

令和4年度「新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査」

(色付きの設問は令和7年度調査では削除予定)

1. 一般高齢者調査+介護予防・日常生活圏域二一ズ調査

◆調査対象 介護保険の要介護1～5の認定を受けていない65歳以上の高齢者（無作為抽出 4,000人）

見出し	設問番号	設問
あなたご自身のことをおたずねします	1	性別を教えてください。（1つに○）
	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。（1つに○）
	4	あなたの現在の状態は、次のうちどれですか。（1つに○） 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おたずねします	5	家族構成を教えてください。（1つに○）
	6	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。（1つに○）
	7	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。（1つに○）
	8	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。（1つに○）
からだを動かすことについておたずねします	9	階段や手すりや壁をつたわずに昇っていますか。（1つに○）
	10	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。（1つに○）
	11	15分位続けて歩いていますか。（1つに○）
	12	過去1年間に転んだ経験がありますか。（1つに○）
	13	転倒に対する不安は大きいですか。（1つに○）
	14	週に1回以上は外出していますか。（1つに○）
	15	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。（1つに○）
	16	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、それぞれどれくらいの頻度でしていますか。（それぞれ1つに○）
食べることについておたずねします	17	身長・体重を教えてください。
	18	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。（1つに○）
	19	お茶や汁物等でむせることがありますか。（1つに○）
	20	口の渇きが気になりますか。（1つに○）
	21	歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。（成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です。）（1つに○）
	22	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。（1つに○） 1. はい 2. いいえ
	23	どなたかと食事をともにする機会はありますか。（1つに○）
	24	最近一週間のうち、ほぼ毎日食べている食品に○をしてください。（あてはまるものすべてに○）
	25	摂食嚥下（食べたり、飲み込んだりすること）についてどこかに相談したことがありますか。（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	26	物忘れが多いと感じますか。（1つに○）
	27	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。（1つに○）
	28	今日が何月何日がわからない時がありますか。（1つに○）
	29	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）（1つに○）
	30	自分で食品・日用品の買い物をしていますか。（1つに○）
	31	自分で食事の用意をしていますか。（1つに○）
	32	自分で請求書の支払いをしていますか。（1つに○）
	33	自分で預貯金の出し入れをしていますか。（1つに○）

見出し	設問番号	設問
地域での活動についておたずねします	34	以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。 ※①-⑧それぞれに回答してください。(それぞれ1つに○) ①ボランティアのグループ ②スポーツ関係のグループ ③趣味関係のグループ ④学習・教養サークル ⑤介護予防のための通いの場 ⑥高齢者クラブ ⑦町会・自治会 ⑧収入のある仕事
	35	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。(1つに○)
	36	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。(1つに○)
たすけあいについておたずねします	37	あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人(あてはまるものすべてに○)
	38	反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人(あてはまるものすべてに○)
	39	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(あてはまるものすべてに○)
	40	反対に、看病や世話をしあげる人(あてはまるものすべてに○)
	41	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか(1つに○)
	42	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(1つに○) (2)地域のつながりの実感(1つに○)
	43	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○)
健康状態についておたずねします	44	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○)
	45	現在のあなたの健康状態はいかがですか。(1つに○)
	46	あなたは、現在どの程度幸せですか。(1つに○) (「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、該当すると感じる点数に○をつけてください)
	47	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。(1つに○)
	48	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。(1つに○)
	49	タバコは吸っていますか。(1つに○)
	50	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(あてはまるものすべてに○)
50-1	《上記設問で「1. ない」以外を選んだ方のみお答えください》 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○)	
介護予防(*)についておたずねします	51	あなたは、「介護予防」について関心がありますか。(1つに○)
かかりつけの医療機関についておたずねします	52	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○)
	52-1	《上記設問で「2. いない」を選んだ方のみお答えください》 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○)
	53	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○)
	54	あなたは、病院・診療所から処方された薬について相談できる「かかりつけ薬局」がいますか。(1つに○)
在宅療養等についておたずねします	55	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○)
	56	ご自宅での療養は実現可能だと思いますか。(1つに○)
	56-1	《上記設問で「2. 実現が難しいと思う」を選んだ方のみお答えください》 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○)
ACP(人生会議)についておたずねします	57	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○)
	58	あなたは、ACP(人生会議)について知っていますか。(1つに○)
緩和ケア(*)についておたずねします	59	あなたは、「緩和ケア」について、知っていますか。(1つに○)
	60	あなたは、緩和ケアが必要になった時、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○)

見出し	設問番号	設問
認知症についておたずねします	61	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。(1つに○)
	62	認知症に関する相談窓口を知っていますか。(1つに○)
	63	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○)
	64	もの忘れや認知症に関して相談したことがある方は、どちらに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○)
	65	もしあなたが認知症になった場合、大切にしたいことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)
	66	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○)
	67	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○)
権利擁護についておたずねします	68	あなたは、成年後見制度(*)を知っていますか。(1つに○)
	69	あなたは、あなた自身あるいは家族・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○)
	69-1	「3. 利用は考えていない」または「4. わからない」を選んだ方のみお答えください 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○)
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	70	あなたは、「高齢者総合相談センター」の名称を知っていますか。(1つに○)
	71	あなたは、「高齢者総合相談センター」が何をする機関か知っていますか。(1つに○)
	72	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」がどこにあるか知っていますか。(1つに○)
	73	健康や福祉サービスに関する情報についてうかがいます。 (1) 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○) (2) 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○)
介護保険制度についておたずねします	74	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○)
通信機器の利用状況等についておたずねします	75	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○)
	75-1	「上記設問(1)ですべての通信機器「2. 持っていない」を選んだ方のみお答えください」 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○)
自由記述	76	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。

2. 要支援・要介護認定者調査

◆調査対象 要支援・要介護認定を受けている65歳以上の高齢者（施設サービス利用者を除く）（無作為抽出 1,500人）

※網掛け部分は「主な介護者」への設問

見出し	設問番号	設問
あなたご自身についておたずねします	1	性別を教えてください。（1つに〇）
	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。（1つに〇）
	4	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つに〇）
	5	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つに〇）
あなたのご家族や生活状況についておたずねします	6	家族構成を教えてください。（1つに〇）
	7	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。（1つに〇）
	8	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。（1つに〇）
食べることについておたずねします	9	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。（1つに〇）
	10	お茶や汁物等でむせることがありますか。（1つに〇）
	11	口の渇きが気になりますか。（1つに〇）
たすけあいについておたずねします	12	摂食嚥下（食べたり、飲み込んだりすること）についてどこかに相談したことがありますか。（あてはまるものすべてに〇）
	13	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（1つに〇） （2）地域のつながりの実感（1つに〇）
	14	あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人（あてはまるものすべてに〇）
健康状態についておたずねします	15	反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人（あてはまるものすべてに〇）
	16	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（あてはまるものすべてに〇）
かかりつけの医療機関についておたずねします	16-1	《上記設問で「1. ない」以外を選んだ方のみお答えください》 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〇）
	17	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つに〇）
在宅療養等についておたずねします	17-1	《上記設問で「2. いない」を選んだ方のみお答えください》 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〇）
	18	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つに〇）
	19	あなたは、病院・診療所から処方された薬について相談できる「かかりつけ薬局」がいますか。（1つに〇）
ACP（人生会議）についておたずねします	20	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つに〇）
	21	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つに〇）
緩和ケア（*）についておたずねします	21	あなたは、ACP（人生会議）について知っていますか。（1つに〇）
	22	あなたは、「緩和ケア」について、知っていますか。（1つに〇）
権利擁護についておたずねします	23	あなたは、緩和ケアが必要になった時、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つに〇）
	25	あなたは、成年後見制度（*）を知っていますか。（1つに〇）
	26	あなたは、あなた自身あるいは家族・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つに〇）
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	26-1	《上記設問で「3. 利用は考えていない」または「4. わからない」を選んだ方のみお答えください》 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〇）
	27	あなたは、「高齢者総合相談センター」の名称を知っていますか。（1つに〇）
	28	あなたは、「高齢者総合相談センター」が何をする機関か知っていますか。（1つに〇）
	29	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」がどこにあるか知っていますか。（1つに〇）
	30	健康や福祉サービスに関する情報についてうかがいます。 （1）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〇） （2）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つに〇）

見出し	設問番号	設問
介護保険サービスの利用状況と利用意向について	31	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○)
	31-1	≪上記設問で「2. 利用していない」を選んだ方のみお答えください≫ 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○)
	31-2	≪問31で「1. 利用している」を選んだ方のみお答えください≫ 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。 ①現在利用しているサービス(あてはまるものすべてに○) ②利用しているサービスの満足度(1つに○) ③総合的な満足度(1つに○)
	31-3	≪問31で「1. 利用している」を選んだ方のみお答えください≫ 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○)
	32	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○)
	33	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○)
通信機器の利用状況等についておたずねします	34	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○)
	34-1	≪上記設問(1)ですべての通信機器「2. 持っていない」を選んだ方のみお答えください≫ 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○)
家族等介護者の状況についておたずねします	35	あなたの性別を教えてください。(1つに○)
	36	あなたの年齢をご記入ください
	37	あなたは、介護保険の認定を受けていますか。(1つに○)
	38	あなたからみて、宛名のご本人はどちらにあたりますか。(1つに○)
	39	あなたを手助けするような、副介護者の方はいますか。(1つに○)
	40	あなたの介護負担感は、次のうちどれですか。(1つに○)
	40-1	≪上記設問で「1. 負担である」または「2. どちらかといえば負担である」を選んだ方のみお答えください≫ 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○)
認知症について	41	介護者(あなた)への支援として、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○)
	42	あなたが介護している方(宛名のご本人)には、認知症の症状がありますか。(1つに○)
	42-1	≪上記設問で「1. ある」を選んだ方のみお答えください≫ あなたは、介護している方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○)
	42-2	≪問42で「1. ある」を選んだ方のみお答えください≫ 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	43	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。

3. 第2号被保険者調査

◆調査対象 要支援・要介護認定を受けていない第2号被保険者（40～64歳）（無作為抽出 1,500人）

見出し	設問番号	設問
あなたご自身のことをおたずねします	1	性別を教えてください。（1つに○）
	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。
あなたのご家族や生活状況についておたずねします	4	家族構成を教えてください。（1つに○）
	5	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。（1つに○）
地域での活動についておたずねします	6	以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。 ※①-⑥それぞれに回答してください。（1つに○） ①ボランティアのグループ ②スポーツ関係のグループ ③趣味関係のグループ ④学習・教養サークル ⑤町会・自治会 ⑥収入のある仕事
	7	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。（1つに○）
	8	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。（1つに○）
たすけあいについておたずねします	9	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか（1つに○）
	10	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（1つに○） （2）地域のつながりの実感（1つに○）
	11	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○）
	12	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○）
健康状態や健康づくり等についておたずねします	13	現在のあなたの健康状態はいかがですか。（1つに○）
	14	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（あてはまるものすべてに○）
	14-1	《上記設問で「1. ない」以外を選んだ方のみお答えください》 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○）
	15	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○）
	15-1	《上記設問で「2. いない」を選んだ方のみお答えください》 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○）
	16	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○）
	17	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○）
若年性認知症についておたずねします	18	あなたは「若年性認知症」という病気を知っていますか。（1つに○）
	18-1	《上記設問で「1. 知っている」を選んだ方のみお答えください》 「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○）
	19	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○）
	20	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。（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	21	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○）
ACP（人生会議）についておたずねします	21	あなたは、ご自身の最期をどこで迎えたいと思えますか。（1つに○）
	21	あなたは、ACP（人生会議）について知っていますか。（1つに○）
緩和ケア（*）についておたずねします	24	あなたは、「緩和ケア」について、知っていますか。（1つに○）
	25	あなたは、緩和ケアが必要になった時、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○）

見出し	設問番号	設問
権利擁護についておたずねします	26	あなたは、成年後見制度（*）を知っていますか。（1つに○）
	27	あなたは、あなた自身あるいは家族・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○）
	27-1	《上記設問で「3. 利用は考えていない」または「4. わからない」を選んだ方のみお答えください》 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○）
健康・福祉サービスの相談窓口についておたずねします	28	あなたは、「高齢者総合相談センター」の名称を知っていますか。（1つに○）
	29	あなたは、「高齢者総合相談センター」が何をする機関か知っていますか。（1つに○）
	30	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」がどこにあるか知っていますか。（1つに○）
	31	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○）
介護保険制度についておたずねします	32	あなたは「介護保険制度」について、どのようなことを知っていますか。（あてはまるものすべてに○）
	33	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○）
通信機器の利用状況等についておたずねします	34	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○）
自由記述	35	高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、区へのご意見・ご要望がありましたらご自由にお書きください。

4. ケアマネジャー調査

◆調査対象 新宿区内の居宅介護支援事業所に勤務するケアマネジャー 190人

見出し	設問番号	設問
勤務先の事業所の概要についておたずねします	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○)
	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。
	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おたずねします	4	あなたの性別をお選びください。(1つに○)
	5	あなたの年齢をお選びください。(1つに○)
	6	あなたの勤務形態をお選びください。(1つに○)
	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。
ケアマネジメントの状況についておたずねします	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○)
	9	あなたが●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。
	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おたずねします	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。
	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○)
	12-1	≪上記設問で「1. 相談したことがある」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○)
各種連携の状況についておたずねします	12-2	≪問12で「1. 相談したことがある」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○)
	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○)
	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○)
	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○)
	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○)
	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○)
	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○)
	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○)
在宅医療への対応についておたずねします	19-1	≪上記設問で「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○)
	20	あなたは、区の「在宅医療相談窓口」や「がん療養相談窓口」で、相談を受けられるということを知っていますか。(1つに○) (1)在宅医療相談窓口 (2)がん療養相談窓口
	20-1	≪上記設問で「1. 知っている(活用している)」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。
ケアプランへの組み込みについて	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○)
	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。
在宅高齢者に必要な支援についておたずねします	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○)
	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○)
	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。

見出し	設問番号	設問
認知症についておたずねします	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○)
	26-1	≪上記設問で「1. はい」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○)
ACP(人生会議)(*)についておたずねします	27	あなたは、ACP(人生会議)について知っていますか?(1つに○)
ケアマネジャーの仕事についておたずねします	28	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○) ①やりがいがあると思いますか。 ②人の役に立てる仕事だと思いますか。 ③専門知識・技能の必要な仕事だと思いますか。 ④業務量が過大な仕事だと思いますか。 ⑤精神的ストレスの大きい仕事だと思いますか。 ⑥社会的評価は高いと思いますか。 ⑦報酬は業務に見合っていると思いますか。 ⑧介護福祉士や社会福祉士のような国家資格化は必要だと思いますか。 ⑨ケアマネジャーの独立性・中立性・公平性は保たれていると思いますか。
スキルアップについておたずねします	29	あなたは、研修に参加していますか。(1つに○)
	29-1	≪上記設問で「1. 参加している」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おたずねします	30	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○) 1. 続けたい 2. 続けたくない 3. 迷っている
	30-1	≪上記設問で「2. 続けたくない」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○)
	30-2	≪問30で「3. 迷っている」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おたずねします	31	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○)
	32	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○)
	33	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、関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○)
	33-1	≪上記設問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○) ①介護サービス基盤 ②地域活動・ボランティア活動 ③見守り・地域のつながり ④相談支援のネットワーク ⑤在宅医療・介護の連絡体制
自由記述	34	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。

5. 介護保険サービス事業所調査

◆調査対象 新宿区内の介護保険サービス事業所 297所

見出し	設問番号	設問
貴事業所の概要についておたずねします	1	貴事業所の組織(法人格)は、次のうちどれですか。(1つに○)
収支状況・処遇改善の状況についておたずねします	2	貴事業所の、前年度の収支状況はどうか。(1つに○)
	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か。(1つに○)
	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○)
	4-1	《上記設問で「1. 処遇改善を行った」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○)
	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。(あてはまるものすべてに○)
	6	貴事業所での収支の向上や改善に向けて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おたずねします	7	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。 ア) 現在取り扱っているサービスの種類(取り扱っているサービスすべてに○)(介護予防サービスを含む) イ) 利用申込者の受入状況(取り扱っているサービスでそれぞれ1つに○) ウ) 経営状況(1つに○) エ) 今後4年間(令和8年度まで)の新宿区内での事業規模の意向(1つに○)
今後の参入意向についておたずねします	8	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○)
	8-1	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○)
	9	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○)
	9-1	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○)
	10	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。(1つに○)
	10-1	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。(1つに○)
総合事業についておたずねします	11	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・育成についておたずねします	12	この1年間、貴事業所の人材の確保の状況はどうか。(1つに○)
	13	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。(あてはまるものすべてに○)
	14	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。
	15	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○)
	16	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○)
	17	貴事業所での人材の定着・育成についての特徴的な取組があればご自由にお書きください。
	18	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○)
	19	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おたずねします	20	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○)
	20-1	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○)
	20-2	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おたずねします	21	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いますか。(あてはまるものすべてに○)
	22	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、どのように思いますか。(1つに○)
	23	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○)
	23-1	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。(1つに○)

見出し	設問番号	設問
介護保険によらないサービスについておたずねします	24	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○)
	24-1	《上記設問で「1. 提供している」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○)
	25	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おたずねします	26	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○)
	26-1	《上記設問で「1. 実施している」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○)
	26-2	《問26で「1. 実施している」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○)
	27	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○)
	28	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おたずねします	29	区の「在宅医療相談窓口」や「がん療養相談窓口」で、相談を受けられるということを知っていますか。(1つに○) (1)在宅医療相談窓口 (2)がん療養相談窓口
	29-1	「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。
ACP(人生会議)(*)についておたずねします	30	ACP(人生会議)について知っていますか?(1つに○)
尊厳の保持についておたずねします	31	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り組みについておたずねします	32	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○)
新型コロナウイルス感染症予防策として新たに導入された情報通信技術(ICT)(*)についておたずねします	33	新たに導入・実施した情報通信技術(ICT)の活用(2020年3月~2022年10月現在)(あてはまるものすべてに○)
BCP(業務継続計画)についておたずねします	34	貴事業所では、厚労省のHPにBCP(業務継続計画)作成支援のページがあることを知っていますか。(1つに○)
	35	感染症に係るBCP(業務継続計画)の作成状況についておたずねします。(1つに○)
	35-1	《上記設問で「1. 作成した」を選んだ方のみお答えください》 作成した時期は、次のうちどれですか。(1つに○)
	35-2	《上記設問で「2. 作成していない」を選んだ方のみお答えください》 今後作成する時期は、次のうちどれですか。(1つに○)
	35-3	《上記設問で「2. 作成していない」を選んだ方のみお答えください》 作成していない理由は次のうちどれですか。(1つに○)
	36	自然災害に係るBCP(業務継続計画)の作成状況についておたずねします。(1つに○)
	36-1	《上記設問で「1. 作成した」を選んだ方のみお答えください》 作成した時期は、次のうちどれですか。(1つに○)
	36-2	《上記設問で「2. 作成していない」を選んだ方のみお答えください》 今後作成する時期は、次のうちどれですか。(1つに○)
	36-3	《上記設問で「2. 作成していない」を選んだ方のみお答えください》 作成していない理由は次のうちどれですか。(1つに○)
	37	BCP(業務継続計画)作成にあたって、必要な支援策は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)
新宿区への要望についてのおたずねします	38	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○)
	39	事業者の立場からみて、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○)
自由記述	40	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。
	41	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。

6. 在宅介護実態調査

◆調査対象 在宅で生活している介護認定を受けている方、もしくはその介護者 637人

見出し	設問 番号	設問
世帯類型	1	世帯類型はどれか
介護者の介護の頻度	2	家族や親族(別居含む)からの介護は、週にどのくらいあるか(1つを選択)
主な介護者	3	主な介護者は誰か(1つを選択)
介護者の就労の状況	4	家族や親族の中で、本人の介護を理由として、過去1年間に仕事を辞めた方はいるか(複数選択可)
支援・サービスのニーズ	5	今後の在宅生活継続に必要なと思うサービスはどれか(複数選択可)
施設等検討の状況	6	現時点で、施設等への入所・入居は検討しているか(1つを選択)
介護者の勤務形態	7	主な介護者の現在の勤務形態はどれか(1つを選択)
	8	介護をするにあたって、働き方の調整等をしているか(複数選択可)
介護者の就労継続の見込み	9	今後も働きながら介護を続けていけそうか(1つを選択)
介護者が不安に感じる介護	10	現在の生活を継続するにあたって、主な介護者が不安に感じることはどれか(3つまで選択可)