

要介護者

●=調査項目一致
▲=質問の表現や選択肢が異なる

分類	問番号		R4年方針	項目	国必須項目	国オプション項目
	R元	R4				
-	Q1	Q1		回答者	●	
A 本人、 家族の状 況	Q5	Q2		同居家族構成→世帯類型	●	
	Q2	Q3		性別	●	
	Q3	Q4		年齢	●	
	Q4	Q5		居住地区(小学校区)		
	Q5-1		削除	同居家族の状況(どのくらい一緒にいるか)		
	Q6	Q6		住まいの形態(持家、賃貸など)		
	Q7	Q7		週1回以上の外出		
	Q7-1		削除	外出しない理由(「ほとんど外出しない」回答者)		
	Q8	Q8		近所づきあいの程度(近くに住む家族・親戚を含む)		
	Q9	Q9		悩みを気軽に相談できる人や場所(機関)の有無		
	Q9-1	Q9-1		相談先(「はい」回答者)		
		Q10		家族や親族からの介護の頻度	●	
	Q10		削除	介護が必要となった原因		
	Q11	Q11		現在の要介護度	●	
	Q12	Q12		1年前の要介護度		
	Q13	Q13		現在抱えている傷病		●
	Q13-1		削除	治療形態(通院/往診・訪問診療/入院)		
	Q14	Q14		歯の本数と入れ歯の利用状況		
	Q15	Q15		現在の服薬の有無		
	Q15-1	Q15-1		きちんと服薬ができるか(服薬「はい」回答者)		
Q15-2	Q15-2		薬の管理者(服薬「はい」回答者)			
Q16		削除	1日の食事回数			
Q17		削除	人と食事する頻度			
Q18	Q16		要介護度が上がった時に希望する介護方法			
Q19	Q17		幸福度			
B 介護 サービスの 利用	Q20	Q18		現時点での施設等への入所・入居の検討状況	●	
	Q20-1	Q18-1	時期は削除	施設の種類(「入所・入居申し込みをしている」回答者)		
		Q19		介護保険サービスの1か月間の利用有無	●	
		Q19-1		各介護保険サービスの1か月間の利用回数(「1. 利用した」回答者)	●	
	Q21		削除	居宅(在宅)の介護サービスの利用有無		
	Q21-1	Q19-2		居宅(在宅)介護保険サービスの満足度(「1. 利用した」回答者)		
	Q21-2	Q19-3		居宅(在宅)介護保険サービスを利用していない理由(「2. 利用していない」回答者)		●
	Q22	Q20		(要支援1, 2の人)要介護(要支援)認定外のサービス案の利用意向		
	Q23	Q21		夜間・早朝サービスの利用意向		
	Q24	Q22		今後利用したい介護サービス(現在利用中含む)		
	Q24-1		削除	訪問介護(ホームヘルプサービス)で受けたい介護(「1. 訪問介護(ホームヘルプサービス)」回答者)		
	Q25	Q23		収入の形態		
	Q26	Q24		介護費用の負担方法		
	Q27	Q25		介護保険料に感じること		
C 介護保 険サービス 以外の福 祉サービス について		Q26		現在の介護保険サービス以外の福祉サービスの利用状況		●
		Q27		今後の介護保険サービス以外の福祉サービスの利用意向		●
		Q28		訪問診療利用の有無		●
	Q28	Q29		小牧市福祉サービスの現在の利用状況と今後の利用意向		
	Q29	Q30		生活するうえで、困っていること		
	Q30	Q31		ボランティアに頼みたいこと		
	Q31	Q32		自宅で暮らし続けるために、より充実させていく必要があるもの		
	Q32	Q33		「防災ガイドブック」を見たことがあるか		
	Q33	Q34		災害時の避難行動要支援者台帳への登録の有無		
D 成年後 見制度につ いて	Q34	Q35		「成年後見制度」の認知		
	Q34-1	Q35-1		「成年後見制度」の今後の利用意向(利用している人以外)		
	Q34-1-1	Q35-1-1		後見人はどのような人を希望するか(成年後見制度を「今後利用したい」人)		
	Q35	Q36		「尾張北部権利擁護支援センター」の認知		

要介護者

●=調査項目一致
▲=質問の表現や選択肢が異なる

分類	問番号		R4年方針	項目	国必須項目	国オプション項目
	R元	R4				
E ケアマネジャーについて	Q36	Q37		ケアマネジャーおよび居宅サービス計画に関する現在の満足度		
	Q36-1	Q37-1		満足または不満の主な理由		
	Q37	Q38		ケアマネジャーから、介護サービス以外の福祉サービスの提案の有無		
	Q38		削除	ケアマネジャーの訪問頻度		
F「主な家族介護者」について	Q45	Q39		主な介護者が介護のために仕事を辞めたり、転職した経験の有無	●	
	Q39	Q40		主な介護者(宛名の方との続柄)		●
	Q40	Q41		主な介護者の性別		●
	Q41	Q42		主な介護者の年齢	●	
	Q42		削除	主な家族介護者の健康状態		
	Q43	Q43		主な介護者は宛名の方と同居の有無		
		Q44		主な介護者が現在行っている介護等		●
		Q45		主な介護者が不安に感じる介護等	●	
	Q44	Q46		主な介護者は、現在の勤務形態	●	
	Q44-1	Q46-1		主な介護者は、介護をするにあたって、働き方の調整をしているか(「働いている」と回答)	●	
	Q44-2	Q46-2		主な介護者は、勤務先からの支援で仕事と介護の両立に効果があると思っもの(「働いている」と回答)	●	
	Q43-3	Q46-3		主な介護者は、今後も働きながら介護を続けていけそうか(「働いている」と回答)		
	Q46	Q47		主な介護者が介護を行う際の身体的、精神的な負担感		
	Q47		削除	主な介護者以外で、家族や親族の方からの介護頻度		
	Q48		削除	居宅サービスを利用することで、主な家族介護者の生活にどのような変化があったか		
	Q49	Q48		主な介護者が介護を行ううえで、身近にサポートしてくれる人の有無		
	Q50		削除	主な家族介護者が一時的に不在の場合の対処法		
	Q51	Q49		介護者向けサービスや活動についての現在の利用状況と利用意向		
Q52	Q50		家族介護者に対して必要な支援			
Q53	Q51		保健・福祉・介護の制度全般について要望			