

秘

総務省承認No 23011

承認期限 平成14年12月31日まで

厚生労働省

平成14年社会福祉施設等調査

軽費老人ホーム(介護利用型(ケアハウス))入所者票

(平成14年10月1日現在)

施設番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

調査についてお願い

- この調査は、皆様方の生活実態などについて教えていただき、今後の老人福祉行政の推進に必要な資料として役立たせていきたいと考えておりますので、よろしくご協力くださいますようお願いいたします。
記入していただいた内容につきましては、かたく秘密を守り、統計を作成する目的以外には使用しませんので、ありのままをお答えください。
- 調査票の記入については、質問を順に読んでいただき、お答えはあてはまる番号に○をつけるか、数字などを記入してください。
- 調査票の記入が終わりましたら、調査票といっしょにお配りした封筒に入れ、封をしてホームに提出してください。

最初に、あなたの性別と生年月日を教えてください。

性別	1 男	生年 月日	1 昭和	年	月	日生
	2 女		2 大正			
	3 明治					

質問1 あなたが現在のホームに入所されたのはいつですか。
(わからない方は、ホームに確認していただきお答えください。)

1 平成		年		月
2 昭和				

質問2 あなたのホームでの世帯構成はどうなっていますか。
あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 ひとり暮らし	2 夫婦のみの世帯	3 その他
----------	-----------	-------

質問3 あなたには、子供がいますか。

1 有	2 無
-----	-----

質問4 あなたが現在のホームに入所された理由は何ですか。
あてはまる番号2つまでに○をつけてください。

- 1 ひとり暮らしの不安、不便をなくしたいから
- 2 家族に負担をかけたくないから
- 3 家族との不和をなくしたいから
- 4 家族の転居などについていけないから
- 5 住宅事情により今までの住居に住めなくなったから
- 6 老後の設計として入所を決めていたから
- 7 費用の面で自分の意向とあっていたから
- 8 その他 ()

質問5 あなたの現在の健康状態はいかがですか。
あてはまる番号1つに○をつけてください。

- 1 よい
- 2 まあよい
- 3 ふつう
- 4 あまりよくない
- 5 よくない

質問6 あなたは、介護保険法による要介護認定の申請をしましたか。

- 1 要介護認定を申請した
- 2 要介護認定を申請していない

質問7へ

補問6-1

判定結果等について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

- 要介護 (1 2 3 4 5)
- 6 要支援 7 自立 8 申請中

質問7 あなたは現在、病院や診療所などに通っていますか（往診、あんま、はり、きゅうなども含みます）。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 病院・診療所（医院）に通っている（歯科は除きます）
- 2 歯科診療所（歯科医院）・病院の歯科に通っている
- 3 あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）に通っている
- 4 通院・通所していない

質問8 あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。

- 1 ある
- 2 ない

質問9へ

それはどのようなことに影響がありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 日常生活動作（起床、衣服着脱、食事、入浴など）
- 2 外出（時間や距離などが制限される）
- 3 仕事、家事、学習（時間や作業量などが制限される）
- 4 運動（スポーツを含む）
- 5 その他

質問9 あなたは、9月中に在宅サービスを利用しましたか。
 あてはまる番号すべてに○をつけてください。また、利用した回数を記入してください。

		(9月中の利用回数)
1	訪問介護（ホームヘルプサービス）を利用した （訪問介護員（ホームヘルパー）が訪問して食事や排せつな どの身体介護や洗濯、清掃などの家事援助を行うサービス）	→ <input type="text"/> 回
2	訪問看護サービスを利用した （看護師などが訪問して、必要な看護やリハビリテーション を行うサービス）	→ <input type="text"/> 回
3	日帰り介護（デイサービス）や通所リハビリテーション（デ イ・ケア）を利用した （日中、日帰り介護施設（デイサービスセンター）、病院、 介護老人保健施設などで入浴、レクリエーションなどを提 供するサービス）	→ <input type="text"/> 回
4	短期入所生活介護（ショートステイ）を利用した （介護を必要とするお年寄りを利用老人福祉施設（特別養護 老人ホーム）などで1週間程度お預かりするサービス）	→ <input type="text"/> 回
5	その他（ ）	
6	利用しなかった → 質問10へ	

補問9-1 利用したサービスにかかった利用料金（自己負担額）を記入してください。

1 負担あり	→	9月中に利用したサービスの	<input type="text"/>	円
2 負担なし		利用料金(自己負担額)の合計	<input type="text"/>	

質問10 あなたが現在、ホームでの生活のなかで、楽しみにしていることは何ですか。
 あてはまる番号3つまでに○をつけてください。

1 趣味の活動	5 食 事
2 ホームのなかでの行事への参加	6 入 浴
3 入所者どうしの団らん	7 その他（ ）
4 ラジオ・テレビの視聴	

質問11 あなたは現在、ホームでの生活を続けていく上で、設備や運営等について困っているこ
 とがありますか。
 あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 規則が厳しすぎる	8 病気をした時の世話が不十分である
2 設備などが不十分である	9 利用料が高すぎる
3 食事が自分に適さない	10 外出（買い物や通院など）に不便で ある
4 夕食の時間が早すぎる	11 その他（ ）
5 入浴できる日がすくない	
6 部屋がせまい	12 困っていることはない
7 相談をしたり、助言をうける面が 不十分である	

質問12 あなたが現在、ホームでの生活に満足していますか。
 あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 満足している	4 やや不満である
2 おおむね満足している	5 不満である
3 ふつう	

(これからの質問は、世帯主の方のみお答えください。)

質問13 あなたの世帯（ホーム内）では、昨年1年間（平成13年1月から12月まで）の収入は、いくらでしたか。
 収入の種類ごとに収入金額を記入してください（税金や社会保険料を含めた額を記入してください）。

1 公的年金・恩給	<input type="text"/>	万円
2 働きによる収入	<input type="text"/>	万円
3 地代・家賃や預貯金の 利子などによる収入	<input type="text"/>	万円
4 仕送り	<input type="text"/>	万円
5 その他	<input type="text"/>	万円

質問14 あなたの世帯（ホーム内）では、9月1か月間でどのくらいの家計支出がありましたか。
 また、そのうちホームに支払った基本利用料(生活費、事務費、管理費)はいくらですか。

9月1か月の 家計支出額 (税金、社会保険料、貯蓄、借金の 返済などを含まない)	<input type="text"/>	円
うちホームに支払った基本利用料 (質問9の金額、電気代、水道代など 個人的にかかる経費を含まない)	<input type="text"/>	円

ご協力ありがとうございました