

令和元年度 介護予防・日常生活圏域二一ズ調査設問

見出し	設問番号	設問	4年度(案)
あなた自身についておたずねします	(1)	性別をお教えてください	
	(2)	年齢をご記入ください	
	(3)	あなたのお住まいは、どの特別出張所管内ですか	
	(4)	あなたの現在の状態は、次のうちどれですか。おわかりにならない場合は、ご家族やケアマネジャーにおたずねになり、必ず記入してください	
あなたのご家族や生活状況について	問1(1)	家族構成をお教えてください	
	問1(2)	あなたは、普通の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか	
	問1(2)1	介護・介助が必要になった原因はなんですか (オプション項目)	削除
	問1(2)2	主にどなたの介護、介助を受けていますか (オプション項目)	削除
	問1(3)	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	
からだを動かすことについて	問2(1)	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	
	問2(2)	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 (オプション項目)	
	問2(3)	15分位続けて歩いていますか	
	問2(4)	過去1年間に転んだ経験がありますか	
	問2(5)	転倒に対する不安は大きいですか	
	問2(6)	週に1回以上は外出していますか	
	問2(7)	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	
	問2(8)	外出を控えていますか (オプション項目)	削除
	問2(8)1	外出を控えている理由は、次のどれですか (オプション項目)	削除
	問2(9)	外出する際の移動手段は何ですか (オプション項目)	削除
食べることについて	問3(1)	身長、体重	
	問3(2)	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	
	問3(3)	お茶や汁物等でむせることがありますか (オプション項目)	
	問3(4)	口の渇きが気になりますか (オプション項目)	
	問3(5)	歯磨き(人にやらしてもら場合も含む)を毎日していますか (オプション項目)	削除
	問3(6)	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください	
	問3(6)1	噛み合わせは良いですか (オプション項目)	削除
	問3(6)2	毎日歯の手入れをしていますか (オプション項目)	削除
	問3(7)	6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか (オプション項目)	
毎日の生活について	問4(1)	物忘れが多いと感じますか	
	問4(2)	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 (オプション項目)	
	問4(3)	今日が何月何日かわからない時がありますか (オプション項目)	
	問4(4)	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4(5)	自分で食品・日用品の買物をしていますか	
	問4(6)	自分で食事の用意をしていますか	
	問4(7)	自分で請求書の支払いをしていますか	
	問4(8)	自分で預貯金の出し入れをしていますか	
	問4(9)	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 (オプション項目)	削除
	問4(10)	新聞を読んでいますか (オプション項目)	削除
	問4(11)	本や雑誌を読んでいますか (オプション項目)	削除
	問4(12)	健康についての記事や番組に関心がありますか (オプション項目)	削除
	問4(13)	友人の家を訪ねていますか (オプション項目)	削除
	問4(14)	家族や友人の相談にのっていますか (オプション項目)	削除
	問4(15)	病人を見舞うことができますか (オプション項目)	削除
	問4(16)	若い人に自分から話しかけることができますか (オプション項目)	削除
	問4(17)	趣味はありますか (オプション項目)	削除
	問4(18)	生きがいがありますか (オプション項目)	削除

地域での活動について	問5 (1)	会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか	
	問5 (2)	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5 (3)	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。	
たすけあいについて	問6 (1)	あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人	
	問6 (2)	あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人	
	問6 (3)	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	
	問6 (4)	あなたが看病や世話をしてあげる人	
	問6 (5)	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 (オプション項目)	削除
	問6 (6)	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか (オプション項目)	
	問6 (7)	この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか (オプション項目)	削除
	問6 (8)	よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (オプション項目)	削除
健康について	問7 (1)	現在のあなたの健康状態はいかがですか	
	問7 (2)	あなたは、現在どの程度幸せですか	
	問7 (3)	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7 (4)	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7 (5)	お酒は飲みますか (オプション項目)	削除
	問7 (6)	タバコは吸っていますか	
	問7 (7)	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか	
認知症にかかる相談窓口の把握について	問8 (1)	認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか	
	問8 (2)	認知症に関する相談窓口を知っていますか	

令和元年度 1-① 一般高齢者【基本】調査設問

見出し	設問番号	設問	4年度(案)
あなたのことをおたずねします	問 1	あなたの性別をお選びください。(1つに○)	ニーズ調査(1)に統合
	問 2	あなたの年齢をご記入ください。	ニーズ調査(2)に統合
	問 3	あなたのお住まいは、どの特別出張所管内ですか。(1つに○)	ニーズ調査(3)に統合
	問 4	現在、あなたはどなたかと同居していますか。同居している場合は、あなたからみた続柄で、同居している方すべてに○をしてください。(あてはまるものすべてに○)	ニーズ調査 問1(1)に統合
	問 4-1	あなたは、ご家族やご親戚と連絡をどのくらいとっていますか。(1つに○)	削除
	問 4-2	同居の方は、全員65歳以上ですか。(1つに○)	ニーズ調査 問1(1)に統合
	問 4-3	日中、一人になることはありませんか。(1つに○)	削除
	問 5	あなたが日常生活で困ったことがあった時、同居者以外に誰か手助けを頼める人がいますか。(1つに○)	削除
	問 5-1	手助けを頼める人はどなたですか。(あてはまるものに○)	削除
	問 6	あなたご本人の収入は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 7	あなたは、現在のご自身の暮らし向きをどのように感じていますか。(1つに○)	ニーズ調査 問1(3)に統合
	問 8	あなたは今後、働きたい(働き続けたい)ですか。(1つに○)	削除
	問 8-1	働きたい(続けたい)理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 8-2	働きたいが、できない(または働きたくない)理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
健康状態や健康づくり等についておたずねします	問 9	あなたは、新宿区シルバー人材センターをご存じですか。(1つに○)	削除
	問 10	あなたは、現在の健康状態をどのように感じていますか。(1つに○)	ニーズ調査 問7(1)に統合
	問 11	あなたは、現在治療中の病気がありますか。(1つに○)	ニーズ調査 問7(7)に統合
	問 11-1	治療中の病気は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	ニーズ調査 問7(7)に統合
	問 11-2	受診している医療機関は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
在宅療養等についておたずねします	問 12	あなたには、継続的に診療を受けていたり、体調が悪いときなどに気軽に相談できる診療所・クリニックの「かかりつけ医」がいますか。(1つに○)	
	問 12-1	かかりつけ医がいない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 13	あなたは、介護が必要になった場合、どこで生活を続けたいと思いますか。(1つに○)	
	問 14	あなたは、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期の療養が必要になった場合、理想として自宅で療養を続けたいと思いますか。(1つに○)	削除
	問 15	ご自宅での療養は実現可能だと思いますか。(1つに○)	
人生の最終段階における医療についておたずねします	問 15-1	実現は難しいと思う理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 16	あなたは、ご自身の最期をどこで迎えたいと思いますか。(1つに○)	
	問 17	あなたは、人生の最終段階において受たい医療や受たくない医療について、家族とどのくらい話し合ったことがありますか。	
緩和医療・ケアについておたずねします	問 17-1	それはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 18	あなたは、自分で判断出来なくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいかあるいは受けたくないかなどを記載した書面(エンディングノートなど)をあらかじめ作成しておくことについて、どう思いますか。(1つに○)	削除
	問 19	あなたは、「緩和ケア」について、ご存じですか。(1つに○)	
歯科についておたずねします	問 20	あなたは、重い病と診断された場合、治療と合わせて早期から痛みやつらさの緩和を主とした「緩和ケア」を受けたいですか。(1つに○)	問21と統合
	問 21	あなたは、重い病で、回復が期待できない場合、痛みやつらさの緩和を主とした「緩和ケア」を受けたいですか。(1つに○)	問20と統合
摂食嚥下(食べる機能)についておたずねします	問 22	あなたは、治療や予防のために気軽に受診できる「かかりつけ歯科医」がいますか。(1つに○)	
	問 23	あなたは、往診してくれる歯科医院があることをご存じですか。(1つに○)	削除
薬局についておたずねします	問 24	あなたの食べる機能について、ア～ウのすべての質問にお答えください。(それぞれ1つに○) ア 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか イ お茶や汁物等でむせることがありますか ウ 口の渇きが気になりますか	ニーズ調査 問3(2)(3)(4)に統合
	問 24-1	摂食嚥下についてどこかに相談したことはありますか。(1つに○)	
薬局についておたずねします	問 25	あなたは、病院・診療所から処方された薬をもらう薬局を1か所に決めていますか。(1つに○)	問25-1と統合
	問 25-1	その薬局では、薬の説明を聞いたり、相談をすることができますか。(1つに○)	問25と統合
	問 26	医師や薬剤師に見せることであなたの薬の情報が正しく伝わり、治療方針を検討する役に立てることができる「お薬手帳」を活用していますか。(1つに○)	削除

お住まいについておたずねします	問 27	あなたが、現在のお住まいに不便や不安を感じていますか。(1つに○)	削除
	問 27-1	その理由をお答えください。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 28	現在のお住まいは次のうちどれですか。(1つに○)	ニーズ調査 問1(4) に統合
	問 28-1	該当する借家をお答えください。(1つに○)	ニーズ調査 問1(4) に統合
介護保険制度についておたずねします	問 28-2	民営の借家(民間賃貸住宅)にお住まいの方の賃負担の実態を把握させていただきため、お住まいの賃料についてお答えください。(1つに○)	削除
	問 29	今後、高齢者の増加に伴い、サービスにかかる費用も増大することが予想されます。介護保険のサービスと費用負担について、あなたのお考えに最も近いものは、次のうちどれですか。(1つに○)	
権利擁護についておたずねします	問 30	あなたは、成年後見制度を知っていますか。(1つに○)	
	問 31	あなたが成年後見制度に期待する役割は何ですか。すでに利用している方もお答えください。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 32	あなたは、あなた自身が認知症等により、判断能力が十分でなくなったとき、成年後見制度を利用したいと思いますか。(1つに○)	問33と統合
	問 32-1	あなた自身が、成年後見制度を利用しない理由として、どのようなものがありますか。(あてはまるものすべてに○)	問33-1と統合
	問 33	あなたは、家族・親族が認知症等により、判断能力が十分でなくなったとき、成年後見制度を利用したいと思いますか。(1つに○)	問32と統合
	問 33-1	家族・親族が、成年後見制度を利用しない理由として、どのようなものがありますか。(あてはまるものすべてに○)	問32-1と統合
災害時の支援などについておたずねします	問 34	災害で困った時、同居者以外で頼りになる人がいますか。(1つに○)	削除
	問 34-1	それはどなたですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 35	あなたは、災害時における安否確認などの支援を必要とする方が事前に登録する「災害時要支援者名簿」をご存じですか。(1つに○)	削除
健康・福祉サービスの情報や相談窓口についておたずねします	問 36	あなたは、「高齢者総合相談センター」の名称をご存じですか。(1つに○)	
	問 37	あなたは、「高齢者総合相談センター」が何をする機関かご存じですか。(1つに○)	
	問 38	あなたは、あなたのお住まいの地域を担当する「高齢者総合相談センター」がどこにあるかご存じですか。(1つに○)	
	問 39	あなたは日ごろ、健康や福祉サービスに関する情報をどのような手段で入手していますか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 40	あなたの入手している健康や福祉サービスに関する情報量は足りていると思いますか。(1つに○)	
自由記述	問 41	最後に、高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、区へのご要望・ご意見がありましたらご自由にお書きください。	

令和元年度 1-② 一般高齢者【重点】調査設問

見出し	設問番号	設問	4年度(案)
あなたのことをおたずねします	問 1	あなたの性別をお選びください。(1つに○)	ニーズ調査(1)に統合
	問 2	あなたの年齢をご記入ください。	ニーズ調査(2)に統合
	問 3	あなたのお住まいは、どの特別出張所管内ですか。(1つに○)	ニーズ調査(3)に統合
	問 4	現在、あなたはどなたかと同居していますか。同居している場合は、あなたからみた続柄で、同居している方すべてに○をしてください。(あてはまるものすべてに○)	ニーズ調査 問1(1)に統合
	問 4-1	あなたは、ご家族やご親戚と連絡をどのくらいとっていますか。(1つに○)	削除
	問 4-2	同居の方は、全員65歳以上ですか。(1つに○)	ニーズ調査 問1(1)に統合
	問 4-3	日中、一人になることはありませんか。(1つに○)	削除
	問 5	あなたが日常生活で困ったことがあった時、同居者以外に誰か手助けを頼める人がいますか。(1つに○)	削除
	問 5-1	手助けを頼める人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 6	あなたは現在、収入のある仕事をしていますか。(1つに○)	ニーズ調査 問5(1)に統合
	問 7	あなたは、現在のご自身の暮らし向きをどのように感じていますか。(1つに○)	ニーズ調査 問1(3)に統合
問 8	あなたが生涯で一番長く就かれていた職業は、次のうちどれですか。(1つに○)	削除	
健康状態や健康づくり等についておたずねします	問 9	あなたは、現在の健康状態をどのように感じていますか。(1つに○)	ニーズ調査 問7(1)に統合
	問 10	あなたの身長と体重をご記入ください。	ニーズ調査 問3(1)に統合
	問 11	あなたが昨日食べた食品は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	一部修正
	問 12	あなたは、普段食べているものを主にどこで購入していますか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 13	あなたは、友人、知人など、誰かと一緒に食事をするのがどのくらいありますか。(1つに○)	ニーズ調査 問3(8)に統合
	問 14	あなたが夕食を同居している人と一緒に食べるのは、週に何日ですか。(1つに○)	削除
	問 15	日常生活で体を動かすことについてお尋ねします。あなたは毎日どれくらい体を動かしていますか。(1つに○)	削除
	問 16	あなたは、足腰を鍛えるためには、歩くなどの有酸素運動だけでなく筋肉に「ややきつい」と感じる程度の負荷をかける運動(筋力トレーニング)が重要であることを知っていますか。(1つに○)	削除
	問 17	あなたは以下の運動(ウォーキング、体操、筋力トレーニング)を、どれくらいの頻度でしていますか。(それぞれ1つに○)	
	問 18	あなたは、以下の中であてはまるものはありますか。(ロコチェック)	ニーズ調査 問2(1)(3)(4)に統合
	問 19	あなたは、日常生活の中で尿もれをすることがありますか。(1つに○)	削除
問 19-1	尿もれが心配で外出することを控えることがありますか。	削除	
問 19-2	尿もれにどのような対処をしていますか。(あてはまるものすべてに○)	削除	
介護予防についておたずねします	問 20	あなたは、「介護予防」について関心がありますか。(1つに○)	
	問 21	あなたは、介護予防教室について、どのような内容を希望しますか。(あてはまるものすべてに○)	削除
日ごろの生活についておたずねします	問 22	あなたは以下の状態のどちらに当てはまりますか。(それぞれ1つに○) ア あなたは、預貯金の出し入れをしていますか。 イ あなたは、6ヶ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。 ウ あなたは、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。 エ (ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなりましたか。 オ (ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えないことがありますか。	ニーズ調査 問3(7)問4(2)(8)問7(3)(4)に統合
	問 23	あなたが外出する頻度はどのくらいですか。(1つに○)	ニーズ調査 問2(6)に統合
	問 24	あなたは、近所の方とどのようなお付き合いをしていますか。(1つに○)	
	問 25	あなたは、友人・知人と会う頻度はどのくらいですか。(同居の親族は含みません)(1つに○)	ニーズ調査 問6(6)に統合
	問 26	あなたは、現在、地域活動(町会、自治会、子ども会など、以下同様)やボランティア活動等を行っていますか。(1つに○)	ニーズ調査 問5(1)に統合
	問 26-1	あなたは、今後、地域活動やボランティア活動等をしてみたいですか。(1つに○)	ニーズ調査 問5(2)に統合
地域での支え合いについておたずねします	問 27	あなたのお住まいの地域で、あなたと違う世代の方と交流する機会についておたずねします。 (1) 交流の必要性(どれか1つに○) (2) 交流の頻度(どれか1つに○)	削除
	問 28	あなたの日々の暮らしの中で、地域のつながり(住民同士の助け合い・支え合いなど)についておたずねします。 (1) 地域のつながりの必要性(どれか1つに○) (2) 地域のつながりの実感(どれか1つに○)	
	問 29	あなたは、お住まいの地域の人から何らかの役割を期待されたり、頼りにされていると思いますか。(1つに○)	削除
	問 30	あなたは、どのような住民主体の地域支え合い活動があればよいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 31	あなたは地域支え合い活動に企画・運営側(お世話役)として参加してみたいですか。(1つに○)	ニーズ調査 問5(3)に統合
問 31-1	あなたはどのような立場で地域支え合い活動に参加してみたいですか。(あてはまるものすべてに○)	削除	

支援を必要とする高齢者を支えるしくみづくりについておたずねします	問 32	あなたは、支援を必要とする地域の高齢者の身の周りの世話（ごみ出しや買い物の付き添い、見守り等）や生活を支援するボランティア活動に機械があれば参加してみたいですか。（1つに○）	削除
	問 32-2	それはどうしてですか。（あてはまるものすべてに○）	削除
	問 33	支援を必要とする地域の高齢者の身の回りの世話（ごみ出しや買い物の付き添い、見守り等）や生活を支援するボランティア活動をした人が、何らかの対価を受け取ることについて、あなたはどのように思いますか。（1つに○）	削除
	問 34	支援を必要とする地域の高齢者の身の周りの世話や生活を支援するボランティア活動として、あなたが担うことのできるような支援・サービス（現在支援しているものを含む）はありますか。（あてはまるものすべてに○）	削除
	問 35	あなたは、支援を必要とする高齢者の身の回りの世話や生活を支援するボランティア活動を増やしていくために、どのようなサポートが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	削除
認知症についておたずねします	問 36	あなたは、この1年間に何度も、もの忘れに加えて、理解・判断力の低下などを感じたことがありますか。（1つに○）	ニーズ調査 問4（1）に統合
	問 36-1	もの忘れや理解・判断力の低下などについて、どこかへ相談しましたか。（1つに○）	
	問 36-2	どちらに相談しましたか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 37	あなたは、その日の活動（食事をする、衣服を選ぶなど）を自分で判断できますか。（1つに○）	ニーズ調査 問4（6）に統合
	問 38	あなたは、食事を自分で食べられますか。（1つに○）	削除
	問 39	あなたは、人に自分の考えをうまく伝えられますか。（1つに○）	削除
	問 40	毎日の生活で、5分前のことが思い出せないことがありますか。（1つに○）	削除
	問 41	あなたは今までに、自身や家族等が認知症になったときのことについて、考えたことがありますか。（1つに○）	
	問 42	自分が認知症になっても大切にしたいことは何ですか。	
問 43	認知症が早期に発見された場合、進行を遅らせるなどの対応策があることがわかってきています。早期に発見された場合、どのような支援が必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）		
問 44	以下の認知症に関する事業やサービスを知っていますか。（あてはまるものすべてに○）		
通信機器の利用状況等についておたずねします		通信機器の所有状況やインターネット等の利用状況についておたずねします。※①-④それぞれに回答してください。 ①スマートフォン ②タブレット端末 ③パソコン ④その他（ ） (1) 所有状況（1つに○） (2) 過去1年のインターネットの利用状況（ここでいうインターネットの利用には、仕事やプライベートの別、利用した場所、所有機器（自分の機器かどうか）などを問いません。（1つに○） (3) 過去1年間に利用した通信機器を使った機能・サービス（あてはまるものすべてに○）	新規
		スマートフォンなど通信機器を持っていない理由は何ですか（あてはまるものすべてに○）	新規
自由記述	問 45	最後に、高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、区へのご要望・ご意見がありましたらご自由にお書きください。	

令和元年度 2. 要支援・要介護認定者調査設問

見出し	設問番号	設問	4年度(案)
あなたのことをおたずねします	問 1	あなたの性別をお選びください。(1つに○)	ニーズ調査(1)に 合わせて文言整理
	問 2	あなたの年齢をご記入ください。	ニーズ調査(2)に 合わせて文言整理
	問 3	あなたのお住まいは、どの特別出張所管内ですか。(1つに○)	ニーズ調査(3)に 合わせて文言整理
	問 4	現在、あなたはどなたかと同居していますか。同居している場合は、あなたからみた続柄で、同居している方すべてに○をしてください。	ニーズ調査問1(1)に 合わせて文言整理
	問 4-1	あなたは、ご家族やご親戚と連絡をどのくらいとっていますか。(1つに○)	削除
	問 4-2	同居の方は、全員65歳以上ですか。(1つに○)	ニーズ調査問1(1)に 合わせて文言整理
	問 4-3	日中、一人になることはありますか。(1つに○)	削除
	問 5	あなたが日常生活で困ったことがあった時、同居者以外に誰か手助けを頼める人がいますか。(1つに○)	削除
	問 5-1	手助けを頼める人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 6	あなたご本人の収入は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 7	あなたは、現在のご自身の暮らし向きをどのように感じていますか。(1つに○)	ニーズ調査問1(3)に 合わせて文言整理
お住まいについておたずねします	問 8	あなたが、現在のお住まいで、不便や不安を感じていることは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 8-1	その理由をお答えください。	削除
	問 9	現在のお住まいは次のうちどれですか。(持家・公営借家・民営借家・その他)(1つに○)	ニーズ調査問1(4)に 合わせて文言整理
	問 9-1	該当する借家をお答えください	ニーズ調査問1(4)に 合わせて文言整理
	問 9-2	民営の借家(民間賃貸住宅)にお住まいの方の賃料負担の実態を把握させていただくため、お住まいの賃料についてお答え下さい。	削除
	問 10	あなたは、これからも今のお住まい(自宅等)で生活を続けたいと思いますか。(1つに○)	削除
地域での支え合いについておたずねします	問 11	今後も在宅で暮らし続けるために、あなたが特に重要だと思うものは、次のうちどれですか。(あてはまるもの3つに○)	削除
	問 12	あなたの日々の暮らしの中で、地域のつながり(住民同士の助け合い・支え合いなど)についておたずねします。 (1)地域のつながりの必要性(どれか1つに○) (2)地域のつながりの実感(どれか1つに○)	
要介護認定についておたずねします	問 13	あなたの現在の要介護度は、次のうちどれですか。おわかりにならない場合は、ご家族やケアマネジャーにおたずねになり、必ず記入してください。(1つに○)	
	問 14	あなたが、介護を必要とするようになった主な原因は、次のうちどれですか。(1つに○)	
健康状態や健康づくり等についておたずねします	問 15	あなたは、現在治療中の病気がありますか。(1つに○)	ニーズ調査問7(7)に 合わせて文言整理
	問 15-1	治療中の病気は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	ニーズ調査問7(7)に 合わせて文言整理
	問 15-2	受診している医療機関は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
歯科についておたずねします	問 16	あなたには、継続的に診療を受けていたり、体調が悪いときなどに気軽に相談できる診療所・クリニックの「かかりつけ医」がいますか。(1つに○)	
	問 16-1	かかりつけ医がいない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 17	あなたは、治療や予防のために気軽に受診できる「かかりつけ歯科医」がいますか。(1つに○)	
摂食嚥下(食べる機能)についておたずねします	問 18	あなたは、往診してくれる歯科医院があることをご存じですか。(1つに○)	削除
	問 19	あなたの食べる機能について、ア～ウのすべての質問にお答えください。(それぞれ1つに○) ア 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか イ お茶や汁物等でむせることがありますか ウ 口の渇きが気になりますか	ニーズ調査 問3(2) (3)(4)に合わせて 文言整理
薬局についておたずねします	問 19-1	摂食嚥下についてどこかに相談したことはありますか。	
	問 20	あなたは、病院・診療所から処方された薬をもらう薬局を1か所に決めていますか。(1つに○)	問20-1と統合
	問 20-1	その薬局では、薬の説明を聞いたり、相談をすることができますか。(1つに○)	問20と統合
介護保険サービスの利用状況と利用意向についておたずねします	問 21	医師や薬剤師に見せることであなたの薬の情報が正しく伝わり、治療方針を検討する役に立てることができる「お薬手帳」を活用していますか。(1つに○)	削除
	問 22	あなたは、現在介護保険サービスを利用していますか。(1つに○)	
	問 22-1	介護保険サービスを利用していない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 22-2	現在ご利用の介護保険サービスと利用満足度についておたずねします。	
	問 22-3	介護保険サービスの利用に要する費用(1割～3割の利用者負担)について、どのようにお感じですか。(1つに○)	
	問 23	介護保険サービスで、あなたが今後新たに利用してみたい(または続けたい)ものは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 24	あなたが、在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じるものも含む)はありますか。(あてはまるものすべてに○)	
問 25	現時点で施設等への入所・入居について、あなたのお考えに最も近いものは、次のうちどれですか。(1つに○)	在宅介護実態調査に統合	
問 26	今後、高齢者の増加に伴い、サービスにかかる費用も増大することが予想されます。介護保険のサービスと費用負担について、あなたのお考えに最も近いものは、次のうちどれですか。(1つに○)		

緩和ケアについておたずねします	問 27	あなたは、「緩和ケア」について、ご存じですか。(1つに○)	
	問 28	あなたは、重い病と診断された場合、治療と併せて、早期から痛みやつらさの緩和を主とした「緩和ケア」を受けたいですか。(1つに○)	問29と統合
	問 29	あなたは、重い病で、回復が期待できない場合、痛みやつらさの緩和を主とした「緩和ケア」を受けたいですか。(1つに○)	問28と統合
人生の最終段階における医療についておたずねします	問 30	あなたは、ご自身の最期をどこで迎えたいと思いますか。(1つに○)	
	問 31	あなたは、人生の最終段階において受けたい医療や受けたくない医療について、ご家族とどのくらい話し合ったことがありますか。(1つに○)	
	問 31-1	それはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
権利擁護についておたずねします	問 32	あなたは、自分で判断出来なくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいかあるいは受けたくないかなどを記載した書面(エンディングノートなど)をあらかじめ作成しておくことについて、どう思いますか。(1つに○)	削除
	問 33	あなたは、成年後見制度を知っていますか。(1つに○)	
	問 34	あなたが成年後見制度に期待する役割は何ですか。すでに利用している方もお答えください。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 35	あなたは、あなた自身が認知症等により判断能力が十分でなくなったとき、成年後見制度を利用したいと思いますか。(1つに○)	問36と統合
	問 35-1	あなた自身が、成年後見制度を利用しない理由として、どのようなものがありますか。(あてはまるものすべてに○)	問36-1と統合
	問 36	あなたは、家族・親族が認知症等により判断能力が十分でなくなったとき、成年後見制度を利用したいと思いますか。(1つに○)	問35と統合
災害時の支援などについておたずねします	問 36-1	家族・親族が、成年後見制度を利用しない理由として、どのようなものがありますか。(あてはまるものすべてに○)	問35-1と統合
	問 37	災害で困った時、同居者以外で頼りになる人がいますか。(1つに○)	削除
	問 37-1	それはどなたですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
健康・福祉サービスの情報や相談窓口についておたずねします	問 38	「災害時要援護者名簿登録」をご存知ですか。	削除
	問 39	あなたは、「高齢者総合相談センター」の名称をご存じですか。(1つに○)	
	問 40	あなたは、「高齢者総合相談センター」が何をする機関かご存じですか。(1つに○)	
	問 41	あなたは、あなたのお住まいの地域を担当する「高齢者総合相談センター」がどこにあるかご存じですか。(1つに○)	
	問 42	あなたは日ごろ、健康や福祉サービスに関する情報をどのような手段で入手していますか。(あてはまるものすべてに○)	
通信機器の利用状況等についておたずねします	問 43	あなたの入手している健康や福祉サービスに関する情報量は足りていると思いますか。(1つに○)	
		通信機器の所有状況やインターネット等の利用状況についておたずねします。※①-④それぞれに回答してください。 ①スマートフォン ②タブレット端末 ③パソコン ④その他() (1) 所有状況(1つに○) (2) 過去1年のインターネットの利用状況(ここでいうインターネットの利用には、仕事やプライベートの別、利用した場所、所有機器(自分の機器かどうか)などを問いません。(1つに○) (3) 過去1年間に利用した通信機器を使った機能・サービス(あてはまるものすべてに○) スマートフォンなど通信機器を持っていない理由は何ですか(あてはまるものすべてに○)	新規
			新規
自由記述	問 44	高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、区へのご要望・ご意見がありましたらご自由にお書きください。	
	問 45	あなたを主に介護している方はどなたですか。(1つに○)	在宅介護実態調査に統合
家族等介護者の状況についておたずねします	問 46	あなたの性別をお選びください。(1つに○)	
	問 47	あなたの年齢をご記ください。	
	問 48	あなたは、介護保険の認定を受けていますか。	
	問 49	あなたからみて、宛名のご本人はどちらにあたりますか。	
	問 50	あなたは、宛名のご本人を週にどのくらい介護していますか。	在宅介護実態調査に統合
	問 51	あなたを手助けするような、副介護者の方はいますか。	
	問 52	あなたの現在の勤務形態は、次のどれですか。(1つに○)	在宅介護実態調査に統合
	問 52-1	介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか。(あてはまるものすべてに○)	在宅介護実態調査に統合
	問 52-2	今後も働きながら介護を続けていけそうですか。(1つに○)	在宅介護実態調査に統合
	問 53	現在の生活を継続していくにあたって、不安に感じる介護等は次のうちどれですか。(現状で行っているか否かは問いません)(あてはまるもの3つまでに○)	在宅介護実態調査に統合
	問 54	宛名のご本人の介護を主な理由として、過去1年の間にご家族やご親族の中で仕事を辞めた方はいますか。(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(あてはまるものすべてに○)	在宅介護実態調査に統合
(宛名ご本人の)認知症についておたずねします	問 55	あなたの介護負担感は、次のうちどれですか。(1つに○)	
	問 55-1	それはどのような理由からですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 56	介護者(あなた)への支援として、新宿区に力を入れてほしいことは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
自由記述	問 57	宛名のご本人には、認知症の症状がありますか。	
	問 57-1	あなたは、宛名のご本人が認知症ではないかと気づいた、あるいは不安になったときに、どちらに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 57-2	認知症のご本人の介護において、必要と思うことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)	
自由記述	問 58	介護者の立場から、高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、区へのご要望・ご意見がありましたらご自由にお書きください。	

令和元年度 3. 第2号被保険者調査設問

見出し	設問番号	設問	4年度(案)
あなたのことをおたずねします	問 1	あなたの性別をお選びください。(1つに○)	ニーズ調査(1)に 合わせて文言整理
	問 2	あなたの年齢をご記入ください。	ニーズ調査(2)に 合わせて文言整理
	問 3	あなたのお住まいは、どの特別出張所管内ですか。(1つに○)	ニーズ調査(3)に 合わせて文言整理
	問 4	あなたの世帯の構成をお選びください。(1つに○)	ニーズ調査問1(1)に 合わせて文言整理
	問 5	あなたは現在、収入のある仕事をしていますか。(1つに○)	ニーズ調査問5(1)に 合わせて文言整理
	問 6	あなたは、現在のご自身の暮らし向きをどのように感じていますか。(1つに○)	ニーズ調査問1(3)に 合わせて文言整理
	問 7	あなたは、ご家族等の高齢者の介護をしたことがありますか。(1つに○)	削除
健康状態や健康づくり等についておたずねします	問 8	あなたは、現在の健康状態をどのように感じていますか。(1つに○)	ニーズ調査問7(1)に 合わせて文言整理
	問 9	あなたは、現在治療中の病気がありますか。(1つに○)	ニーズ調査問7(7)に 合わせて文言整理
	問 9-1	治療中の病気は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	ニーズ調査問7(7)に 合わせて文言整理
	問 9-2	受診している医療機関は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 10	いきいきと充実した活動的な高齢期を実現するために、40代から取り組んだほうがよいことは何だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 11	あなたが現在、実践していることはありますか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 12	あなたには、継続的に診療を受けていたり、体調が悪いときなどに気軽に相談できる診療所・クリニックの「かかりつけ医」がいますか。(1つに○)	
問 12-1	かかりつけ医がない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)		
日ごろの生活についておたずねします	問 13	あなたは、近所の方とどのようなお付き合いをしていますか。(1つに○)	
	問 14	あなたは、友人・知人と会う頻度はどのくらいですか。(1つに○)	ニーズ調査問6(6)に 合わせて文言整理
	問 15	あなたのお住まいの地域で、あなたと違う世代の方と交流する機会についておたずねします。 (1) 交流の必要性(どれか1つに○) (2) 交流の頻度(どれか1つに○)	削除
	問 16	あなたの日々の暮らしの中で、地域のつながり(住民同士の助け合い・支え合いなど)についておたずねします。 (1) 地域のつながりの必要性(どれか1つに○) (2) 地域のつながりの実感(どれか1つに○)	
地域での支え合いについておたずねします	問 17	あなたは、どのような住民主体の地域支え合い活動(※)があればよいと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 18	あなたは地域支え合い活動に企画・運営側(お世話役)として参加してみたいですか。(1つに○)	ニーズ調査問5(3)に 合わせて文言整理
	問 18-1	それはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 18-2	あなたはどのような立場で地域支え合い活動に参加してみたいですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
支援を必要とする高齢者を支えるしくみづくりに関してはおたずねします	問 19	あなたは、現在、地域活動(町会、自治会、子ども会など、以下同様)やボランティア活動等を行っていますか。(1つに○)	ニーズ調査問5(1)に 合わせて文言整理
	問 19-1	あなたは、今後、地域活動やボランティア活動等をしてみたいですか。(1つに○)	ニーズ調査問5(2)に 合わせて文言整理
	問 20	あなたはどのような形であれば、地域活動やボランティア活動等に参加しやすいと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 21	あなたは、支援を必要とする地域の高齢者の身の回りの世話(ごみ出しや買い物の付き添い、見守り等)や生活を支援するボランティア活動に機会があれば参加してみたいですか。(1つに○)	削除
	問 21-1	それはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 22	支援を必要とする地域の高齢者の身の回りの世話(ごみ出しや買い物の付き添い、見守り等)や生活を支援するボランティア活動をした人が、何らかの対価を受け取ることについて、あなたはどのように思えますか。(1つに○)	削除
	問 23	支援を必要とする地域の高齢者の身の回りの世話や生活を支援するボランティア活動として、あなたが担うことのできるような支援・サービス(現在支援しているものを含む)はありますか。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 24	あなたは、支援を必要とする高齢者の身の回りの世話や生活を支援するボランティア活動を増やしていくために、どのようなサポートが必要だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	削除
若年性認知症についておたずねします	問 25	あなたは「若年性認知症」という病気をご存じですか。	
	問 25-1	「若年性認知症」を何でお知りになりましたか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 26	あなたは、もの忘れや理解・判断力の低下、そのことによる仕事上のトラブルなど気になる症状があったとき、どちらに相談しようと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	
問 27	あなたは、若年性認知症の支援には何が必要だと思えますか。		
在宅療養等についておたずねします	問 28	あなたは、介護が必要になった場合、どこで生活を続けたいと思えますか。(1つに○)	
	問 29	介護や医療が必要になっても、高齢者が在宅で暮らし続けるために、特に重要だと思うものは何ですか。(あてはまるもの3つに○)	
	問 30	あなたは、脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期の療養が必要になった場合、理想として自宅で療養を続けたいと思えますか。(1つに○)	削除
	問 31	ご自宅での療養は実現可能だと思えますか。(1つに○)	削除
問 31-1	実現は難しいと思う理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)	削除	

人生の最終段階における医療についておたずねします	問 32	あなたは、ご自身の最期をどこで迎えたいと思いますか。(1つに○)	
	問 33	あなたは、人生の最終段階において受けたい医療や受けたくない医療について、ご家族とどのくらい話し合ったことがありますか。(1つに○)	
	問 33-1	それはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 34	あなたは、自分で判断出来なくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいかあるいは受けたくないかなどを記載した書面(エンディングノートなど)をあらかじめ作成しておくことについて、どう思いますか。(1つに○)	削除
緩和ケアについておたずねします	問 35	あなたは、「緩和ケア」について、ご存知ですか。	
	問 36	あなたは、重い病と診断された場合、治療と併せて、早期から痛みやつらさの緩和を主とした「緩和ケア」を受けたいですか。(1つに○)	問37と統合
	問 37	あなたは、重い病で、回復が期待できない場合、痛みやつらさの緩和を主とした「緩和ケア」を受けたいですか。(1つに○)	問36と統合
介護保険制度についておたずねします	問 38	あなたは「介護保険制度」について、どのようなことをご存じですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 39	今後、高齢者の増加に伴い、サービスにかかる費用も増大することが予想されます。介護保険のサービスと費用負担について、あなたのお考えに最も近いものは、次のうちどれですか。(1つに○)	
権利擁護についておたずねします	問 40	あなたは、成年後見制度を知っていますか。(1つに○)	
	問 41	あなたが成年後見制度に期待する役割は何ですか。すでに利用している方もお答えください。(あてはまるものすべてに○)	削除
	問 42	あなたは、あなた自身が認知症等により判断能力が十分でなくなったとき、成年後見制度を利用したいと思いますか。(1つに○)	問43と統合
	問 42-1	あなた自身が、成年後見制度を利用しない理由として、どのようなものがありますか。(あてはまるものすべてに○)	問43-1と統合
	問 43	あなたは、家族・親族が認知症等により判断能力が十分でなくなったとき、成年後見制度を利用したいと思いますか。(1つに○)	問42と統合
	問 43-1	家族・親族が、成年後見制度を利用しない理由として、どのようなものがありますか。(あてはまるものすべてに○)	問42-1と統合
健康・福祉サービスの相談窓口についておたずねします	問 44	あなたは、「高齢者総合相談センター」の名称をご存じですか。(1つに○)	
	問 45	あなたは、「高齢者総合相談センター」が何をする機関をご存じですか。(1つに○)	
	問 46	あなたは、あなたのお住まいの地域を担当する「高齢者総合相談センター」がどこにあるかをご存じですか。(1つに○)	
	問 47	あなたは、地域で困っている高齢者を見かけたり、異変に気付いたとき、どちらに相談しますか(1つに○)	
通信機器の利用状況等についておたずねします		通信機器の所有状況やインターネット等の利用状況についておたずねします。※①-④それぞれに回答してください。 ①スマートフォン ②タブレット端末 ③パソコン ④その他() (1) 所有状況(1つに○) (2) 過去1年のインターネットの利用状況(ここでいうインターネットの利用には、仕事やプライベートの別、利用した場所、所有機器(自分の機器かどうか)などを問いません。(1つに○) (3) 過去1年間に利用した通信機器を使った機能・サービス(あてはまるものすべてに○)	新規
自由記述	問 48	最後に、高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、区へのご要望・ご意見がありましたらご自由にお書きください。	

令和元年度 4. ケアマネジャー調査設問

見出し	設問番号	設問	4年度(案)
勤務先の事業所の概要について	問 1	あなたの所属する事業所の組織(法人格)は、次のうちどれですか。(1つに○)	
	問 2	あなたの居宅介護支援事業所のケアマネジャーは、あなたも含めて何人ですか。そのうち、主任ケアマネジャーは何人ですか。※数字を記入してください。	
	問 3	あなたの所属する事業所が、居宅介護支援事業の他に提供しているサービスはどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
あなた自身のことについて	問 4	あなたの性別をお選びください。(1つに○)	
	問 5	あなたの年齢をお選びください。(1つに○)	
	問 6	あなたの勤務形態をお選びください。(1つに○)	
	問 7	あなたのケアマネジャーの経験年数をお選びください。 ※他事業所での年数も含む(1つに○)	
ケアマネジメントの状況について	問 8	あなたは、介護支援専門員以外にどのような資格をお持ちですか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 9	あなたが9月1日現在、担当している人数を教えてください。※数字を記入してください。予防支援者 人 介護支援者 人	
	問 10	過去1年間で、あなたが支援困難と感じたケースは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
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	問 11	あなたは、過去1年間で、虐待に繋がる可能性のあるケースを担当したことがありますか。なお、ある場合は、回数をご記入ください。	
	問 12	過去1年間で、あなたは、利用者に関して高齢者総合相談センターへ相談したことがありますか。(1つに○)	
	問 12-1	「問12で「1」を選んだ方のみお答えください」 相談した分野は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
問 12-2	「問12で「1」を選んだ方のみお答えください」 高齢者総合相談センターへ相談した際の全般的な評価は、次のうちどれですか。(それぞれ1つに○)		
各種連携の状況について	問 13	あなたはケアマネジャーとして、主治医(かかりつけ診療所・クリニック)との連携はとれていますか。(1つに○)	
	問 14	あなた自身の、主治医(かかりつけ診療所・クリニック)との連携における課題は何だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 15	あなたはケアマネジャーとして、病院(医師、看護師、医療ソーシャルワーカー等)との連携状況について、どのように思えますか。(1つに○)	
	問 16	あなた自身の、病院(医師、看護師、医療ソーシャルワーカー等)との連携における課題は何だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 17	あなた自身の、介護保険サービス事業所との連携における課題は何だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 18	あなたからみて、新宿区内の在宅医療・介護連携の状況について、どのように思えますか。(1つに○)	
	問 19	あなたからみて、新宿区内の在宅医療・介護連携を推進するためには、どのようなことが必要だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)	
	問 19-1	「問19で「7」を選んだ方のみお答えください」 多職種で患者情報の共有を行うためにICTを活用することについて、どのように考えますか。(あてはまるものすべてに○)	
在宅医療への対応について	問 20	あなたは、区の「在宅医療相談窓口」で、在宅医療に関する医療を中心とした相談が受けられるということをご存じですか。(1つに○)	
	問 20-1	「問20で「1」を選んだ方のみお答えください」 「在宅医療相談窓口」で活用していることや期待することがあれば、ご自由にお書きください。	
	問 21	あなたは、利用者が入院している時の病院との連携について、入院時、退院が決まった時、退院直後の高齢者等の医療の継続のためにどのように対応していますか。(あてはまるものすべてに○)	
ケアプランへの組み込みについて	問 22	あなたは、ケアプランの作成にあたって、(ア)組み込みにくいと思う介護保険のサービスはありますか。ある場合は、(イ)その理由をお答えください。	
	問 23	区などが提供している介護保険外の高齢者福祉サービス等で、あなたがケアプランの作成にあたり、検討するものは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)	
在宅高齢者に必要な支援について	問 24	介護や医療が必要になっても、高齢者が在宅で暮らし続けるために、特に重要だと思うものは何ですか。(あてはまるもの3つに○)	
	問 25	要介護者等(特に、一人暮らしの高齢者)が、在宅で暮らし続けるために、今後必要なサービスとして、どのようなものが考えられますか。ご自由にお書きください。	

認知症について	問 26	あなたには、認知症に関して相談のできる機関がありますか。（1つに○）	
	問 26-1	《問26で「1」を選んだ方のみお答えください》どちらに相談していますか。（あてはまるものすべてに○）	
在宅医療・看取りについて	問 27	あなたが看取りをサポートする側に立った場合、特に欠かせないと思うことは何ですか。（1つに○）	削除
	問 28	過去1年間で、あなたは自宅で看取りをしたケースがありますか。（1つに○）	削除
ACP（人生会議）※について		あなたは、ACP（人生会議）について知っていますか？（1つに○）	新規
ケアマネジャーの仕事について	問 29	あなたは、ケアマネジャーの仕事について、どのようにお考えですか。（それぞれ1つに○）	
スキルアップについて	問 30	あなたは、研修に参加していますか。（1つに○）	
	問 30-1	《問30で「1」を選んだ方のみお答えください》どのような研修内容が、あなたのスキルアップにつながりましたか。（あてはまるものすべてに○）	
今後の意向について	問 31	あなたは、これからもケアマネジャーを続けたいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 31-1	《問31で「2」を選んだ方のみお答えください》ケアマネジャーを続けたくないと思う理由は、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 31-2	《問31で「3」を選んだ方のみお答えください》迷っている理由があればお聞かせください。	
新宿区への要望について	問 32	ケアマネジャーの立場からみて、保険者である区に対して、何を望みますか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 33	ケアマネジャーの立場からみて、区の高齢者の支援状況をどうお考えですか。（それぞれ1つに○）	
	問 34	あなたが日頃、利用者や介護事業者等の関係機関と接している中で、かかわりの一番深い特別出張所管轄をお選びください。（1つに○）	
	問 34-1	《問34で選んだ地域についてお答えください》当該の管轄地域について、どのように思われますか。（それぞれ1つに○）	
自由記述	問 35	在宅介護に関して気になっている点など、ご自由にお書きください。	

令和元年度 5. 介護保険サービス事業所調査設問

見出し	設問番号	設問	4年度（案）
貴事業所の概要について	問 1	貴事業所の組織(法人格)は、次のうちどれですか。（1つに○）	
	問 2	貴事業所の、前年度の収支状況はどうですか。（1つに○）	
収支状況・処遇改善の状況について	問 3	貴事業所の、前年度と前々年度を比較した収支状況はどうですか。（1つに○）	
	問 4	貴事業所では昨年度、処遇改善（給与や時給単価のアップなど）を行いましたか。（1つに○）	
	問 4-1	「問4で「1」を選んだ方のみお答えください」 貴事業所の従業員にどのような効果があったと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 5	貴事業所では、収支の向上や改善に向けて、どのような取り組みを行っていますか。また差し支えなければ、貴事業所の特徴的な取り組みについて、お聞かせください。（あてはまるものすべてに○）	
		貴事業所の特徴的な取り組みがあれば、ご自由にお書きください。	
事業所で取り扱っているサービスについて	問 6	貴事業所が区内で提供しているサービスの種類、利用申込者の受入状況、経営状況、今後4年間における事業展開の意向についておたずねします。	
今後の参入意向について	問 7	貴事業所では、小規模多機能型居宅介護への参入についてどのようにお考えですか。（1つに○）	
	問 7-1	「問7で「2」～「4」を選んだ方のみお答えください」 貴事業所では、小規模多機能型居宅介護への参入課題をどのようにお考えですか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 8	貴事業所では、看護小規模多機能型居宅介護への参入についてどのようにお考えですか。（1つに○）	
	問 8-1	「問8で「2」～「4」を選んだ方のみお答えください」 看護小規模多機能型居宅介護への参入課題をどのようにお考えですか。（あてはまるものすべてに○）	
		貴事業所には、障害福祉サービス事業所を併設していますか。	新規
	「上記設問で「2」または「3」を選んだ方のみお答えください」。 貴事業所では、新たに障害福祉サービス事業所の指定を受ける予定はありますか。	新規	
総合事業について	問 9	貴事業所では、今後も継続して総合事業に取り組むために必要なことは、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）	
人材の確保・定着・育成について	問 10	この1年間、貴事業所の人材の確保の状況はどうですか。（1つに○）	
	問 11	貴事業所では、人材の確保について、どのような取り組みを行っていますか。また差し支えなければ、貴事業所の特徴的な取り組みについて、お聞かせください。（あてはまるものすべてに○）	
		貴事業所の特徴的な取り組みがあれば、ご自由にお書きください。	
	問 12	貴事業所のこの1年間の離職率はどのくらいですか。（1つに○）	
	問 13	貴事業所では、人材の定着・育成について、どのような取り組みを行っていますか。また差し支えなければ、特徴的な取り組みについて、お聞かせください。（あてはまるものすべてに○）	
	問 14	貴事業所で、職員のスキルアップを図るには、どのような実習・研修が必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 15	人材の定着・育成にあたり、何か課題等があれば、ご自由にお書きください。	
高齢者総合相談センターの事業所への支援について	問 16	貴事業所は、利用者に関して高齢者総合相談センターへ相談したことがありますか。（1つに○）	
	問 16-1	「問16で「1」を選んだ方のみお答えください」 相談した分野は、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 16-2	「問16で「1」を選んだ方のみお答えください」 高齢者総合相談センターへ相談した際の全般的な評価は、次のうちどれですか。（それぞれ1つに○）	
各種連携の状況について	問 17	貴事業所において、ケアマネジャーとの連携における課題は何だと思えますか。（1つに○）	
	問 18	貴事業所からみて、新宿区内の在宅医療・介護連携の状況について、どのように思えますか。（1つに○）	
	問 19	貴事業所からみて、新宿区内の在宅医療・介護連携を推進するためには、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 19-1	「問19で「7」を選んだ方のみお答えください」 多職種で患者情報の共有を行うためにICTを活用することについて、どのように考えますか。（あてはまるものすべてに○）	

介護保険制度 によらない サービスにつ いて	問 20	貴事業所では、介護保険の被保険者に対して、介護保険制度によらないサービスを提供していますか。（1つに○）	
	問 20-1	《問20で「1」を選んだ方のみお答えください》 提供している介護保険制度によらないサービスは、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 21	貴事業所で、介護保険の被保険者に対して、今後提供したい（続けたい）介護保険制度によらないサービスはありますか。（あてはまるものすべてに○）	
地域貢献活動 について	問 22	貴事業所では、地域とかかわる活動を実施していますか。（1つに○）	
	問 22-1	《問22で「1」を選んだ方のみお答えください》 その理由は、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 22-2	《問22で「1」を選んだ方のみお答えください》 どのような活動をしていますか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 23	貴事業所で、今後実施したい（続けたい）地域とかかわる活動はありますか。（あてはまるものすべてに○） 地域包括ケアの担い手として行いたいと考えている活動があれば、ご自由にお書きください。	
在宅医療への 対応について	問 24	区の「在宅医療相談窓口」で、在宅療養に関する医療を中心とした相談が受けられるということをご存じですか。（1つに○）	
	問 24-1	《問24で「1」を選んだ方のみお答えください》 「在宅医療相談窓口」で活用していることや期待することがあれば、ご自由にお書きください。	
看取りにつ いて	問 25	過去1年間で、自宅で看取りをしたケースがありますか。ある場合は、回数もご記入ください。（1つに○）	削除
	問 26	看取りをサポートする側に立った場合、特に欠かせないと思うことは何ですか。（1つに○）	削除
ACP（人生 会議）（※） について		ACP（人生会議）について知っていますか？（1つに○）	新規
尊厳の保持 について	問 27	貴事業所では、利用者の尊厳の保持について、どのような取り組みを行っていますか。（あてはまるものすべてに○）	
身体拘束等の 廃止の取組 について	問 28	身体拘束の廃止に向けてどのような取り組みを行っていますか。（あてはまるものすべてに○）	
新たに導入し た情報通信機 技術(ICT) (※)について		新たに導入・実施した情報通信機技術（ICT）の活用（あてはまるものすべてに○）	新規
新宿区への要 望	問 29	事業者の立場から、保険者である新宿区に対して、何を望みますか。（あてはまるものすべてに○）	
	問 30	事業者の立場からみて、新宿区の高齢者支援の状況をどうお考えですか。（それぞれ1つに○）	
自由記述	問 31	高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、ご要望・ご意見がありましたらご自由にお書きください。	
	問 32	今後の事業展開について、貴事業所のお考え、ご意見等がございましたらご自由にお書きください。	