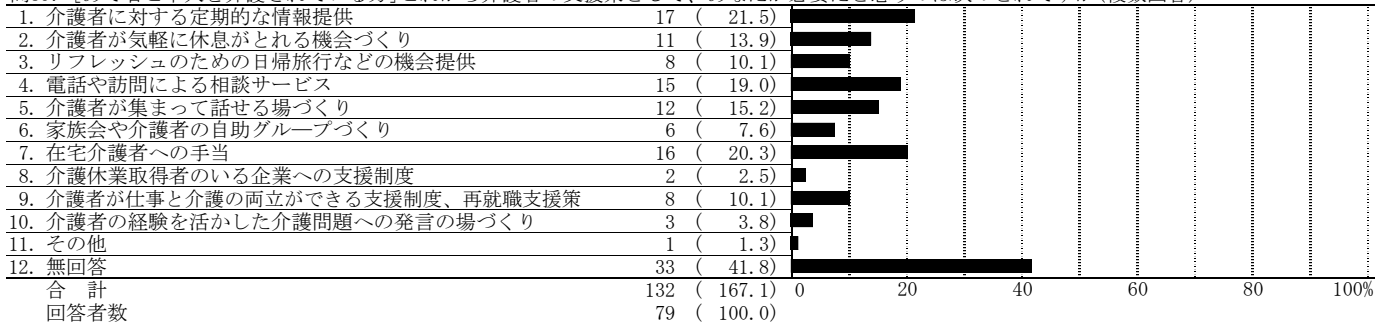
問37. [あて名ご本人を介護されている方]あなたには、介護をしている「負担感」がありますか



問38. [あて名ご本人を介護されている方]あなたが、介護をするうえで、困っていることは何ですか(複数回答)



問39. [あて名ご本人を介護されている方]これから介護者の支援策として、あなたが必要だと思うのは次のどれですか(複数回答)



⑦サービス事業者調査

問1. 貴事業所の所在地

1. 西東京市内	63 (71.6)	
2. 西東京市外	23 (26.1)	
3. 無回答	2 (2.3)	
合計	88 (100.0)	

問2. 貴事業所で提供している介護保険サービス(予防含む)は何ですか(複数回答)

1. 居宅介護支援	35 (39.8)	
2. 訪問介護	21 (23.9)	
3. 訪問入浴介護	1 (1.1)	
4. 訪問看護	20 (22.7)	
5. 訪問リハビリテーション	5 (5.7)	
6. 居宅療養管理指導	2 (2.3)	
7. 通所介護	25 (28.4)	
8. 通所リハビリテーション	7 (8.0)	
9. 短期入所生活介護	16 (18.2)	
10. 短期入所療養介護	4 (4.5)	
11. 特定施設入居者生活介護	8 (9.1)	
12. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	15 (17.0)	
13. 介護老人保健施設(老人保健施設)	6 (6.8)	
14. 介護療養型医療施設	1 (1.1)	
15. 地域密着型通所介護	9 (10.2)	
16. 小規模多機能型居宅介護	2 (2.3)	
17. 夜間対応型訪問介護	1 (1.1)	
18. 認知症対応型通所介護	11 (12.5)	
19. 認知症対応型共同生活介護	9 (10.2)	
20. 福祉用具貸与・購入	1 (1.1)	
21. 住宅改修	0 (-)	
22. 訪問型サービス(総合事業)	7 (8.0)	
23. 通所型サービス(総合事業)	15 (17.0)	
24. 無回答	0 (-)	
合計	221 (251.1)	
回答者数	88 (100.0)	

問3. この介護保険外サービスのうち、貴事業所で提供しているものはどれですか(複数回答)

1. 介護保険サービスの上乗せサービス(宿泊型サービスなどの時間延長して利用したサービスや支給限度基準額を超えて利用したサービス)	9 (10.2)	
2. 家事援助等サービス(掃除、洗濯、調理、買物の代行、ゴミ出し、簡単な大工仕事、庭仕事・ベットの散歩など)	14 (15.9)	
3. 訪問サービス(訪問理美容サービス、訪問マッサージ、訪問趣味講座、訪問生活健康相談など)	5 (5.7)	
4. 配食サービス(調理した食事を居住施設まで配達するサービス)	6 (6.8)	
5. 物販等サービス(日常生活用品や食材の通信販売・移動販売または貸与・お届けなど)	3 (3.4)	
6. 安否確認・緊急通報サービス(定期訪問サービス、定期的な電話サービス、緊急通報・安否確認機器販売・貸与・設置)	2 (2.3)	
7. 移動支援・付き添いサービス(移送サービス、通院・入院・外出付き添いなど)	11 (12.5)	
8. 通い・サロンサービス(喫茶・レストラン・会食サービス、生活健康講座・相談・指導サービス、趣味講座・レクリエーションなど)	6 (6.8)	
9. 金銭管理・契約代行サービス(成年後見、葬儀対応、残存家財整理、身元保証支援、金銭管理に関わる支援など)	2 (2.3)	
10. その他	1 (1.1)	
11. いずれも提供していない	40 (45.5)	
12. 無回答	11 (12.5)	
合計	110 (125.0)	
回答者数	88 (100.0)	

問4は60ページに掲載

問5は61ページに掲載

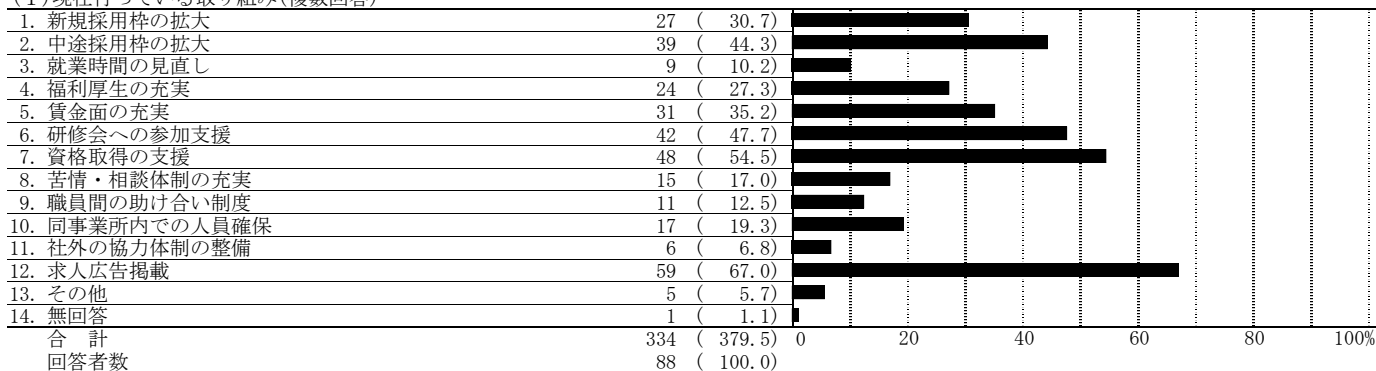
問6. 円滑な事業運営を進めていくうえで、現在、特に困難に感じていることは何ですか(複数回答)

1. 従事者の確保が難しい	67 (76.1)	
2. 利用者の確保が難しい	33 (37.5)	
3. 事務作業が多い	53 (60.2)	
4. 施設・設備の改善が難しい	23 (26.1)	
5. 必要な情報の入手に支障がある	5 (5.7)	
6. 従事者の資質向上を図ることが難しい	29 (33.0)	
7. 利用者や家族の制度に対する理解が進んでいない	13 (14.8)	
8. 市町村等との連携を図ることが難しい	6 (6.8)	
9. その他	6 (6.8)	
10. 特に困難に感じることはない	0 (-)	
11. 無回答	1 (1.1)	
合計	236 (268.2)	
回答者数	88 (100.0)	

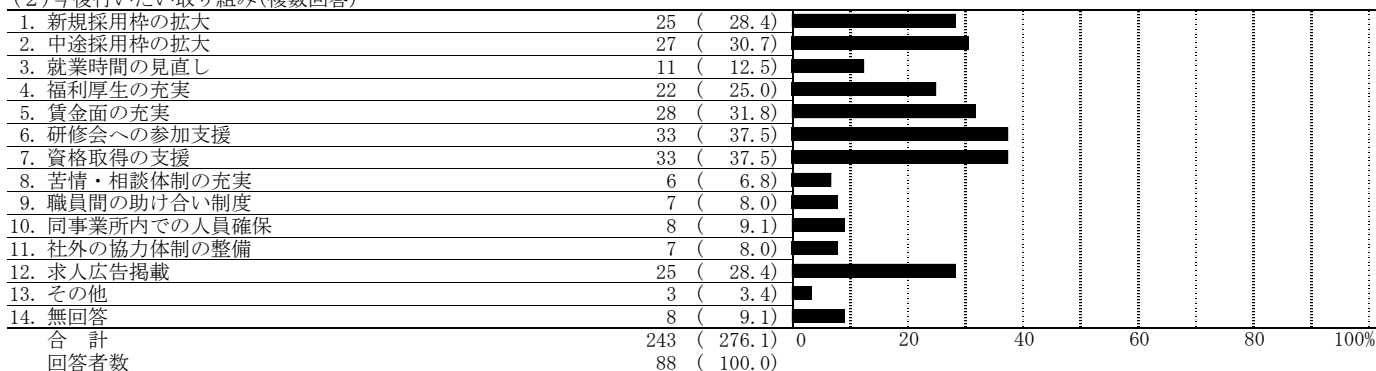
問7. 職員の充足状況についてお答えください

1. 過剰	1 (1.1)	
2. 適正	23 (26.1)	
3. やや不足	35 (39.8)	
4. 不足	20 (22.7)	
5. 大いに不足	6 (6.8)	
6. 無回答	3 (3.4)	
合計	88 (100.0)	

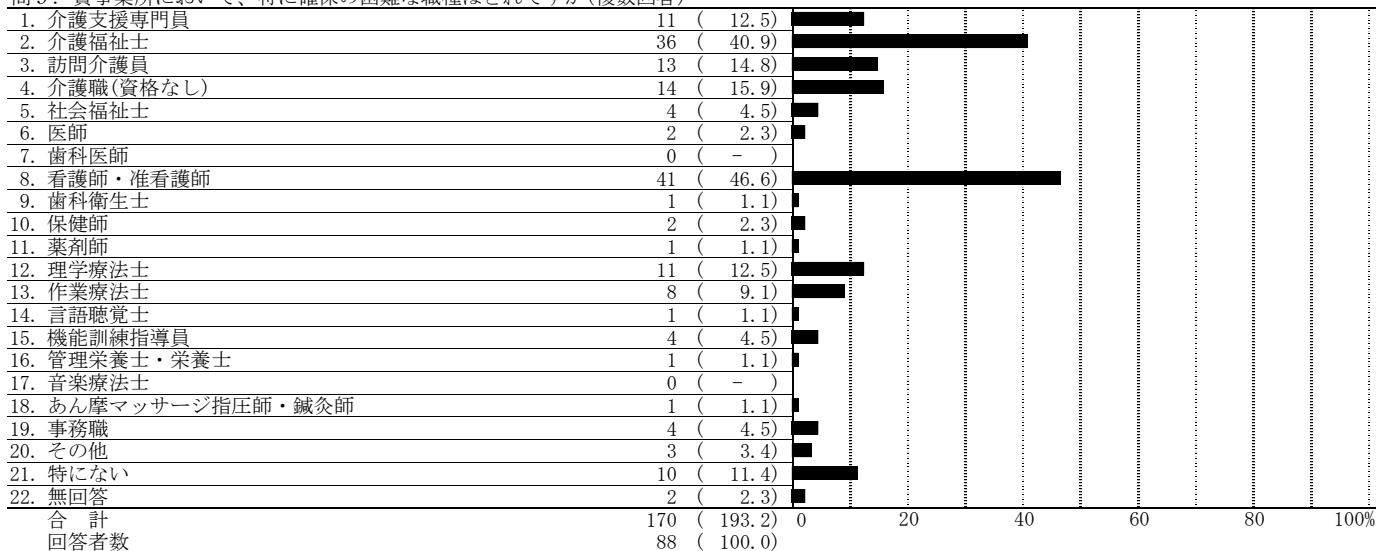
問8. 人材を確保するためにどのような取り組みを行っていますか
 (1) 現在行っている取り組み(複数回答)



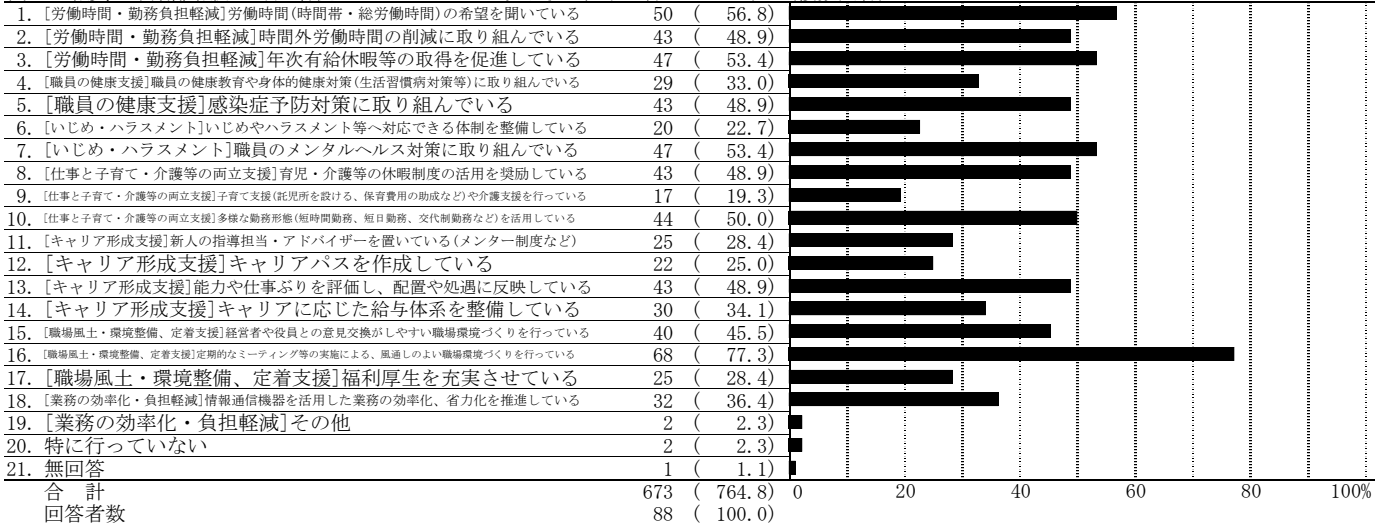
問8. 人材を確保するためにどのような取り組みを行っていますか
 (2) 今後行いたい取り組み(複数回答)



問9. 貴事業所において、特に確保の困難な職種はどれですか(複数回答)

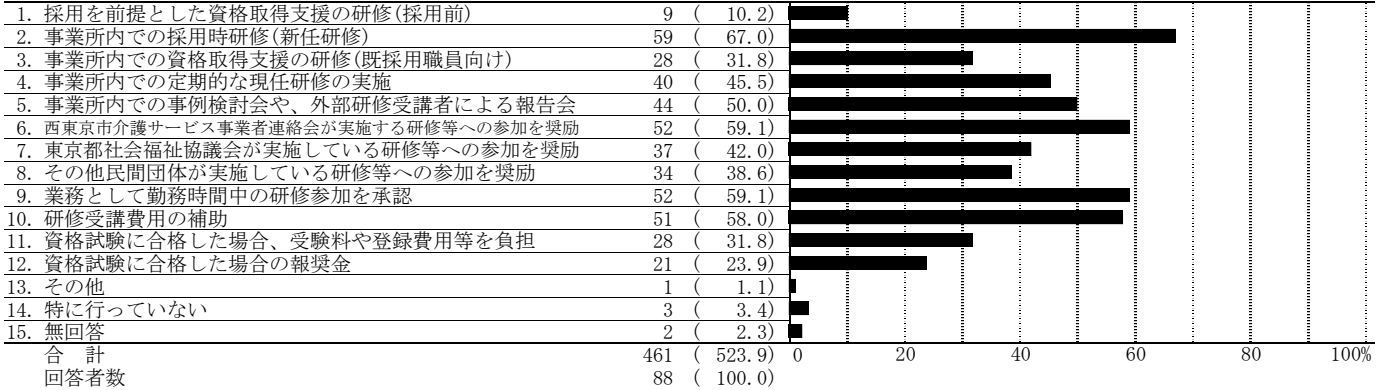


問10. 職員の早期離職防止や定着促進のためにどのような取り組みを行っていますか(複数回答)



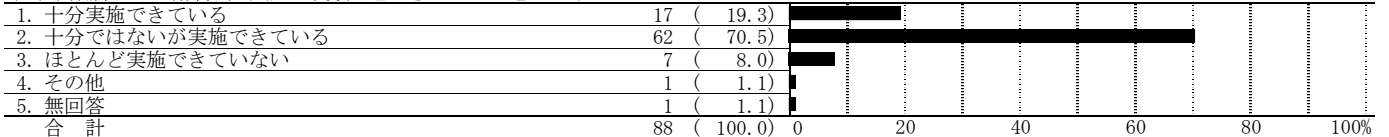
問11. キャリア支援について

(1) 貴事業所では、どのような研修や資格取得支援などを行っていますか(複数回答)



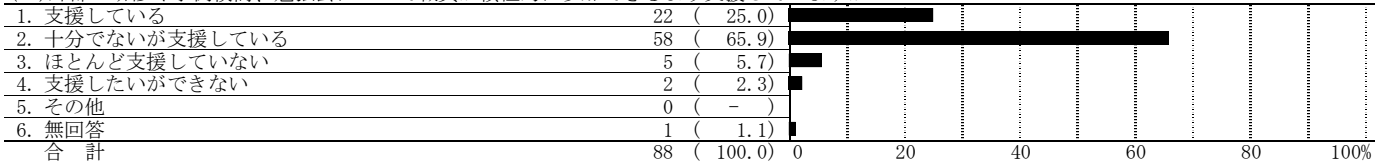
問11. キャリア支援について

(2) 事業所内での講習会・研修は十分実施できていると思いますか

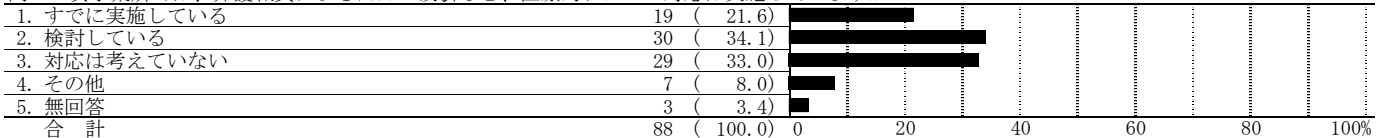


問11. キャリア支援について

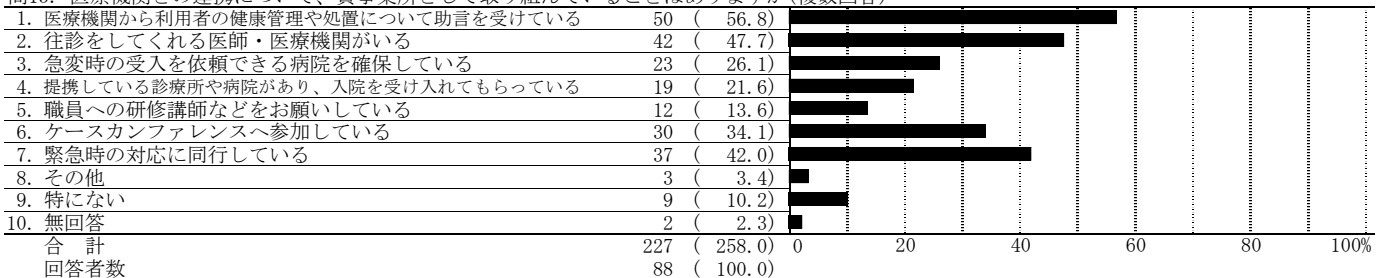
(3) 外部の研修や事例検討、勉強会について職員が積極的に参加できるよう支援していますか



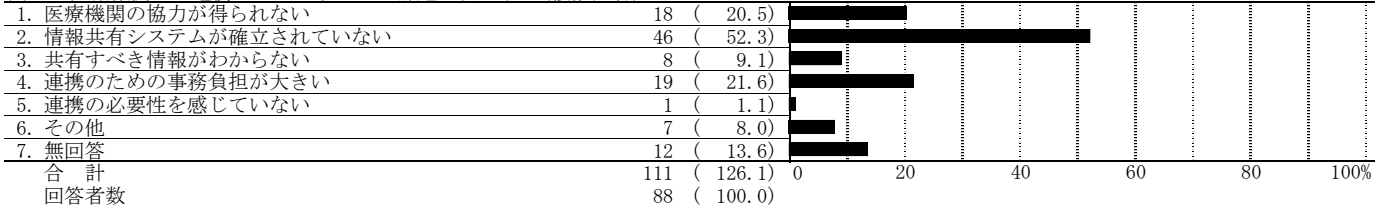
問12. 貴事業所では、介護職員によるたんの吸引など、医療的ケアへの対応は実施していますか



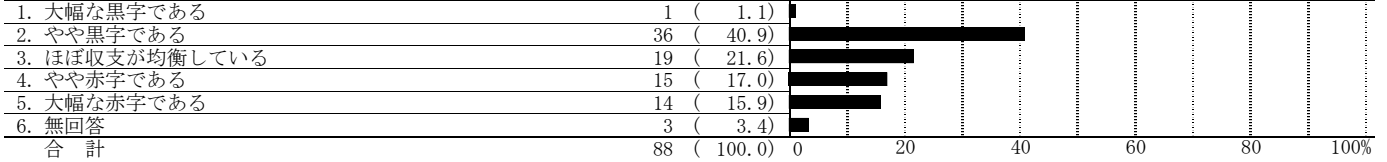
問13. 医療機関との連携について、貴事業所として取り組んでいることはありますか(複数回答)



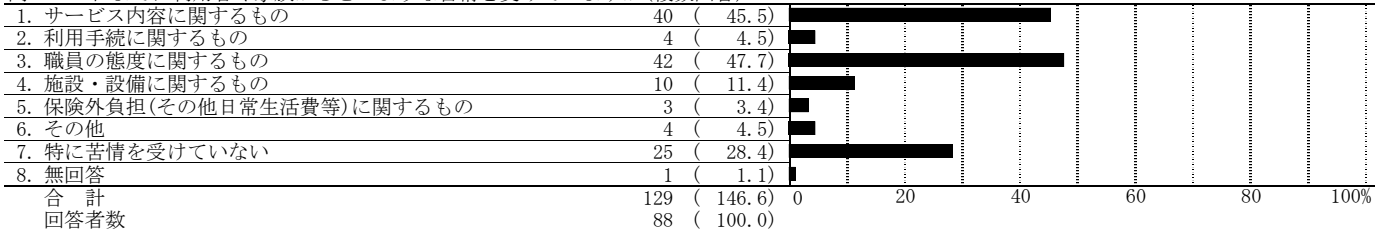
問14. 医療機関との連携を進めるうえでの課題は何ですか(複数回答)



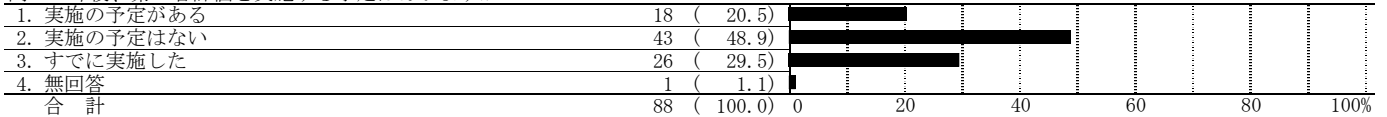
問15. 平成27年度の貴事業所の介護事業会計について、介護事業収支は、どのような状況ですか



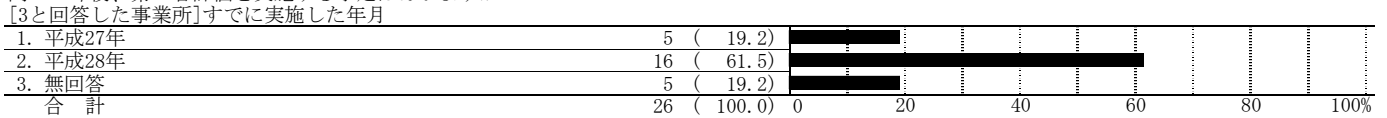
問16. これまでに利用者や家族からどのような苦情を受けていますか(複数回答)



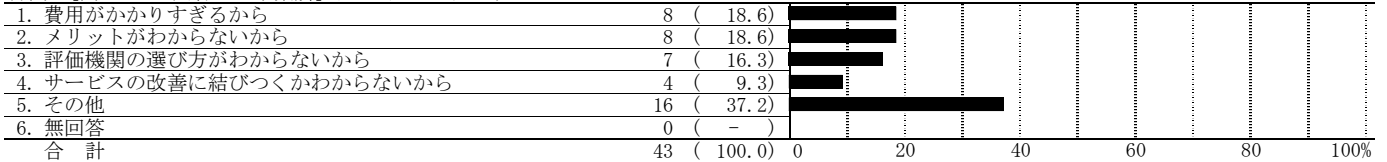
問17. 今後、第三者評価を実施する予定はありますか



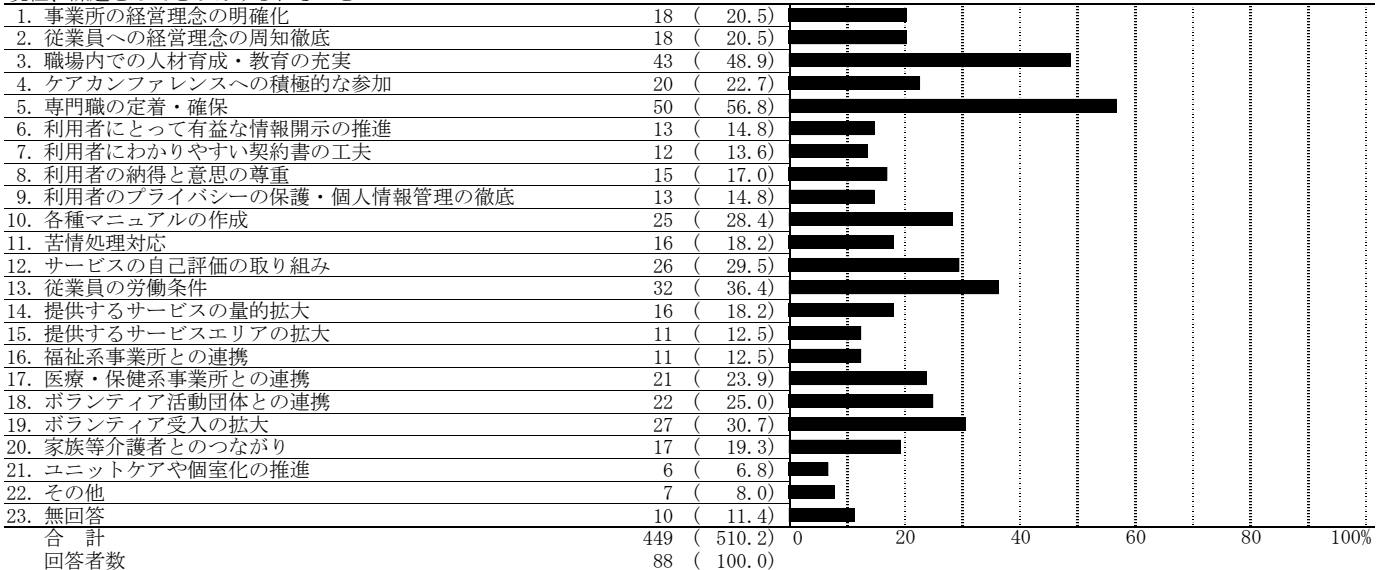
問17. 今後、第三者評価を実施する予定はありますか



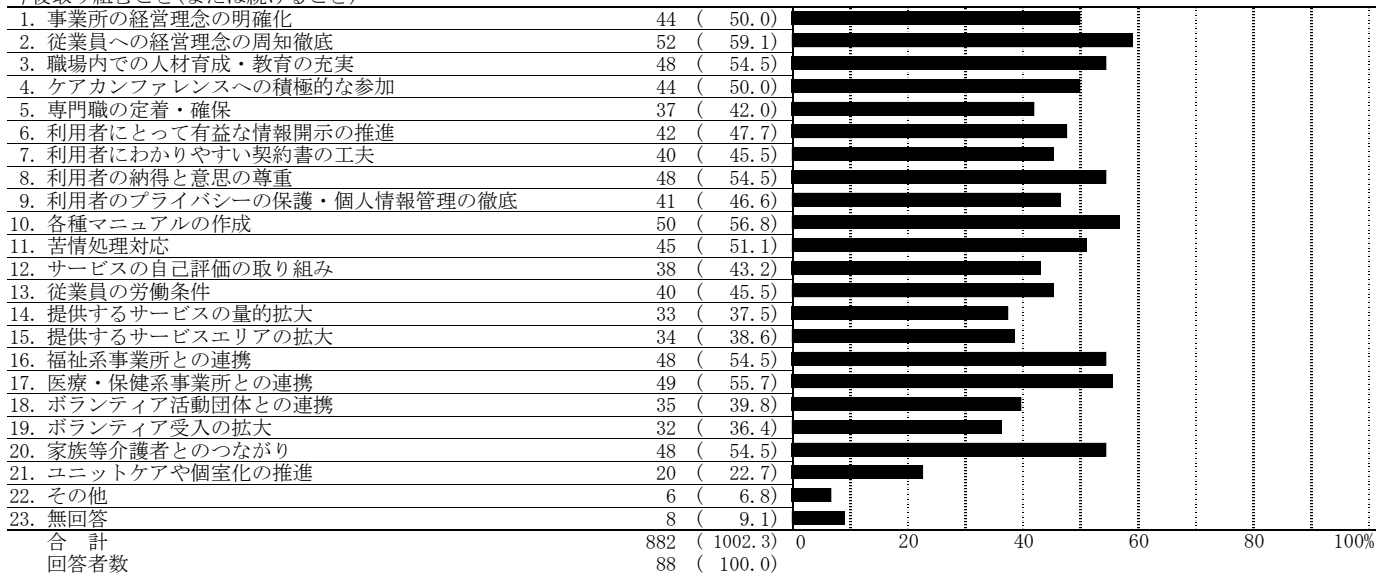
付問. [問17で2と回答した事業所]その理由はどれですか



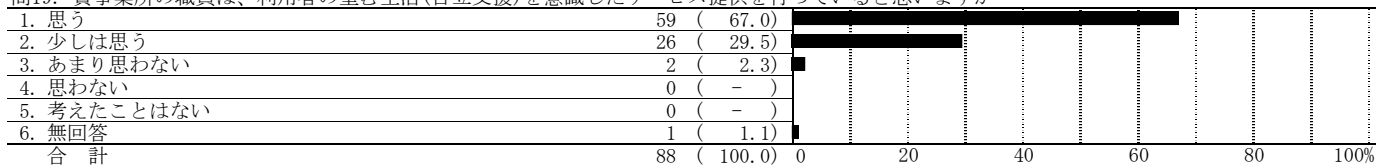
問18. サービスの質の向上に向けて、貴事業所で課題としてあげられること、また、今後取り組むこと(または続けること)はありますか
現在、課題としてとりあげられること



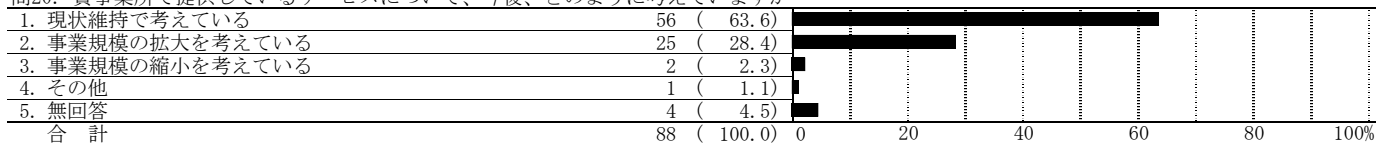
問18. サービスの質の向上に向けて、貴事業所で課題としてあげられること、また、今後取り組むこと(または続けること)はありますか
今後取り組むこと(または続けること)



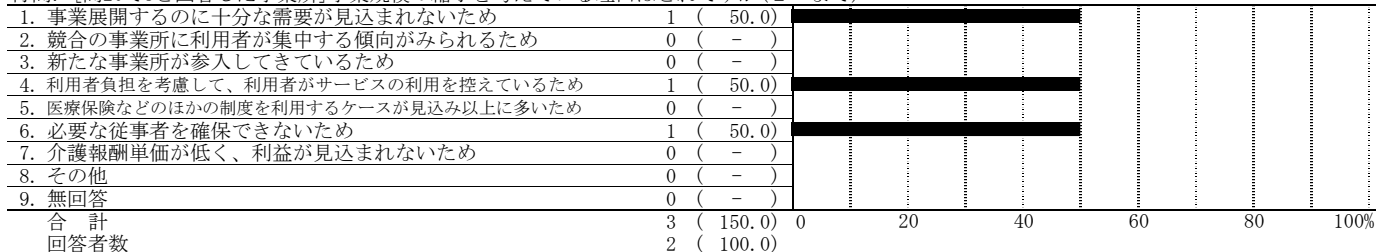
問19. 貴事業所の職員は、利用者の望む生活(自立支援)を意識したサービス提供を行っていると思いますか



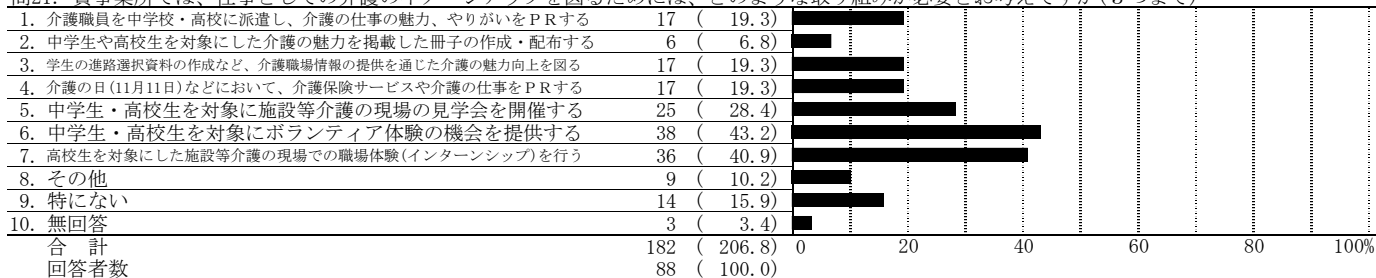
問20. 貴事業所で提供しているサービスについて、今後、どのように考えていますか



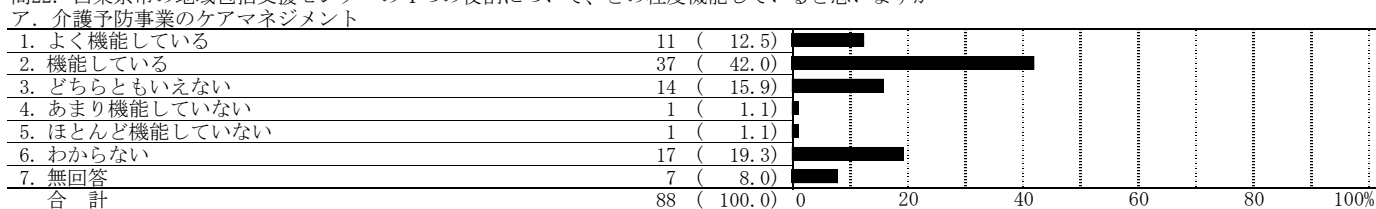
付問. [問20で3と回答した事業所]事業規模の縮小を考えている理由はどれですか(2つまで)



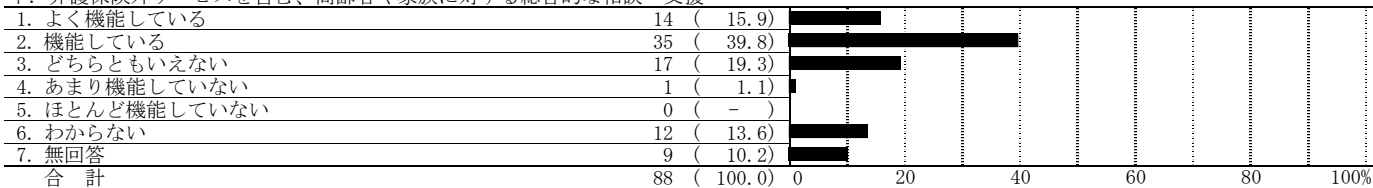
問21. 貴事業所では、仕事としての介護のイメージアップを図るためには、どのような取り組みが必要とお考えですか(3つまで)



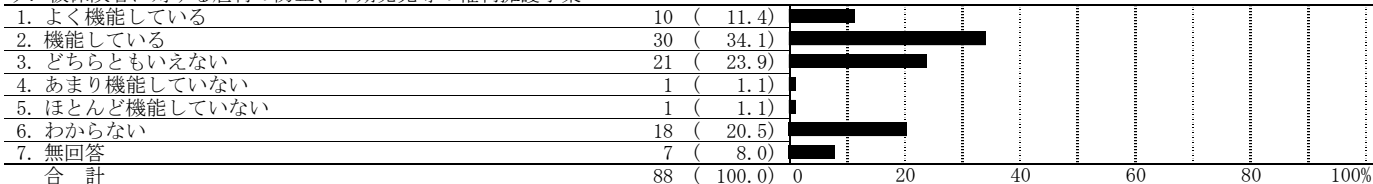
問22. 西東京市の地域包括支援センターの4つの役割について、どの程度機能していると思いますか



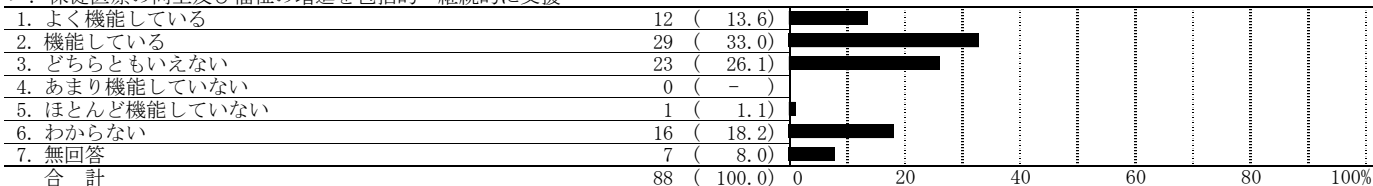
問22. 西東京市の地域包括支援センターの4つの役割について、どの程度機能していると思いますか
 イ. 介護保険外サービスを含む、高齢者や家族に対する総合的な相談・支援



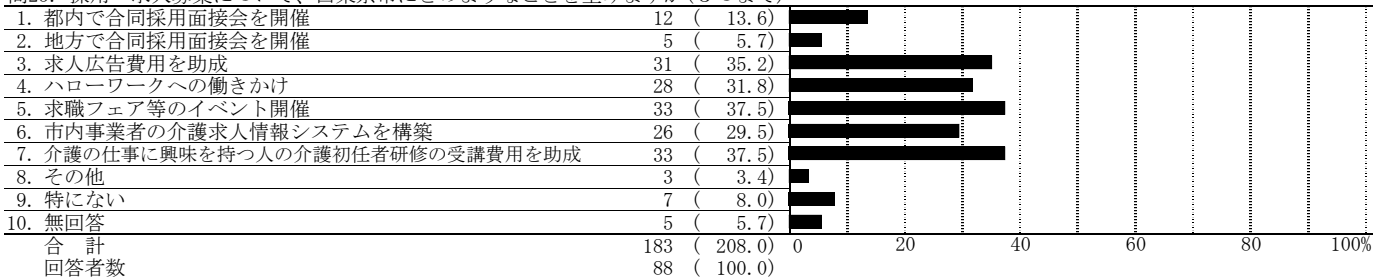
問22. 西東京市の地域包括支援センターの4つの役割について、どの程度機能していると思いますか
 ウ. 被保険者に対する虐待の防止、早期発見等の権利擁護事業



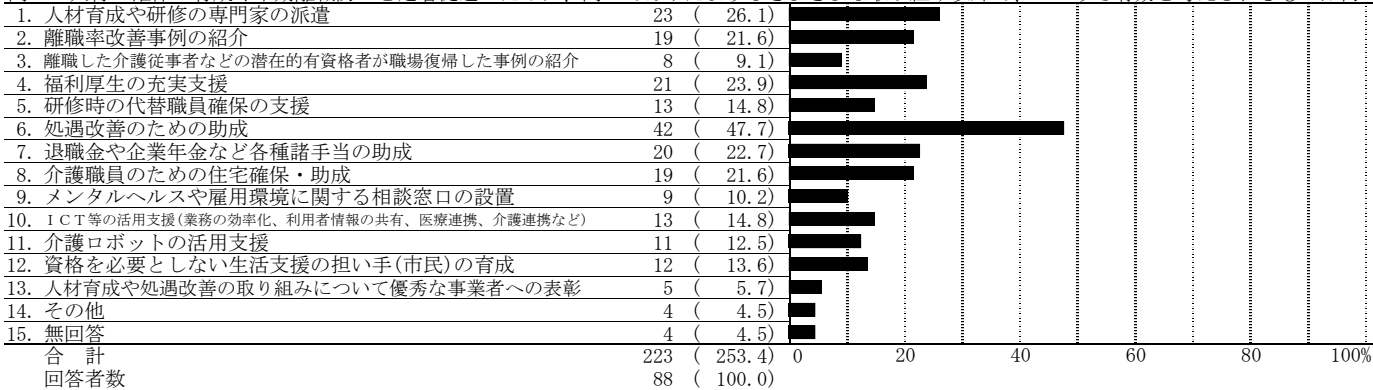
問22. 西東京市の地域包括支援センターの4つの役割について、どの程度機能していると思いますか
 エ. 保健医療の向上及び福祉の増進を包括的・継続的に支援



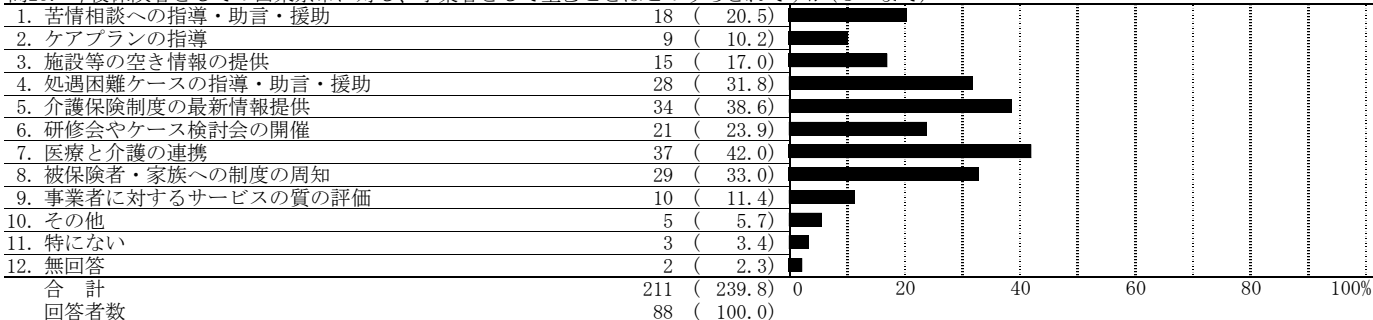
問23. 採用・求人募集について、西東京市にどのようなことを望みますか(3つまで)



問24. 人材の確保・育成や早期離職防止と定着促進のために、問23であげたようなさまざまな取り組み以外で、このうち有効と考えられるものは何で



問25. 今後保険者としての西東京市に対し、事業者として望むことはこのうちどれですか(3つまで)



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だと思うことは、このうちどれですか(3つまで)

1. サービス事業者の質の向上につとめること	19 (21.6)	
2. 介護支援専門員やヘルパーなどの人材を育成すること	20 (22.7)	
3. 在宅サービスの充実に力を入れること	19 (21.6)	
4. 住民主体による介護予防やサービス提供の取り組みを推進すること	14 (15.9)	
5. 介護保険外サービスの充実に力を入れること	14 (15.9)	
6. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)などの施設を増やしていくこと	3 (3.4)	
7. 高齢期になっても住み続けられるよう、多様な住まい方の施策を充実すること	23 (26.1)	
8. 利用料や保険料を補助するなど、利用者の費用負担を軽減すること	21 (23.9)	
9. 介護保険の目的や利用について、市民への啓発・PRを進めること	19 (21.6)	
10. 寝たきりにならないよう、介護予防サービスに力を入れること	18 (20.5)	
11. 地域全体で介護を支援する仕組みを充実すること	26 (29.5)	
12. 困ったときに気軽に介護相談ができる場所を増やすこと	16 (18.2)	
13. 市民、事業者等の意見を集約し、東京都や国に提言していくこと	20 (22.7)	
14. その他	0 (-)	
15. わからない	1 (1.1)	
16. 無回答	5 (5.7)	
合計	238 (270.5)	0 20 40 60 80 100%
回答者数	88 (100.0)	

問4. 平成28年11月1日時点における要介護度別利用者総数

		合計	1. 0人	2. 1～5人	3. 6～10人	4. 11～20人	5. 21人以上	平均	最小	最大	合計人数
利用者 総数	要支援1	70 (100.0)	24 (34.3)	30 (42.9)	8 (11.4)	3 (4.3)	5 (7.1)	7.2	0.0	160.0	501 (6.5)
	要支援2	72 (100.0)	28 (38.9)	23 (31.9)	10 (13.9)	5 (6.9)	6 (8.3)	8.8	0.0	140.0	634 (8.3)
	要介護1	76 (100.0)	7 (9.2)	17 (22.4)	10 (13.2)	15 (19.7)	27 (35.5)	21.8	0.0	210.0	1,657 (21.6)
	要介護2	78 (100.0)	2 (2.6)	17 (21.8)	20 (25.6)	15 (19.2)	24 (30.8)	21.1	0.0	198.0	1,647 (21.4)
	要介護3	78 (100.0)	1 (1.3)	22 (28.2)	17 (21.8)	17 (21.8)	21 (26.9)	16.7	0.0	134.0	1,299 (16.9)
	要介護4	77 (100.0)	5 (6.5)	23 (29.9)	15 (19.5)	15 (19.5)	19 (24.7)	13.9	0.0	99.0	1,068 (13.9)
	要介護5	75 (100.0)	9 (12.0)	25 (33.3)	15 (20.0)	13 (17.3)	13 (17.3)	11.7	0.0	70.0	878 (11.4)

注:()内はサンプル数を100とした割合

問4. 平成28年11月1日時点における要介護度別西東京市民の利用者数

		合計	1. 0人	2. 1～5人	3. 6～10人	4. 11～20人	5. 21人以上	平均	最小	最大	合計人数
うち、 西東京市民	要支援1	64 (100.0)	33 (51.6)	23 (35.9)	3 (4.7)	1 (1.6)	4 (6.3)	5.9	0.0	160.0	378 (7.5)
	要支援2	65 (100.0)	32 (49.2)	20 (30.8)	8 (12.3)	1 (1.5)	4 (6.2)	7.4	0.0	140.0	478 (9.5)
	要介護1	71 (100.0)	14 (19.7)	23 (32.4)	8 (11.3)	7 (9.9)	19 (26.8)	15.6	0.0	210.0	1,105 (21.9)
	要介護2	74 (100.0)	11 (14.9)	22 (29.7)	16 (21.6)	9 (12.2)	16 (21.6)	14.6	0.0	109.0	1,080 (21.4)
	要介護3	75 (100.0)	10 (13.3)	22 (29.3)	22 (29.3)	9 (12.0)	12 (16.0)	11.1	0.0	66.0	835 (16.5)
	要介護4	73 (100.0)	9 (12.3)	31 (42.5)	11 (15.1)	13 (17.8)	9 (12.3)	8.9	0.0	50.0	653 (12.9)
	要介護5	72 (100.0)	17 (23.6)	27 (37.5)	12 (16.7)	7 (9.7)	9 (12.5)	7.3	0.0	31.0	528 (10.4)

注:()内はサンプル数を100とした割合

問4. 平成28年11月1日時点における利用者総数

		合計	1. 30人未満	2. 30～50人 未満	3. 50～100 人未満	4. 100～200 人未満	5. 200人以 上	平均	最小	最大	合計人数
利用者総数		81 (100.0)	19 (23.5)	12 (14.8)	25 (30.9)	18 (22.2)	7 (8.6)	94.9	0.0	735.0	7,684 (100.0)
うち、西東京市民		79 (100.0)	37 (46.8)	14 (17.7)	11 (13.9)	14 (17.7)	3 (3.8)	64.0	0.0	735.0	5,057 (65.8)

注:()内はサンプル数を100とした割合

問5. 職種別、居住地別(西東京市内・西東京市外)、常勤・非常勤別の人数

		合計	1. 0人	2. 1～2人	3. 3～4人	4. 5～10人	5. 11人以上	平均	最小	最大	合計人数
介護支援専門員 計		61 (100.0)	0 (-)	29 (47.5)	18 (29.5)	10 (16.4)	4 (6.6)	3.6	1.0	12.0	220 (100.0)
居住地	市内常勤	36 (100.0)	7 (19.4)	22 (61.1)	6 (16.7)	1 (2.8)	0 (-)	1.5	0.0	5.0	53 (24.1)
	市内非常勤	23 (100.0)	8 (34.8)	14 (60.9)	0 (-)	1 (4.3)	0 (-)	1.0	0.0	6.0	24 (10.9)
	市外常勤	46 (100.0)	4 (8.7)	26 (56.5)	10 (21.7)	6 (13.0)	0 (-)	2.3	0.0	10.0	108 (49.1)
	市外非常勤	27 (100.0)	8 (29.6)	16 (59.3)	2 (7.4)	1 (3.7)	0 (-)	1.3	0.0	10.0	35 (15.9)
介護福祉士 計		65 (100.0)	0 (-)	5 (7.7)	16 (24.6)	17 (26.2)	27 (41.5)	12.8	1.0	50.0	833 (100.0)
居住地	市内常勤	47 (100.0)	4 (8.5)	23 (48.9)	10 (21.3)	8 (17.0)	2 (4.3)	3.3	0.0	14.0	155 (18.6)
	市内非常勤	38 (100.0)	6 (15.8)	14 (36.8)	8 (21.1)	5 (13.2)	5 (13.2)	4.0	0.0	18.0	152 (18.2)
	市外常勤	56 (100.0)	1 (1.8)	18 (32.1)	16 (28.6)	10 (17.9)	11 (19.6)	6.4	0.0	40.0	357 (42.9)
	市外非常勤	46 (100.0)	0 (-)	23 (50.0)	8 (17.4)	12 (26.1)	3 (6.5)	3.7	1.0	12.0	169 (20.3)
介護職員初任者研修修了者(旧ホームヘルパー2級) 計		62 (100.0)	0 (-)	12 (19.4)	7 (11.3)	18 (29.0)	25 (40.3)	15.2	1.0	186.0	940 (100.0)
居住地	市内常勤	34 (100.0)	3 (8.8)	19 (55.9)	4 (11.8)	5 (14.7)	3 (8.8)	3.5	0.0	21.0	118 (12.6)
	市内非常勤	38 (100.0)	2 (5.3)	12 (31.6)	6 (15.8)	11 (28.9)	7 (18.4)	9.3	0.0	130.0	352 (37.4)
	市外常勤	45 (100.0)	3 (6.7)	17 (37.8)	10 (22.2)	7 (15.6)	8 (17.8)	5.3	0.0	25.0	237 (25.2)
	市外非常勤	43 (100.0)	3 (7.0)	15 (34.9)	7 (16.3)	14 (32.6)	4 (9.3)	5.4	0.0	50.0	233 (24.8)
ホームヘルパー1級・介護職員基礎研修修了者 計		26 (100.0)	7 (26.9)	14 (53.8)	3 (11.5)	1 (3.8)	1 (3.8)	2.0	0.0	17.0	51 (100.0)
居住地	市内常勤	13 (100.0)	9 (69.2)	4 (30.8)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.4	0.0	2.0	5 (9.8)
	市内非常勤	14 (100.0)	8 (57.1)	4 (28.6)	2 (14.3)	0 (-)	0 (-)	0.8	0.0	3.0	11 (21.6)
	市外常勤	18 (100.0)	11 (61.1)	6 (33.3)	0 (-)	1 (5.6)	0 (-)	0.7	0.0	6.0	12 (23.5)
	市外非常勤	18 (100.0)	9 (50.0)	7 (38.9)	1 (5.6)	0 (-)	1 (5.6)	1.3	0.0	11.0	23 (45.1)
介護職員実務者研修修了者 計		29 (100.0)	10 (34.5)	15 (51.7)	2 (6.9)	1 (3.4)	1 (3.4)	1.5	0.0	13.0	44 (100.0)
居住地	市内常勤	14 (100.0)	10 (71.4)	4 (28.6)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.4	0.0	2.0	6 (13.6)
	市内非常勤	14 (100.0)	10 (71.4)	3 (21.4)	1 (7.1)	0 (-)	0 (-)	0.6	0.0	4.0	8 (18.2)
	市外常勤	21 (100.0)	11 (52.4)	8 (38.1)	0 (-)	2 (9.5)	0 (-)	1.0	0.0	5.0	20 (45.5)
	市外非常勤	16 (100.0)	10 (62.5)	5 (31.3)	1 (6.3)	0 (-)	0 (-)	0.6	0.0	4.0	10 (22.7)
介護職(資格なし) 計		33 (100.0)	4 (12.1)	12 (36.4)	6 (18.2)	8 (24.2)	3 (9.1)	4.5	0.0	28.0	147 (100.0)
居住地	市内常勤	18 (100.0)	8 (44.4)	8 (44.4)	1 (5.6)	1 (5.6)	0 (-)	0.9	0.0	5.0	17 (11.6)
	市内非常勤	23 (100.0)	5 (21.7)	10 (43.5)	4 (17.4)	1 (4.3)	3 (13.0)	3.1	0.0	13.0	71 (48.3)
	市外常勤	18 (100.0)	9 (50.0)	7 (38.9)	2 (11.1)	0 (-)	0 (-)	1.1	0.0	4.0	19 (12.9)
	市外非常勤	22 (100.0)	8 (36.4)	9 (40.9)	2 (9.1)	3 (13.6)	0 (-)	1.8	0.0	6.0	40 (27.2)
社会福祉士 計		30 (100.0)	7 (23.3)	17 (56.7)	1 (3.3)	4 (13.3)	1 (3.3)	2.2	0.0	12.0	65 (100.0)
居住地	市内常勤	14 (100.0)	7 (50.0)	4 (28.6)	3 (21.4)	0 (-)	0 (-)	1.1	0.0	3.0	15 (23.1)
	市内非常勤	14 (100.0)	11 (78.6)	3 (21.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	2.0	4 (6.2)
	市外常勤	28 (100.0)	8 (28.6)	16 (57.1)	1 (3.6)	3 (10.7)	0 (-)	1.5	0.0	7.0	42 (64.6)
	市外非常勤	13 (100.0)	10 (76.9)	3 (23.1)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	2.0	4 (6.2)
医師 計		22 (100.0)	7 (31.8)	7 (31.8)	7 (31.8)	0 (-)	1 (4.5)	3.6	0.0	50.0	80 (100.0)
居住地	市内常勤	12 (100.0)	11 (91.7)	1 (8.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	2.0	2 (2.5)
	市内非常勤	14 (100.0)	11 (78.6)	3 (21.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	1.0	3 (3.8)
	市外常勤	18 (100.0)	9 (50.0)	8 (44.4)	0 (-)	1 (5.6)	0 (-)	0.8	0.0	6.0	15 (18.8)
	市外非常勤	18 (100.0)	7 (38.9)	8 (44.4)	2 (11.1)	0 (-)	1 (5.6)	3.3	0.0	42.0	60 (75.0)

注:()内はサンプル数を100とした割合

問5. 職種別、居住地別(西東京市内・西東京市外)、常勤・非常勤別の人数

		合計	1. 0人	2. 1～2人	3. 3～4人	4. 5～10人	5. 11人以上	平均	最小	最大	合計人数
歯科医師 計		12 (100.0)	11 (91.7)	1 (8.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	1 (100.0)
居住地	市内常勤	11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市内非常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外常勤	11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外非常勤	11 (100.0)	10 (90.9)	1 (9.1)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	1 (100.0)
看護師・准看護師 計		61 (100.0)	2 (3.3)	19 (31.1)	15 (24.6)	17 (27.9)	8 (13.1)	6.7	0.0	112.0	410 (100.0)
居住地	市内常勤	33 (100.0)	9 (27.3)	17 (51.5)	4 (12.1)	2 (6.1)	1 (3.0)	2.0	0.0	17.0	65 (15.9)
	市内非常勤	31 (100.0)	2 (6.5)	21 (67.7)	4 (12.9)	3 (9.7)	1 (3.2)	2.6	0.0	25.0	82 (20.0)
	市外常勤	47 (100.0)	7 (14.9)	29 (61.7)	4 (8.5)	4 (8.5)	3 (6.4)	2.6	0.0	22.0	121 (29.5)
	市外非常勤	34 (100.0)	1 (2.9)	17 (50.0)	9 (26.5)	6 (17.6)	1 (2.9)	4.2	0.0	48.0	142 (34.6)
歯科衛生士 計		11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (100.0)
居住地	市内常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市内非常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外常勤	11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外非常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
保健師 計		12 (100.0)	11 (91.7)	1 (8.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	1 (100.0)
居住地	市内常勤	11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市内非常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外常勤	11 (100.0)	10 (90.9)	1 (9.1)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	1 (100.0)
	市外非常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
薬剤師 計		15 (100.0)	11 (73.3)	3 (20.0)	1 (6.7)	0 (-)	0 (-)	0.5	0.0	3.0	7 (100.0)
居住地	市内常勤	12 (100.0)	11 (91.7)	1 (8.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	2.0	2 (28.6)
	市内非常勤	11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外常勤	11 (100.0)	10 (90.9)	1 (9.1)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	1 (14.3)
	市外非常勤	14 (100.0)	11 (78.6)	3 (21.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	2.0	4 (57.1)
理学療法士 計		29 (100.0)	6 (20.7)	13 (44.8)	4 (13.8)	5 (17.2)	1 (3.4)	3.1	0.0	20.0	91 (100.0)
居住地	市内常勤	13 (100.0)	12 (92.3)	1 (7.7)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	1 (1.1)
	市内非常勤	14 (100.0)	11 (78.6)	3 (21.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	1.0	3 (3.3)
	市外常勤	21 (100.0)	9 (42.9)	5 (23.8)	2 (9.5)	4 (19.0)	1 (4.8)	2.8	0.0	19.0	58 (63.7)
	市外非常勤	24 (100.0)	9 (37.5)	13 (54.2)	1 (4.2)	1 (4.2)	0 (-)	1.2	0.0	6.0	29 (31.9)
作業療法士 計		26 (100.0)	11 (42.3)	11 (42.3)	3 (11.5)	1 (3.8)	0 (-)	1.3	0.0	9.0	33 (100.0)
居住地	市内常勤	14 (100.0)	11 (78.6)	3 (21.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	2.0	4 (12.1)
	市内非常勤	14 (100.0)	12 (85.7)	2 (14.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	2 (6.1)
	市外常勤	20 (100.0)	10 (50.0)	9 (45.0)	0 (-)	1 (5.0)	0 (-)	1.1	0.0	8.0	21 (63.6)
	市外非常勤	18 (100.0)	12 (66.7)	6 (33.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	1.0	6 (18.2)
言語聴覚士 計		20 (100.0)	11 (55.0)	6 (30.0)	1 (5.0)	2 (10.0)	0 (-)	1.1	0.0	6.0	21 (100.0)
居住地	市内常勤	13 (100.0)	11 (84.6)	2 (15.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	1.0	2 (9.5)
	市内非常勤	12 (100.0)	11 (91.7)	1 (8.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	1 (4.8)
	市外常勤	16 (100.0)	10 (62.5)	4 (25.0)	1 (6.3)	1 (6.3)	0 (-)	0.8	0.0	5.0	13 (61.9)
	市外非常勤	14 (100.0)	11 (78.6)	3 (21.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.4	0.0	2.0	5 (23.8)

注：()内はサンプル数を100とした割合

問5. 職種別、居住地別(西東京市内・西東京市外)、常勤・非常勤別の人数

		合計	1. 0人	2. 1～2人	3. 3～4人	4. 5～10人	5. 11人以上	平均	最小	最大	合計人数
機能訓練指導員 計		23 (100.0)	4 (17.4)	14 (60.9)	1 (4.3)	4 (17.4)	0 (-)	2.1	0.0	7.0	48 (100.0)
居住地	市内常勤	13 (100.0)	11 (84.6)	2 (15.4)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	1.0	2 (4.2)
	市内非常勤	11 (100.0)	7 (63.6)	2 (18.2)	0 (-)	2 (18.2)	0 (-)	1.3	0.0	6.0	14 (29.2)
	市外常勤	14 (100.0)	5 (35.7)	9 (64.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.9	0.0	2.0	12 (25.0)
	市外非常勤	17 (100.0)	7 (41.2)	8 (47.1)	1 (5.9)	1 (5.9)	0 (-)	1.2	0.0	5.0	20 (41.7)
管理栄養士・栄養士 計		24 (100.0)	7 (29.2)	14 (58.3)	1 (4.2)	1 (4.2)	1 (4.2)	1.6	0.0	13.0	38 (100.0)
居住地	市内常勤	17 (100.0)	10 (58.8)	6 (35.3)	0 (-)	1 (5.9)	0 (-)	0.8	0.0	7.0	13 (34.2)
	市内非常勤	12 (100.0)	9 (75.0)	3 (25.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	2.0	4 (10.5)
	市外常勤	18 (100.0)	7 (38.9)	9 (50.0)	1 (5.6)	1 (5.6)	0 (-)	1.0	0.0	5.0	18 (47.4)
	市外非常勤	13 (100.0)	10 (76.9)	3 (23.1)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	1.0	3 (7.9)
音楽療法士 計		11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (100.0)
居住地	市内常勤	11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市内非常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市外非常勤	10 (100.0)	10 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
あん摩マッサージ指圧師・鍼灸師 計		16 (100.0)	5 (31.3)	11 (68.8)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.8	0.0	2.0	13 (100.0)
居住地	市内常勤	11 (100.0)	11 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	市内非常勤	11 (100.0)	9 (81.8)	2 (18.2)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.2	0.0	1.0	2 (15.4)
	市外常勤	12 (100.0)	6 (50.0)	6 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.6	0.0	2.0	7 (53.8)
	市外非常勤	12 (100.0)	9 (75.0)	3 (25.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	2.0	4 (30.8)
事務職 計		44 (100.0)	4 (9.1)	23 (52.3)	9 (20.5)	6 (13.6)	2 (4.5)	3.3	0.0	36.0	145 (100.0)
居住地	市内常勤	21 (100.0)	8 (38.1)	12 (57.1)	0 (-)	1 (4.8)	0 (-)	0.9	0.0	5.0	18 (12.4)
	市内非常勤	19 (100.0)	6 (31.6)	10 (52.6)	1 (5.3)	1 (5.3)	1 (5.3)	1.7	0.0	12.0	32 (22.1)
	市外常勤	28 (100.0)	4 (14.3)	16 (57.1)	4 (14.3)	3 (10.7)	1 (3.6)	2.5	0.0	17.0	71 (49.0)
	市外非常勤	24 (100.0)	7 (29.2)	14 (58.3)	3 (12.5)	0 (-)	0 (-)	1.0	0.0	3.0	24 (16.6)
その他 計		29 (100.0)	0 (-)	12 (41.4)	6 (20.7)	5 (17.2)	6 (20.7)	8.1	1.0	79.0	234 (100.0)
居住地	市内常勤	12 (100.0)	7 (58.3)	4 (33.3)	0 (-)	0 (-)	1 (8.3)	1.6	0.0	15.0	19 (8.1)
	市内非常勤	19 (100.0)	2 (10.5)	9 (47.4)	3 (15.8)	4 (21.1)	1 (5.3)	4.3	0.0	35.0	82 (35.0)
	市外常勤	15 (100.0)	4 (26.7)	8 (53.3)	0 (-)	2 (13.3)	1 (6.7)	2.5	0.0	14.0	37 (15.8)
	市外非常勤	24 (100.0)	2 (8.3)	16 (66.7)	2 (8.3)	1 (4.2)	3 (12.5)	4.0	0.0	25.0	96 (41.0)

注:()内はサンプル数を100とした割合

問5. 職種別、居住地別(西東京市内・西東京市外)、常勤・非常勤別の人数

		合計	1. 0人	2. 1～5人	3. 6～10人	4. 11～20人	5. 21人以上	平均	最小	最大	合計人数
職員総人数 計		85 (100.0)	0 (-)	8 (9.4)	20 (23.5)	21 (24.7)	36 (42.4)	35.3	1.0	403.0	3,000 (100.0)
居住地	市内常勤	78 (100.0)	13 (16.7)	47 (60.3)	10 (12.8)	5 (6.4)	3 (3.8)	4.9	0.0	69.0	384 (12.8)
	市内非常勤	73 (100.0)	11 (15.1)	33 (45.2)	9 (12.3)	10 (13.7)	10 (13.7)	10.3	0.0	138.0	753 (25.1)
	市外常勤	83 (100.0)	1 (1.2)	41 (49.4)	16 (19.3)	12 (14.5)	13 (15.7)	12.4	0.0	121.0	1,030 (34.3)
	市外非常勤	70 (100.0)	5 (7.1)	29 (41.4)	12 (17.1)	11 (15.7)	13 (18.6)	11.9	0.0	126.0	833 (27.8)

注:()内はサンプル数を100とした割合

問 5. 職種別、居住地別(西東京市内・西東京市外)、常勤・非常勤別の人数

平均職員数(人)

区 分	居住地			
	西東京市内		西東京市外	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
介護支援専門員	1.5	1.0	2.3	1.3
介護福祉士	3.3	4.0	6.4	3.7
介護職員初任者研修修了者(旧ホームヘルパー2級)	3.5	9.3	5.3	5.4
ホームヘルパー1級・介護職員基礎研修修了者	0.4	0.8	0.7	1.3
介護職員実務者研修修了者	0.4	0.6	1.0	0.6
介護職(資格なし)	0.9	3.1	1.1	1.8
社会福祉士	1.1	0.3	1.5	0.3
医師	0.2	0.2	0.8	3.3
歯科医師	-	-	-	0.1
看護師・准看護師	2.0	2.6	2.6	4.2
歯科衛生士	-	-	-	-
保健師	-	-	0.1	-
薬剤師	0.2	-	0.1	0.3
理学療法士	0.1	0.2	2.8	1.2
作業療法士	0.3	0.1	1.1	0.3
言語聴覚士	0.2	0.1	0.8	0.4
機能訓練指導員	0.2	1.3	0.9	1.2
管理栄養士・栄養士	0.8	0.3	1.0	0.2
音楽療法士	-	-	-	-
あん摩マッサージ指圧師・鍼灸師	-	0.2	0.6	0.3
事務職	0.9	1.7	2.5	1.0
その他	1.6	4.3	2.5	4.0
職員総人数	4.9	10.3	12.4	11.9

⑧介護支援専門員調査

問1. あなたの性別

1. 男性	23 (30.7)	
2. 女性	51 (68.0)	
3. 無回答	1 (1.3)	
合計	75 (100.0)	

問2. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)

1. 30歳代	6 (8.0)	
2. 40歳代	20 (26.7)	
3. 50歳代	34 (45.3)	
4. 60歳代	15 (20.0)	
5. 無回答	0 (-)	
合計	75 (100.0)	

問3. あなたの勤務形態

1. 常勤	73 (97.3)	
2. 非常勤	1 (1.3)	
3. 無回答	1 (1.3)	
合計	75 (100.0)	

問4. あなたの介護支援専門員としての経験年数

1. 1年未満	0 (-)	
2. 1年以上3年未満	9 (12.0)	
3. 3年以上5年未満	12 (16.0)	
4. 5年以上7年未満	12 (16.0)	
5. 7年以上10年未満	12 (16.0)	
6. 10年以上	30 (40.0)	
7. 無回答	0 (-)	
合計	75 (100.0)	

問5. あなたが介護支援専門員以外にお持ちの資格はどれですか(複数回答)

1. 社会福祉士	17 (22.7)	
2. 介護福祉士	56 (74.7)	
3. 精神保健福祉士	3 (4.0)	
4. 医師	0 (-)	
5. 歯科医師	0 (-)	
6. 保健師	0 (-)	
7. 看護師	3 (4.0)	
8. 准看護師	2 (2.7)	
9. 歯科衛生士	0 (-)	
10. 理学療法士	2 (2.7)	
11. 作業療法士	0 (-)	
12. 栄養士(管理栄養士含む)	1 (1.3)	
13. あん摩マッサージ指圧師	0 (-)	
14. はり師・きゅう師	1 (1.3)	
15. 柔道整復師	1 (1.3)	
16. 薬剤師	0 (-)	
17. ホームヘルパー1級	6 (8.0)	
18. ホームヘルパー2級	28 (37.3)	
19. 介護職員初任者	0 (-)	
20. その他	9 (12.0)	
21. 無回答	0 (-)	
合計	129 (172.0)	
回答者数	75 (100.0)	

問6. あなたが担当している西東京市内の利用者数と西東京市外(他市)の利用者数のおおよその割合はどのくらいですか

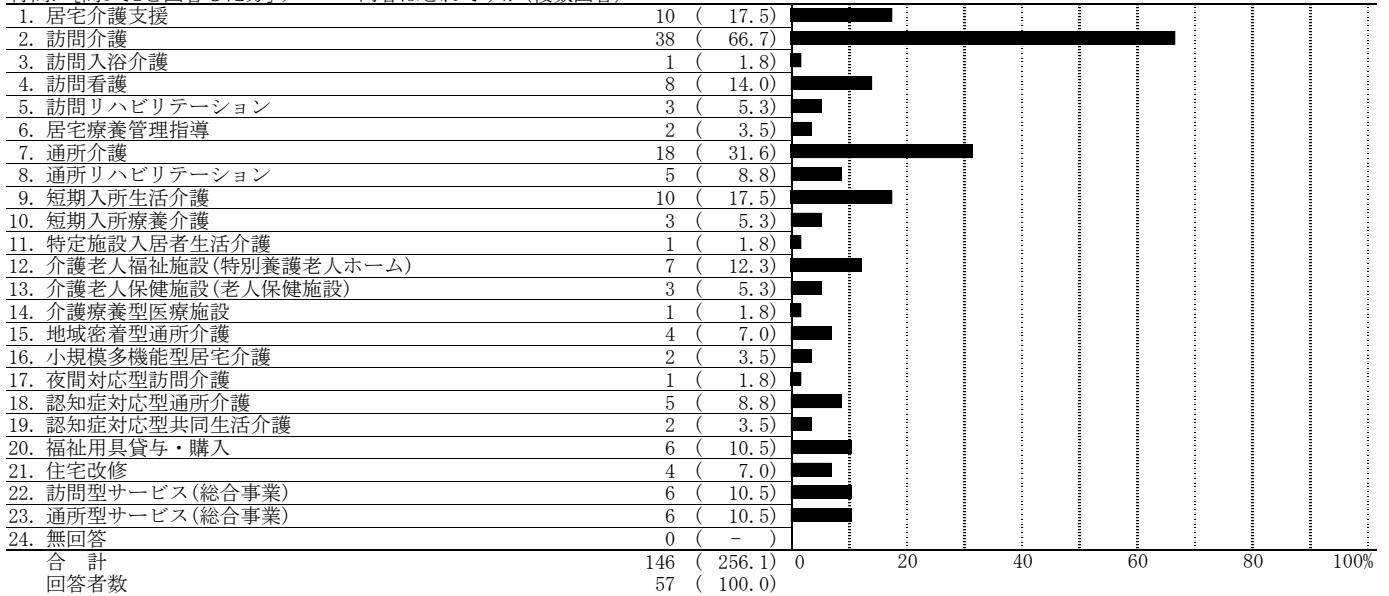
1. 西東京市のみ	21 (28.0)	
2. 3.1以上	28 (37.3)	
3. 2.1以上3.1未満	3 (4.0)	
4. 1.3以上2.1未満	2 (2.7)	
5. 1.3未満	7 (9.3)	
6. 他市のみ	13 (17.3)	
7. どちらもいない	1 (1.3)	
8. 無回答	0 (-)	
合計	75 (100.0)	

問7は74ページに掲載

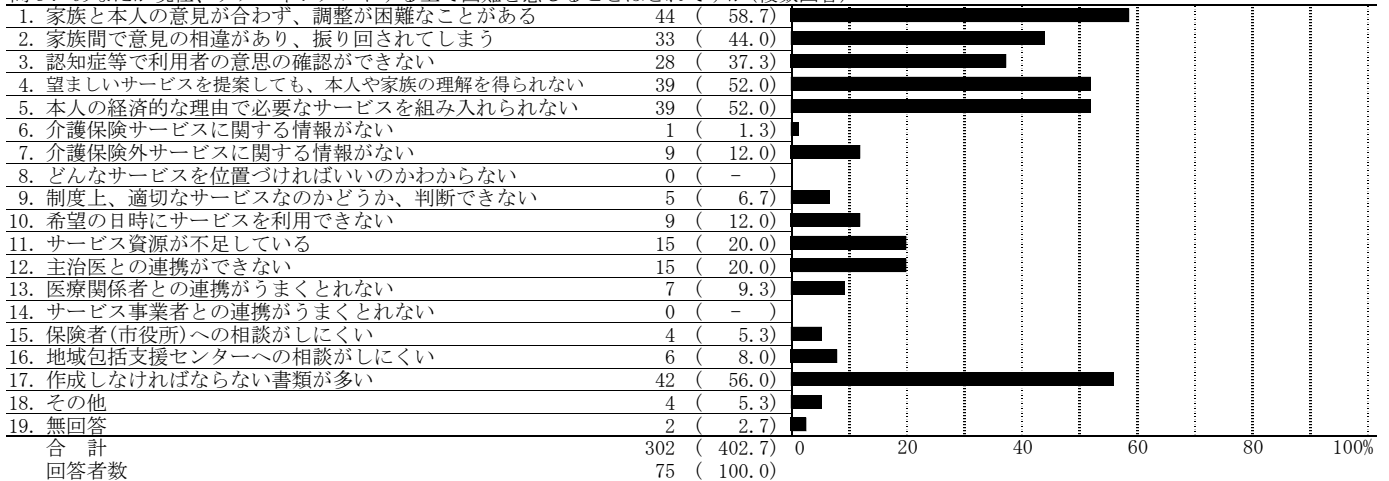
問8. 所属する事業所と同じ所在地内において、居宅介護支援事業の他に介護保険サービス事業を運営していますか

1. 居宅介護支援事業だけを運営している	18 (24.0)	
2. 他の介護保険サービス事業も運営している	57 (76.0)	
3. 無回答	0 (-)	
合計	75 (100.0)	

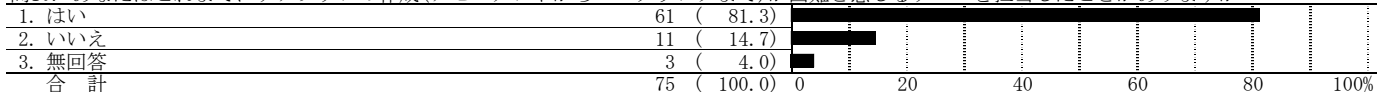
付問. [問8で2と回答した方]サービス内容はどれですか(複数回答)



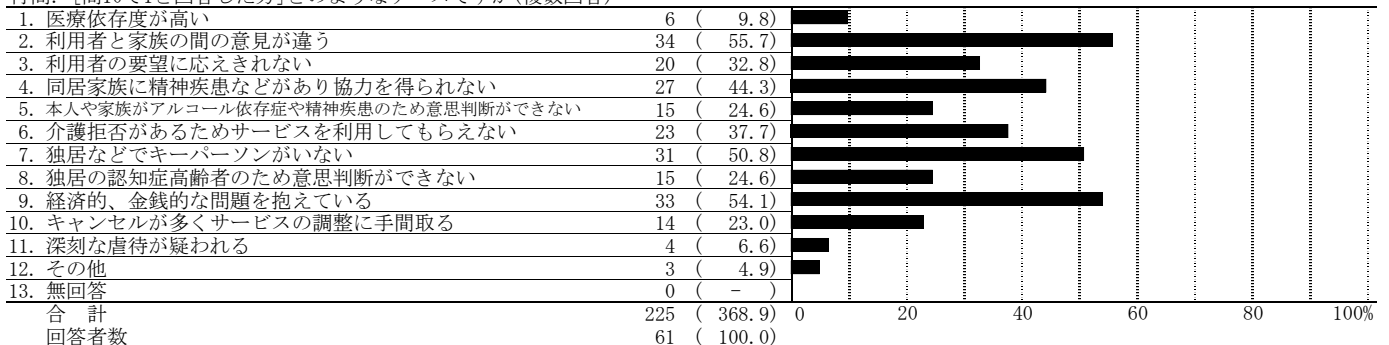
問9. あなたが現在、ケアマネジメントする上で困難を感じることはどれですか(複数回答)



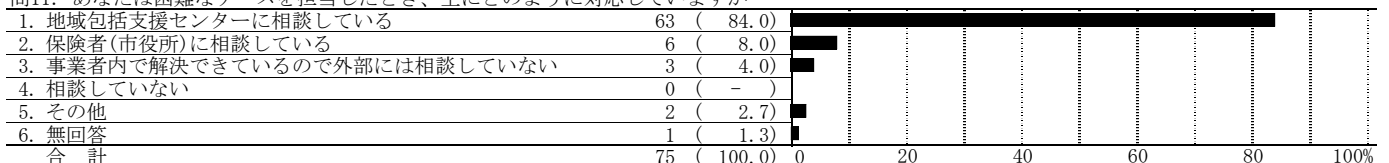
問10. あなたはこれまでにケアプランの作成(アセスメントからモニタリングまで)が困難と感じるケースを担当したことがありますか



付問. [問10で1と回答した方]どのようなケースですか(複数回答)



問11. あなたは困難なケースを担当したとき、主にどのように対応していますか



問12. あなたは、ご自身が担当している方の摂食嚥下や口腔ケアについて、そのニーズを把握し、対応できていますか

1. できている	58 (77.3)	
2. できていない	4 (5.3)	
3. わからない	11 (14.7)	
4. 無回答	2 (2.7)	
合計	75 (100.0)	

付問. [問12で2~3と回答した方]その理由はなぜですか(複数回答)

1. 対応の仕方がわからない	2 (13.3)	
2. 対応する機会がない	5 (33.3)	
3. 研修や勉強する機会がない	1 (6.7)	
4. 指導してくれる人がいない	4 (26.7)	
5. 対応するつもりはない	0 (-)	
6. その他	5 (33.3)	
7. 無回答	0 (-)	
合計	17 (113.3)	
回答者数	15 (100.0)	

問13. あなたが担当している方は、「在宅訪問歯科診療」を利用していますか(複数回答)

1. 利用している(市内の歯科医院)	32 (42.7)	
2. 利用している(市外の歯科医院)	49 (65.3)	
3. 利用していない	8 (10.7)	
4. 無回答	5 (6.7)	
合計	94 (125.3)	
回答者数	75 (100.0)	

問14. あなたは、ご自身が担当している方の望む生活(自立支援)に向けたケアプランの作成が十分にできていると思いますか

1. 思う	11 (14.7)	
2. 少しは思う	59 (78.7)	
3. あまり思わない	2 (2.7)	
4. 思わない	1 (1.3)	
5. 考えたことはない	0 (-)	
6. 無回答	2 (2.7)	
合計	75 (100.0)	

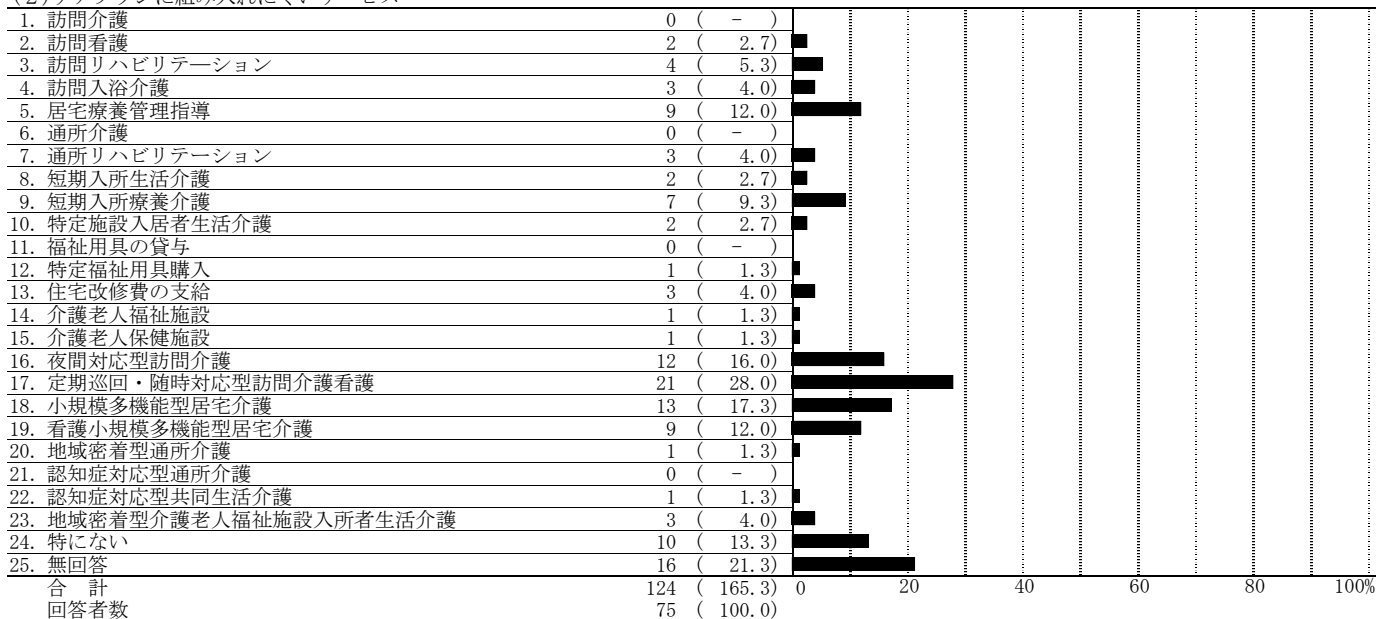
問15. ケアプラン作成時に、介護事業所数もしくは定員など、量的に不足していると感じるサービス、また、ケアプランに組み入れにくいサービスはありますか(3つまで)

(1)量的に不足しているサービス

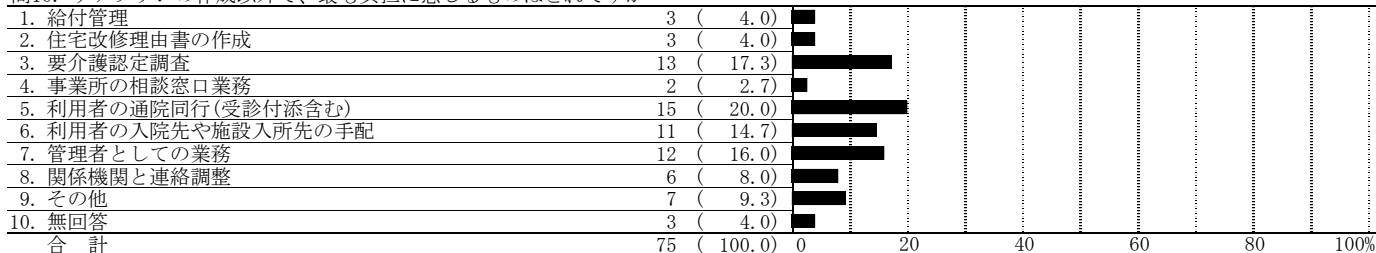
1. 訪問介護	11 (14.7)	
2. 訪問看護	5 (6.7)	
3. 訪問リハビリテーション	16 (21.3)	
4. 訪問入浴介護	1 (1.3)	
5. 居宅療養管理指導	4 (5.3)	
6. 通所介護	1 (1.3)	
7. 通所リハビリテーション	15 (20.0)	
8. 短期入所生活介護	11 (14.7)	
9. 短期入所療養介護	11 (14.7)	
10. 特定施設入居者生活介護	0 (-)	
11. 福祉用具の貸与	0 (-)	
12. 特定福祉用具購入	0 (-)	
13. 住宅改修費の支給	1 (1.3)	
14. 介護老人福祉施設	11 (14.7)	
15. 介護老人保健施設	10 (13.3)	
16. 夜間対応型訪問介護	27 (36.0)	
17. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	24 (32.0)	
18. 小規模多機能型居宅介護	5 (6.7)	
19. 看護小規模多機能型居宅介護	2 (2.7)	
20. 地域密着型通所介護	0 (-)	
21. 認知症対応型通所介護	5 (6.7)	
22. 認知症対応型共同生活介護	3 (4.0)	
23. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	0 (-)	
24. 特になし	4 (5.3)	
25. 無回答	7 (9.3)	
合計	174 (232.0)	
回答者数	75 (100.0)	

問15. ケアプラン作成時に、介護事業所数もしくは定員など、量的に不足していると感じるサービス、また、ケアプランに組み入れにくいサービスはありますか(3つまで)

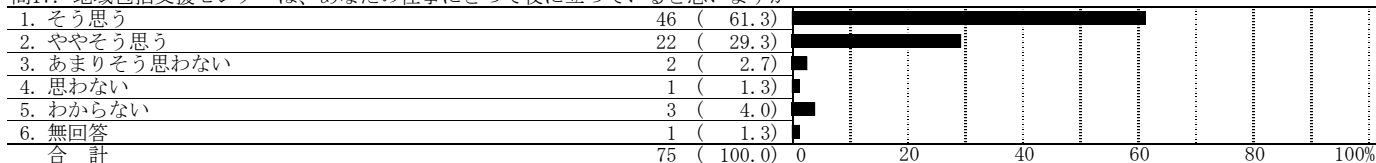
(2)ケアプランに組み入れにくいサービス



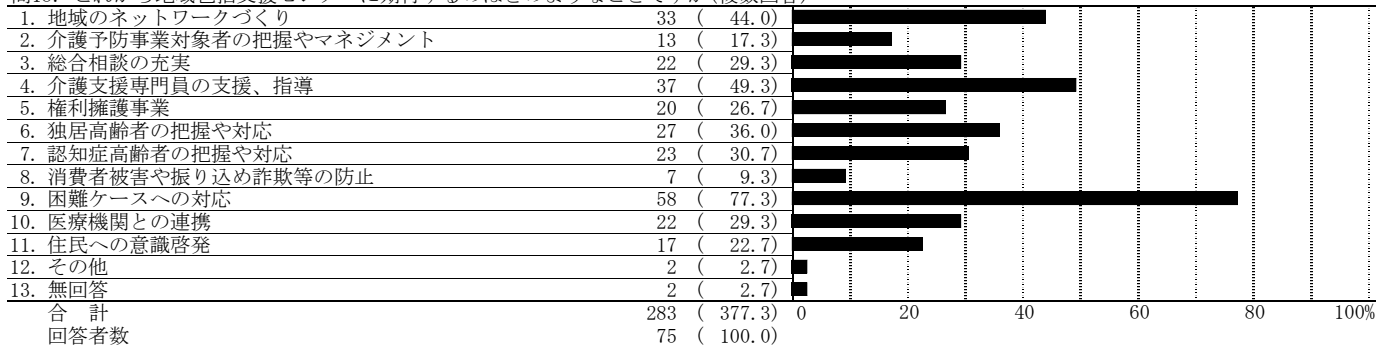
問16. ケアプランの作成以外で、最も負担に感じるものはどれですか



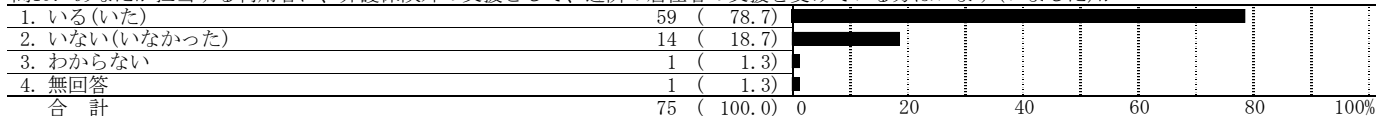
問17. 地域包括支援センターは、あなたの仕事にとって役に立っていると思いますか



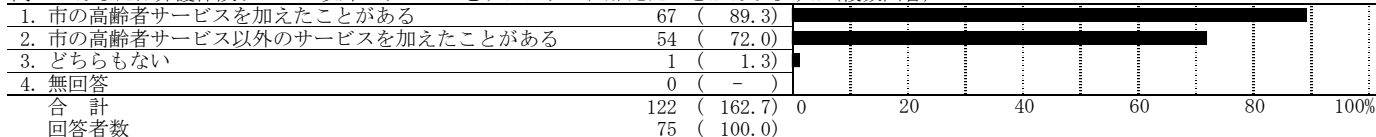
問18. これから地域包括支援センターに期待するのはどのようなことですか(複数回答)



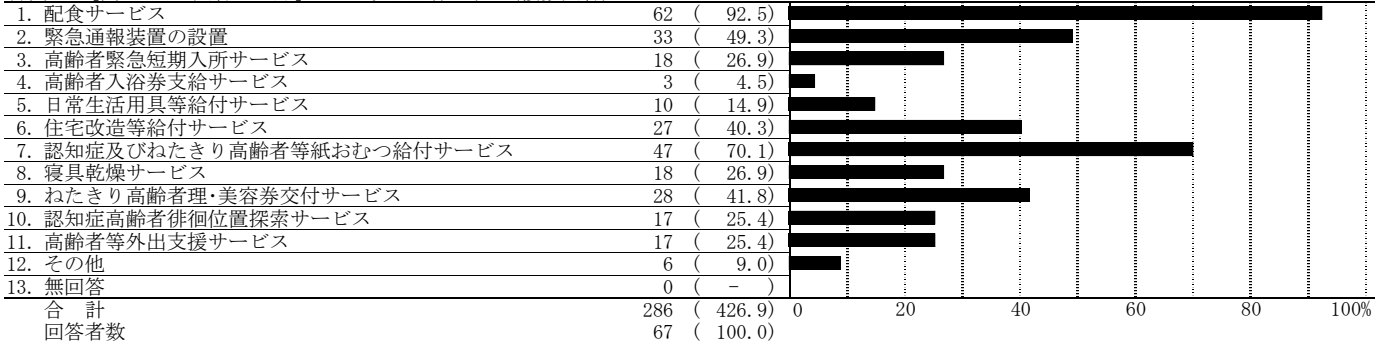
問19. あなたが担当する利用者に、介護保険外の支援として、近隣の居住者の支援を受けている方はいます(いました)か



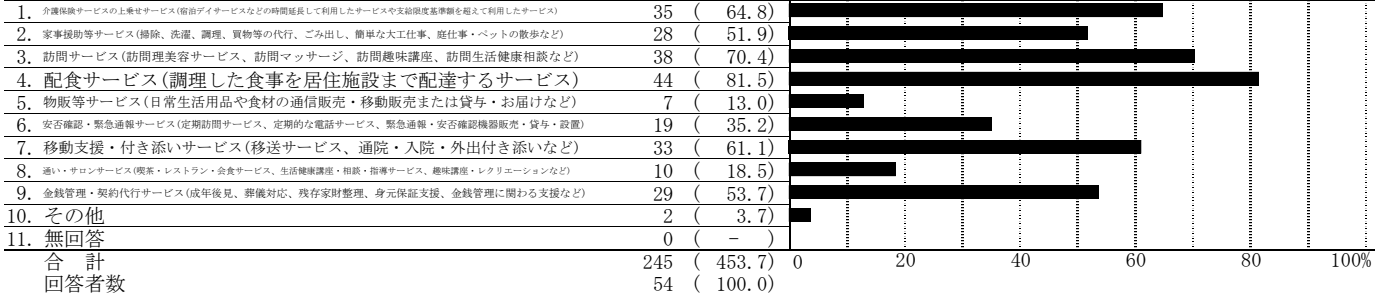
問20. あなたは介護保険サービス以外のサービスをケアプランに加えたことがありますか(複数回答)



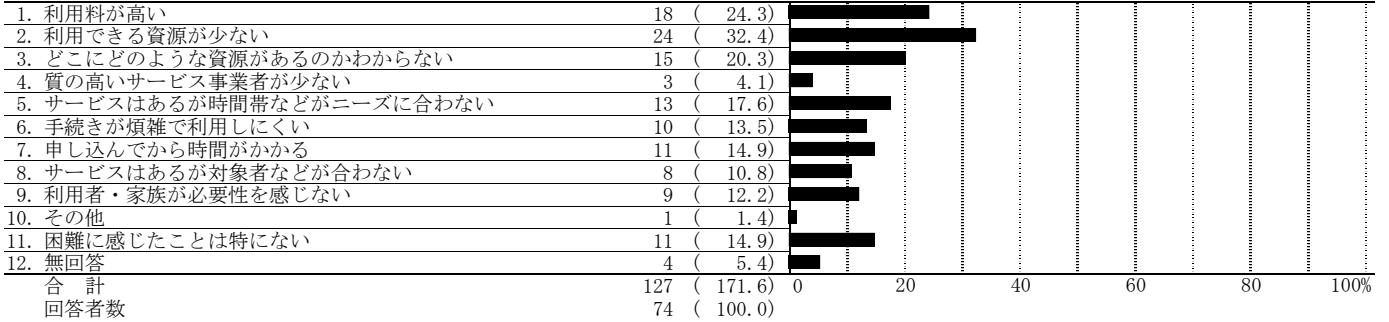
付問1. [問20で1と回答した方]どのような内容ですか(複数回答)



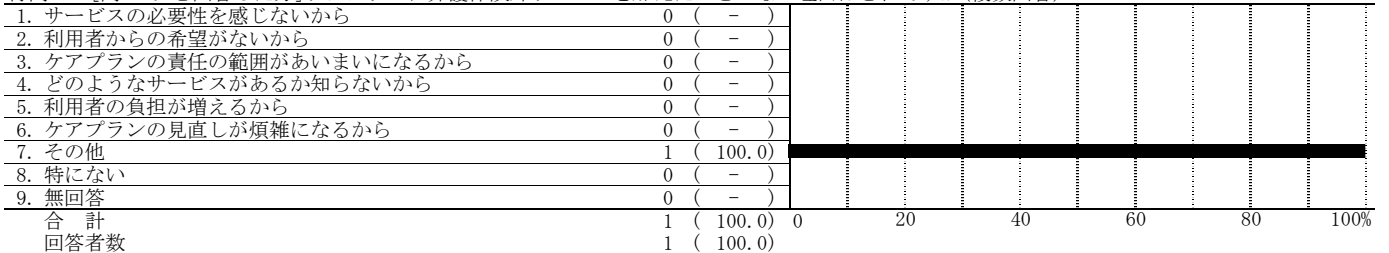
付問2. [問20で2と回答した方]それはどのような内容ですか(複数回答)



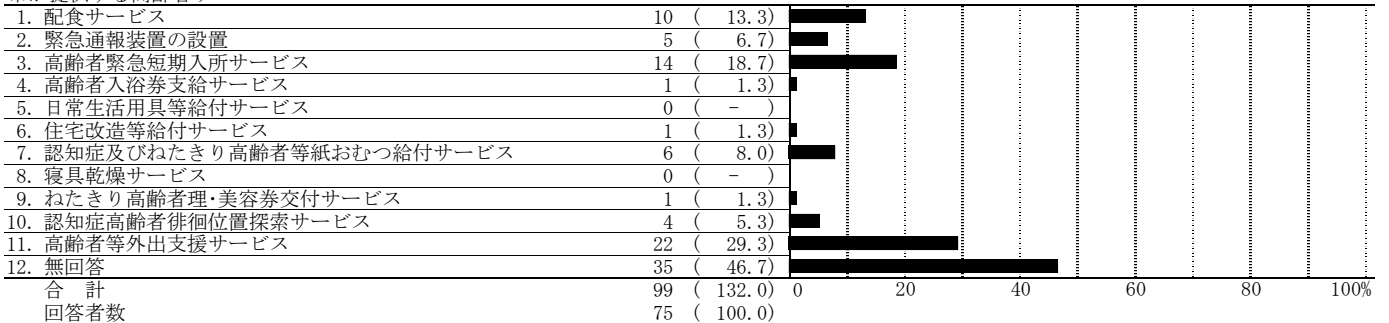
付問3. [問20で1~2と回答した方]加えるにあたり困難に感じたことはどれですか(複数回答)



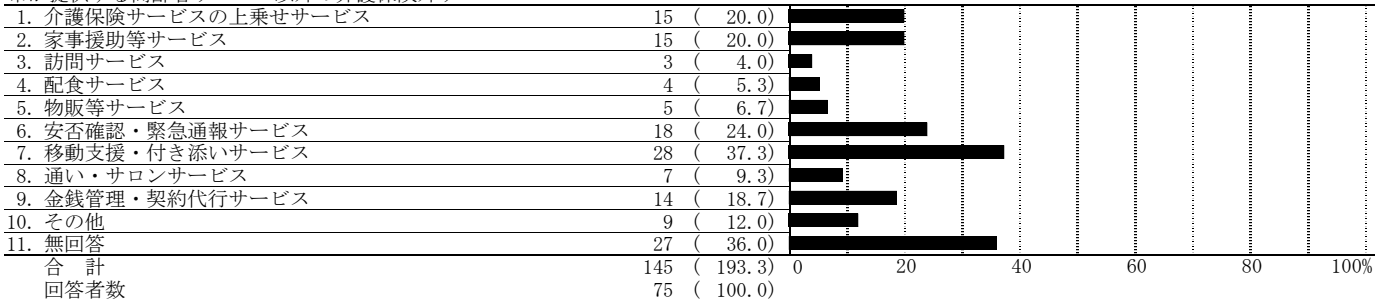
付問4. [問20で3と回答した方]ケアプランに介護保険外サービスを加えたことのない理由は何ですか(複数回答)



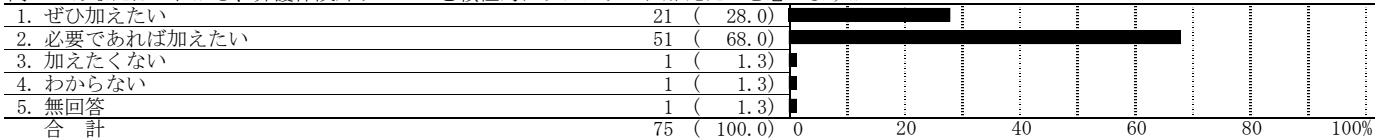
問21. 西東京市内で、量的に不足していると感じる介護保険外サービスはどれですか(複数回答)



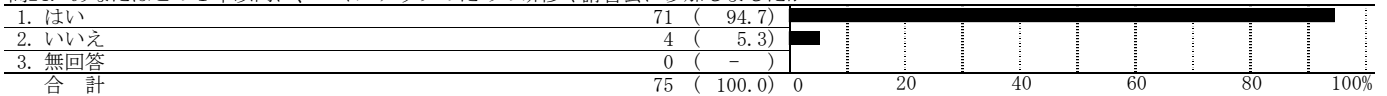
問21. 西東京市内で、量的に不足していると感じる介護保険外サービスはどれですか(複数回答)
市が提供する高齢者サービス以外の介護保険外サービス



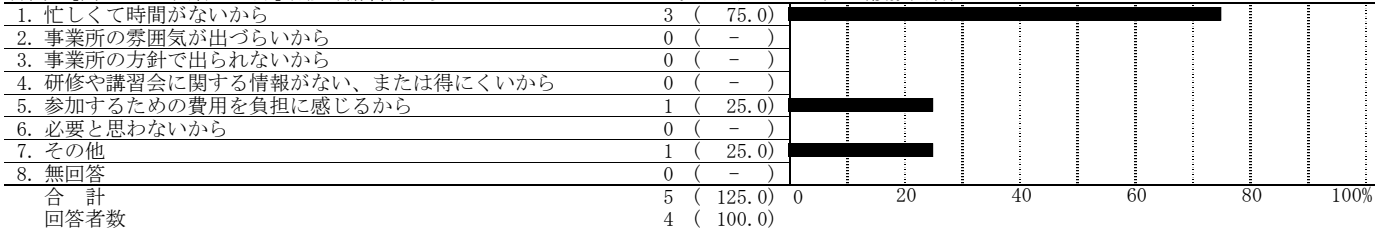
問22. あなたはこれから、介護保険外サービスを積極的にケアプランに加えたいと思いますか



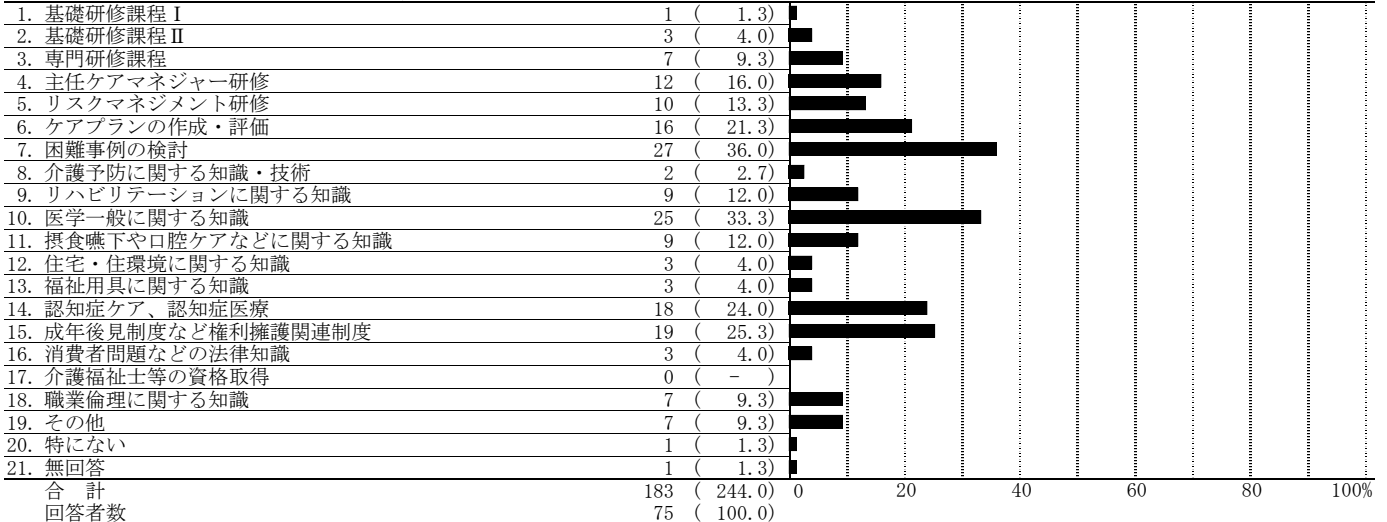
問24. あなたはこの1年以内に、スキルアップのための研修や講習会に参加しましたか



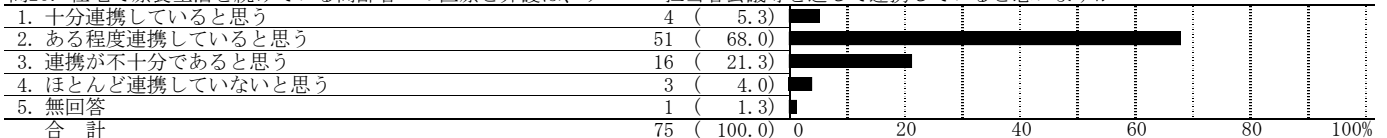
付問. [問24で2と回答した方]研修や講習会に参加しなかったのはどのような理由からですか(複数回答)



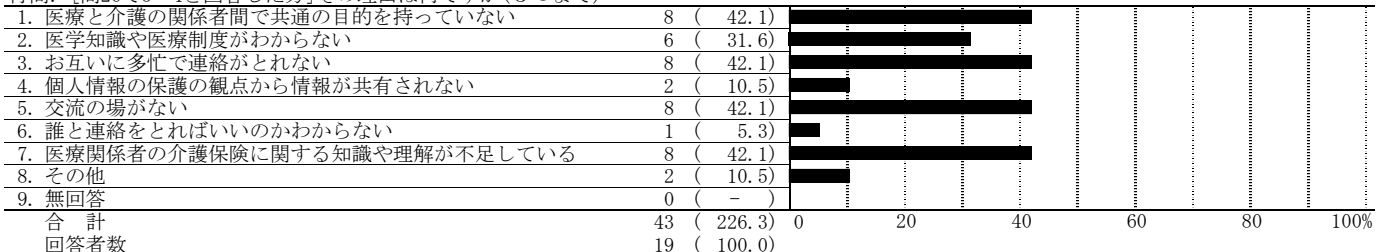
問25. あなたは今後、どのような研修や講習会に参加したいと思いますか(3つまで)



問26. 在宅で療養生活を続けている高齢者への医療と介護は、サービス担当者会議等を通じて連携していると思いますか



付問. [問26で3~4と回答した方]その理由は何か(3つまで)



問27. あなたは、担当している方の医学的な情報を十分把握していますか

1. 十分把握している	5 (6.7)	
2. ある程度把握している	59 (78.7)	
3. あまり把握していない	10 (13.3)	
4. ほとんど把握していない	0 (-)	
5. 無回答	1 (1.3)	
合計	75 (100.0)	

問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

ア. 病院の医師

1. よく連携がとれている	0 (-)	
2. ある程度連携がとれている	26 (34.7)	
3. あまり連携がとれていない	36 (48.0)	
4. ほとんど連携がとれていない	10 (13.3)	
5. 無回答	3 (4.0)	
合計	75 (100.0)	

問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

イ. 病院の看護師

1. よく連携がとれている	2 (2.7)	
2. ある程度連携がとれている	27 (36.0)	
3. あまり連携がとれていない	33 (44.0)	
4. ほとんど連携がとれていない	10 (13.3)	
5. 無回答	3 (4.0)	
合計	75 (100.0)	

問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

ウ. 病院の地域連携室(医療ソーシャルワーカー)

1. よく連携がとれている	16 (21.3)	
2. ある程度連携がとれている	47 (62.7)	
3. あまり連携がとれていない	6 (8.0)	
4. ほとんど連携がとれていない	3 (4.0)	
5. 無回答	3 (4.0)	
合計	75 (100.0)	

問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

エ. サービス利用者のかかりつけ医

1. よく連携がとれている	6 (8.0)	
2. ある程度連携がとれている	37 (49.3)	
3. あまり連携がとれていない	27 (36.0)	
4. ほとんど連携がとれていない	3 (4.0)	
5. 無回答	2 (2.7)	
合計	75 (100.0)	

問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

オ. サービス利用者にとって必要と考えられる診療科の医師

1. よく連携がとれている	1 (1.3)	
2. ある程度連携がとれている	25 (33.3)	
3. あまり連携がとれていない	36 (48.0)	
4. ほとんど連携がとれていない	7 (9.3)	
5. 無回答	6 (8.0)	
合計	75 (100.0)	

問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

カ. 歯科医師

1. よく連携がとれている	1 (1.3)	
2. ある程度連携がとれている	29 (38.7)	
3. あまり連携がとれていない	27 (36.0)	
4. ほとんど連携がとれていない	16 (21.3)	
5. 無回答	2 (2.7)	
合計	75 (100.0)	

問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

キ. 薬剤師

1. よく連携がとれている	8 (10.7)	
2. ある程度連携がとれている	28 (37.3)	
3. あまり連携がとれていない	22 (29.3)	
4. ほとんど連携がとれていない	15 (20.0)	
5. 無回答	2 (2.7)	
合計	75 (100.0)	

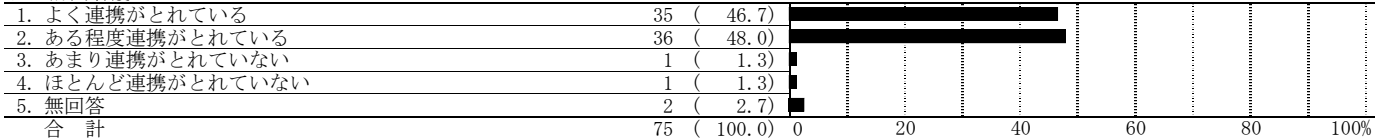
問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

ク. 地域包括支援センター

1. よく連携がとれている	25 (33.3)	
2. ある程度連携がとれている	44 (58.7)	
3. あまり連携がとれていない	3 (4.0)	
4. ほとんど連携がとれていない	0 (-)	
5. 無回答	3 (4.0)	
合計	75 (100.0)	

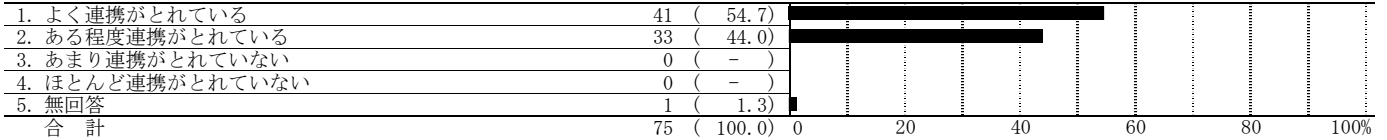
問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

ケ. 訪問看護ステーション



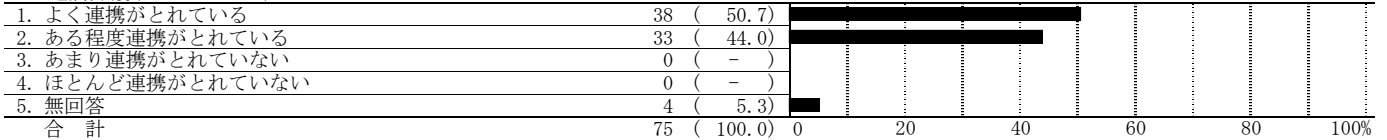
問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

コ. ホームヘルパー



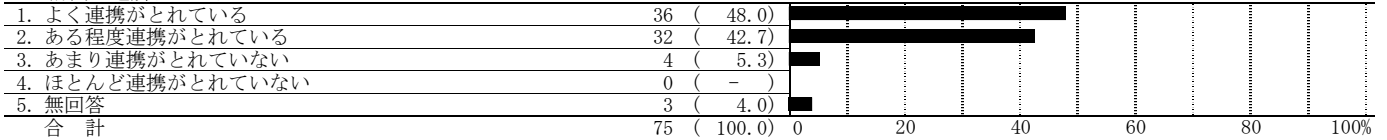
問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

サ. 通所介護(デイサービス)



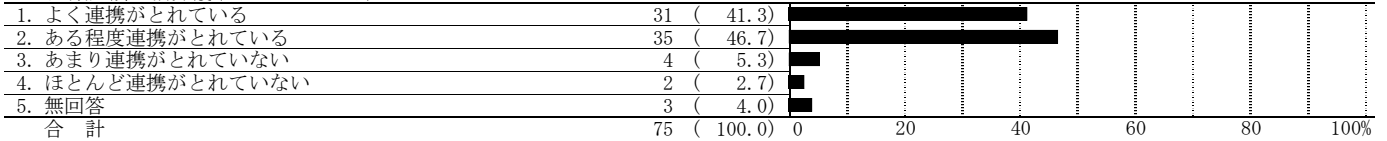
問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

シ. 訪問・通所リハビリテーション



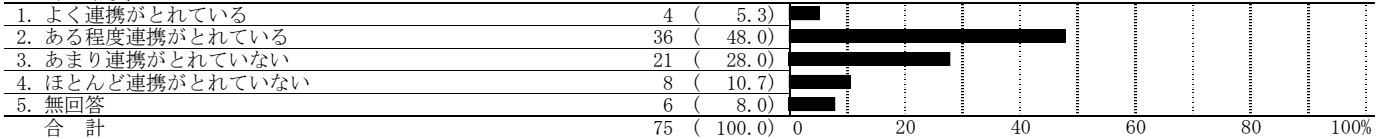
問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

ス. 短期入所生活介護(ショートステイ)

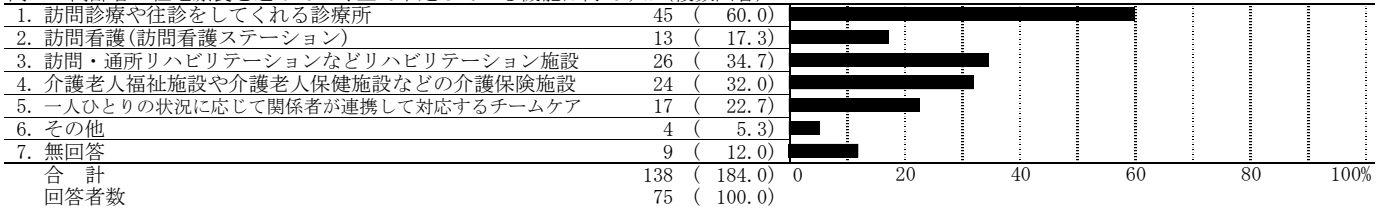


問29. あなたとこの関係機関、職種との連携状況

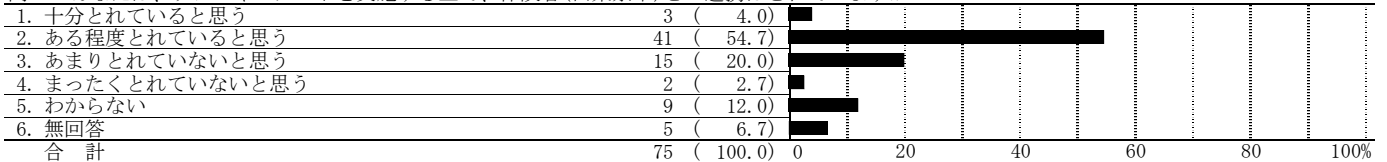
セ. 市の職員



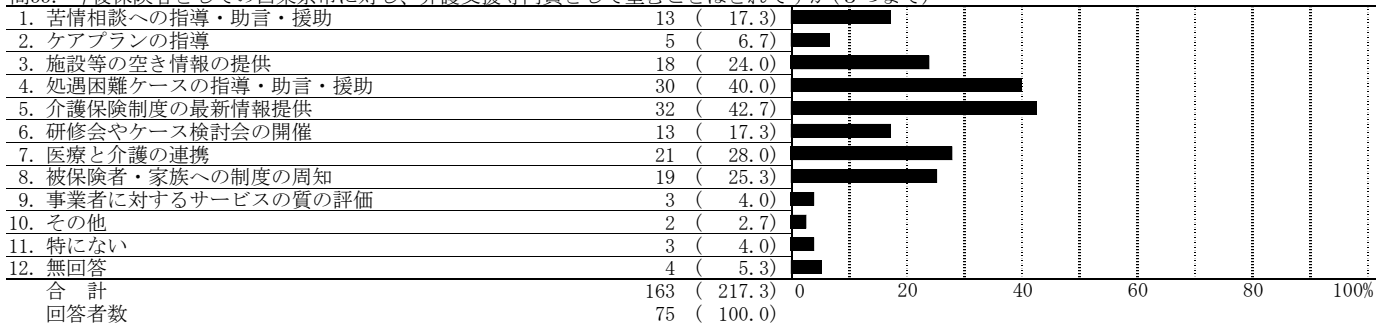
問30. 高齢者の在宅療養を進めていく上で不足している機能は何ですか(複数回答)



問31. あなたは、ケアマネジメントを実施する上で、保険者(西東京市)との連携はとれていますか



問33. 今後保険者としての西東京市に対し、介護支援専門員として望むことはどれですか(3つまで)



問34. 「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だと思うことは、どれですか(3つまで)



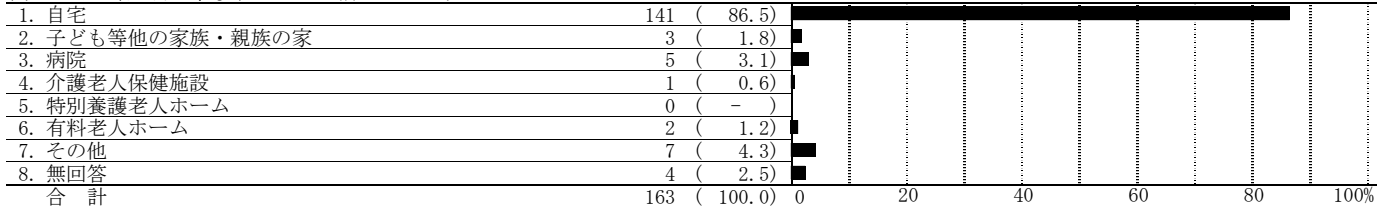
問7. あなたの事業所には介護支援専門員が何人いますか(平成28年11月1日時点)

		合 計	1. 0人	2. 1人	3. 2人	4. 3人	5. 4人	6. 5人以上	平 均	最 小	最 大	合計人数
西 東 京 市 内	20代	44 (100.0)	44 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	- (-)
	30代	44 (100.0)	40 (90.9)	4 (9.1)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	1.0	4 (4.9)
	40代	44 (100.0)	30 (68.2)	10 (22.7)	3 (6.8)	1 (2.3)	0 (-)	0 (-)	0.4	0.0	3.0	19 (23.5)
	50代	44 (100.0)	20 (45.5)	16 (36.4)	4 (9.1)	3 (6.8)	1 (2.3)	0 (-)	0.8	0.0	4.0	37 (45.7)
	60代	44 (100.0)	32 (72.7)	8 (18.2)	3 (6.8)	1 (2.3)	0 (-)	0 (-)	0.4	0.0	3.0	17 (21.0)
	70代以上	44 (100.0)	41 (93.2)	2 (4.5)	1 (2.3)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.1	0.0	2.0	4 (4.9)
	合計	44 (100.0)	5 (11.4)	18 (40.9)	9 (20.5)	5 (11.4)	6 (13.6)	1 (2.3)	1.8	0.0	6.0	81 (100.0)
西 東 京 市 外	20代	66 (100.0)	65 (98.5)	1 (1.5)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.0	0.0	1.0	1 (0.6)
	30代	66 (100.0)	51 (77.3)	13 (19.7)	1 (1.5)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.3	0.0	3.0	18 (10.2)
	40代	66 (100.0)	40 (60.6)	12 (18.2)	9 (13.6)	3 (4.5)	0 (-)	2 (3.0)	0.8	0.0	10.0	56 (31.8)
	50代	66 (100.0)	26 (39.4)	24 (36.4)	10 (15.2)	5 (7.6)	1 (1.5)	0 (-)	1.0	0.0	4.0	63 (35.8)
	60代	66 (100.0)	38 (57.6)	22 (33.3)	4 (6.1)	2 (3.0)	0 (-)	0 (-)	0.5	0.0	3.0	36 (20.5)
	70代以上	66 (100.0)	64 (97.0)	2 (3.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0.0	0.0	1.0	2 (1.1)
	合計	66 (100.0)	2 (3.0)	17 (25.8)	16 (24.2)	16 (24.2)	9 (13.6)	6 (9.1)	2.7	0.0	11.0	176 (100.0)

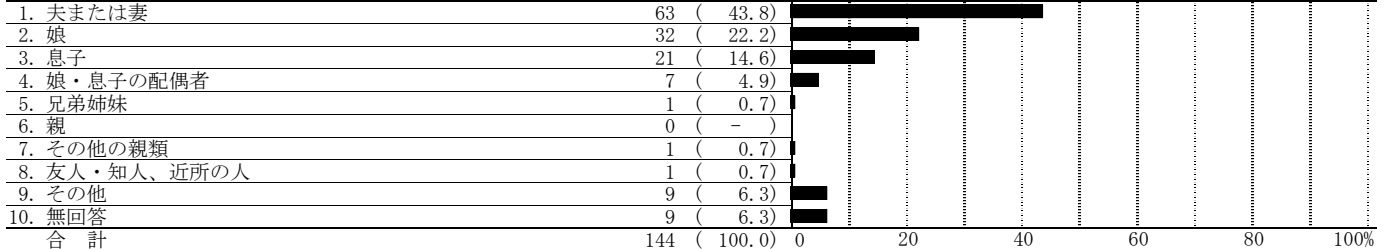
注:()内はサンプル数を100とした割合

⑨在宅医療と介護に関する調査

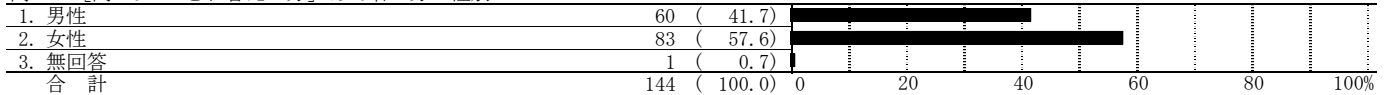
問1. あて名の方は、現在どこで生活していますか



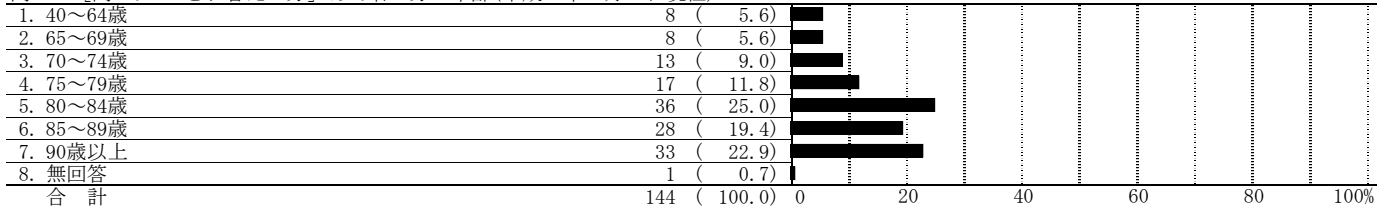
問2. [問1で1~2とお答えの方] この調査票はどなたがご記入されますか



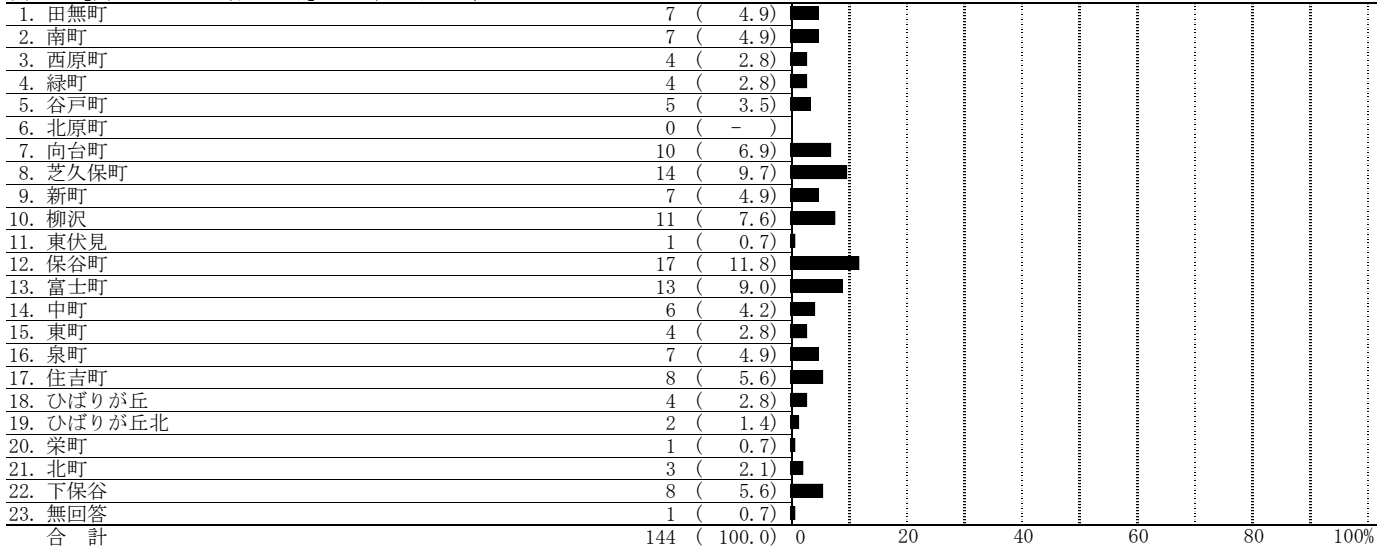
問3. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方の性別



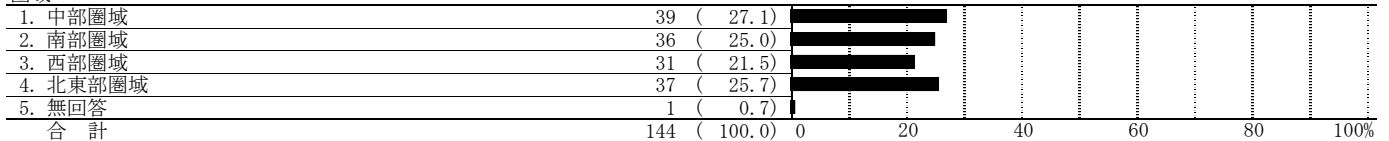
問4. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方の年齢(平成28年11月1日現在)



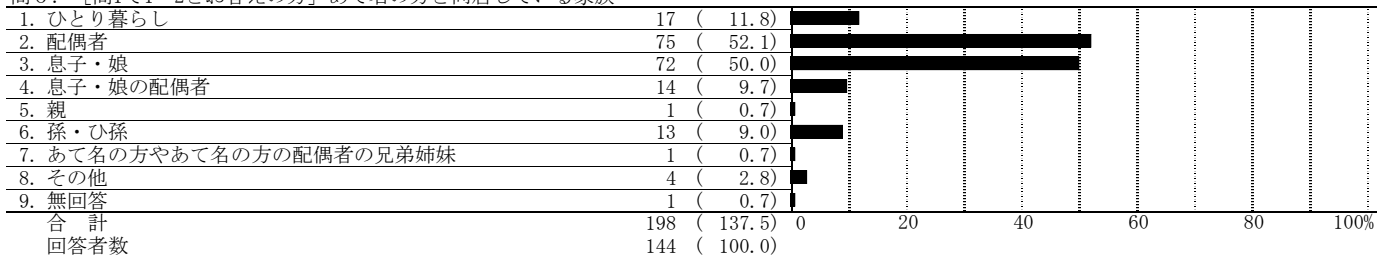
問5. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方のお住まい



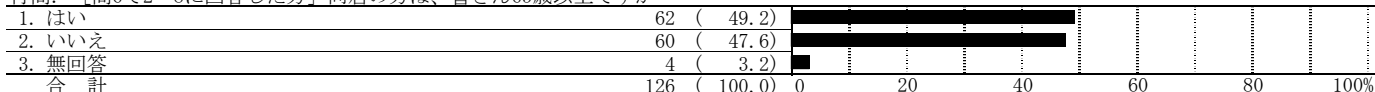
圏域



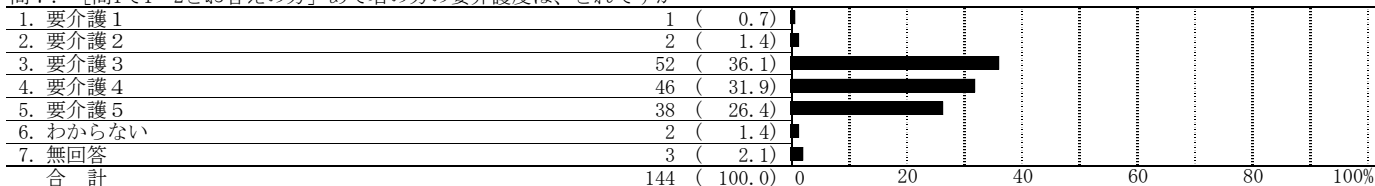
問6. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方と同居している家族



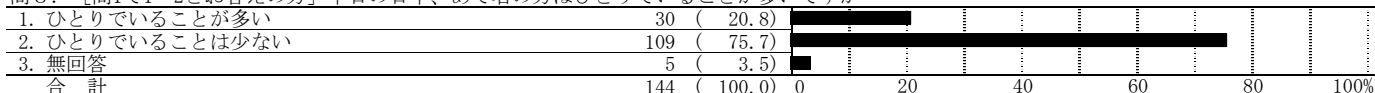
付問. [問6で2~8に回答した方] 同居の方は、皆さん65歳以上ですか



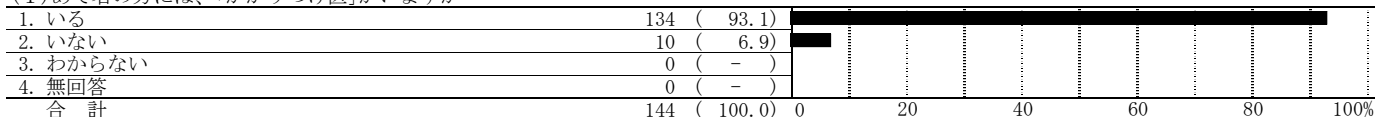
問7. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方の要介護度は、どれですか



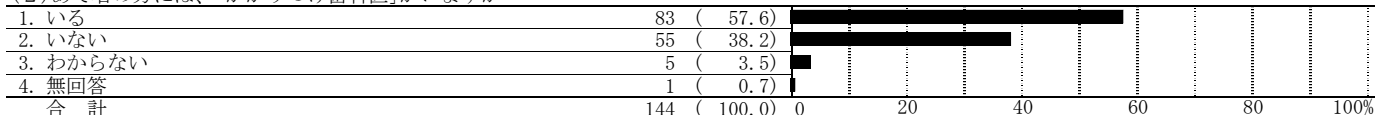
問8. [問1で1~2とお答えの方] 平日の日中、あて名の方はひとりでいることが多いですか



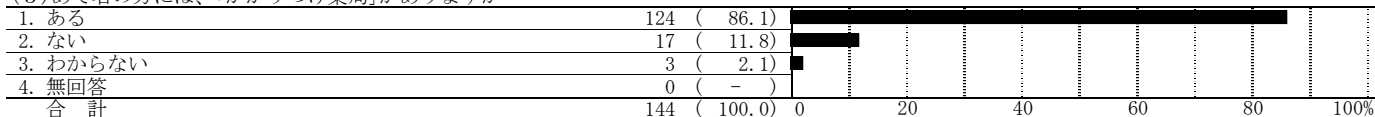
問9. [問1で1~2とお答えの方] 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について (1)あて名の方には、「かかりつけ医」がいますか



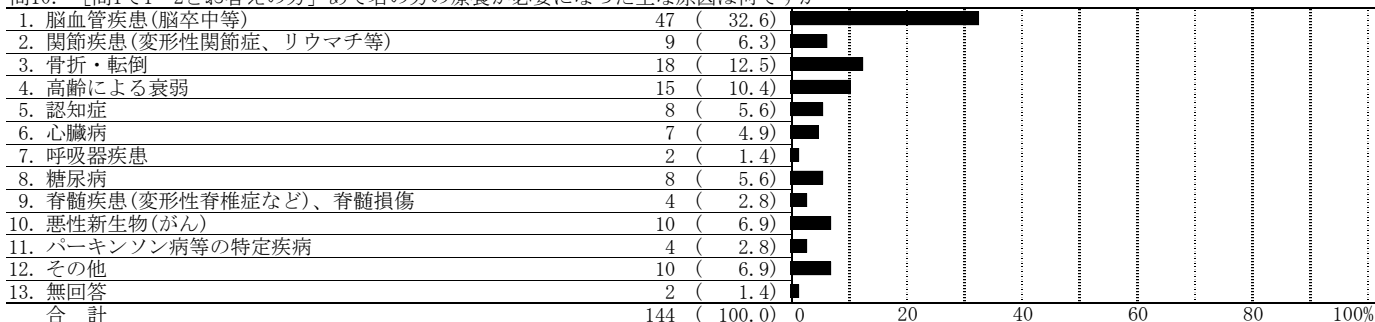
問9. [問1で1~2とお答えの方] 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について (2)あて名の方には、「かかりつけ歯科医」がいますか



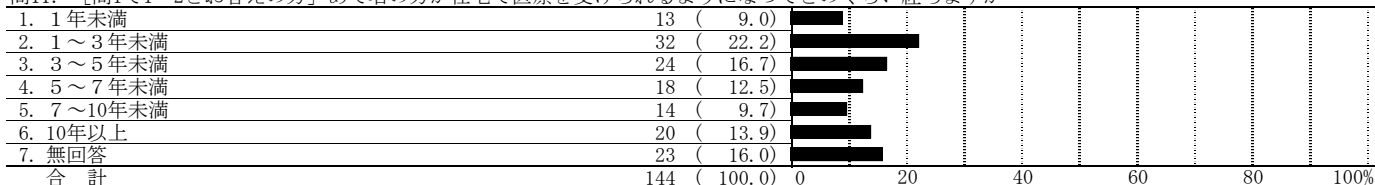
問9. [問1で1~2とお答えの方] 「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬局」について (3)あて名の方には、「かかりつけ薬局」がありますか



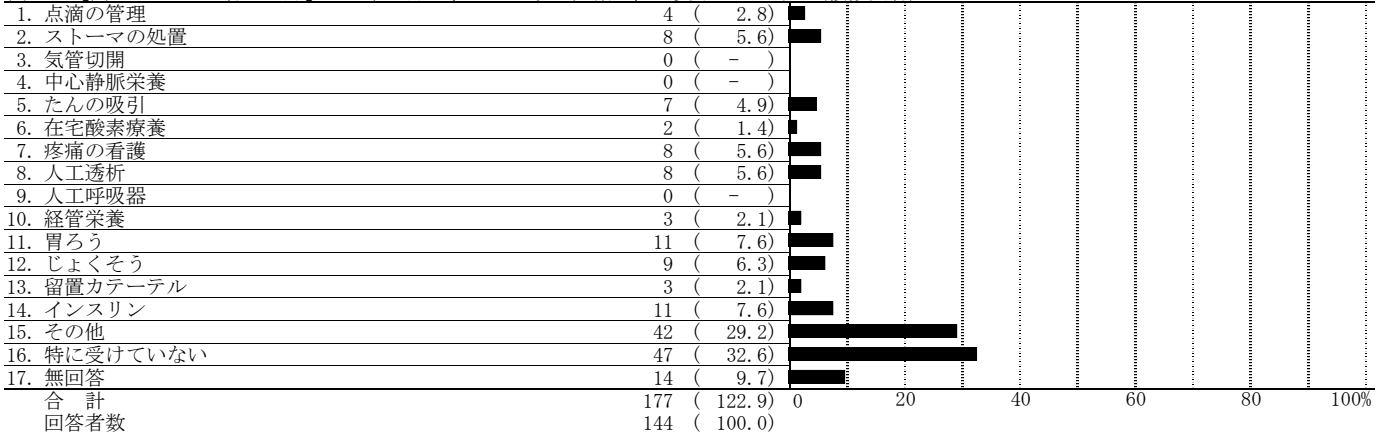
問10. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方の療養が必要になった主な原因は何ですか



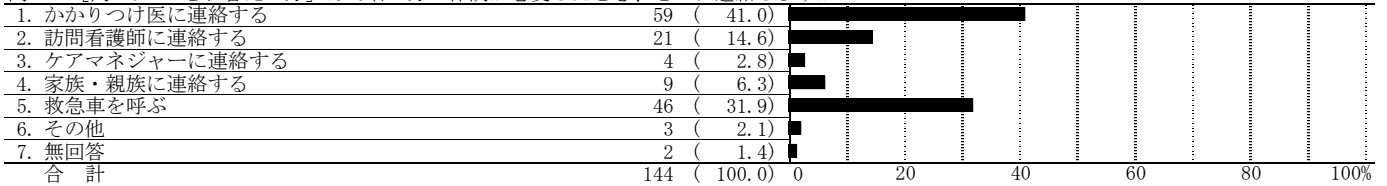
問11. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方が在宅で医療を受けられるようになってどのくらい経ちますか



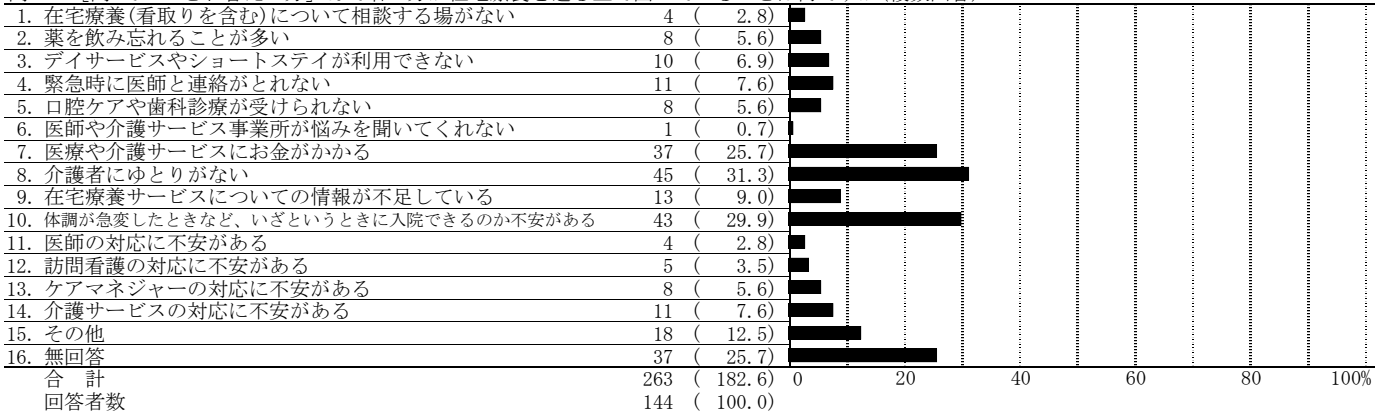
問12. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、どのような医療処置を受けていますか(複数回答)



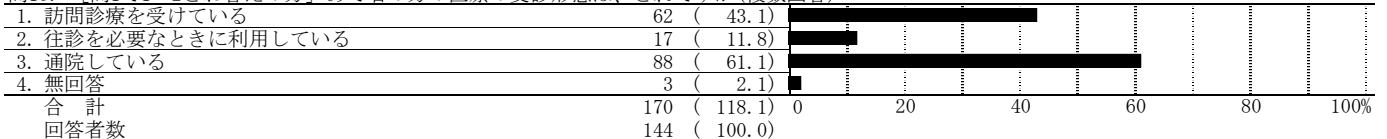
問13. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方の体調が急変したとき、どこに連絡しますか



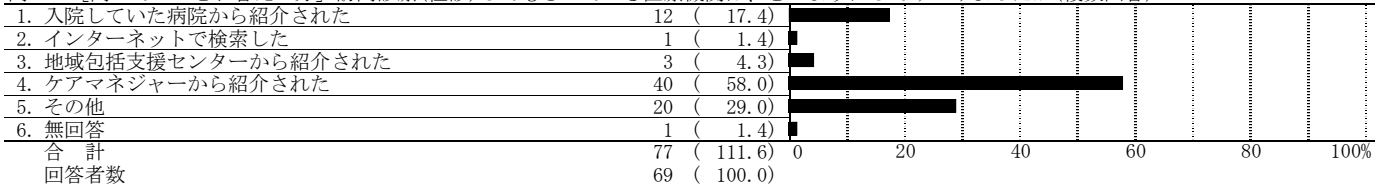
問14. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方が在宅療養を送る上で困っていることは何ですか(複数回答)



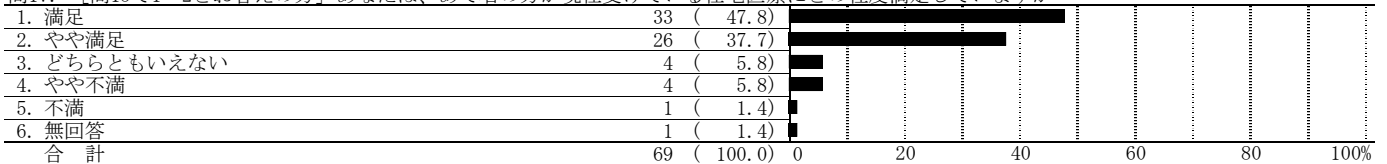
問15. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方の医療の受診形態は、どれですか(複数回答)



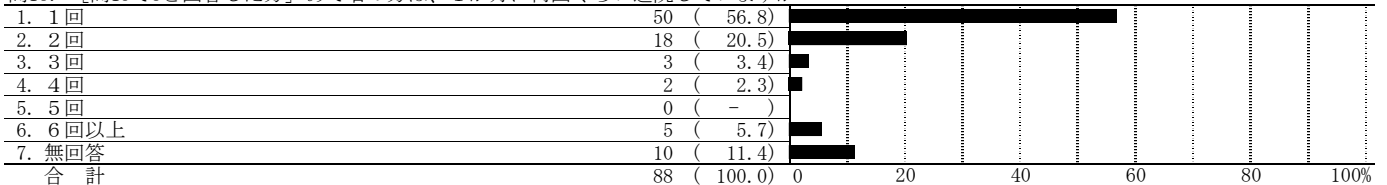
問16. [問15で1~2とお答えの方] 訪問診療(往診)してもらっている医療機関は、どのようにしてみつけましたか(複数回答)



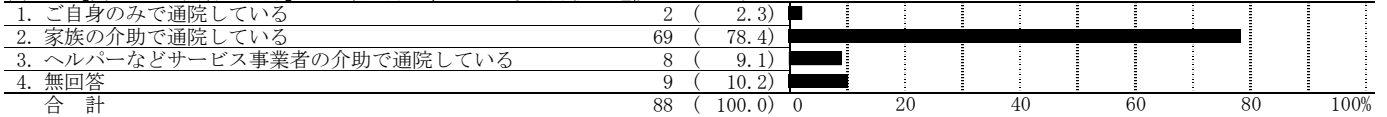
問17. [問15で1~2とお答えの方] あなたは、あて名の方が現在受けている在宅医療にどの程度満足していますか



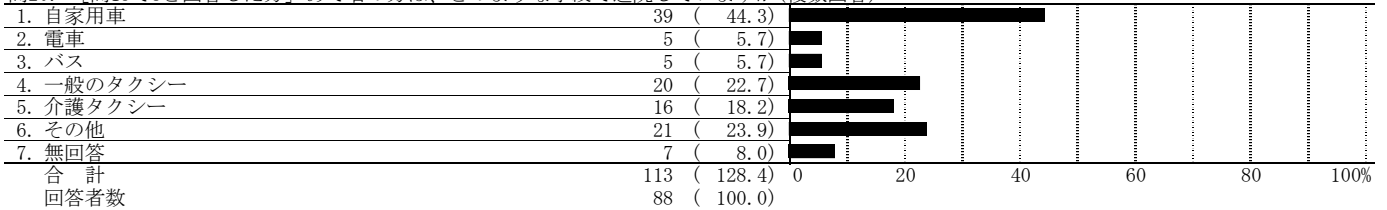
問18. [問15で3と回答した方] あて名の方は、1か月に何回くらい通院していますか



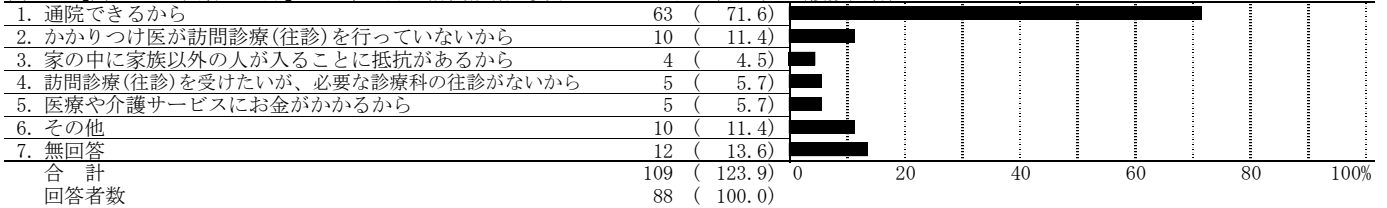
問19. [問15で3と回答した方] あて名の方は、どのような方法で通院していますか



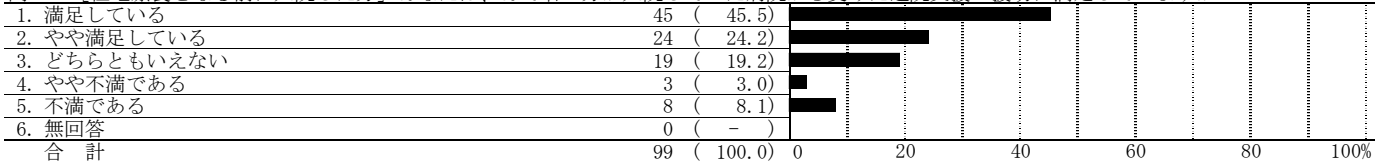
問20. [問15で3と回答した方] あて名の方は、どのような手段で通院していますか(複数回答)



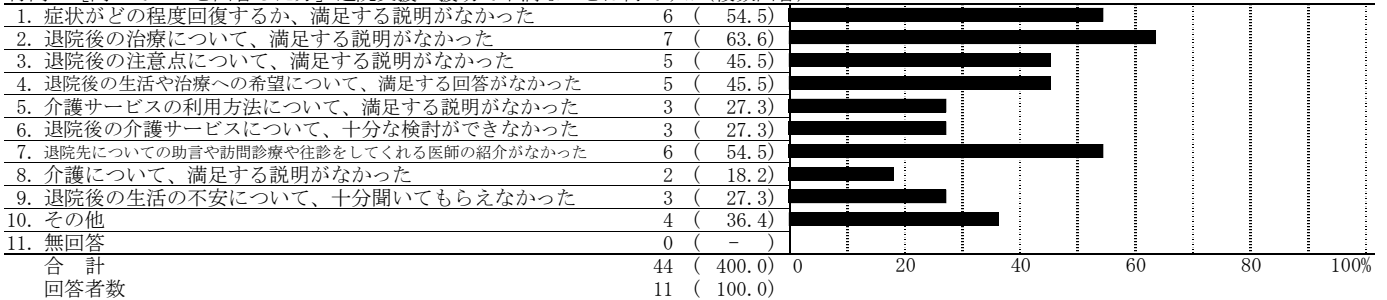
問21. [問15で3と回答した方] あて名の方が訪問診療を受けていない理由は何ですか(複数回答)



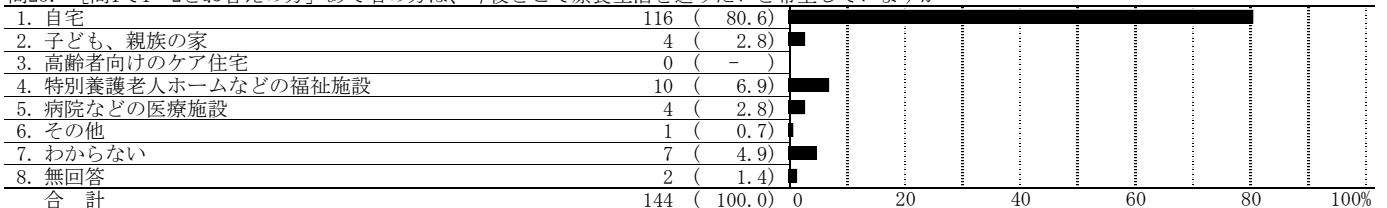
問22. [在宅療養となる前に入院した方] あなたは、あて名の方が入院していた病院から受けた退院支援の援助に満足していますか



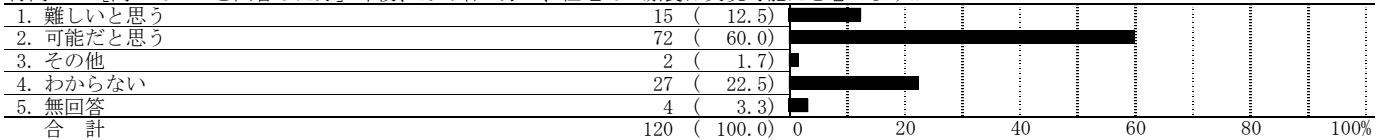
付問. [問22で4~5と回答した方] 退院支援の援助で不満なことは何ですか(複数回答)



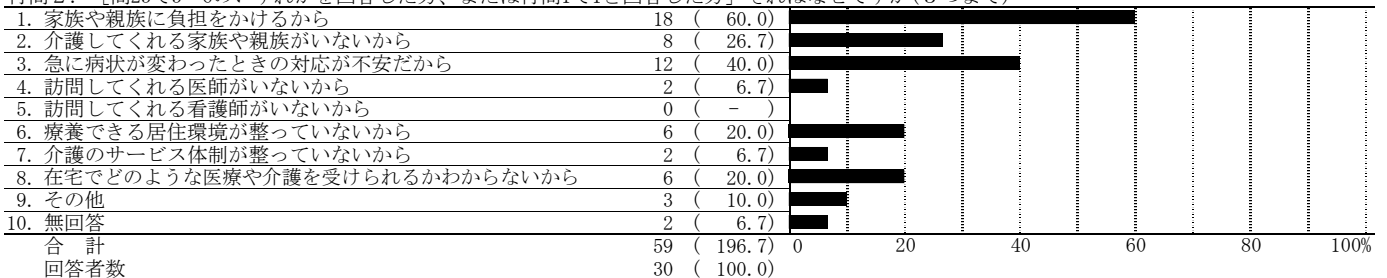
問23. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、今後どこで療養生活を送りたいと希望していますか



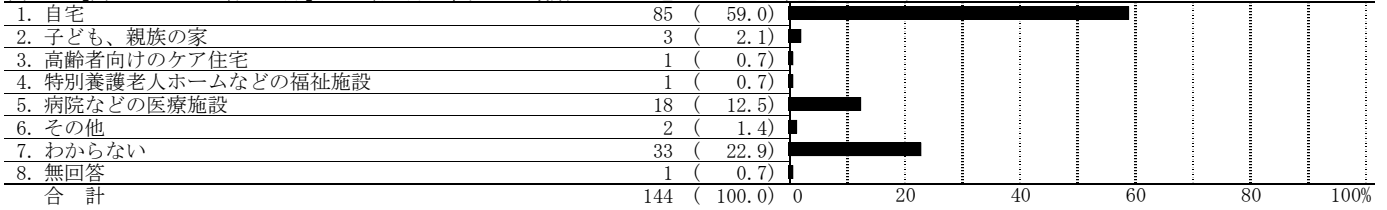
付問1. [問23で1~2と回答した方] 今後、あて名の方の、在宅での療養は実現可能だと思いますか



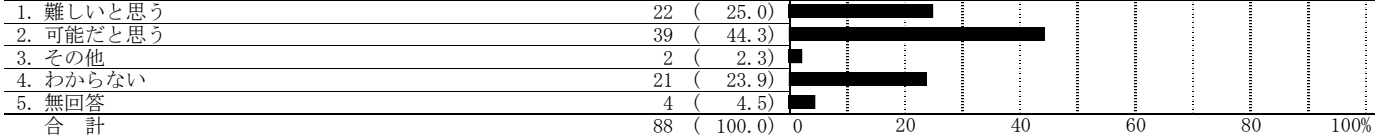
付問2. [問23で3~6のいずれかを回答した方、または付問1で1と回答した方] それはなぜですか(3つまで)



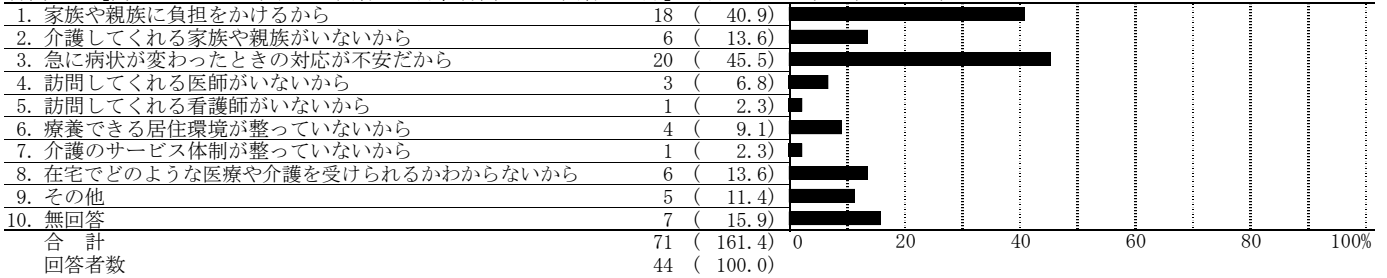
問24. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、人生の最期をどこで迎えることを希望していますか



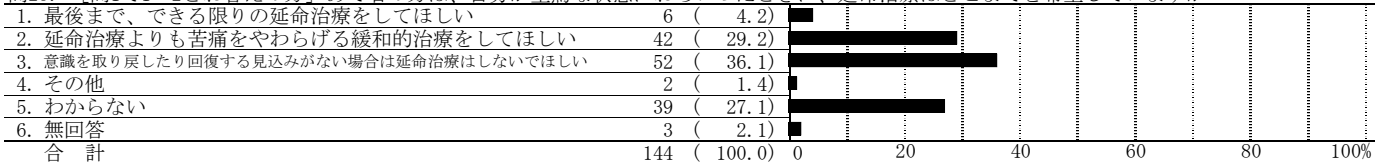
付問1. [問24で1~2と回答した方] あなたは、あて名の方の希望は実現可能だと思いますか



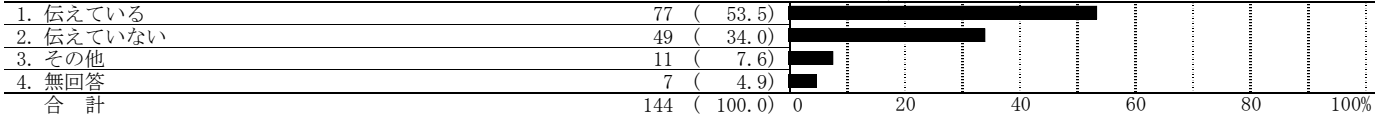
付問2. [問24で3~6のいずれかを回答した方、付問1で1と回答した方] それはなぜですか(3つまで)



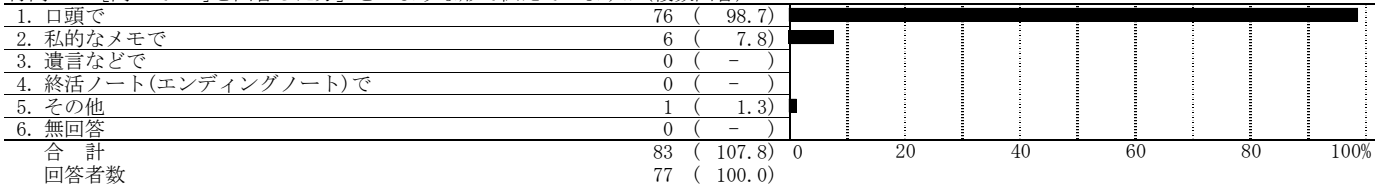
問25. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、自分が重篤な状態におちいったときに、延命治療はどこまでを希望していますか



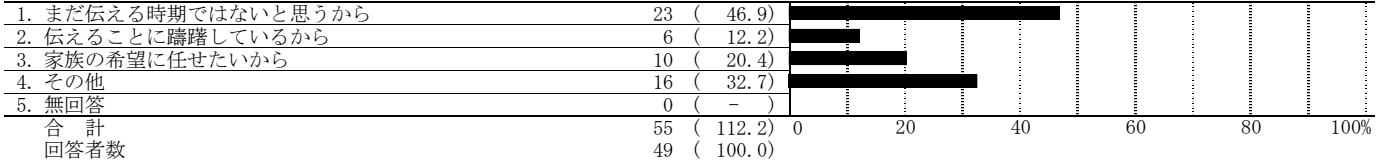
問26. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、問23から問25までの設問でお聞きした希望を家族や身近な方に伝えてありますか



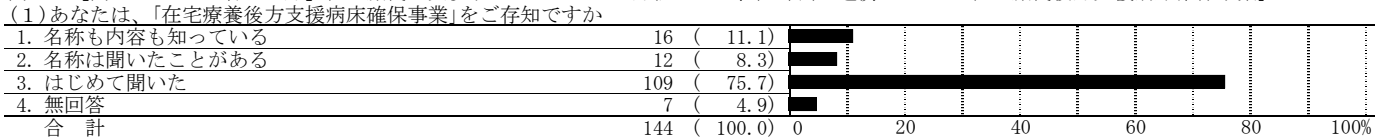
付問1. [問26で「1」と回答した方] どのような形で伝えてありますか(複数回答)



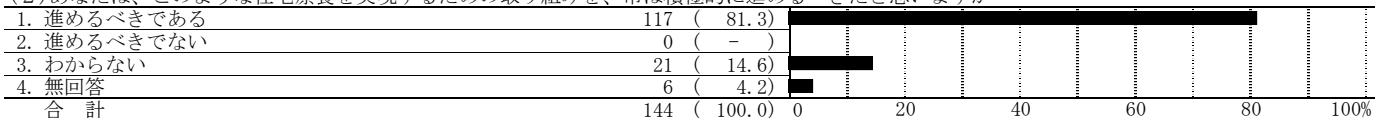
付問2. [問26で2と回答した方] あて名の方が、希望を伝えていないのはなぜだと思いますか(複数回答)



問27. [問1で1~2とお答えの方] 在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携している「在宅療養後方支援病床確保事業」について



問27. [問1で1~2とお答えの方] 在宅療養を実現するための一つの方法として、医師会と連携している「在宅療養後方支援病床確保事業」について (2) あなたは、このような在宅療養を実現するための取り組みを、市は積極的に進めるべきだと思いますか



問28. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

ア. 訪問看護

1. 利用している	118 (81.9)	
2. 利用していない	21 (14.6)	
3. 無回答	5 (3.5)	
合計	144 (100.0)	

問28. [利用しているとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

ア. 訪問看護 利用回数

1. 1回	6 (5.1)	
2. 2回	14 (11.9)	
3. 3回	5 (4.2)	
4. 4回	58 (49.2)	
5. 5回	0 (-)	
6. 6回以上	31 (26.3)	
7. 無回答	4 (3.4)	
合計	118 (100.0)	

問28. [利用していないとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

ア. 訪問看護 利用していない理由

1. 近くにサービス提供事業所がないから	1 (4.8)	
2. 予約がいっぱいで利用できないから	0 (-)	
3. 医療ニーズに対応できないから	1 (4.8)	
4. 自身が希望していないから	7 (33.3)	
5. その他	6 (28.6)	
6. 無回答	6 (28.6)	
合計	21 (100.0)	

問28. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

イ. 訪問介護(ホームヘルプサービス)

1. 利用している	76 (52.8)	
2. 利用していない	50 (34.7)	
3. 無回答	18 (12.5)	
合計	144 (100.0)	

問28. [利用しているとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

イ. 訪問介護(ホームヘルプサービス) 利用回数

1. 1~5回未満	23 (30.3)	
2. 5~10回未満	11 (14.5)	
3. 10~20回未満	15 (19.7)	
4. 20~30回未満	13 (17.1)	
5. 30回以上	11 (14.5)	
6. 無回答	3 (3.9)	
合計	76 (100.0)	

問28. [利用していないとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

イ. 訪問介護(ホームヘルプサービス) 利用していない理由

1. 近くにサービス提供事業所がないから	0 (-)	
2. 予約がいっぱいで利用できないから	0 (-)	
3. 医療ニーズに対応できないから	3 (6.0)	
4. 自身が希望していないから	24 (48.0)	
5. その他	9 (18.0)	
6. 無回答	14 (28.0)	
合計	50 (100.0)	

問28. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

ウ. 通所介護(デイサービス)

1. 利用している	86 (59.7)	
2. 利用していない	51 (35.4)	
3. 無回答	7 (4.9)	
合計	144 (100.0)	

問28. [利用しているとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

ウ. 通所介護(デイサービス) 利用回数

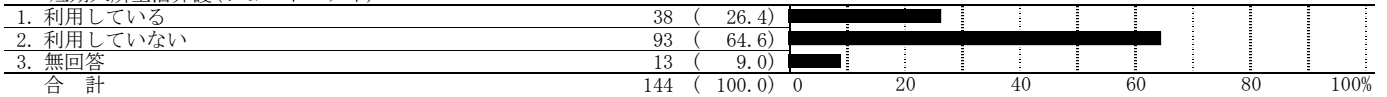
1. 1~5回未満	28 (32.6)	
2. 5~10回未満	33 (38.4)	
3. 10~15回未満	13 (15.1)	
4. 15~20回未満	5 (5.8)	
5. 20回以上	5 (5.8)	
6. 無回答	2 (2.3)	
合計	86 (100.0)	

問28. [利用していないとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか

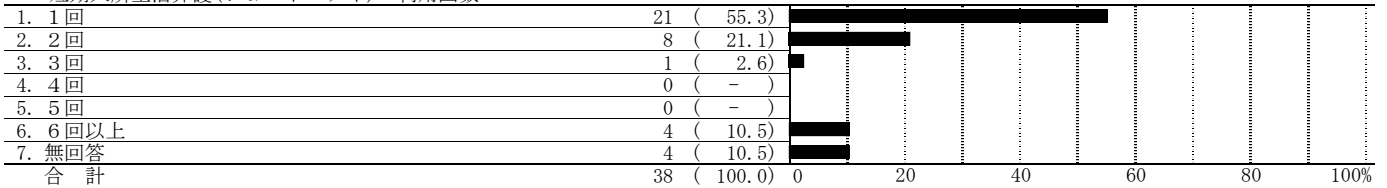
ウ. 通所介護(デイサービス) 利用していない理由

1. 近くにサービス提供事業所がないから	0 (-)	
2. 予約がいっぱいで利用できないから	0 (-)	
3. 医療ニーズに対応できないから	2 (3.9)	
4. 自身が希望していないから	24 (47.1)	
5. その他	9 (17.6)	
6. 無回答	16 (31.4)	
合計	51 (100.0)	

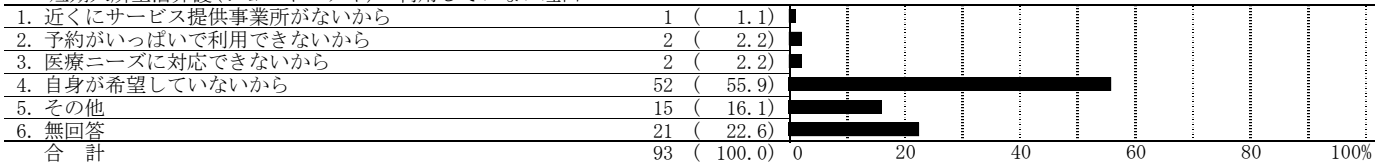
問28. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか
エ 短期入所生活介護(ショートステイ)



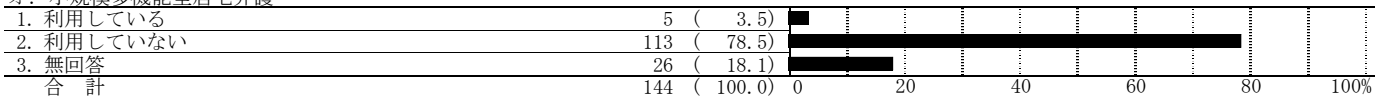
問28. [利用しているとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか
エ 短期入所生活介護(ショートステイ) 利用回数



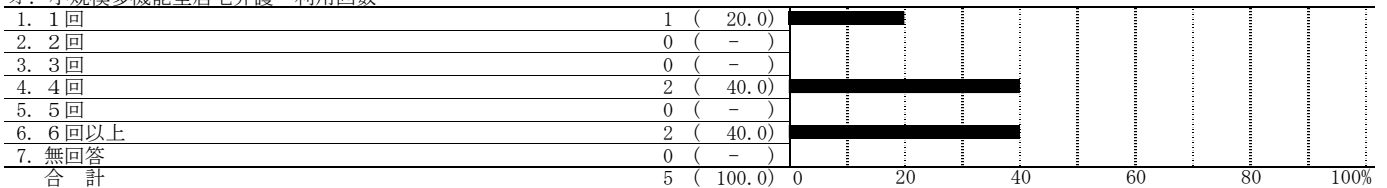
問28. [利用していないとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか
エ 短期入所生活介護(ショートステイ) 利用していない理由



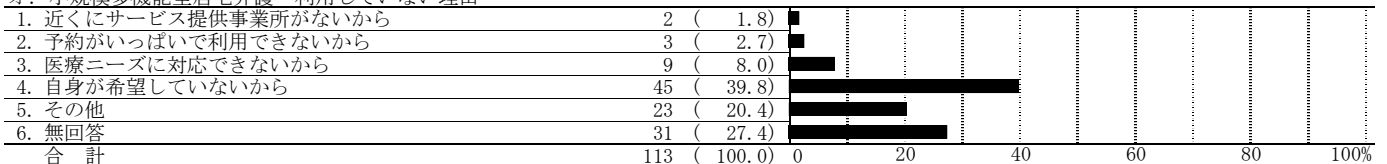
問28. [問1で1~2とお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか
オ 小規模多機能型居宅介護



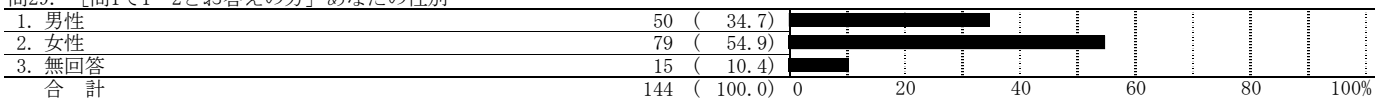
問28. [利用しているとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか
オ 小規模多機能型居宅介護 利用回数



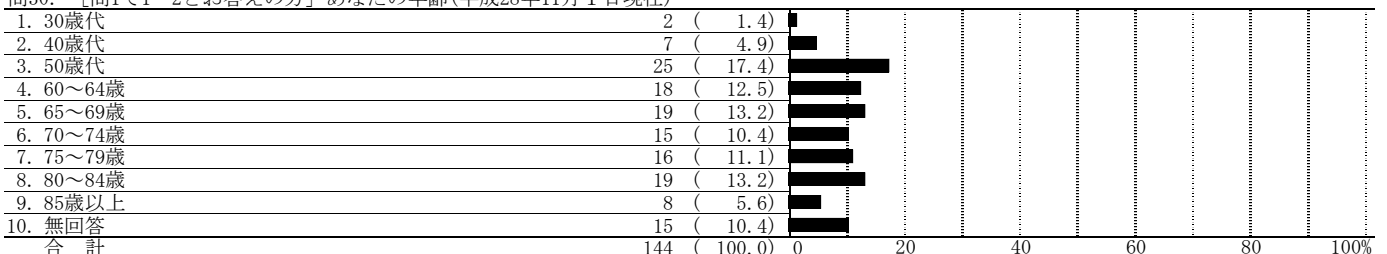
問28. [利用していないとお答えの方] あて名の方は、この介護サービスを利用していますか
オ 小規模多機能型居宅介護 利用していない理由



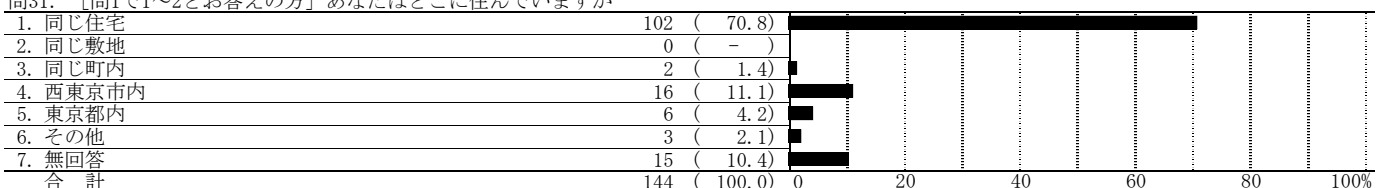
問29. [問1で1~2とお答えの方] あなたの性別



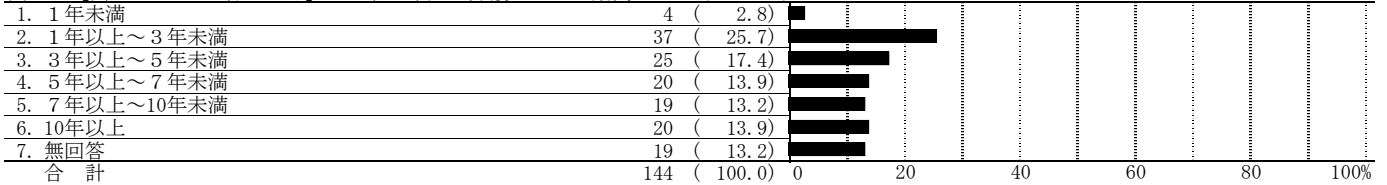
問30. [問1で1~2とお答えの方] あなたの年齢(平成28年11月1日現在)



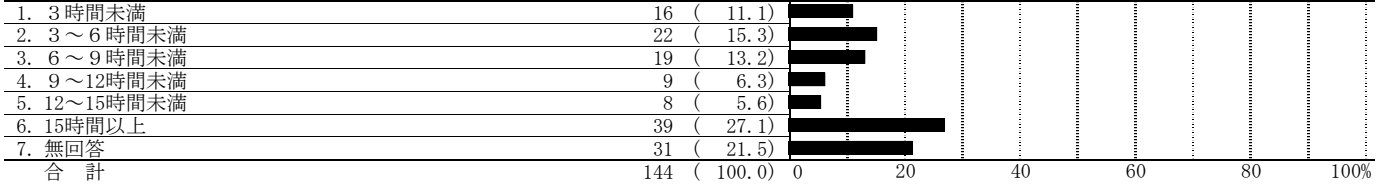
問31. [問1で1~2とお答えの方] あなたはどこに住んでいますか



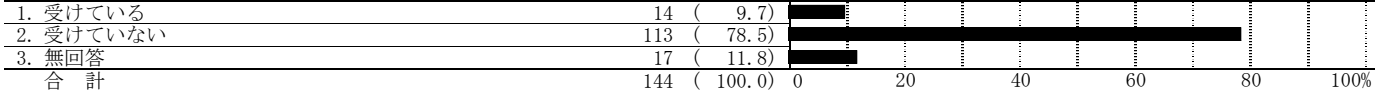
問32. [問1で1~2とお答えの方] あて名ご本人を介護している期間はどのくらいですか



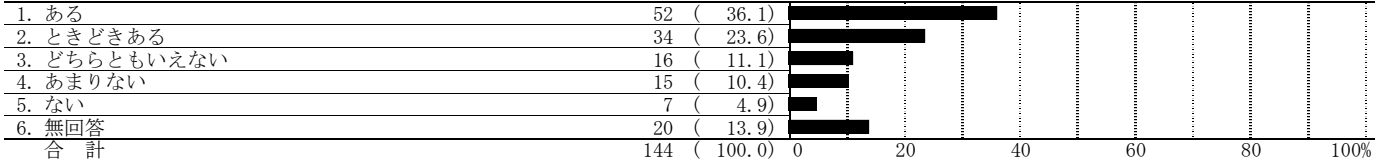
問33. [問1で1~2とお答えの方] あて名ご本人を直接お世話・介護している時間は、1日にどれくらいですか



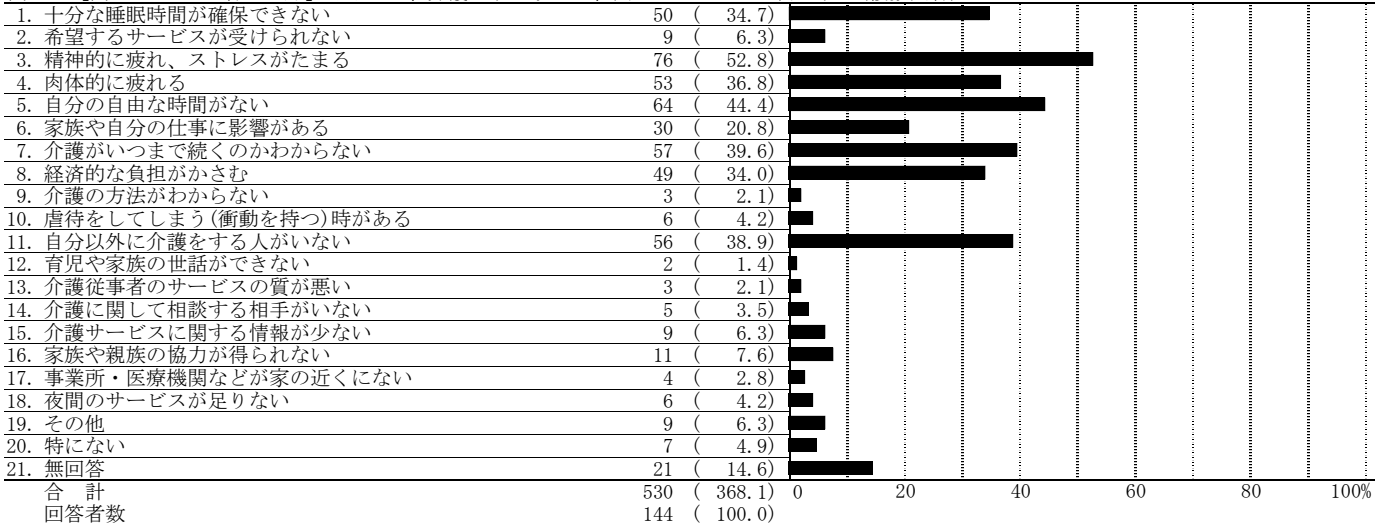
問34. [問1で1~2とお答えの方] あなたご自身は、要介護認定を受けていますか



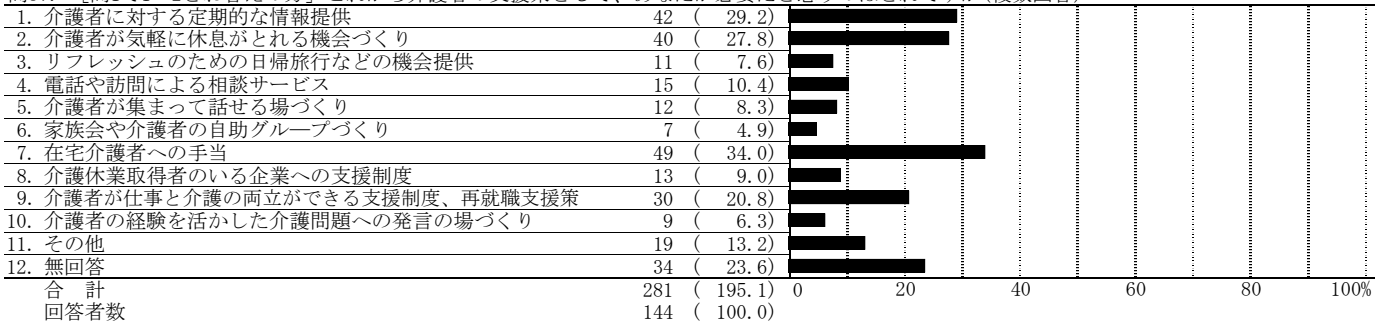
問35. [問1で1~2とお答えの方] あなたには、介護をしている「負担感」がありますか



問36. [問1で1~2とお答えの方] あなたが、介護をするうえで、困っていることは何ですか(複数回答)

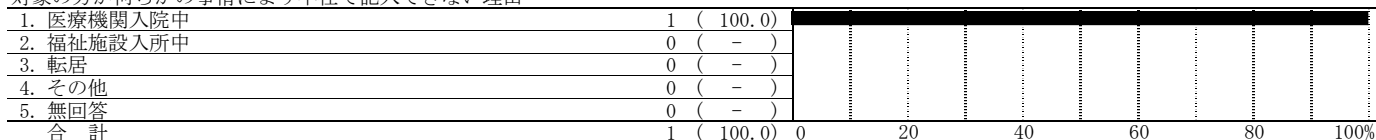


問37. [問1で1~2とお答えの方] これから介護者の支援策として、あなたが必要だと思うのはどれですか(複数回答)

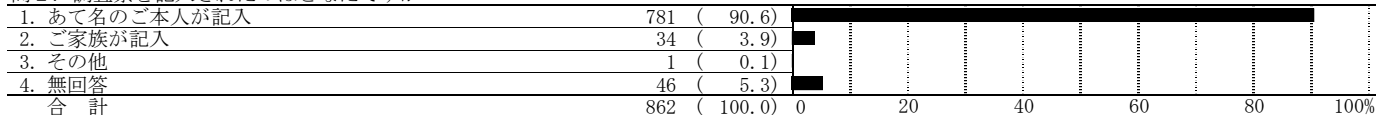


⑩介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

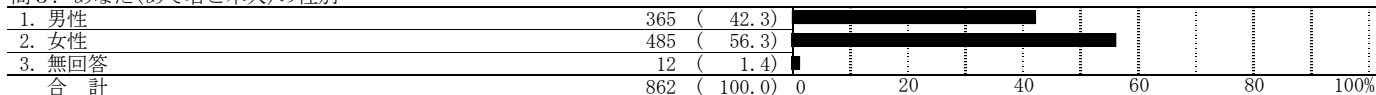
対象の方が何らかの事情により不在で記入できない理由



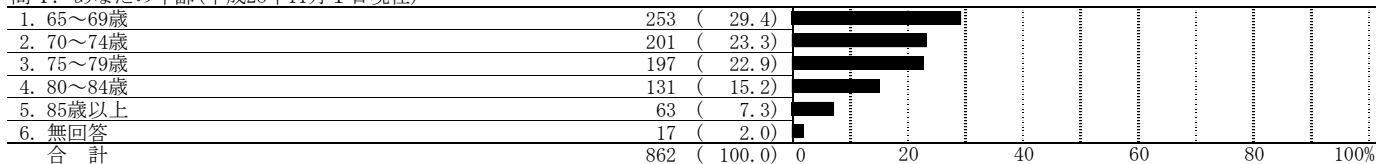
問2. 調査票を記入されたのはどなたですか



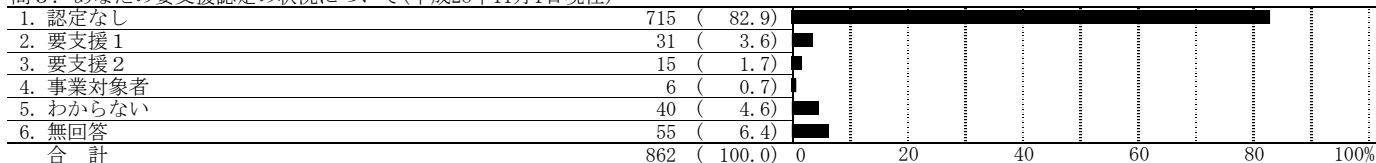
問3. あなた(あて名ご本人)の性別



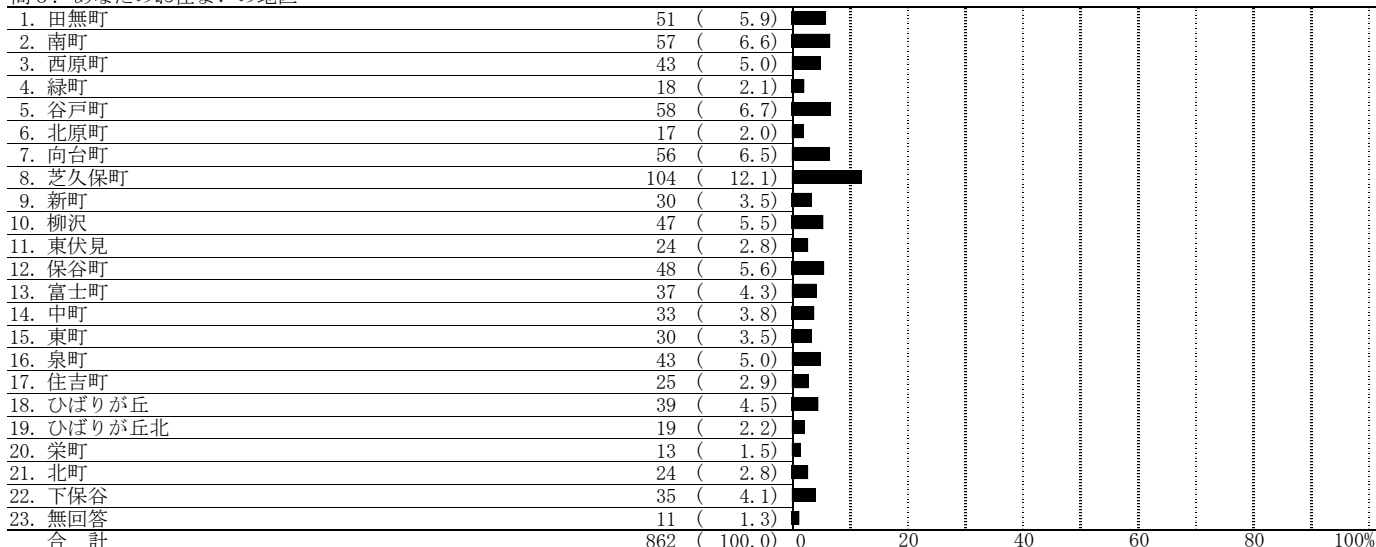
問4. あなたの年齢(平成28年11月1日現在)



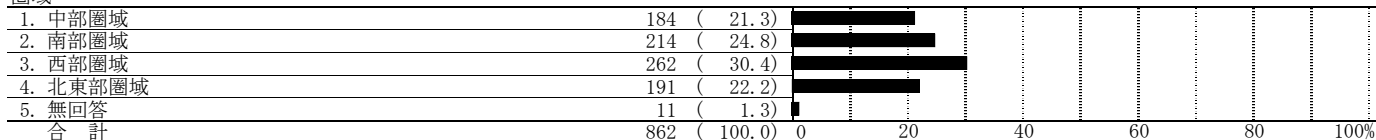
問5. あなたの要支援認定の状況について(平成28年11月1日現在)



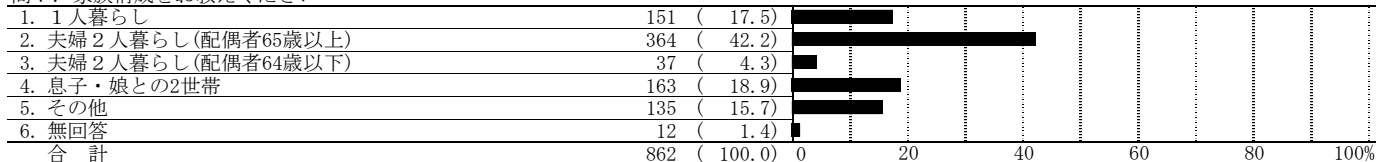
問6. あなたのお住まいの地区



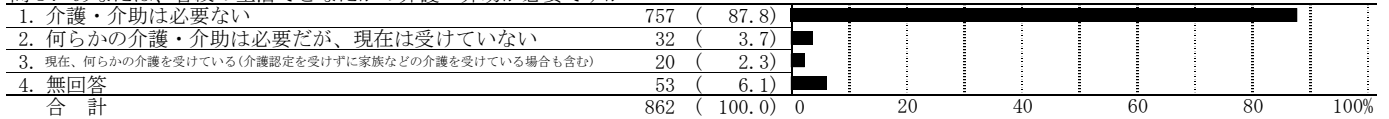
圏域



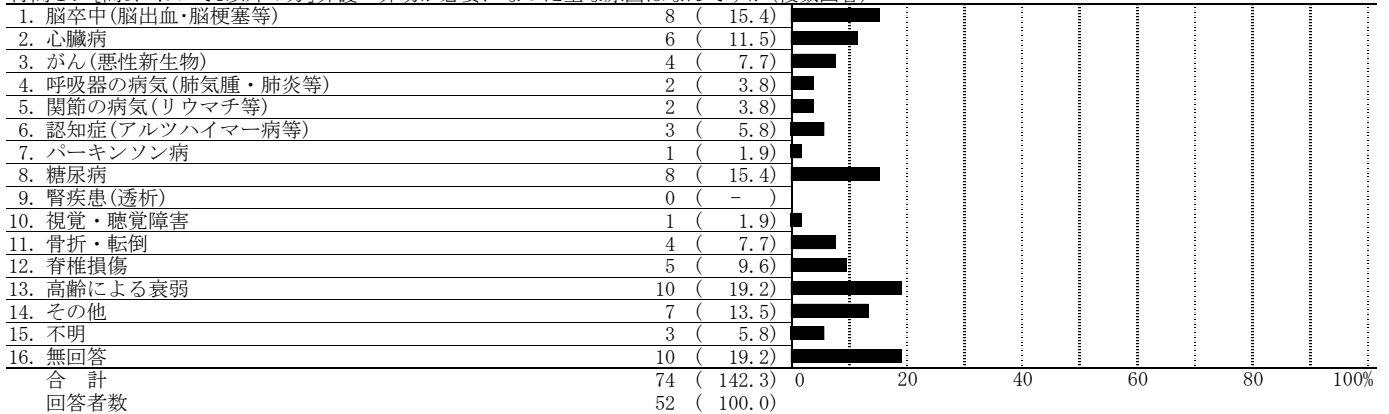
問7. 家族構成をお教えてください



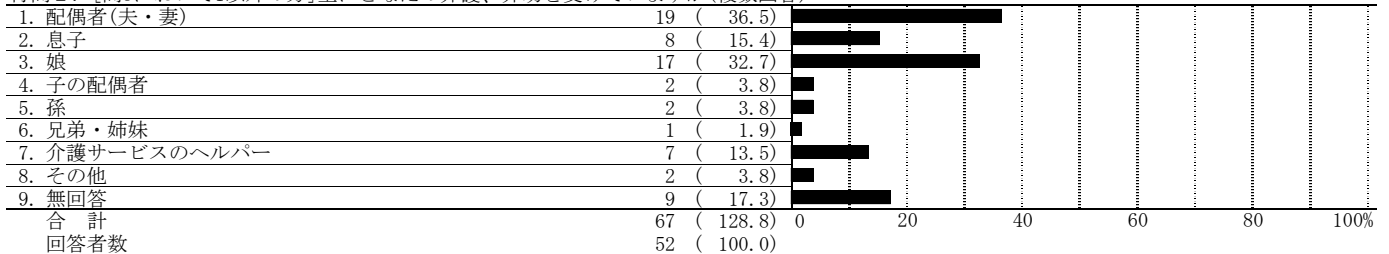
問8. あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか



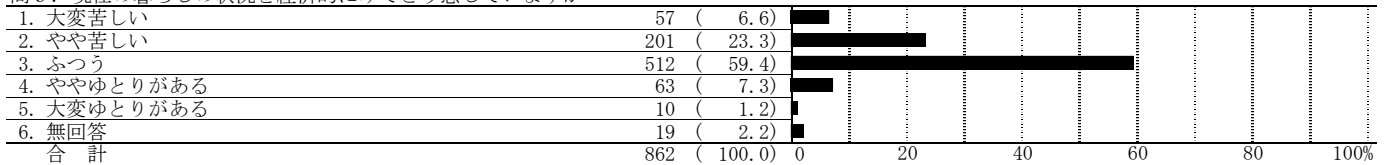
付問1. [問8において1以外の方]介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(複数回答)



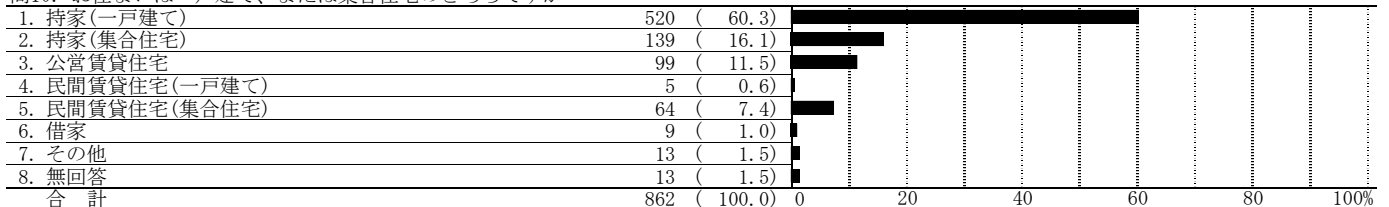
付問2. [問8において1以外の方]主にどなたの介護、介助を受けていますか(複数回答)



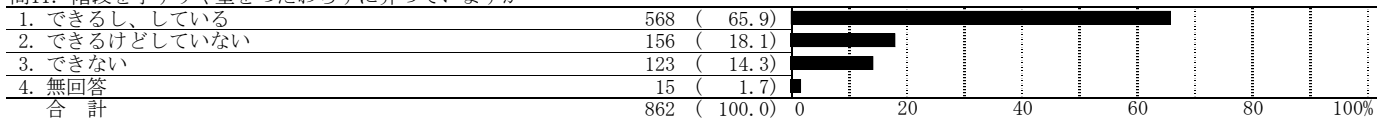
問9. 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか



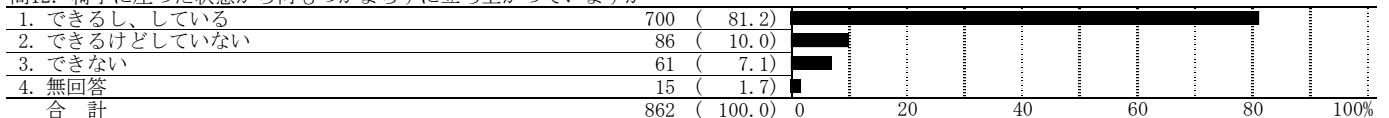
問10. お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか



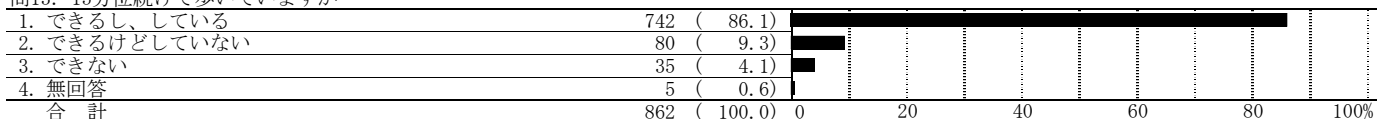
問11. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか



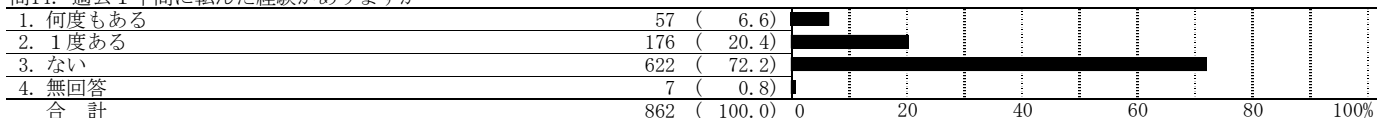
問12. 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか



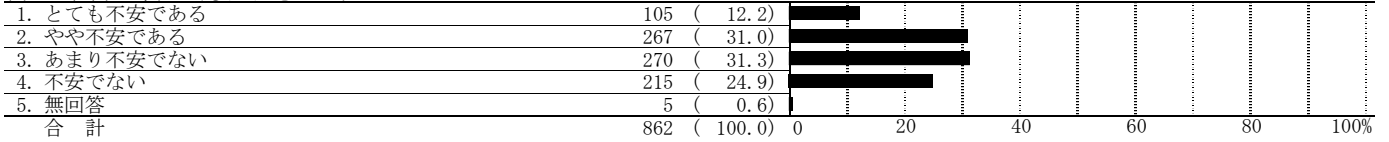
問13. 15分位続けて歩いていますか



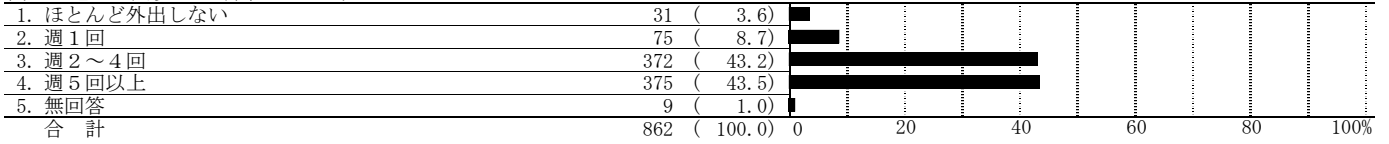
問14. 過去1年間に転んだ経験がありますか



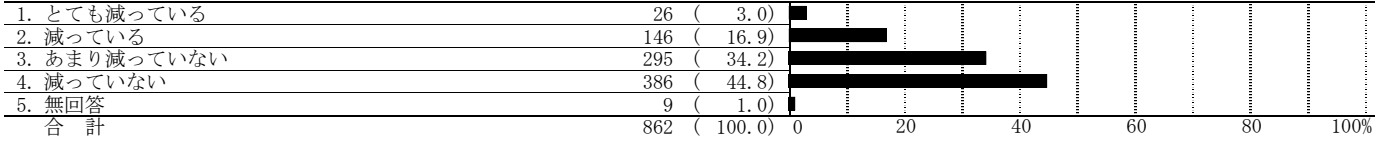
問15. 転倒に対する不安は大きいですか



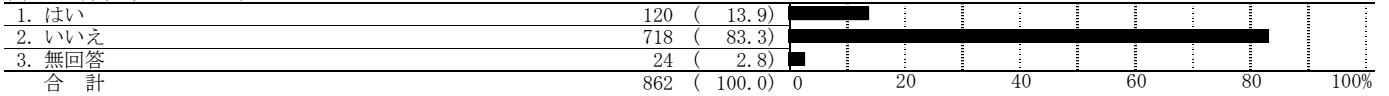
問16. 週に1回以上は外出していますか



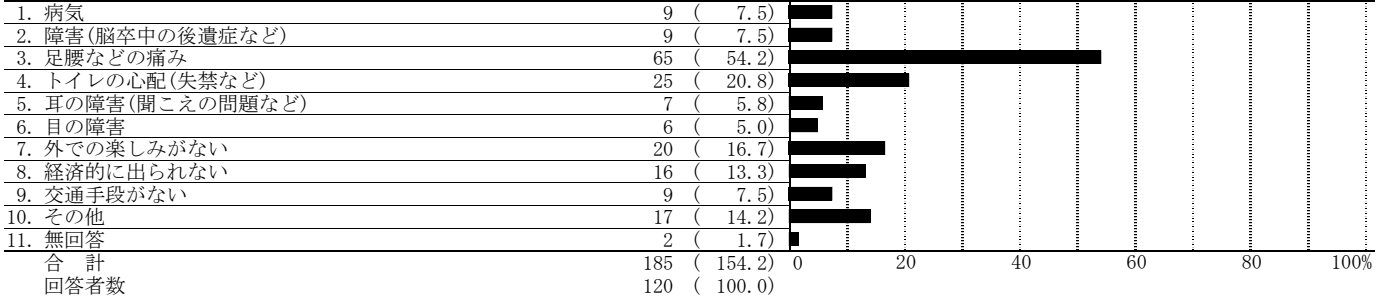
問17. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか



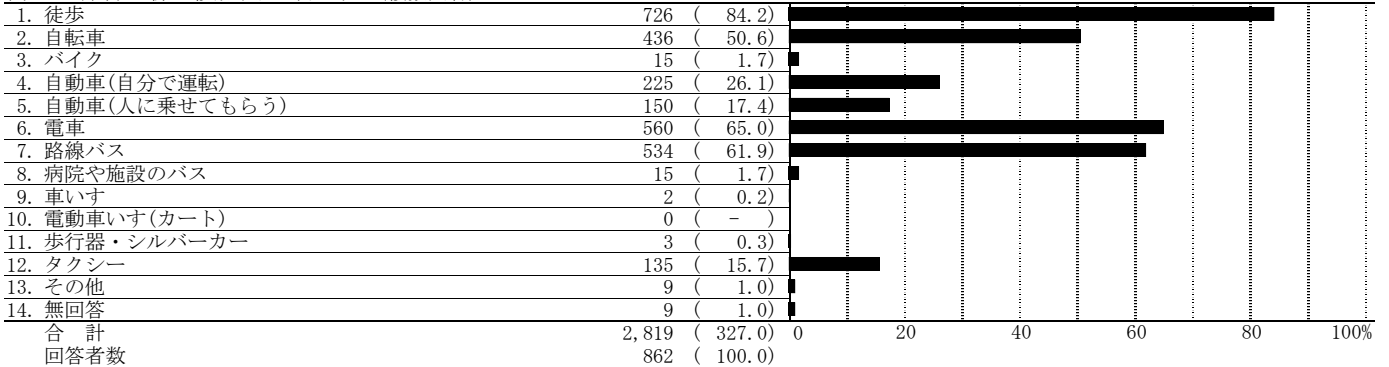
問18. 外出を控えていますか



付問. [問18で1(外出を控えている)の方]外出を控えている理由は、どれですか(複数回答)

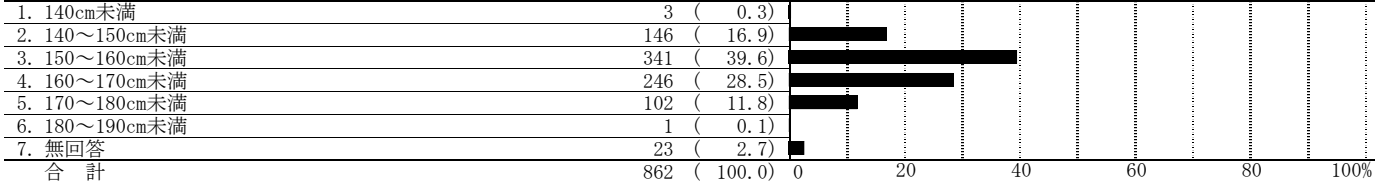


問19. 外出する際の移動手段は何ですか(複数回答)



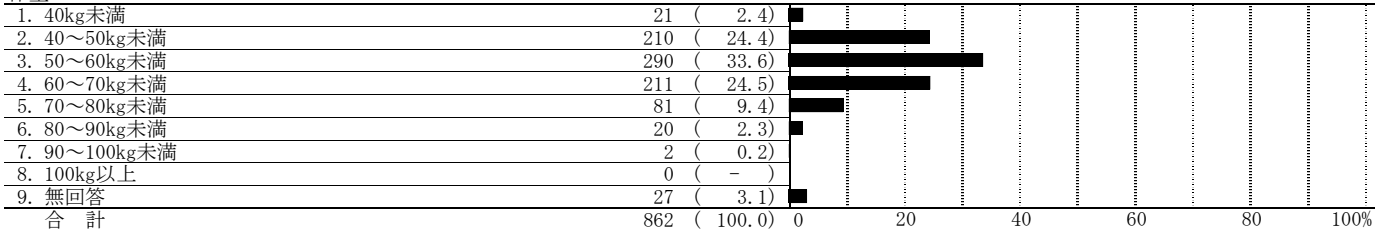
問20. 身長・体重をお答えください

身長

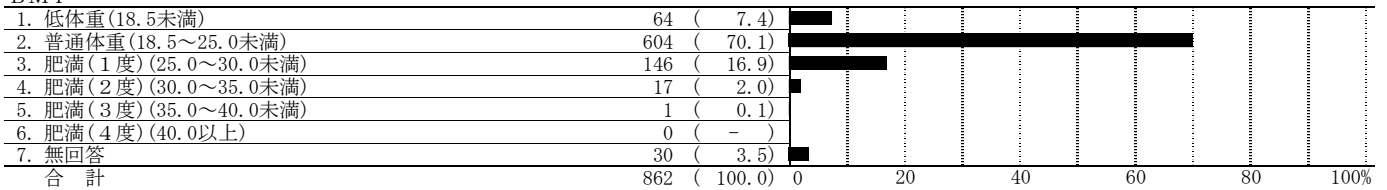


問20. 身長・体重をお答えください

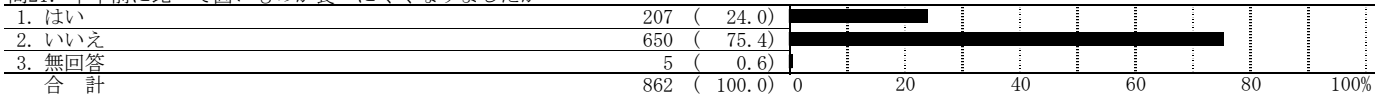
体重



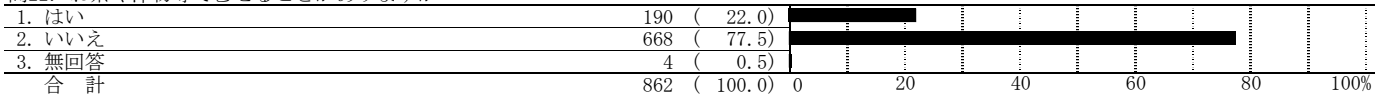
問20. 身長・体重をお答えください
BMI



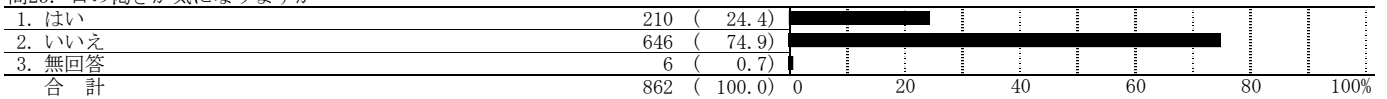
問21. 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか



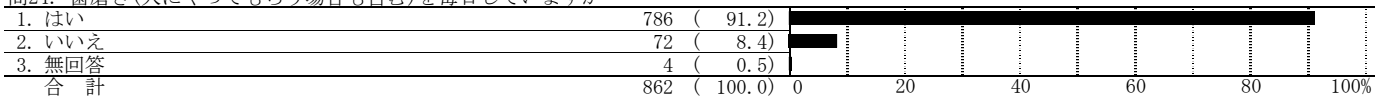
問22. お茶や汁物等でむせることがありますか



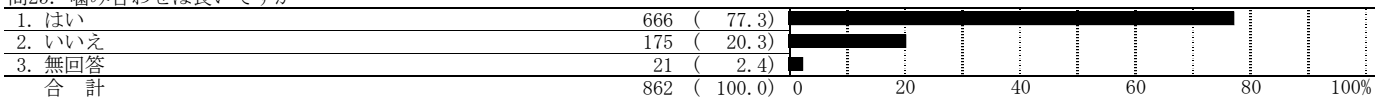
問23. 口の渇きが気になりますか



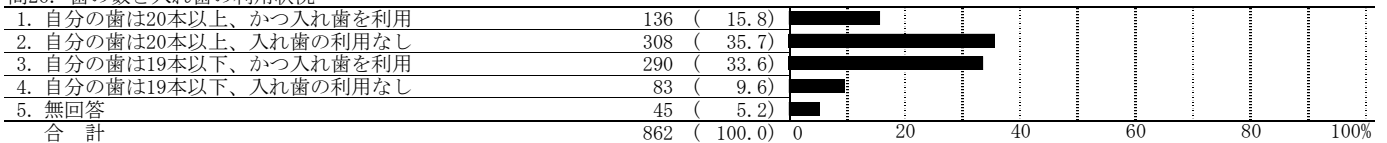
問24. 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか



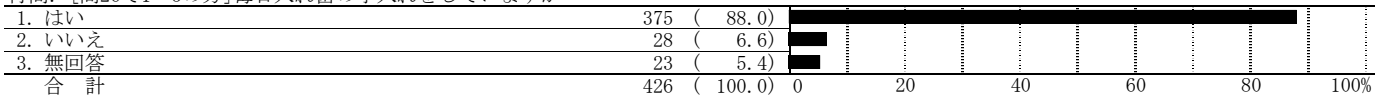
問25. 噛み合わせは良いですか



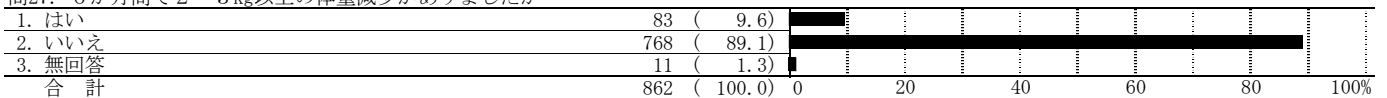
問26. 歯の数と入れ歯の利用状況



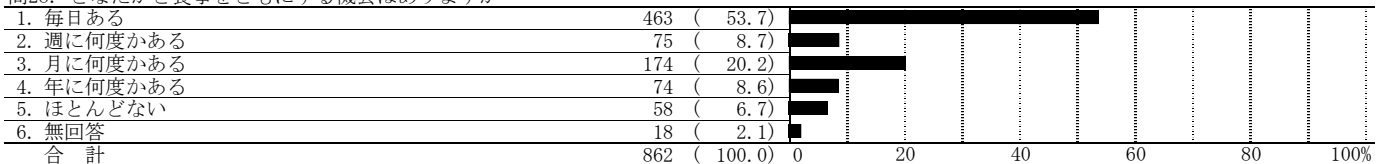
付問. [問26で1・3の方]毎日入れ歯の手入れをしていますか



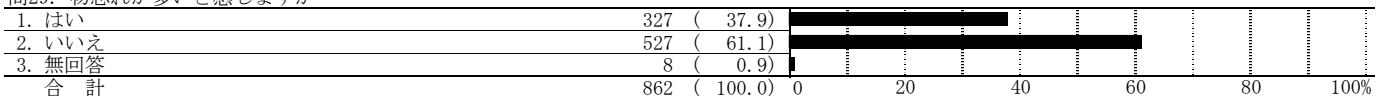
問27. 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか



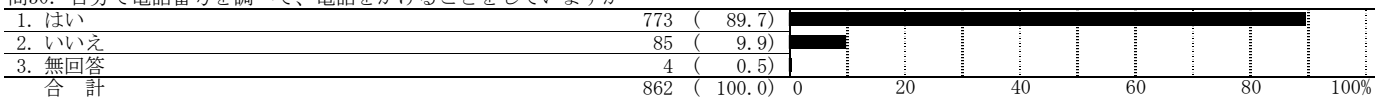
問28. どなたかと食事をとる機会がありますか



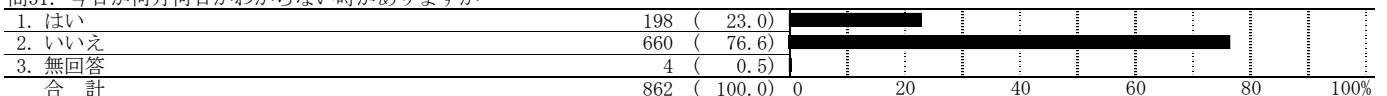
問29. 物忘れが多いと感じますか



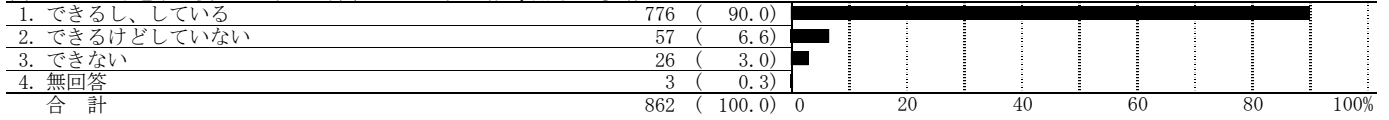
問30. 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか



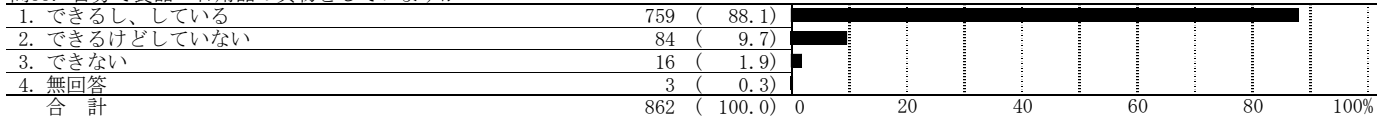
問31. 今日が何月何日かわからない時がありますか



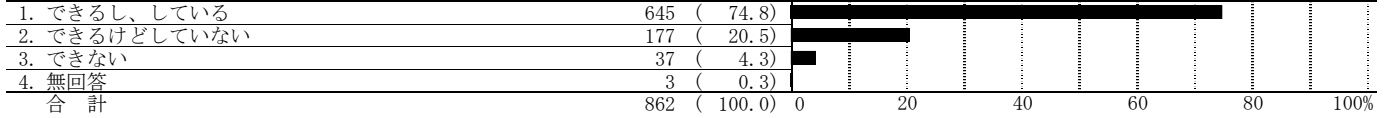
問32. バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)



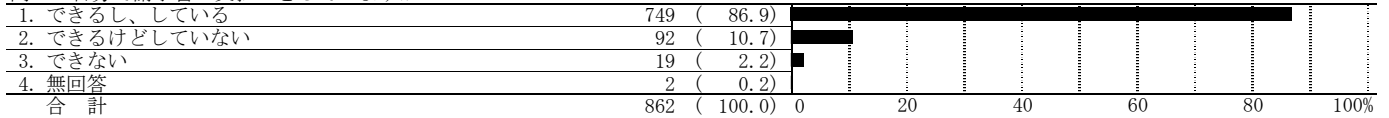
問33. 自分で食品・日用品の買物をしていますか



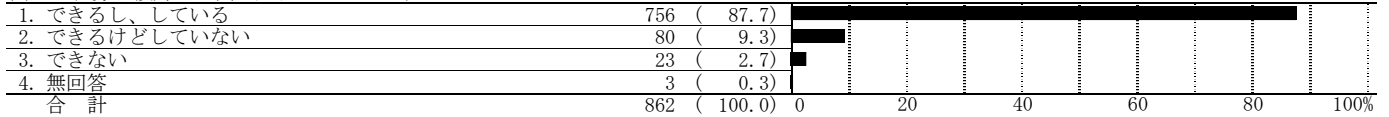
問34. 自分で食事の用意をしていますか



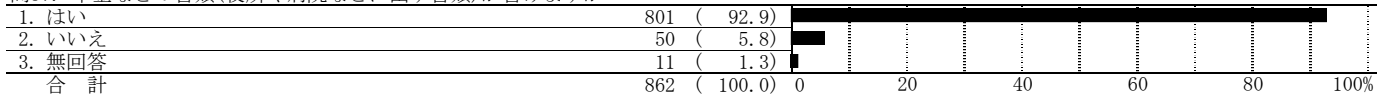
問35. 自分で請求書の支払いをしていますか



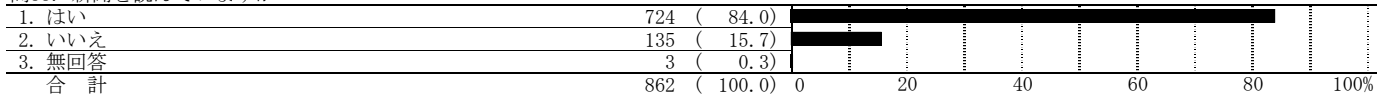
問36. 自分で預貯金の出し入れをしていますか



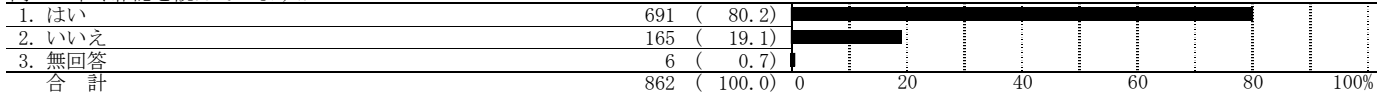
問37. 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか



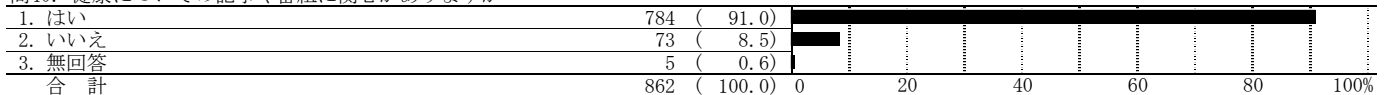
問38. 新聞を読んでいますか



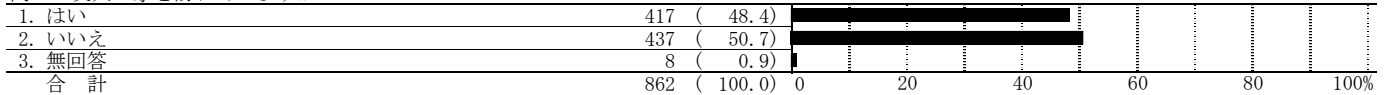
問39. 本や雑誌を読んでいますか



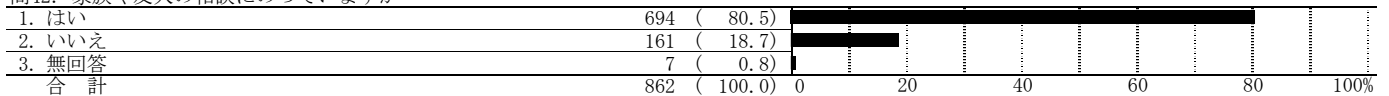
問40. 健康についての記事や番組に関心がありますか



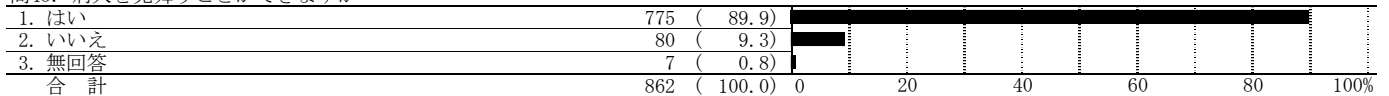
問41. 友人の家を訪ねていますか



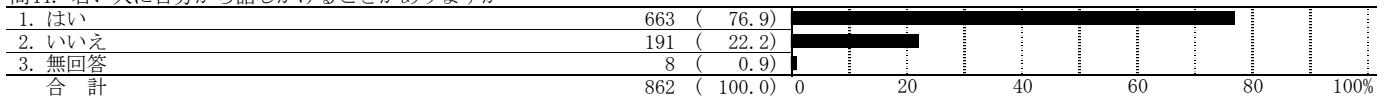
問42. 家族や友人の相談にのっていますか



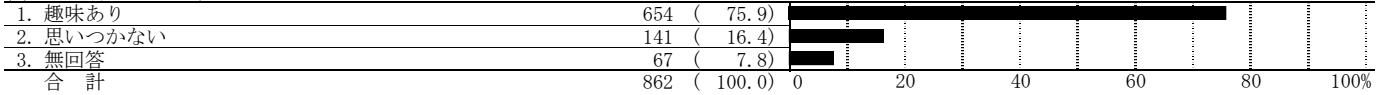
問43. 病人を見舞うことができますか



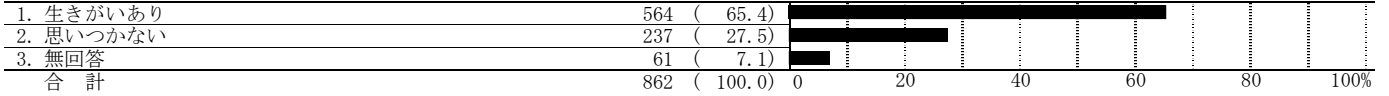
問44. 若い人に自分から話しかけることがありますか



問45. 趣味はありますか

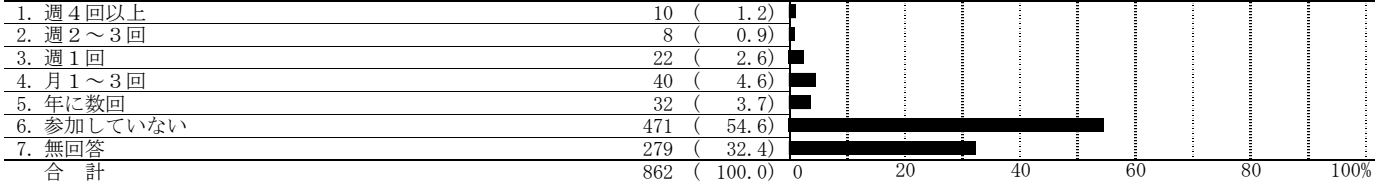


問46. 生きがいがありますか



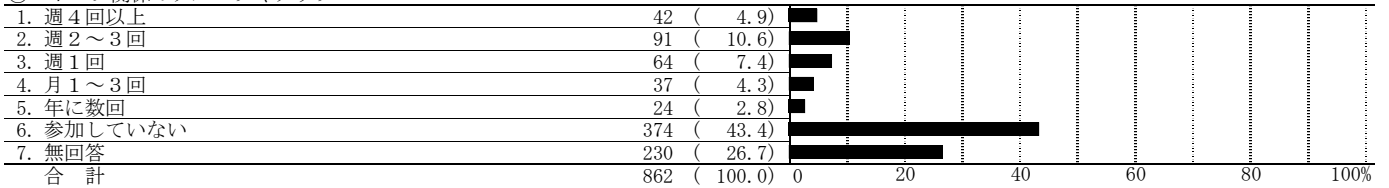
問47. このような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

①ボランティアのグループ



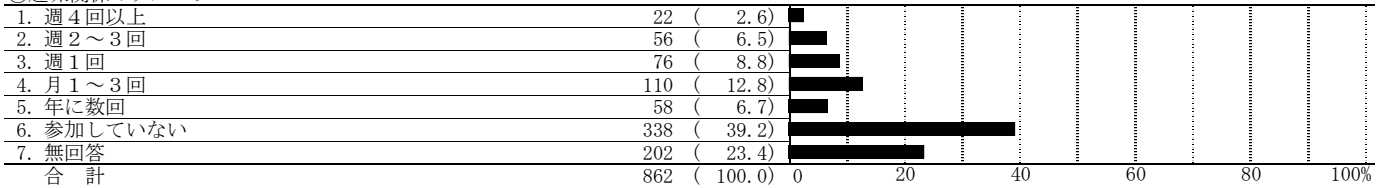
問47. このような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

②スポーツ関係のグループやクラブ



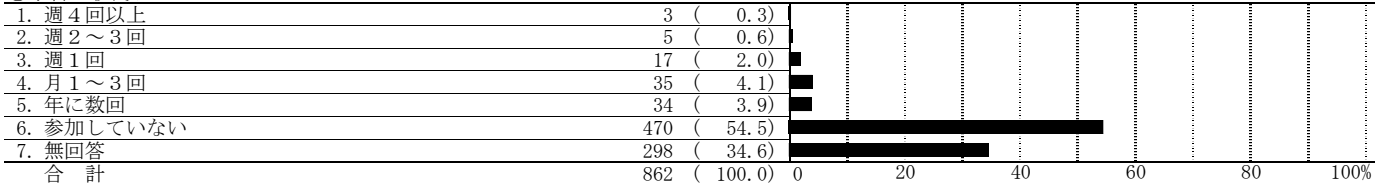
問47. このような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

③趣味関係のグループ



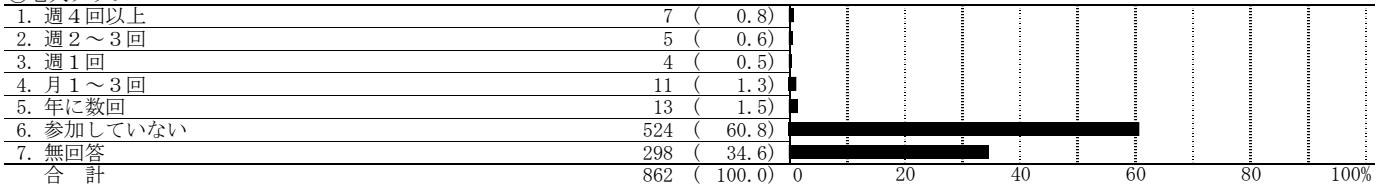
問47. このような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

④学習・教養サークル



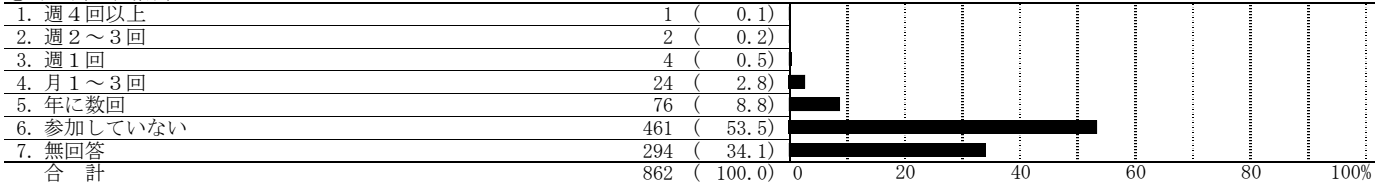
問47. このような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

⑤老人クラブ

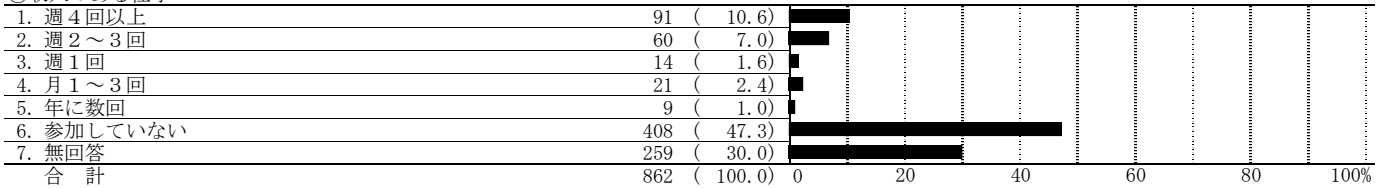


問47. このような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

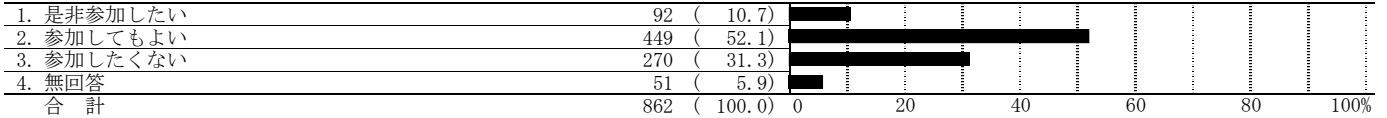
⑥町内会・自治会



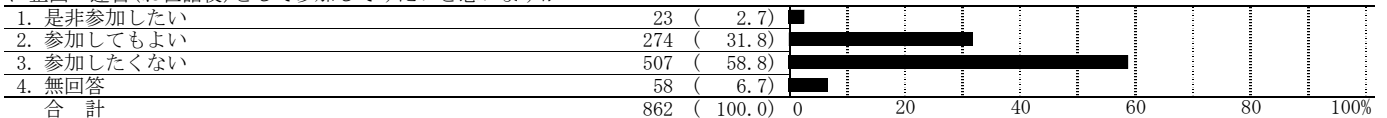
問47. このような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか
⑦収入のある仕事



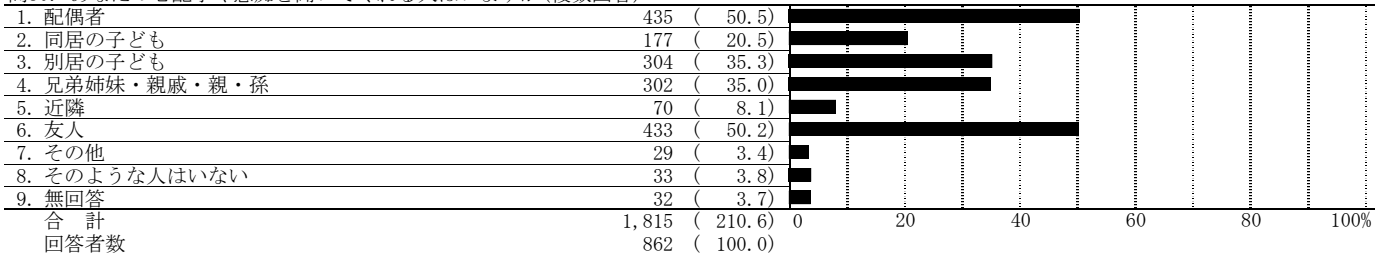
問48. 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか



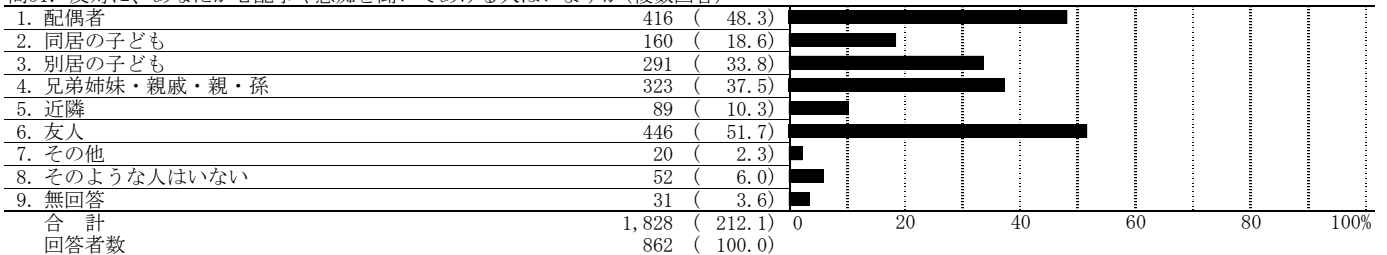
問49. 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか



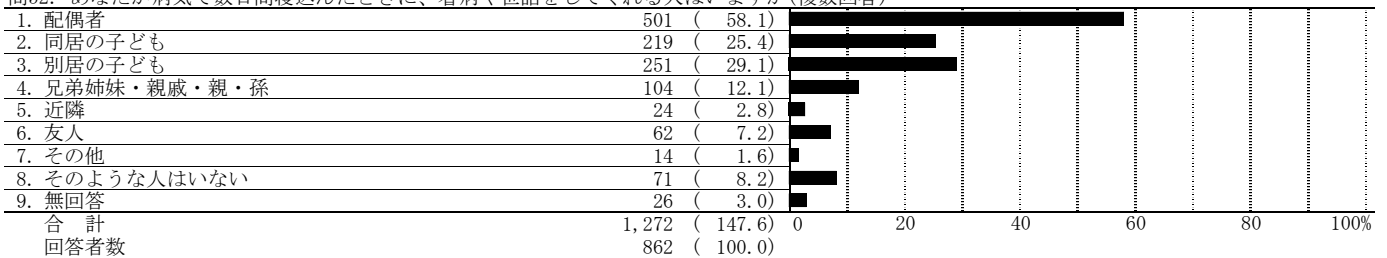
問50. あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人はいますか(複数回答)



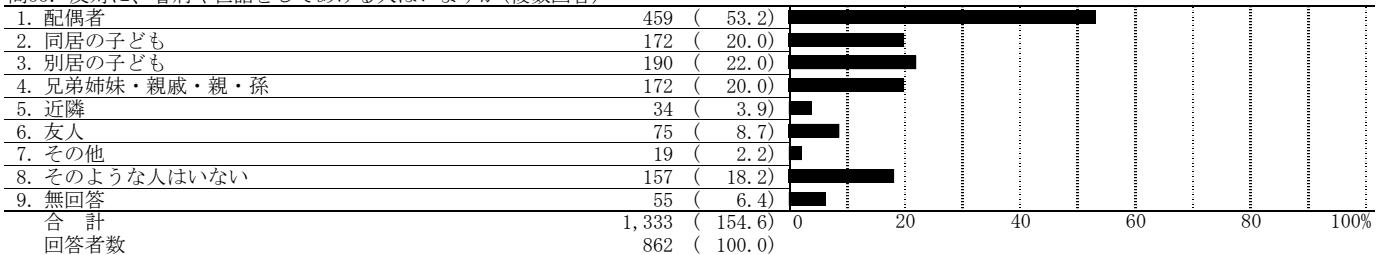
問51. 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人はいますか(複数回答)



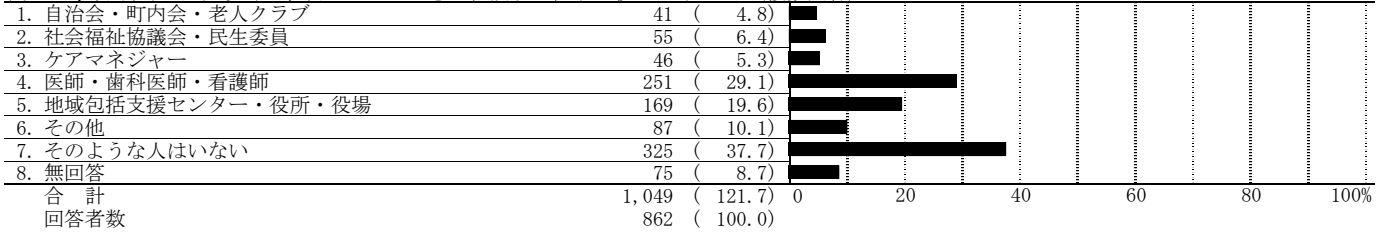
問52. あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人はいますか(複数回答)



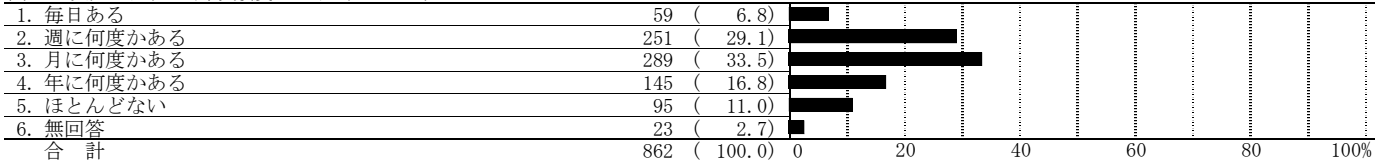
問53. 反対に、看病や世話をしてあげる人はいますか(複数回答)



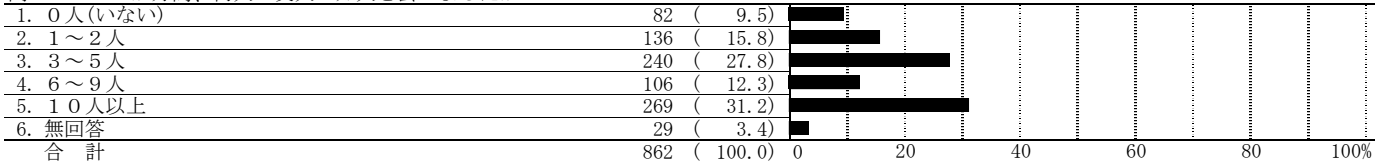
問54. 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください(複数回答)



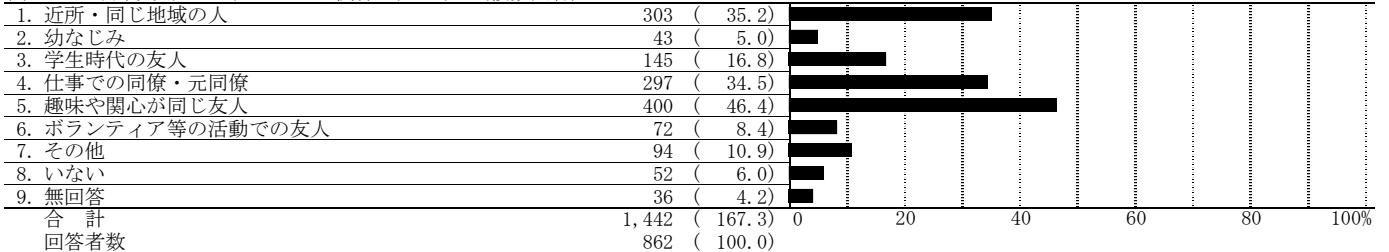
問55. 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか



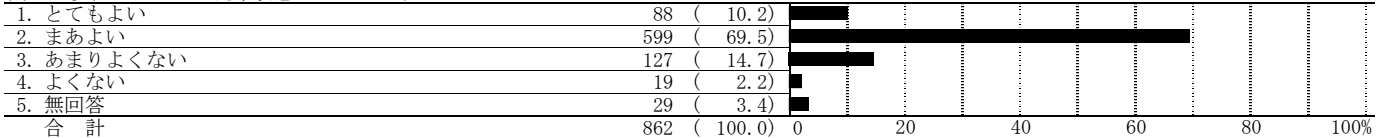
問56. この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか



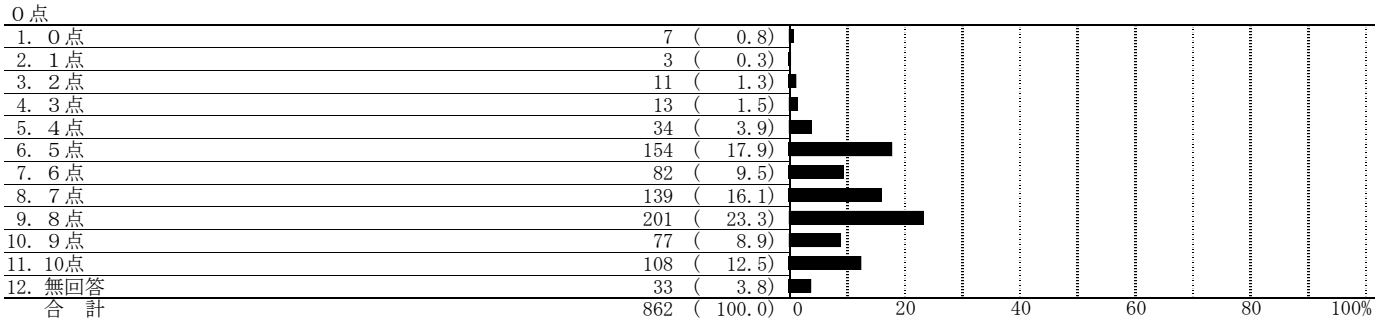
問57. よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか(複数回答)



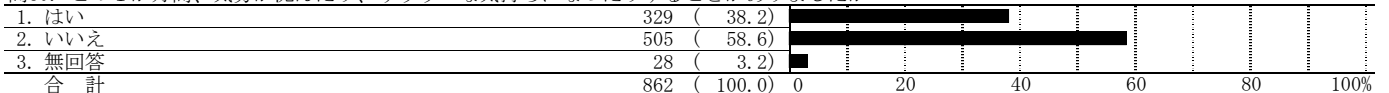
問58. 現在のあなたの健康状態はいかがですか



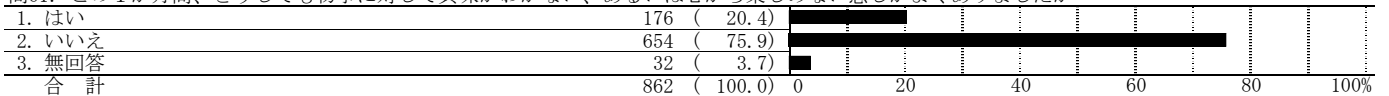
問59. あなたは、現在どの程度幸せですか(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点)



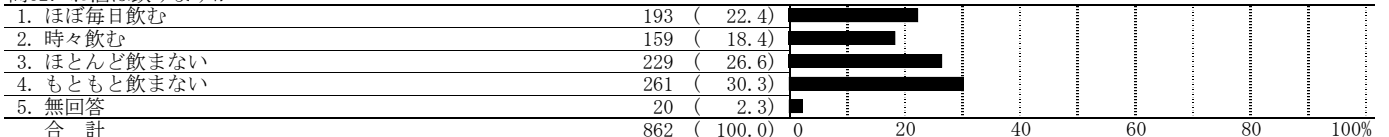
問60. この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか



問61. この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか



問62. お酒は飲みますか



問63. タバコは吸っていますか

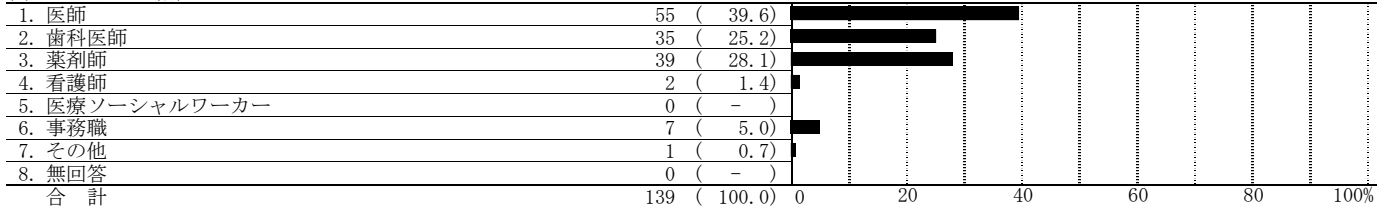
1. ほぼ毎日吸っている	74 (8.6)	
2. 時々吸っている	12 (1.4)	
3. 吸っていたがやめた	231 (26.8)	
4. もともと吸っていない	522 (60.6)	
5. 無回答	23 (2.7)	
合計	862 (100.0)	

問64. 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(複数回答)

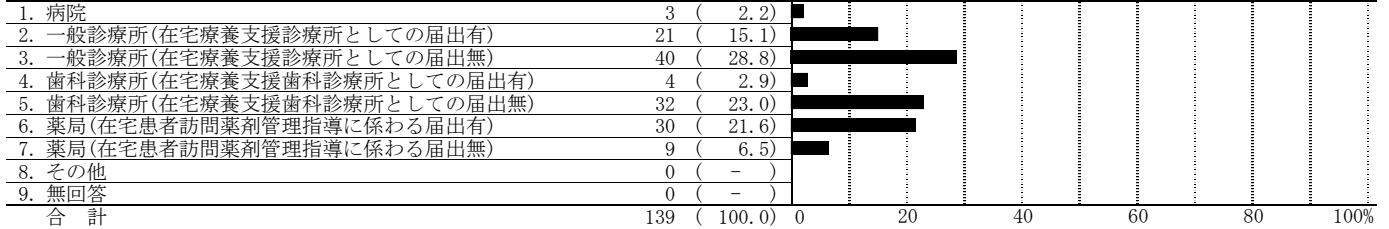
1. ない	125 (14.5)	
2. 高血圧	320 (37.1)	
3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	24 (2.8)	
4. 心臓病	81 (9.4)	
5. 糖尿病	109 (12.6)	
6. 高脂血症(脂質異常)	125 (14.5)	
7. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等)	42 (4.9)	
8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気	53 (6.1)	
9. 腎臓・前立腺の病気	65 (7.5)	
10. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等)	109 (12.6)	
11. 外傷(転倒・骨折等)	31 (3.6)	
12. がん(悪性新生物)	33 (3.8)	
13. 血液・免疫の病気	7 (0.8)	
14. うつ病	10 (1.2)	
15. 認知症(アルツハイマー病等)	3 (0.3)	
16. パーキンソン病	3 (0.3)	
17. 目の病気	166 (19.3)	
18. 耳の病気	50 (5.8)	
19. その他	106 (12.3)	
20. 無回答	59 (6.8)	
合計	1,521 (176.5)	
回答者数	862 (100.0)	

①医療機関調査

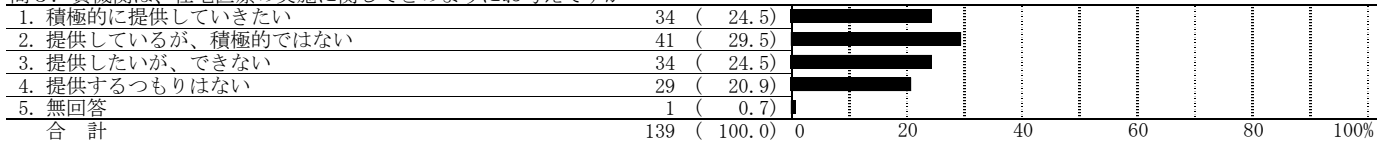
問1. あなたの職種



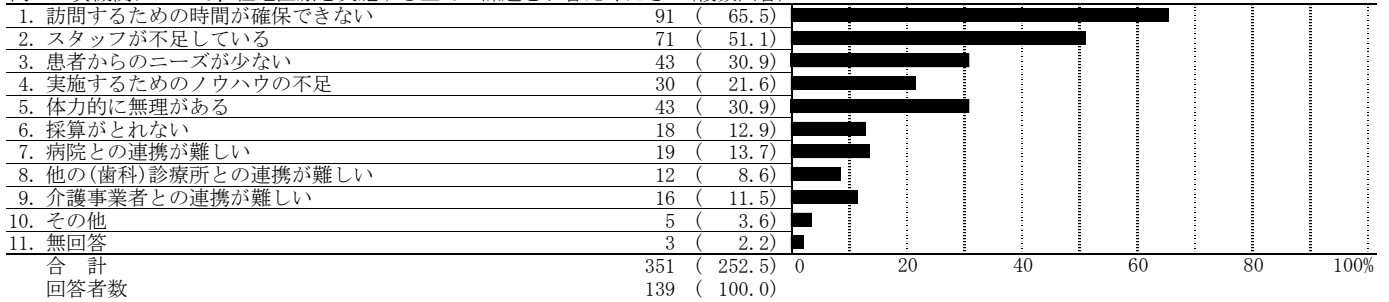
問2. あなたが所属されている医療機関



問3. 貴機関は、在宅医療の実施に関してどのようにお考えですか

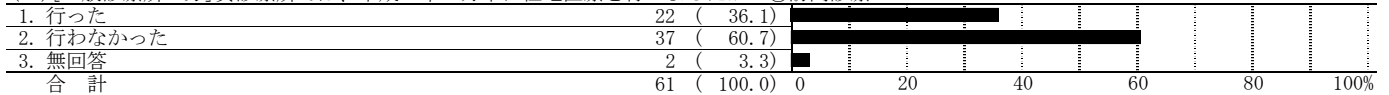


問4. 貴機関について、在宅医療を実施する上での課題をお答えください(複数回答)



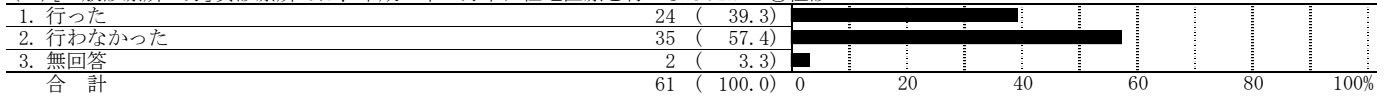
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(1)[一般診療所の方]貴診療所では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ①訪問診療



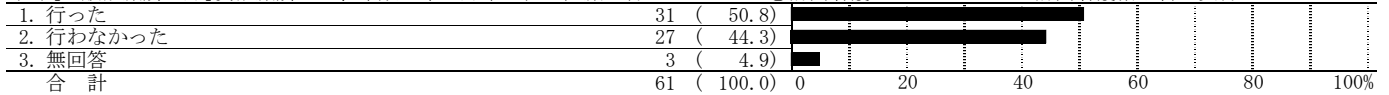
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(1)[一般診療所の方]貴診療所では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ②往診



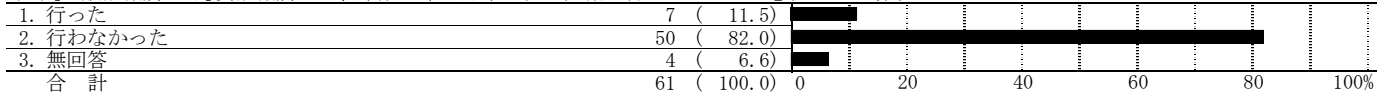
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(1)[一般診療所の方]貴診療所では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ③訪問看護ステーションへの訪問看護指示書の交付



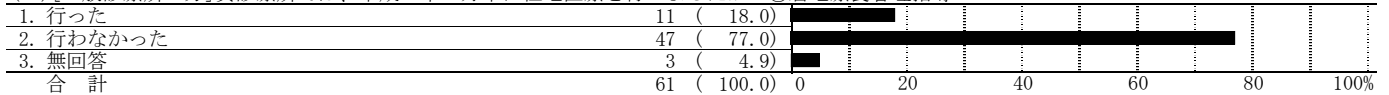
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(1)[一般診療所の方]貴診療所では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ④在宅での看取り



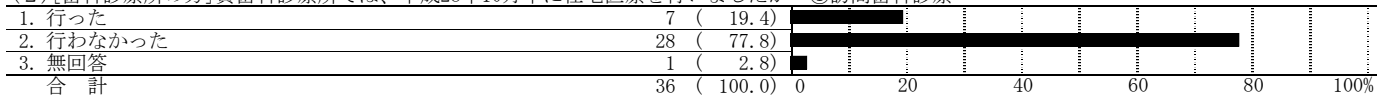
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(1)[一般診療所の方]貴診療所では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ⑤居宅療養管理指導



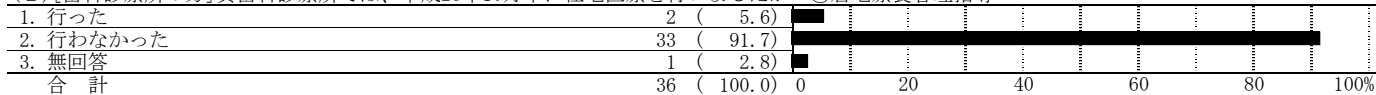
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(2)[歯科診療所の方]貴歯科診療所では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ①訪問歯科診療



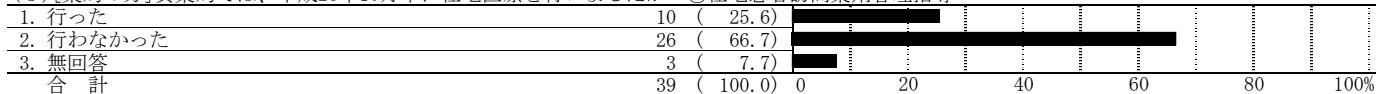
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(2)[歯科診療所の方]貴歯科診療所では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ②居宅療養管理指導



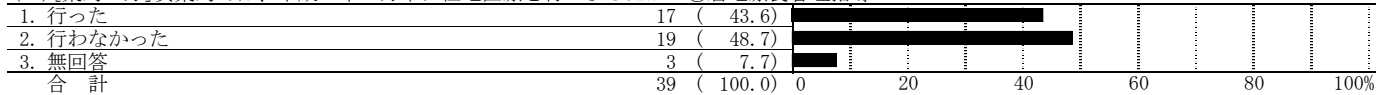
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(3)[薬局の方]貴薬局では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ①在宅患者訪問薬剤管理指導



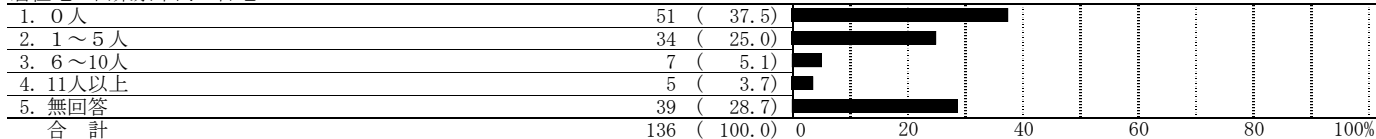
問5. [病院以外の方]西東京市民への在宅医療の取組状況について

(3)[薬局の方]貴薬局では、平成28年10月中に在宅医療を行いましたか ②居宅療養管理指導



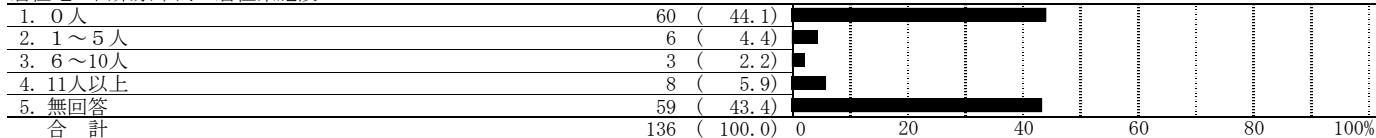
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

居住地：西東京市内 自宅



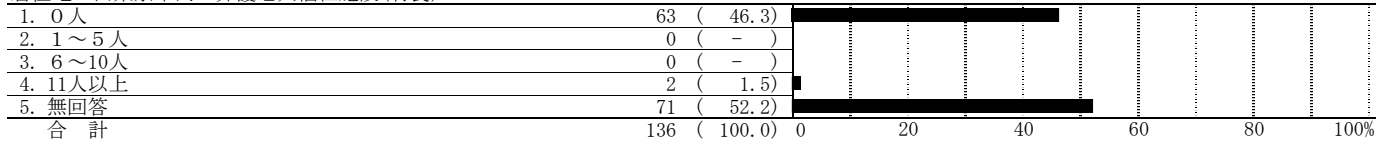
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

居住地：西東京市内 居住系施設



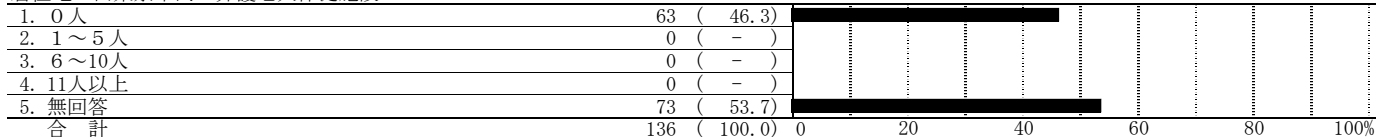
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

居住地：西東京市内 介護老人福祉施設(特養)



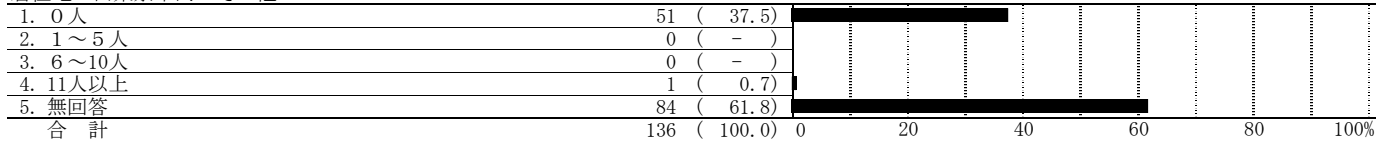
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

居住地：西東京市内 介護老人保健施設



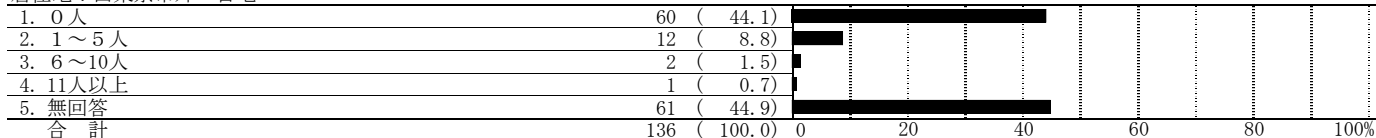
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

居住地：西東京市内 その他



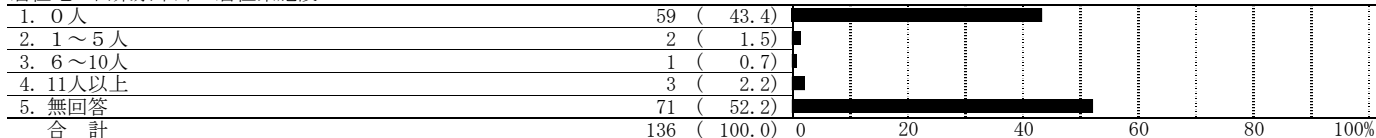
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

居住地：西東京市外 自宅

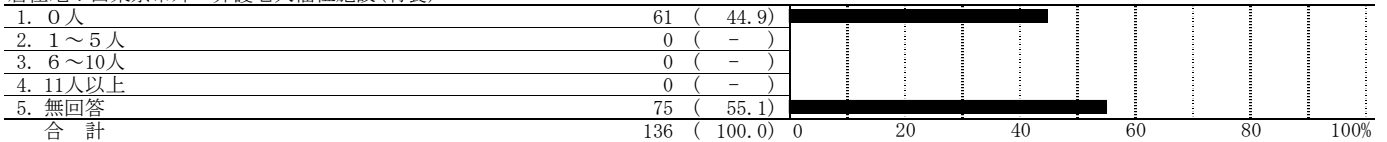


問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

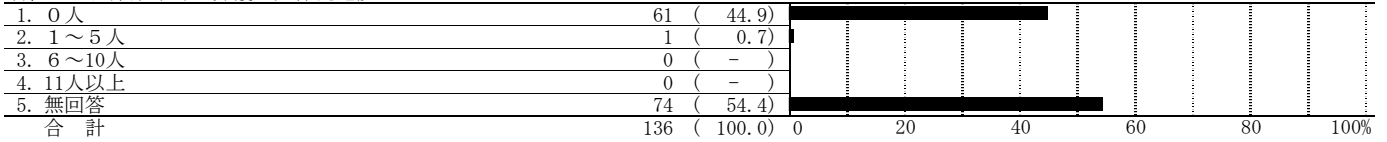
居住地：西東京市外 居住系施設



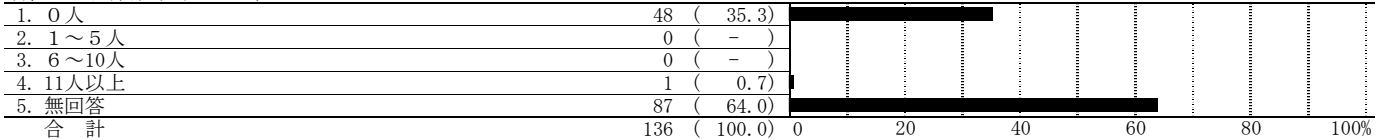
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について
 居住地：西東京市外 介護老人福祉施設(特養)



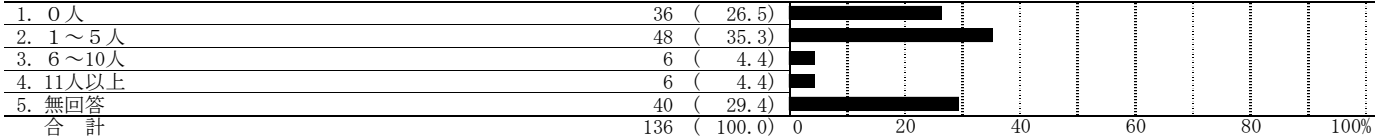
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について
 居住地：西東京市外 介護老人保健施設



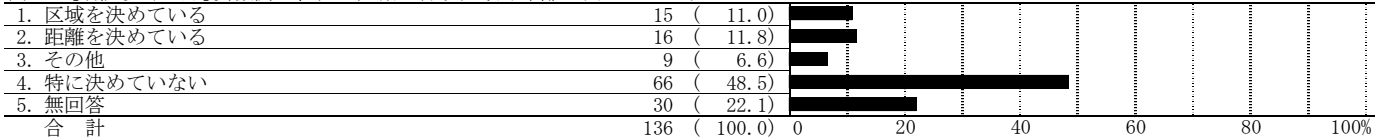
問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について
 居住地：西東京市外 その他



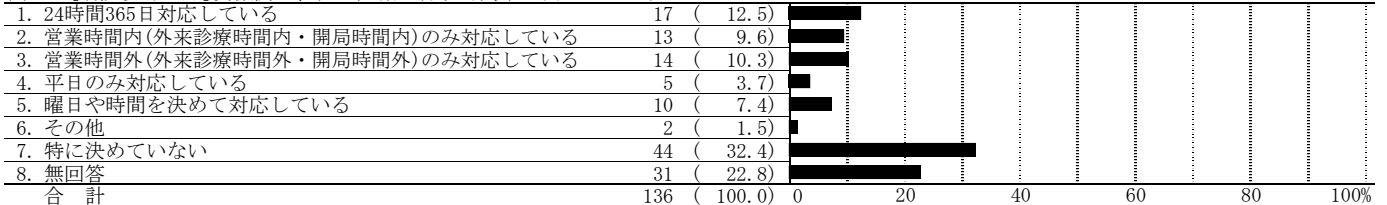
付問. [病院以外の方]問6で記入した在宅医療患者数に対し、さらに何人程度の患者に対応できると考えますか



問7. [病院以外の方]貴機関は、在宅医療を行う区域や距離を決めていますか

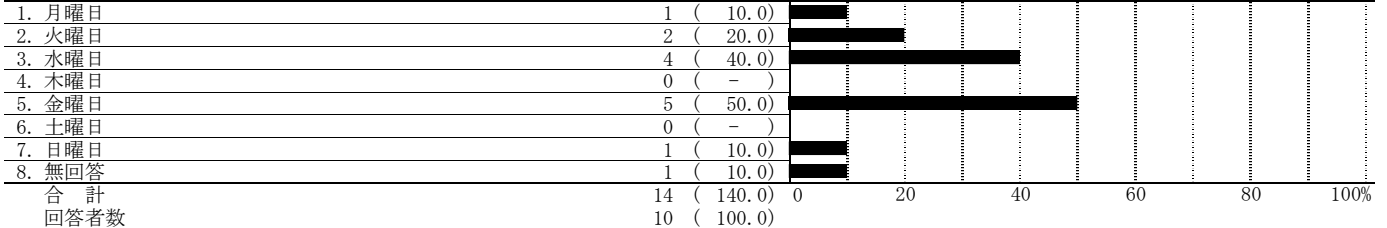


問8. [病院以外の方]貴機関は、在宅医療を行う時間帯を決めていますか



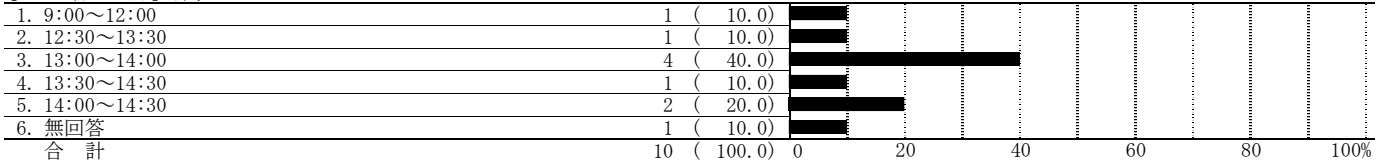
問8. [病院以外の方]貴機関は、在宅医療を行う時間帯を決めていますか

[5とお答えの方]曜日

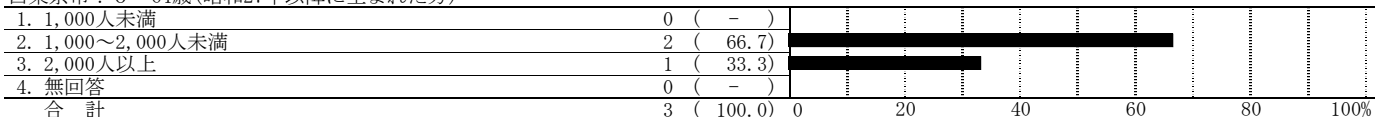


問8. [病院以外の方]貴機関は、在宅医療を行う時間帯を決めていますか

[5とお答えの方]時間



問9. [病院の方]平成27年11月1日～平成28年10月31日における貴病院の患者数(実人数)について
 西東京市：0～64歳(昭和27年以降に生まれた方)



問9. [病院の方]平成27年11月1日～平成28年10月31日における貴病院の患者数(実人数)について
西東京市：65歳以上(昭和26年以前に生まれた方)

1. 1,000人未満	1 (33.3)								
2. 1,000～2,000人未満	1 (33.3)								
3. 2,000人以上	1 (33.3)								
4. 無回答	0 (-)								
合計	3 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

問9. [病院の方]平成27年11月1日～平成28年10月31日における貴病院の患者数(実人数)について
西東京市以外

1. 1,000人未満	0 (-)								
2. 1,000～2,000人未満	2 (66.7)								
3. 2,000人以上	1 (33.3)								
4. 無回答	0 (-)								
合計	3 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

問10. [病院の方]貴病院では、退院時だけでなく、入院時からケアマネジャーをはじめとした介護関係者と情報交換を行い、連携を図っていますか。

1. 連携している	2 (66.7)								
2. 少しは連携している	1 (33.3)								
3. あまり連携していない	0 (-)								
4. 連携していない	0 (-)								
5. 無回答	0 (-)								
合計	3 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

問11. [病院の方]貴病院には、地域との連携のための退院調整部署を設置していますか

1. 設置している	2 (66.7)								
2. 設置していないが担当者はいる	1 (33.3)								
3. 設置していない	0 (-)								
4. 無回答	0 (-)								
合計	3 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

付問1. [問11で「1」とお答えの方]部署の職員数と対応時間

職員数：退院調整看護師

1. 0人	0 (-)								
2. 1～5人	1 (50.0)								
3. 6～10人	0 (-)								
4. 11人以上	0 (-)								
5. 無回答	1 (50.0)								
合計	2 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

付問1. [問11で「1」とお答えの方]部署の職員数と対応時間

職員数：病棟看護師

1. 0人	0 (-)								
2. 1～5人	0 (-)								
3. 6～10人	0 (-)								
4. 11人以上	0 (-)								
5. 無回答	2 (100.0)								
合計	2 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

付問1. [問11で「1」とお答えの方]部署の職員数と対応時間

職員数：MSW(社会福祉士含む)

1. 0人	0 (-)								
2. 1～5人	1 (50.0)								
3. 6～10人	0 (-)								
4. 11人以上	0 (-)								
5. 無回答	1 (50.0)								
合計	2 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

付問1. [問11で「1」とお答えの方]部署の職員数と対応時間

職員数：事務職員

1. 0人	0 (-)								
2. 1～5人	0 (-)								
3. 6～10人	0 (-)								
4. 11人以上	0 (-)								
5. 無回答	2 (100.0)								
合計	2 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

付問1. [問11で「1」とお答えの方]部署の職員数と対応時間

職員数：その他

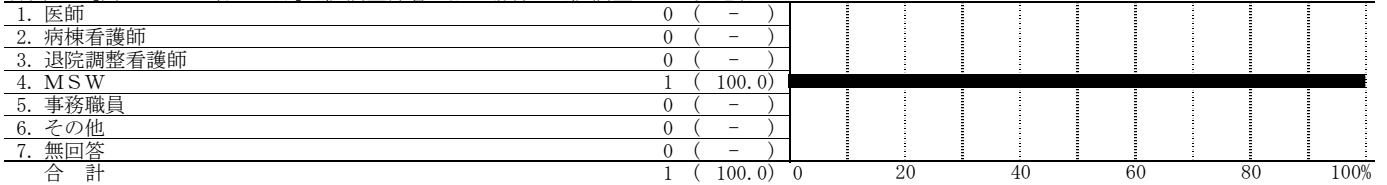
1. 0人	0 (-)								
2. 1～5人	0 (-)								
3. 6～10人	0 (-)								
4. 11人以上	1 (50.0)								
5. 無回答	1 (50.0)								
合計	2 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

付問1. [問11で「1」とお答えの方]部署の職員数と対応時間

対応時間

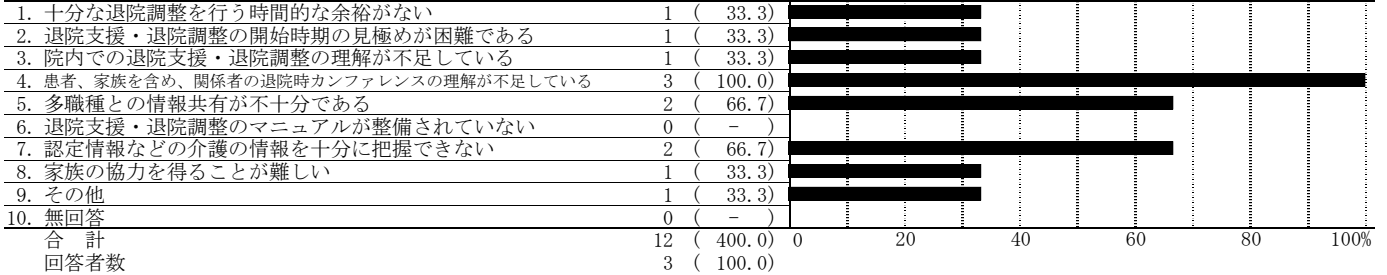
1. 24時間365日対応	0 (-)								
2. 外来診療時間内のみ	1 (50.0)								
3. その他	1 (50.0)								
4. 無回答	0 (-)								
合計	2 (100.0)	0	20	40	60	80	100%		

付問2. [問11で2とお答えの方]退院調整部署が無い場合の退院調整の主な実施者について

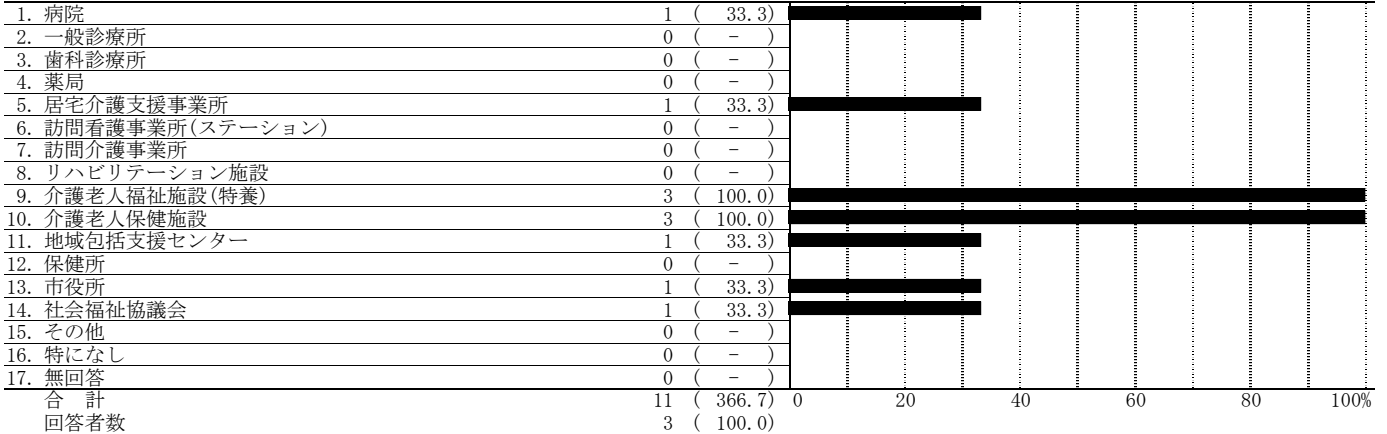


問12は100ページに掲載

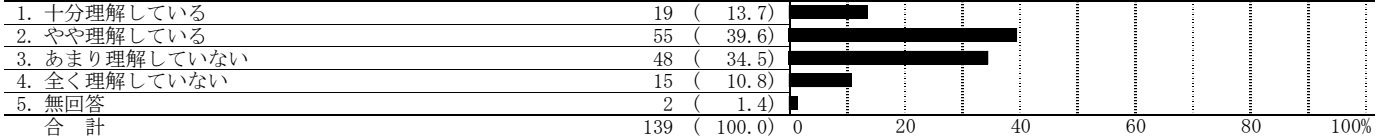
問13. [病院の方]貴病院について、退院支援・退院調整を実施する上での課題についてお答えください(複数回答)



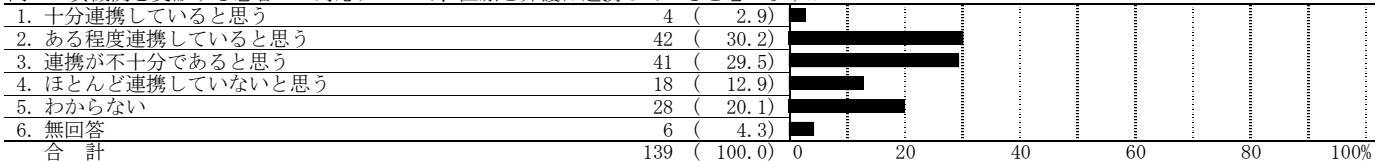
問14. [病院の方]貴病院では、退院支援・退院調整の実施にあたって、市内のどのような施設や事業所との連携が難しいと思いますか(複数回答)



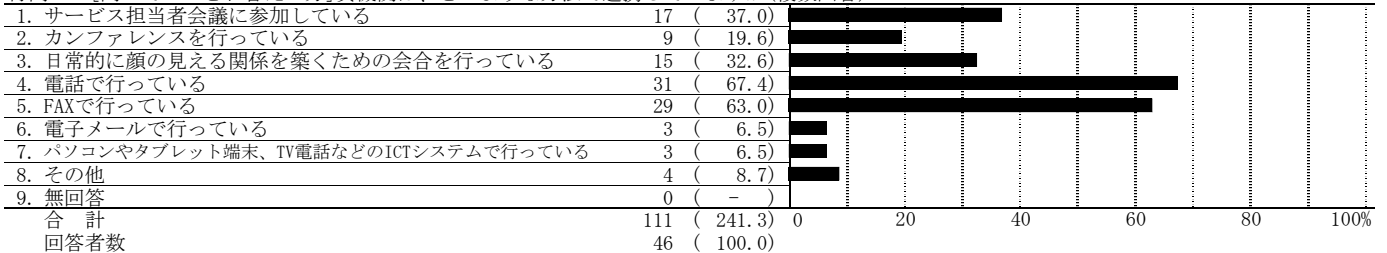
問15. 貴機関の職員は、介護保険制度及び介護保険サービスの内容についてどの程度理解していますか



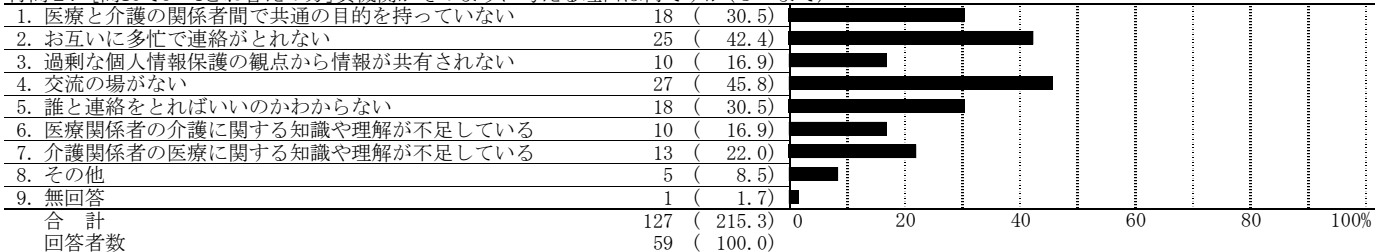
問16. 貴機関を受診する患者への対応について、医療と介護は連携していると思いますか



付問1. [問16で1~2とお答えの方]貴機関は、どのような方法で連携していますか(複数回答)

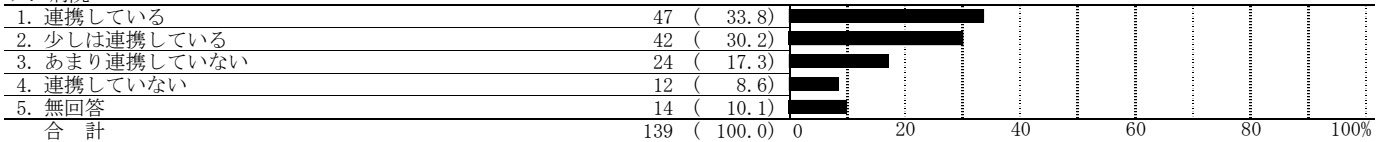


付問2. [問16で3~4とお答えの方]貴機関がそのように考える理由は何ですか(3つまで)



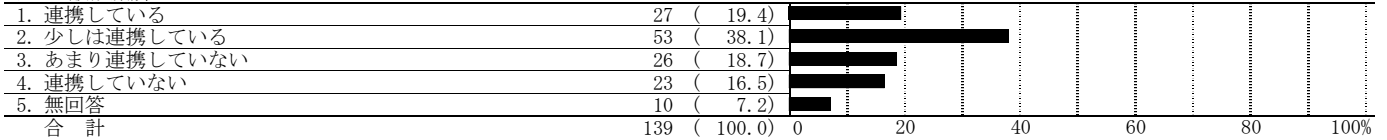
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

ア. 病院



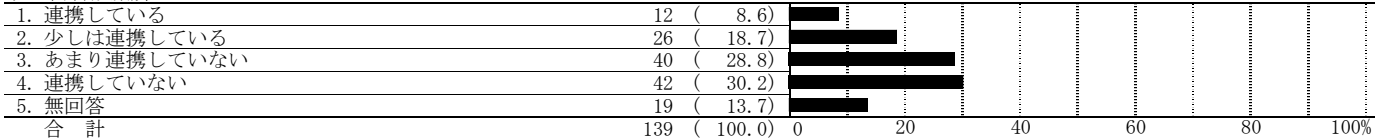
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

イ. 一般診療所



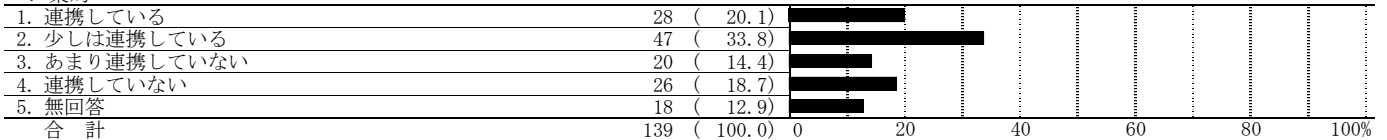
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

ウ. 歯科診療所



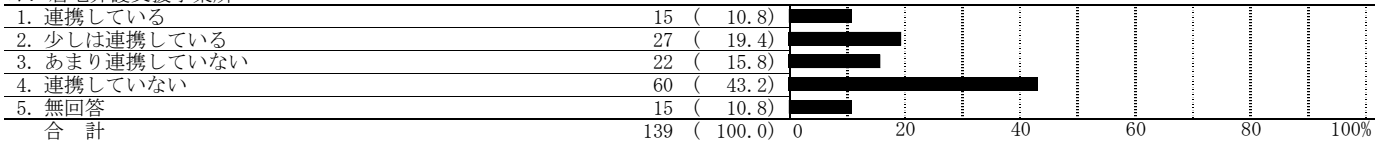
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

エ. 薬局



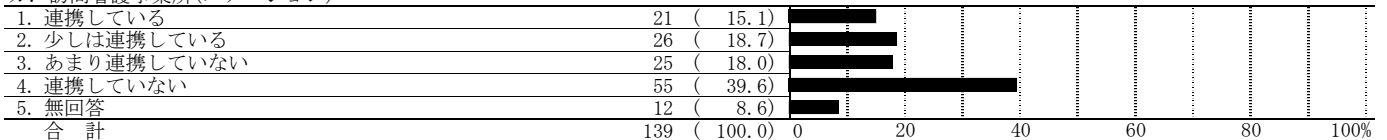
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

オ. 居宅介護支援事業所



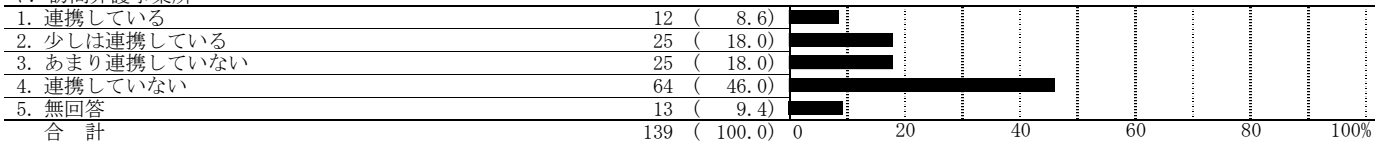
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

カ. 訪問看護事業所(ステーション)



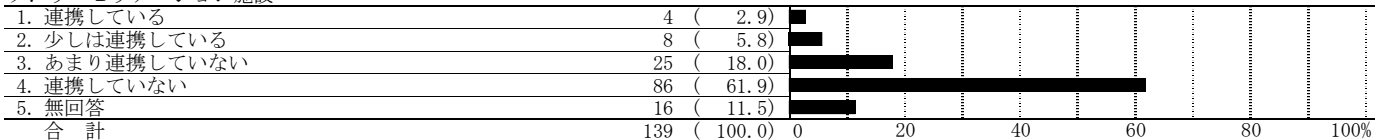
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

キ. 訪問介護事業所



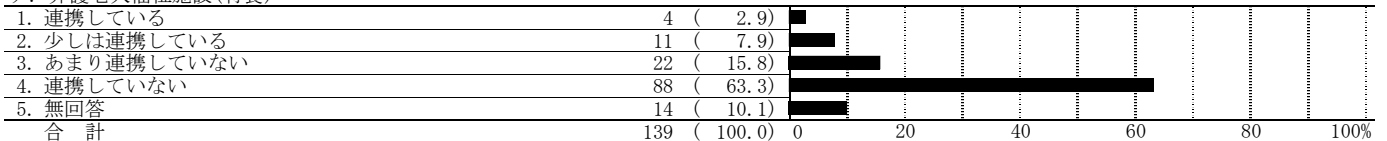
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

ク. リハビリテーション施設



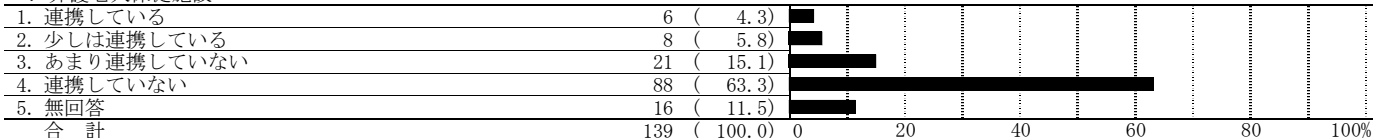
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

ケ. 介護老人福祉施設(特養)



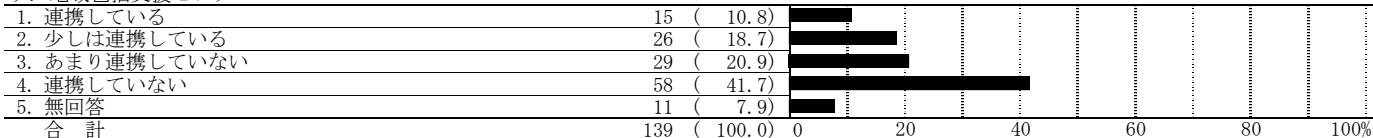
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

コ. 介護老人保健施設



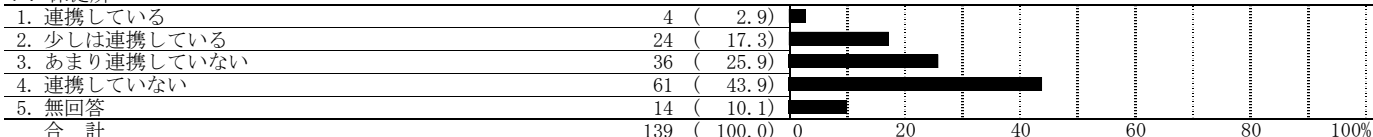
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

サ. 地域包括支援センター



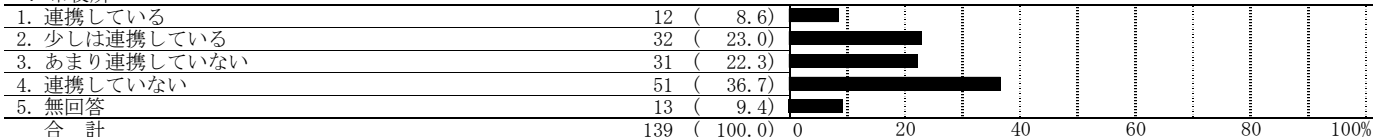
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

シ. 保健所



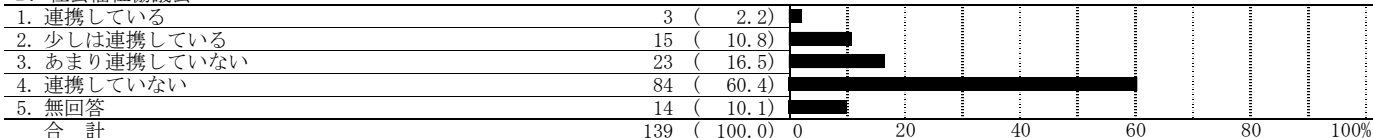
問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

ス. 市役所

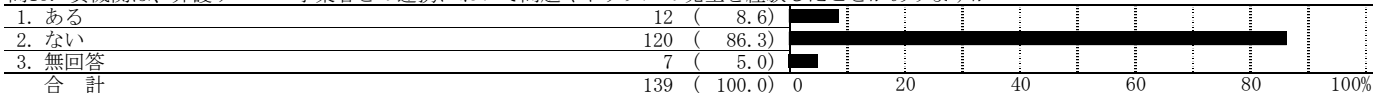


問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

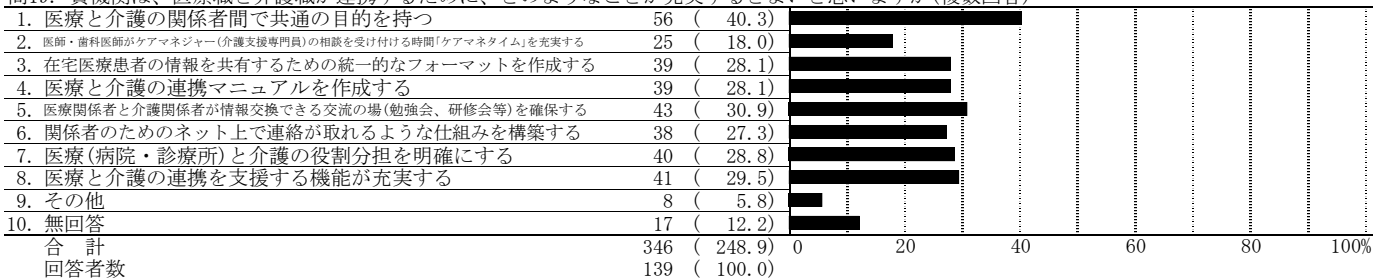
セ. 社会福祉協議会



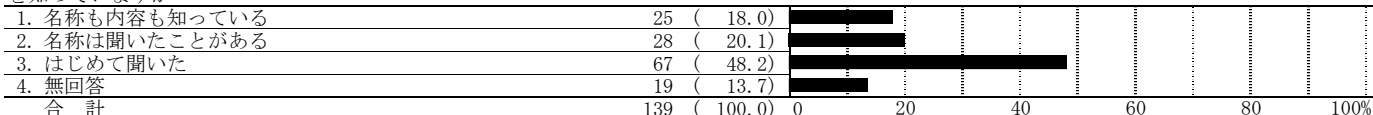
問18. 貴機関は、介護サービス事業者との連携において問題やトラブルの発生を経験したことがありますか



問19. 貴機関は、医療職と介護職が連携するために、どのようなことが充実するとよいと思いますか(複数回答)



問21. 貴機関(回答しているあなた)は、西東京市が医療と介護の連携を支援する機関として設置した「在宅療養連携支援センター(通称: にしのわ)」を知っていますか



問6. [病院以外の方]平成28年10月1か月間における、貴機関の在宅医療患者数(実人数)について

		合 計	1. 0人	2. 1～5人	3. 6～10人	4. 11人以上	平 均	最 小	最 大	合計人数
西 東 京 市 内	1. 自宅	97 (100.0)	51 (52.6)	34 (35.1)	7 (7.2)	5 (5.2)	3.5	0.0	97.0	343
	2. 居住系施設	77 (100.0)	60 (77.9)	6 (7.8)	3 (3.9)	8 (10.4)	3.8	0.0	101.0	296
	3. 介護老人福祉施設(特養)	65 (100.0)	63 (96.9)	0 (-)	0 (-)	2 (3.1)	1.2	0.0	50.0	76
	4. 介護老人保健施設	63 (100.0)	63 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	5. その他	52 (100.0)	51 (98.1)	0 (-)	0 (-)	1 (1.9)	0.2	0.0	12.0	12
西 東 京 市 外	1. 自宅	75 (100.0)	60 (80.0)	12 (16.0)	2 (2.7)	1 (1.3)	0.9	0.0	21.0	64
	2. 居住系施設	65 (100.0)	59 (90.8)	2 (3.1)	1 (1.5)	3 (4.6)	2.4	0.0	80.0	155
	3. 介護老人福祉施設(特養)	61 (100.0)	61 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	4. 介護老人保健施設	62 (100.0)	61 (98.4)	1 (1.6)	0 (-)	0 (-)	0.0	0.0	1.0	1
	5. その他	49 (100.0)	48 (98.0)	0 (-)	0 (-)	1 (2.0)	0.3	0.0	17.0	17

注:()内はグラフ#数を100とした割合

問9. [病院の方]平成27年11月1日～平成28年10月31日における貴病院の患者数(実人数)について

		合 計	1. 1,000人 未満	2. 1,000～ 2,000人 未満	3. 2,000人 以上	平 均	最 小	最 大	合計人数
西 東 京 市	0～64歳(昭和27年以降に生まれた方)	3 (100.0)	0 (-)	2 (66.7)	1 (33.3)	7,945.0	1,013.0	21,681.0	23,835
	65歳以上(昭和26年以前に生まれた方)	3 (100.0)	1 (33.3)	1 (33.3)	1 (33.3)	18,954.7	638.0	54,777.0	56,864
西東京市外		3 (100.0)	0 (-)	2 (66.7)	1 (33.3)	7,682.7	1,553.0	19,638.0	23,048

注:()内はグラフ#数を100とした割合

問11. [病院の方]貴病院には、地域との連携のための退院調整部署を設置していますか

付問1. [問11で「1」とお答えの方]部署の職員数と対応時間

		合 計	1. 0人	2. 1～5人	3. 6～10人	4. 11人以上	平 均	最 小	最 大	合計人数
職 員 数	1. 退院調整看護師	1 (100.0)	0 (-)	1 (100.0)	0 (-)	0 (-)	1.0	1.0	1.0	1
	2. 病棟看護師	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	-	-	-
	3. MSW(社会福祉士含む)	1 (100.0)	0 (-)	1 (100.0)	0 (-)	0 (-)	5.0	5.0	5.0	5
	4. 事務職員	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	-	-	-
	5. その他	1 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1 (100.0)	11.0	11.0	11.0	11

注:()内はグラフ#数を100とした割合

問12. [病院の方]平成27年11月1日～平成28年10月31日における貴病院の65歳以上の西東京市民で市内の退院先へ退院された方の件数(実人数)

		合計	1. 0人	2. 1～4人	3. 5～9人	4. 10～14人	5. 15～19人	6. 20～29人	7. 30人以上	平均	最小	最大	合計人数
件数 (実人数)	1. 自宅	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	2 (100.0)	612.5	37.0	1,188.0	1,225
	2. 病院(回復期リハビリテーション病棟)	2 (100.0)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	10.0	0.0	20.0	20
	3. 病院(地域包括ケア病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	4. 病院(一般病棟)	2 (100.0)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	55.0	1.0	109.0	110
	5. 病院(療養病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	6. 居住系施設	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	35.5	5.0	66.0	71
	7. 介護老人福祉施設(特養)	2 (100.0)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	24.0	1.0	47.0	48
	8. 介護老人保健施設	2 (100.0)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	10.0	1.0	19.0	20
	9. その他	1 (100.0)	1 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-

注:()内はサブ#数を100とした割合

問12. [病院の方]平成27年11月1日～平成28年10月31日における貴病院の65歳以上の西東京市民で市内の退院先へ退院された方のうち介護支援連携加算実施件数

		合計	1. 0件	2. 1～4件	3. 5～9件	4. 10～14件	5. 15～19件	6. 20～29件	7. 30件以上	平均	最小	最大	合計件数
介護支援 連携加算 実施件数	1. 自宅	2 (100.0)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	49.0	0.0	98.0	98
	2. 病院(回復期リハビリテーション病棟)	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	2.0	0.0	4.0	4
	3. 病院(地域包括ケア病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	4. 病院(一般病棟)	2 (100.0)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	7.5	0.0	15.0	15
	5. 病院(療養病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	6. 居住系施設	2 (100.0)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	6.0	0.0	12.0	12
	7. 介護老人福祉施設(特養)	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	2.0	0.0	4.0	4
	8. 介護老人保健施設	2 (100.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	1.0	0.0	2.0	2
	9. その他	1 (100.0)	1 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-

注:()内はサブ#数を100とした割合

問12. [病院の方]平成27年11月1日～平成28年10月31日における貴病院の65歳以上の西東京市民で市内の退院先へ退院された方のうち退院時共同指導加算を算定した退院時カンファレンス実施件数

		合計	1. 0件	2. 1～4件	3. 5～9件	4. 10～14件	5. 15～19件	6. 20～29件	7. 30件以上	平均	最小	最大	合計件数
退院時 カンファ レンス 実施件数	1. 自宅	2 (100.0)	1 (50.0)	0 (-)	1 (50.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	3.0	0.0	6.0	6
	2. 病院(回復期リハビリテーション病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	3. 病院(地域包括ケア病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	4. 病院(一般病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	5. 病院(療養病棟)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	6. 居住系施設	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	7. 介護老人福祉施設(特養)	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	8. 介護老人保健施設	2 (100.0)	2 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-
	9. その他	1 (100.0)	1 (100.0)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	0 (-)	-	0.0	0.0	-

注:()内はサブ#数を100とした割合

問17. 貴機関を受診する患者への対応について、関係機関、職種との連携状況

	合 計	1. 連携して いる	2. 少しは連 携してい る	3. あまり連 携してい ない	4. 連携して いない	5. 無回答
ア. 病院	139 (100.0)	47 (33.8)	42 (30.2)	24 (17.3)	12 (8.6)	14 (10.1)
イ. 一般診療所	139 (100.0)	27 (19.4)	53 (38.1)	26 (18.7)	23 (16.5)	10 (7.2)
ウ. 歯科診療所	139 (100.0)	12 (8.6)	26 (18.7)	40 (28.8)	42 (30.2)	19 (13.7)
エ. 薬局	139 (100.0)	28 (20.1)	47 (33.8)	20 (14.4)	26 (18.7)	18 (12.9)
オ. 居宅介護支援事業所	139 (100.0)	15 (10.8)	27 (19.4)	22 (15.8)	60 (43.2)	15 (10.8)
カ. 訪問看護事業所(ステーション)	139 (100.0)	21 (15.1)	26 (18.7)	25 (18.0)	55 (39.6)	12 (8.6)
キ. 訪問介護事業所	139 (100.0)	12 (8.6)	25 (18.0)	25 (18.0)	64 (46.0)	13 (9.4)
ク. リハビリテーション施設	139 (100.0)	4 (2.9)	8 (5.8)	25 (18.0)	86 (61.9)	16 (11.5)
ケ. 介護老人福祉施設(特養)	139 (100.0)	4 (2.9)	11 (7.9)	22 (15.8)	88 (63.3)	14 (10.1)
コ. 介護老人保健施設	139 (100.0)	6 (4.3)	8 (5.8)	21 (15.1)	88 (63.3)	16 (11.5)
サ. 地域包括支援センター	139 (100.0)	15 (10.8)	26 (18.7)	29 (20.9)	58 (41.7)	11 (7.9)
シ. 保健所	139 (100.0)	4 (2.9)	24 (17.3)	36 (25.9)	61 (43.9)	14 (10.1)
ス. 市役所	139 (100.0)	12 (8.6)	32 (23.0)	31 (22.3)	51 (36.7)	13 (9.4)
セ. 社会福祉協議会	139 (100.0)	3 (2.2)	15 (10.8)	23 (16.5)	84 (60.4)	14 (10.1)

注:()内はかつ#数を100とした割合