

秘

総務省承認No. 26094
承認期限平成17年12月31日

平成17年社会福祉施設等調査

厚生労働省

有料老人ホーム入居者票

(平成17年10月1日現在)

この調査票は、ご本人に記入していただきます。
ご本人による記入が難しい場合は、ご本人の了解のもと、ご家族又はホームの職員の方が聞き取りにより調査票に記入いただくこととしています。

ご本人のご記入ではない場合、下のいずれかに○をつけてください。

記入者	1 家族	2 ホームの職員
-----	------	----------

質問1 あなた（入居者ご本人）の性別と出生年月を教えてください。
年・月が1桁の場合は、点線の右側に書いてください。

性別	1 男	生 年 月	1 昭和	年	月生
	2 女		2 大正		
			3 明治		

質問2 あなたが現在のホームに入居されたのはいつですか。
年・月が1桁の場合は、点線の右側に書いてください。
(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3 お子さんはいますか。

1 いる	2 いない
------	-------

質問4 あなたが有料老人ホームという施設に入居を決めた理由は何ですか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 体力の衰えから自立した生活が難しくなったから
2 体力面の衰えはないが、家事の困難をなくしたいから
3 病気になっても安心だから
4 家族に負担をかけたくないから
5 家族との不和をなくしたいから
6 配偶者（夫又は妻）を失った（死別・離別）から
7 住宅事情により今までの住居に住めなくなったから
8 老後の生活設計として入居を決めていたから
9 その他（ ）

質問5 あなたが現在のホームを選んだ基準は何ですか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 立地条件がよかったから
- 2 経営が堅実で、経営者も信頼できるから
- 3 居室や共用部分などの設備面がよかったから
- 4 健康管理の内容・診療体制がよかったから
- 5 介護サービスの内容がよかったから
- 6 食事サービスの内容がよかったから
- 7 文化・レクリエーション行事を積極的に行っているから
- 8 費用の面で自分の意向とあったから
- 9 家族、親戚、友人、知人の薦(すす)めがあったから
- 10 その他 ()

質問6 あなたは入居する前に、どのようにして情報を得ましたか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1パンフレット等で調べた
- 2インターネットで調べた
- 3都道府県・市町村の窓口相談した
- 4(社)全国有料老人ホーム協会に相談した
- 5ホームの入居者から話を聞いた
- 6直接ホームを訪問して話を聞いた
- 7体験入居した
- 8その他 ()
- 9自分では何もしなかったが、家族等が調べてくれた

質問7 あなたは入居契約に際し、次のことがらについてホームから文書(説明書)を受け取って説明を受けましたか。

	文書を受け取り、説明も受けた	文書は受け取ったが説明を受けていない、又は文書は受け取らず、説明は受けた	説明を受けたかどうか覚えていない
入居一時金に含まれるサービス内容	1	2	3
毎月の利用料に含まれるサービス内容	1	2	3
介護が必要になった場合の取り決め	1	2	3
解約時の返還金	1	2	3

質問8 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ていない
- 2 要介護認定を申請した

次ページ 質問9へ

補問 判定結果等を教えてください。

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 1 自立 | 2 要支援 | 3 要介護1 | 4 要介護2 |
| 5 要介護3 | 6 要介護4 | 7 要介護5 | 8 申請中 |

質問9 あなたは次のサービスを受けていますか。
9月中に受けたサービスについて、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|---------|-----------------|
| 1 食事介助 | 6 機能訓練 |
| 2 排泄 | 7 通院等外出時の介助 |
| 3 入浴・清拭 | 8 掃除・洗濯 |
| 4 衣服の着脱 | 9 買い物・役所手続き等の代行 |
| 5 身だしなみ | |

質問10 あなたは寝たきり状態になった場合（現在寝たきり状態も含みます）の生活をどのように考えていますか。
あてはまる番号1つに○をつけてください。

- | |
|-----------------------------|
| 1 現在のホームで生活したい |
| 2 他の有料老人ホームへ移りたい |
| 3 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）へ入所したい |
| 4 介護老人保健施設へ入所したい |
| 5 病院・診療所（医院）へ入院したい |
| 6 グループホームへ入居したい |
| 7 家族と同居又は家族の近くで生活したい |
| 8 その他（) |
| 9 特に考えていない |

質問11 あなたは今のホームでの生活において、設備や提供されるサービス等で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。

- | | |
|--|---------------------------------|
| 困
っ
て
い
る
こ
と
が
あ
る | 1 廊下や風呂などに手すりが少ない |
| | 2 段差が多く歩きづらい |
| | 3 食事内容が自分に適さない |
| | 4 夕食の時間が早すぎる |
| | 5 入浴や排泄などでプライバシーの配慮が不十分である |
| | 6 相談、助言などの面が不十分である |
| | 7 夜間・緊急時の対応が不十分である |
| | 8 介護・家事援助のサービスが不十分である |
| | 9 健康管理のサービスが不十分である |
| | 10 病気をした時の診療体制が不十分である |
| | 11 経営状況や利用料金設定等についての情報提供が不十分である |
| | 12 運営についての意見交換の場や要望を伝える機会が少ない |
| | 13 ホームの職員との関係 |
| | 14 他の入居者との関係 |
| | 15 その他（) |
| 16 困っていることはない | |

質問12 あなたは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
- 2 おおむね満足している
- 3 ふつう
- 4 やや不満である
- 5 不満である

質問13 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
- 3 その他

↓
質問14、15にお答えください。

↓
世帯主の方のみ、質問14、15にお答えください

質問14 あなたの世帯は現在、どのような収入がありますか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 公的年金・恩給
- 2 企業年金・個人年金・民間保険給付金
- 3 地代・家賃による収入
- 4 預貯金、公社債、株式などの利子や配当金
- 5 仕送り
- 6 働きによる収入
- 7 その他

補問 2つ以上に○をつけた方に伺います。
最も収入の多い項目の番号を記入してください。

質問15 あなたの世帯は、入居時の費用（入居一時金等）について、主に何をもとに用意されましたか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

- 1 不動産売却金
- 2 株、債券売却金
- 3 退職金
- 4 預貯金
- 5 子ども等からの援助
- 6 その他の資金
- 7 入居一時金は必要なかった

ご協力ありがとうございました。