## 座間市 高齢者保健福祉計画及び 第8期介護保険事業計画策定に係る 基礎調査報告書

令和 2 年 3 月 座間市

## 目 次

第1章 調査の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
1. 調査実施の目的	. 3
2. 調査の種類・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	. 3
3. 調査方法と回収状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	. 4
4. 調査項目	. 5
5. 報告書利用上の留意点・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6
第2章 日常生活圏域ニーズ調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	7
1. 基本属性	
(1)回答者	. 9
2. 家族や生活状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	11
(1) 家族構成	11
(2) 日中1人かどうか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	13
(3) 普通の生活で介助・介護が必要かどうか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	14
(4) 主にどなたの介護、介助を受けているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(5)現在の経済状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
3. からだを動かすことについて ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(2) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がれるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(3)15分位続けて歩いているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	19
(4)過去1年間に転んだ経験があるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(5) 転倒に対する不安は大きいか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(6)週1回以上外出しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	20
(7)昨年と比べて外出回数が減っているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	21
(8) 外出を控えているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	21
(9)外出を控えている理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	23
(10) よく外出する先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	25
(11) 外出する際の移動手段・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	26
4. 食べることについて	28
(1) BMI	28
(2) 半年前に比べて固いものが食べにくくなったか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	30
(3) 歯磨きを毎日しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	30
(4) 歯の数と入れ歯の利用状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	31
(5)毎日入れ歯の手入れをしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	31
(6) 定期健診など歯の健康に注意しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	32
(7)誰かと食事をともにする機会はあるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	32
5. 毎日の生活について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	33
(1)物忘れが多いと感じるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	33

	(2)	自分で電話番号を調べて電話をかけることをしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	34
	(3)	今日が何月何日かわからない時があるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	34
	(4)	バスや電車を使って1人で外出しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	35
	(5)	自分で食品・日用品の買物をしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	35
	(6)	買物に行くのに不便を感じているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	36
	(7)	買物に不便を感じている理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	38
	(8)	買物に不便を感じない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	41
	(9)	自分で食事の用意をしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	44
	(10)	自分で請求書の支払いをしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	44
	(11)	自分で預貯金の出し入れをしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	45
	(12)	友人の家を訪ねているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	45
	(13)	家族や友人の相談に乗っているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	46
	(14)	病人のお見舞いができるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	46
		若い人に自分から話しかけることはあるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		趣味・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		生きがいを感じているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		生きがいの内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
6.		ずでの活動について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		地域での活動(会・グループ等)への参加頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		グループ活動に参加者として参加したいか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		グループ活動に企画・運営(お世話役)として参加したいか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		今後参加したい活動・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		高齢者の社会参加に必要な取り組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
7.		けけあいについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		心配事や愚痴を聞いてくれる人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2)	心配事や愚痴を聞いてあげる人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	56
	(3)	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・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(4)	病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてあげる人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(5)	家族や友人・知人以外の相談相手・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		友人・知人と会う頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		この1か月間、何人の友人・知人と会ったか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		よく会う友人・知人はどんな関係か・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
8.		長について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		John Verry Victor	
		現在の幸せ度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		この1か月間、ゆううつな気持ちになったことがあるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		現在の生活の中での心配事・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		この1か月間、どうしても物事に興味がわかない、心から楽しめない感じがあったか	
		飲酒状況	
	(7)	喫煙状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	67

(8) 現在治療中または後遺症のある病気	68
(9) かかりつけ医がいるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	69
(10) かかりつけ歯科医がいるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	69
(11) 定期的な健康診断をしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	70
(12) 現在またはこれから取り組みたい健康づくり	71
(13) 認知症の症状の有無、認知症の症状の家族の有無・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(14) 認知症に関する相談窓口の認知・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
9. 高齢者福祉サービスについて ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(1) 居宅サービスの認知度・利用意向・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(2)施設サービスの認知度・利用意向・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(3) 地域支援事業の認識度・利用意向・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(4) 今後利用したい保健福祉サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(5)介護保険料の負担が増える可能性があること・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(6)保険料の料金設定・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
10. お住まいについて	
(1) お住まいの形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(2) お住まいで不便なところや危ないと思ったところはあるか	
(3) 将来、住宅改修したいか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(4) 現在の住居に今後も住み続けたいか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(5) お住まいに関する支援の希望・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(6) 災害時の避難支援の必要の有無・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(7) 災害時避難行動要支援者名簿登録の認知度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
11. 成年後見制度の利用について	
(1) 成年後見制度の認知・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(2) 成年後見制度利用意向・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
12. 自由回答 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	94
第3章 一般市民実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
1. 基本属性	
(1) 回答者	
(2) 性別・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(3) 年齢・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(4) 居住地域	
2. あなた自身のことについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(1) 家族構成	
(2) 65歳以上の家族がいるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(3)65歳以上の家族は日中1人か・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(4) 就業状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(5) 現在、家族の介護をしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(6) 介護している家族は同居か・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	108

(7)	介護を行う上で困っていること・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	109
(8)	今後利用したい介護者支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	110
(9)	介護が必要になったときに介護してもらいたい人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	111
(10)	介護が必要になったとき生活したい場所・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	113
(11)	現在、介助・支援を受けているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	114
(12)	主な介助・支援者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	115
(13)	主な介助・支援者は同居か別居か・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	115
(14)	介助・支援の内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	116
(15)	現在の生活における悩み事・心配事・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	117
(16)	高齢者に関する制度や相談窓口の認知・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	118
(17)	福祉に関する相談窓口設置場所の希望・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	119
3. 健身	長や普段の生活意識などについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	120
(1)	たばこについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	120
(2)	お酒について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	121
(3)	規則的な食事・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	122
(4)	食事はバランスよく食べているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	123
(5)	塩分は多いと感じているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	123
(6)	定期的な運動・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	124
(7)	適正体重のコントロール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	124
(8)	歯の健康維持(歯みがき等)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	125
(9)	歯科検診を定期的に受けるなど歯の健康に注意しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	125
(10)	趣味活動・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	126
(11)	かかりつけの医師・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	126
(12)	定期的な健康診断・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	127
(13)	あなたの健康状態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	127
(14)	睡眠によって休養が十分にとれているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	128
(15)	最近1ヶ月にストレスを感じたか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	128
(16)	眠りを助けるために薬やアルコールを使うことがあるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	129
(17)	憂うつで死んでもかまわないと思うことがあるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	129
(18)	その日の活動(食事をする、衣類を選ぶなど)の自己判断ができるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	130
	出の状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(1)	外出する機会・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	131
(2)	外出する理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	132
(3)	外出する手段・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	134
(4)	外出しない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	135
(5)	買い物に行くのに不便を感じているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	136
	買物に不便を感じる理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(7)	人に自分の考えをうまく伝えられるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	137
	食事は自分で食べられるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	5分前のことが思い出せるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	

(10) 現在、	医療機関に通院・入院しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	138
(11) 医療機	幾関への通院頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	139
(12) 近隣と	この交流状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	140
(13) 生きが	ぶいを感じているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	141
(14) 生きが	ぶいの内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	142
(15) 今後参	≶加したい活動・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	143
(16)高齢者	音の社会参加のために地域が取り組むべき活動・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	145
(17) あなた	こができる地域の高齢者支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	146
5. 保健福祉力	サービスについて	147
(1) 今後利	川用したいサービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	147
6. 介護保険	たついて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	148
(1)居宅サ	ナービスの認知度・利用意向‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥	148
(2) 施設サ	ナービスの認知度・利用意向‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥	152
	R険料の負担増に関しての意向·····	
(4)介護保	R険料の料金設定・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	155
, , , , , , , ,	音虐待を確認した際の対処法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(6)健康	づくりへの取り組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	157
	周知度や理解について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
, , , ,	臣の周知度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	Eに関して感じる不安・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	臣の対応や治療に関してのイメージ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	E対策で重点をおくべき事項·····	
	について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	彡態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	重別・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	ヽで不便や危険を感じる場所・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	りな住宅改修の意向・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	号住意向・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	いに関して必要な支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
9. 自由回答		169
第4章 在宅サ	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	173
1. 基本属性		175
(1)回答者	<b>姜</b>	175
2. あなた自身	身のことについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	177
(1)家族構	<b>觜成・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</b>	177
(2)居住形	彡態(一戸建てか集合住宅か)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	178
(3) 住宅の	D種類·····	179
(4) 1か月	目あたりの平均収入額・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	180
(5) 家族や	♡親族の介護頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	181

3. 主	な介護者について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	182
(1)	主な介護者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	182
(2)	主な介護者の性別・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	183
(3)	主な介護者の年齢・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	184
(4)	受けている介護の内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	186
(5)	家族や親族の中で介護を理由に過去1年間で仕事を辞めた人がいるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	187
4. 現	在の在宅サービス利用者の状況について ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	188
(1)	現在利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	188
(2)	今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	189
	現時点での施設等への入所・入居検討状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(4)	現在抱えている傷病・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	191
(5)	現在、訪問診療を利用しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	192
(6)	現在の介護保険サービス利用状況(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	192
(7)	介護保険サービスを利用していない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	193
(8)	かかりつけ医がいるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	194
	介護が必要になった主な原因・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	悩み事や心配事があるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
, ,	悩み事・心配事の内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	相談相手はいるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
, ,	相談相手・場所・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	災害時に自宅から避難する場合、どなたかの支援を必要とするか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	災害時避難行動要支援者登録名簿を知っているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	護保険や座間市の保健福祉サービスについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	利用している介護保険サービスの自己負担額を高いと感じるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(2)	今後利用したい市内の保健福祉サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	203
	護と仕事の両立について	
	主な介護者の現在の勤務形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	主な介護者が介護する際にどんな働き方の調整をしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	主な介護者が思う仕事と介護の両立に効果があると思う勤め先からの支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	今後も働きながら介護を続けていけそうか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者が不安に感じる介護等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
7. 自日	由回答 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	211
tota da		
	施設サービス利用者実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	本属性	
	回答者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	入所者ご本人の性別····································	
	入所者ご本人の年齢・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	なた自身のことについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(1)	入所者ご本人夫婦の1か月あたりの平均収入額・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	221

(2)	入所者ご本人の1年前の要介護度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	222
(3)	令和元年12月1日時の入所者の要介護度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	223
(4)	入所者ご本人が現在入所している施設・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	224
(5)	入所者ご本人が現在の施設に入る前に生活していた場所・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	225
(6)	入所者ご本人の入所前の家族構成・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	226
(7)	現在の施設の入所期間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	227
(8)	現在の施設に入所するための待機期間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	228
(9)	入所者ご本人の施設に対する満足度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	229
(10)	入所施設に対する不満の理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	230
(11)	ケアプランの説明が施設からあったか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	231
(12)	ケアプランに沿ったサービスがされていると思うか	231
(13)	現在の介護保険施設への入所理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	232
(14)	現在の施設を選択する際に重視したこと	234
` '	入所者ご本人の今後の生活への考え方・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(16)	暮らしたい施設の種類・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	237
(17)	在宅で暮らす場合、必要となる介護サービスの種類・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	238
(18)	施設等から住宅での生活に戻る際、不安に感じること・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	239
(19)	どのような条件が整えば施設へ申込みをせずに済むと思うか・・・・・・・・・・・・	240
(20)	介護保険サービス利用による入所者ご本人の変化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	241
(21)	介護保険サービス利用による家族の変化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	242
(22)	介護保険サービス充実のために介護保険料の負担が増えることに関する考え方・・・	243
(23)	介護保険料の設定・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	244
(24)	虐待と感じられる行為・待遇を受けた時の対処法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	244
(25)	その日の活動(食事をする、衣類を選ぶなど)の自己判断ができるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	245
(26)	人に自分の考えをうまく伝えられるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	245
(27)	食事は自分で食べられるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	246
(28)	5 分前のことが思い出せるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	246
	高齢者に関する制度や相談窓口の認知・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	福祉に関する相談窓口設置場所の希望・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
3. 自日	由回答 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	249
第6章	介護サービス提供事業所実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	253
1. 事業	<b>巻所の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</b>	· · · · · 255
, ,	事業所・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
(2)	事業所の職員体制・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	256
(3)	座間市内外で提供しているサービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	258
(4)	座間市内で提供しているサービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	259
	座間市内で提供している介護予防サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
2. 利月	用定員と介護サービスの実施状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	261
(1)	利用定員のあるサービスの実施状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	261

(2)通所サービスを提供していない曜日(現状・今後)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	$\cdots 262$
(3)介護保険外サービスで宿泊サービスを提供しているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	264
(4) 通常のサービス提供時間外にとっている現状と今後の方針や希望・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	265
(5) 職員の過不足・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	267
(6)現状のサービス提供地域と今後の活動希望地域・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	268
(7) 担当している利用者数とそのうち認知症の方の人数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	270
(8) 認知症の方についての相談相手・機関・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	270
3. 介護サービスの供給量の実績と対応状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	271
(1)実施サービスとその対応状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	271
(2)実施サービスの今後の希望・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	273
4. 介護サービスにおける新規参入の意向について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	275
(1) 現行の介護サービスの座間市内への新規参入予定・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	· · · · · 275
(2) 新規参入予定の介護サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	276
(3) 座間市内での新規参入の検討課題・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	277
(4)「共生型サービス」の認知度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	279
(5) 介護サービス以外で、今後の高齢社会に向けた事業展開を考えているサービス …	279
5. 諸機関との連携と質の向上に関する取り組みについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	280
(1) サービス実施時の外部の諸機関との連携・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	280
(2) 介護予防プランの委託を受けているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	281
(3)介護予防実施プランの委託を受けていない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	281
(4) サービス実施時の利用者や家族からの苦情・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	282
(5) 職員に対する社内・社外研修・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	283
(6) 職員に対する社内・社外研修の内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	284
(7) 社内・社外研修を実施していない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	285
(8)外部機関が作成したプログラム等の利用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	285
(9) サービスの質の向上のための取り組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	286
(10) 各種マニュアルの作成状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	287
6. 事業所の運営等について	288
(1) この1年間の介護人材の確保状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	288
(2) 人材確保の取り組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	289
(3) この1年間の介護職員の離職率・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	291
(4) 離職者の離職理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	292
(5)介護職員の処遇改善の実施・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	293
(6) 事業所運営の問題点・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	294
(7) 座間市に対し、事業者として望むこと	295
(8)「介護保険制度」全体をよりよくするために市が力をいれるべきこと・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	296
7. 自由回答 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	298
第7章 ケアマネジャー実態調査····································	301
1. 基本事項 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

	(1)	提供サービス地域・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	303
	(2)	併設する介護サービス等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	304
	(3)	ケアマネジャーとしての従業期間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	305
		ケアマネジャーの受験資格・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(5)	雇用形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	307
	(6)	兼務で働く理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	307
	(7)	1ヶ月に作成するケアプランの件数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	308
	(8)	介護予防プランの委託を受けているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	308
	(9)	報酬の満足度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	309
		ケアマネジャーとしてのやりがい・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
2.	ケア	アプラン作成等について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	310
	(1)	介護保険サービスが高齢者の自立支援を促進する役割を十分に果たしているか・・・・・・・	310
	(2)	介護保険サービスが家族の介護負担軽減の役割を十分に果たしているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	310
	(3)	ケアプラン作成時にあったらよいサービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	311
	(4)	要介護等認定者が自宅や地域で暮らし続けるために必要な取り組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	312
	(5)	市内でサービス供給量が不足していると感じる介護サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(6)	要介護認定者に適切な介護サービスを提供できない場合の対応・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	315
	(7)	ケアプランを立てる際、介護保険サービス以外のサービスを取り入れているか	316
	(8)	ケアプランを立てる際、介護サービス提供事業者との連携は十分にとれているか	316
	(9)	主治医との連携が十分とれているか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	317
		主治医との連携がとれていないと考える理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(11)	ケアプランを立てる際、対応が難しいと感じる時・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	319
	(12)	要介護等認定者やその家族からの要望や相談に対して十分に応えているか・・・・・・・・・	319
		要望や相談への対応が難しくなった場合のアドバイス等を受ける場所	
3.		擁護等について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		高齢者に対する虐待が疑われるような場面を目にしたことがあるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		高齢者等に対する虐待の防止策・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		事業所で担当している利用者数と認知症の方の人数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		認知症の方の対応についての相談先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		認知症高齢者に必要な施策・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
4.		隻予防について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(1)	介護予防として有効な事業・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	326
		介護予防事業で効果が見込まれる要介護等認定者の程度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
5.	地垣	は包括支援センターとの連携について ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	327
		地域包括支援センターと連携しているケースはあるか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2)	連携の具体的な内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	328
		市内の地域包括支援センターの果たす役割についての評価	
		座間市に対し、ケアマネジャーとして支援・充実してほしいこと・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
		事業所が地域の中で行っている取り組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
6.	自由	ョ回答・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	333

資料編	調査票・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	337
(1)	日常生活圏域ニーズ調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	339
(2)	一般市民実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	347
(3)	在宅サービス利用者実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	354
(4)	施設サービス利用者実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	359
(5)	介護サービス提供事業所実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	363
(6)	ケアマネジャー実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	369