
新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査 報告書



平成26年(2014年)3月

新宿区

目 次

| | |
|-------------------------------|----|
| 第 1 章 調査の概要 | 1 |
| 1-1 調査の目的 | 3 |
| 1-2 調査の種類 | 3 |
| 1-3 調査方法と回収状況 | 3 |
| 1-4 調査項目 | 4 |
| 1-5 報告書利用上の留意点 | 5 |
| | |
| 第 2 章 調査結果の詳細 | 7 |
| 2-1 一般高齢者調査 | 9 |
| (1) ご本人について | 9 |
| ①調査票の記入者 | 9 |
| ②現在の状況（本人の不在の事情） | 9 |
| ③性別 | 9 |
| ④年齢 | 10 |
| ⑤お住まいの地区 | 11 |
| ⑥同居者 | 12 |
| ⑦家族や親戚との連絡 | 13 |
| ⑧同居者の年齢（全員65歳以上か否か） | 13 |
| ⑨日中の独居状況 | 14 |
| ⑩同居者以外に手助けを頼める人の有無 | 14 |
| ⑪手助けを頼める人 | 15 |
| ⑫就業状況 | 15 |
| ⑬今後の就業意向 | 16 |
| ⑭自身の収入 | 16 |
| ⑮現在の暮らし向き | 17 |
| ⑯昨年1年間の自身と家族の年間収入総額 | 17 |
| (2) お住まいについて | 18 |
| ①居住年数 | 18 |
| ②住まいの形態 | 18 |
| ③主に生活している階数とエレベーターの設置状況 | 19 |
| ④住み替えの意向 | 20 |
| ⑤住み替え先の形態 | 20 |
| ⑥現在の住まいにおける不便・不安 | 21 |
| (3) 健康状態などについて | 22 |
| ①健康状態 | 22 |
| ②治療中の病気の有無 | 22 |

| | |
|---------------------------------|----|
| ③治療中の病気の種類 | 23 |
| ④受診している医療機関 | 23 |
| ⑤かかりつけ医の有無 | 24 |
| ⑥かかりつけ医を選んだ理由 | 24 |
| ⑦過去1年間の入院経験 | 25 |
| ⑧退院にあたって困ったこと | 25 |
| ⑨退院時の最初の相談先 | 26 |
| ⑩歯科について | 27 |
| (4) 日ごろの生活について | 28 |
| ①自身の毎日の生活と心の状況 | 28 |
| ②外出頻度 | 32 |
| ③ご近所付き合い | 32 |
| ④地域のつながりの必要性 | 33 |
| (5) いきがいづくりや社会参加について | 34 |
| ①いきがいを感じることに | 34 |
| ②地域活動・ボランティア活動の状況 | 34 |
| ③興味のある地域活動・ボランティア活動 | 35 |
| ④今後の地域活動・ボランティア活動への参加意向 | 36 |
| ⑤地域活動・ボランティア活動に参加しやすくなる形 | 37 |
| (6) 介護予防について | 38 |
| ①介護予防についての関心の有無 | 38 |
| ②希望する介護予防教室の内容 | 39 |
| (7) 介護や医療が必要になった時のことについて | 40 |
| ①家族等の高齢者の介護の経験 | 40 |
| ②利用している介護保険外の福祉サービス | 40 |
| ③介護が必要になった場合の生活場所 | 41 |
| ④在宅療養の意向 | 42 |
| ⑤在宅で暮らし続けるために特に重要だと思うもの | 42 |
| (8) 緩和医療・ケアについて | 43 |
| ①がんの「緩和医療・ケア」の周知状況 | 43 |
| ②がんの「緩和医療・ケア」の利用意向 | 44 |
| ③がん以外の病気での症状緩和を主とした医療・ケアの利用意向 | 45 |
| (9) 看取りについて | 46 |
| ①自身で判断できなくなったときの医療・介護 | 46 |
| ②最期を迎えたい場所 | 47 |
| (10) 介護保険制度について | 48 |
| ①介護保険のサービスと保険料についての考え | 48 |
| (11) 認知症について | 50 |
| ①この1年間の物忘れ、理解・判断力の低下の状況 | 50 |
| ②物忘れや理解・判断力の低下についての相談の有無 | 51 |

| | |
|------------------------------------|-----------|
| ③物忘れや理解・判断力の低下についての相談先 | 51 |
| ④相談していない理由 | 52 |
| ⑤その日の活動の判断状況 | 52 |
| ⑥食事の状況 | 53 |
| ⑦意思の伝達 | 53 |
| ⑧認知機能障害程度（CPS） | 54 |
| (1 2) 権利擁護について | 55 |
| ①成年後見制度の周知状況 | 55 |
| ②成年後見制度の利用意向 | 55 |
| ③成年後見制度を利用したくない理由 | 56 |
| ④新宿区成年後見センターの周知状況 | 56 |
| (1 3) 緊急時の避難などについて | 57 |
| ①緊急時の避難状況 | 57 |
| ②災害時要援護者登録名簿の周知状況 | 57 |
| (1 4) 健康・福祉サービスの情報や相談窓口について | 58 |
| ①高齢者総合相談センターの名称・機能・所在地の周知状況 | 58 |
| ②健康や福祉サービスに関する情報の入手手段 | 60 |
| ③健康や福祉サービスに関する情報量の充実度 | 60 |
| ④高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険についての要望・意見 | 61 |
| | |
| 2-2 要支援・要介護認定者調査 | 64 |
| (1) ご本人について | 64 |
| ①調査票の記入者 | 64 |
| ②現在の状況（本人の不在の事情） | 64 |
| ③性別 | 64 |
| ④年齢 | 65 |
| ⑤お住まいの地区 | 66 |
| ⑥同居者 | 67 |
| ⑦家族や親戚との連絡 | 68 |
| ⑧同居者の年齢（全員65歳以上か否か） | 68 |
| ⑨日中の独居状況 | 69 |
| ⑩同居者以外に手助けを頼める人の有無 | 69 |
| ⑪手助けを頼める人 | 70 |
| ⑫自身の収入 | 70 |
| ⑬現在の暮らし向き | 71 |
| ⑭昨年1年間の自身と家族の年間収入総額 | 71 |
| (2) お住まいについて | 72 |
| ①居住年数 | 72 |
| ②住まいの形態 | 72 |
| ③主に生活している階数とエレベーターの設置状況 | 73 |

| | |
|-------------------------------|-----|
| ④現在の住まいにおける不便・不安 | 74 |
| (3) 日ごろの生活について | 75 |
| ①ご近所付き合い | 75 |
| ②地域のつながりの必要性 | 75 |
| (4) いきがいづくりや社会参加について | 76 |
| ①いきがいを感じる | 76 |
| (5) 要介護認定について | 77 |
| ①要介護度 | 77 |
| ②介護が必要となった主な原因 | 78 |
| (6) 医療機関等の受診等について | 79 |
| ①治療中の病気の有無 | 79 |
| ②治療中の病気の種類 | 79 |
| ③受診している医療機関 | 80 |
| ④かかりつけ医の有無 | 80 |
| ⑤かかりつけ医を選んだ理由 | 81 |
| ⑥過去1年間の入院経験 | 81 |
| ⑦退院にあたって困ったこと | 82 |
| ⑧退院時の最初の相談先 | 82 |
| ⑨歯科について | 83 |
| ⑩この2週間の心の状況 | 84 |
| (7) 介護保険サービスの利用状況と利用意向について | 86 |
| ①介護保険サービスの利用状況 | 86 |
| ②介護保険サービスを利用していない理由 | 87 |
| ③利用している介護保険サービスと満足度 | 88 |
| ④今後利用してみたい介護保険サービス | 91 |
| ⑤今後の自宅等での生活意向 | 92 |
| ⑥在宅で暮らし続けるために特に重要だと思うもの | 93 |
| (8) 緩和医療・ケアについて | 94 |
| ①がんの「緩和医療・ケア」の周知状況 | 94 |
| ②がんの「緩和医療・ケア」の利用意向 | 95 |
| ③がん以外の病気での症状緩和を主とした医療・ケアの利用意向 | 96 |
| (9) 看取りについて | 97 |
| ①自身で判断できなくなったときの医療・介護 | 97 |
| ②最期を迎えたい場所 | 98 |
| (10) 権利擁護について | 99 |
| ①成年後見制度の周知状況 | 99 |
| ②成年後見制度の利用意向 | 99 |
| ③成年後見制度を利用したくない理由 | 100 |
| ④新宿区成年後見センターの周知状況 | 100 |
| (11) 認知症について | 101 |

| | |
|-----------------------------------|-----|
| ①この1年間の物忘れ、理解・判断力の低下の状況 | 101 |
| ②物忘れや理解・判断力の低下についての相談の有無 | 102 |
| ③物忘れや理解・判断力の低下についての相談先 | 102 |
| ④相談していない理由 | 103 |
| (12) 介護保険制度について | 104 |
| ①介護保険のサービスと保険料についての考え | 104 |
| (13) 災害時の避難支援について | 106 |
| ①緊急時の避難状況 | 106 |
| ②災害時要援護者登録名簿の周知状況 | 106 |
| (14) 健康・福祉サービスの情報や相談窓口について | 107 |
| ①高齢者総合相談センターの名称・機能・所在地の周知状況 | 107 |
| ②健康や福祉サービスに関する情報の入手手段 | 109 |
| ③健康や福祉サービスに関する情報量の充実度 | 110 |
| ④高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険についての要望・意見 | 111 |
| (15) 主介護者の状況について | 113 |
| ①介護者の続柄 | 113 |
| ②介護者の性別（問46） | 113 |
| ③介護者の年齢（問47） | 114 |
| ④介護保険の認定状況 | 115 |
| ⑤介護者の要介護度 | 115 |
| ⑥宛名の本人との関係 | 116 |
| ⑦介護年数 | 117 |
| ⑧副介護者の有無 | 117 |
| ⑨介護負担感 | 118 |
| ⑩新宿区に力を入れてほしいこと | 119 |
| ⑪この2週間の心の状況 | 120 |
| ⑫介護をしている方の認知症状の有無 | 122 |
| ⑬認知症の介護についての相談先 | 122 |
| ⑭高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険についての要望・意見 | 123 |

2-3 第2号被保険者調査 125

| | |
|--------------------|-----|
| (1) ご本人について | 125 |
| ①調査票の記入者 | 125 |
| ②現在の状況（本人の不在の事情） | 125 |
| ③性別 | 125 |
| ④年齢 | 126 |
| ⑤お住まいの地区 | 127 |
| ⑥世帯構成 | 128 |
| ⑦就業状況 | 128 |
| ⑧仕事をしたい年齢の上限 | 129 |

| | |
|---------------------------------|-----|
| ⑨現在の暮らし向き | 130 |
| ⑩昨年1年間の自身と家族の年間収入総額 | 130 |
| ⑪家族等の高齢者の介護の経験 | 131 |
| ⑫介護休業制度の利用経験 | 131 |
| (2) お住まいについて | 132 |
| ①居住年数 | 132 |
| ②住まいの形態 | 132 |
| (3) 健康状態などについて | 133 |
| ①健康状態 | 133 |
| ②現在治療中の病気の有無 | 133 |
| ③治療中の病気の種類 | 134 |
| ④受診している医療機関 | 134 |
| ⑤かかりつけ医の有無 | 135 |
| ⑥歯科について | 137 |
| (4) 日ごろの生活について | 138 |
| ①ご近所付き合い | 138 |
| ②地域のつながりの必要性 | 139 |
| (5) いきがいづくりや社会参加について | 140 |
| ①いきがいを感じる事 | 140 |
| ②地域活動・ボランティア活動の状況 | 140 |
| ③興味のある地域活動・ボランティア活動 | 142 |
| ④今後の地域活動・ボランティア活動への参加意向 | 143 |
| ⑤地域活動・ボランティア活動に参加しやすくなる形 | 145 |
| (6) 若年性認知症について | 146 |
| ①若年性認知症の周知状況 | 146 |
| ②若年性認知症を知ったきっかけ | 147 |
| ③物忘れ等気になる症状があった時の相談先 | 147 |
| ④若年性認知症に必要な支援 | 148 |
| (7) 権利擁護について | 149 |
| ①成年後見制度の周知状況 | 149 |
| ②成年後見制度の利用意向 | 149 |
| ③成年後見制度を利用したくない理由 | 150 |
| ④新宿区成年後見センターの周知状況 | 150 |
| (8) 介護や医療が必要になった時のことについて | 151 |
| ①介護が必要になった場合の生活場所 | 151 |
| ②在宅療養の意向 | 153 |
| ③在宅で暮らし続けるために特に重要だと思うもの | 153 |
| (9) 緩和医療・ケアについて | 154 |
| ①がんの「緩和医療・ケア」の周知状況 | 154 |
| ②がんの「緩和医療・ケア」の利用意向 | 156 |

| | |
|---------------------------------|------------|
| ③がん以外の病気での症状緩和を主とした医療・ケアの利用意向 | 158 |
| (10) 看取りについて | 160 |
| ①自身で判断できなくなったときの医療・介護 | 160 |
| ②最期を迎えたい場所 | 162 |
| (11) 介護保険制度について | 164 |
| ①介護保険のサービスと保険料についての考え | 164 |
| ②介護保険制度の周知状況 | 166 |
| (12) 健康・福祉サービスの情報や相談窓口について | 167 |
| ①高齢者総合相談センターの名称の周知状況 | 167 |
| ②高齢者総合相談センターの機能の周知状況 | 168 |
| ③高齢者総合相談センターの所在地の周知状況 | 169 |
| ④健康や福祉サービスに関する情報の入手手段 | 170 |
| ⑤健康や福祉サービスに関する情報量の充実度 | 171 |
| ⑥介護が必要になった場合の相談体制 | 171 |
| ⑦高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険についての要望・意見 | 172 |
| 2-4 ケアマネジャー調査 | 174 |
| (1) 勤務先の事業所の概要について | 174 |
| ①事業所の組織(法人格) | 174 |
| ②ケアマネジャーの人数 | 174 |
| ③居宅介護支援事業以外に運営している介護保険サービス事業の有無 | 175 |
| ④運営しているサービス内容 | 176 |
| (2) あなた自身のことについて | 177 |
| ①性別(問4) | 177 |
| ②年齢(問5) | 177 |
| ③勤務形態(問6) | 177 |
| ④ケアマネジャーの経験年数(問7) | 178 |
| ⑤介護支援専門員以外に取得した資格 | 178 |
| (3) ケアマネジメントの状況について | 179 |
| ①担当している支援者数 | 179 |
| ②過去1年間に支援困難と感じたケース | 180 |
| ③「不適切なケア」に該当するケースの担当経験 | 181 |
| (4) 高齢者総合相談センターのケアマネジャーへの支援について | 182 |
| ①高齢者総合相談センターへの相談状況 | 182 |
| ②相談した分野 | 182 |
| ③高齢者総合相談センターに対する全般的な評価 | 183 |
| (5) 各種連携の状況について | 184 |
| ①主治医との連携 | 184 |
| ②主治医との連携における課題 | 184 |
| ③介護保険サービス事業所との連携 | 185 |

| | |
|---------------------------------|-----|
| ④介護保険サービス事業所との連携における課題 | 185 |
| (6) 退院に係る対応について | 186 |
| ①「在宅療養に移行する際の退院窓口に関する調査報告」の活用状況 | 186 |
| ②「家で安心してすごすために～在宅療養ハンドブック」の周知状況 | 186 |
| ③退院が決まった高齢者等の医療の継続のための対応 | 187 |
| (7) ケアプランへの組み込みについて | 188 |
| ①ケアプランに組み込みにくい介護保険サービスの種類とその理由 | 188 |
| ②宿泊付デイサービスをケアプランに組み込んだ利用者数 | 191 |
| ③ケアプランに組み込んでいる介護保険外の高齢者保健福祉サービス | 191 |
| ④要介護者等が在宅で暮らし続けるために特に重要だと思うもの | 192 |
| (8) 認知症について | 193 |
| ①認知症高齢者への支援における自身の課題 | 193 |
| ②認知症に関して相談のできる医療機関の有無 | 193 |
| ③相談している医療機関 | 194 |
| (9) 在宅療養・看取りについて | 194 |
| ①看取りをサポートする際に特に欠かせないこと | 194 |
| ②過去1年間で、看取りに立ち会ったケースの有無 | 195 |
| (10) ケアマネジャーの仕事について | 196 |
| ①ケアマネジャーの仕事についての考え | 196 |
| (11) スキルアップについて | 198 |
| ①研修への参加状況 | 198 |
| ②スキルアップにつながった研修内容 | 198 |
| (12) 今後の意向について | 199 |
| ①ケアマネジャーの仕事の継続意思 | 199 |
| ②ケアマネジャーの仕事が続けたくない理由 | 200 |
| ③迷っている理由 | 200 |
| (13) 新宿区への要望について | 202 |
| ①新宿区に対して望むこと | 202 |
| ②新宿区の高齢者支援に対する評価 | 203 |
| ③地域の特性や課題 | 204 |
| ④介護保険制度や日ごろ考えていること | 206 |

2-5 介護保険サービス事業所調査 209

| | |
|----------------------------|-----|
| (1) 貴事業所の概要について | 209 |
| ①事業所の組織(法人格) | 209 |
| ②事業所の属する法人の事業エリア | 209 |
| (2) 事業所で取り扱っているサービスについて | 210 |
| ①サービスの種類や受入状況、経営状況、今後の事業展開 | 210 |
| ②宿泊付デイサービスの実施状況 | 214 |
| (3) 今後の参入意向について | 215 |

| | |
|---------------------------------|------------|
| ①小規模多機能型居宅介護への参入に対する考え | 215 |
| ②小規模多機能型居宅介護への参入課題 | 215 |
| ③複合型サービスへの参入に対する考え | 216 |
| ④複合型サービスへの参入課題 | 216 |
| ⑤単独ショートステイへの参入に対する考え | 217 |
| ⑥単独ショートステイへの参入課題 | 217 |
| (4) 人材の確保・定着・育成について | 218 |
| ①人材確保の状況 | 218 |
| ②取り組みの内容 | 218 |
| ③この1年間の離職率 | 220 |
| ④人材の定着・育成についての取り組み | 221 |
| (5) 収支状況・処遇改善の状況について | 223 |
| ①本年度の収支状況 | 223 |
| ②昨年度と比較した収支状況 | 224 |
| ③処遇改善の実施状況 | 225 |
| ④処遇改善の効果 | 225 |
| ⑤収支の向上や改善を図るにあたっての考え方 | 226 |
| ⑥収支の向上や改善に向けての取り組み | 227 |
| (6) 高齢者総合相談センターについて | 229 |
| ①高齢者総合相談センターへの相談状況 | 229 |
| ②相談した分野 | 229 |
| ③高齢者総合相談センターに対する全般的な評価 | 230 |
| (7) ケアマネジャーとの連携について | 231 |
| ①ケアマネジャーとの連携 | 231 |
| ②ケアマネジャーとの連携における課題 | 231 |
| (8) 新宿区への要望について | 232 |
| ①新宿区に対して望むこと | 232 |
| ②新宿区の高齢者支援に対する評価 | 233 |
| ③地域の特性や課題 | 234 |
| ④高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険についての要望・意見 | 236 |
| 2-6 施設調査 | 238 |
| (1) 施設の概要について | 238 |
| ①指定を受けているサービスの種類 | 238 |
| ②施設の組織(法人格) | 239 |
| ③施設の職員体制 | 239 |
| ④居室の部屋数 | 240 |
| ⑤施設の定員数と入所(居)者数 | 240 |
| (2) 認知症の支援体制について | 242 |
| ①入所(居)中の認知症の方の状況 | 242 |

| | |
|--------------------------------------|-----|
| ②認知症ケアに関する方針 | 242 |
| ③認知症への対応に関する職員の研修 | 243 |
| ④BPSD(周辺症状)への対応 | 243 |
| ⑤通帳の預かりや金銭管理の方針 | 244 |
| ⑥通帳の預かりや金銭管理における具体的な方針 | 244 |
| ⑦認知症の方への対応で課題となっていること | 245 |
| (3) 終末期医療およびケアの方針について | 246 |
| ①終末期医療およびケアに関する方針 | 246 |
| ②終末期医療およびケアの方針の明文化 | 247 |
| ③終末期医療およびケアの方針の具体的な内容 | 247 |
| ④入所時における終末期医療およびケアに関する意思確認 | 248 |
| ⑤入所者の意思確認が困難であった事例の有無 | 248 |
| ⑥終末期医療およびケアの方針を定める予定 | 249 |
| ⑦「終末期医療の決定プロセスに関するガイドライン」についてあてはまるもの | 249 |
| ⑧利用している終末期医療およびケアの手引きやマニュアル | 250 |
| (4) 終末期医療およびケアの実際について | 251 |
| ①事前指示書の策定状況 | 251 |
| ②事前指示書を説明する時期 | 251 |
| ③入所者が重度化した場合の取り交わし | 252 |
| ④入所者や家族に対する説明の状況 | 252 |
| ⑤終末期医療およびケアにむけてのカンファレンス | 253 |
| ⑥終末期医療およびケアにむけて、連携を図っている職種 | 253 |
| (5) 終末期医療およびケア体制について | 254 |
| ①夜間看護師のオンコール体制 | 254 |
| ②医師との24時間の連絡体制 | 254 |
| ③医療機関との取り交わし | 255 |
| ④職員に対する死生観を育てる教育 | 255 |
| ⑤終末期医療およびケアに関する職員の研修 | 256 |
| ⑥職員向けに必要なと思う研修テーマ | 256 |
| ⑦グリーフケアの実施状況 | 257 |
| ⑧終末期医療およびケアに向けて前向きに捉える工夫 | 257 |
| ⑨医療職実習生の受け入れ状況 | 258 |
| ⑩今後の医療職実習生の受け入れ意向 | 258 |
| ⑪終末期医療およびケアを行うにあたっての問題点 | 259 |
| ⑫入所者の遺族のボランティア受け入れ状況 | 259 |
| ⑬終末期医療およびケアの判断基準 | 260 |
| (6) 終末期医療およびケアの実際について | 261 |
| ①この1年間の終末期医療およびケアの実施状況 | 261 |
| ②様々な側面における関係者との共有状況 | 262 |
| (7) 自由記述 | 264 |

2-7 調查間比較..... 265

【調查票】 277

