

北九州市高齢者等実態調査

《令和7年12月調査》

施設名: _____

※ 対象の方が、何らかの事情により調査できない場合には、下の番号のいずれかに○をつけてください。⇒ 調査可能の場合は、記入の必要はありません。

- | | | | |
|-----------------|------|------|------|
| 1 入院・転所 | 2 退院 | 3 死亡 | 4 拒否 |
| 5 本人の意思の確認ができない | | | |
| 6 その他(具体的に |) | | |

以下の内容については、調査対象者ご本人に対して質問し、答えを記入してください。

【基本属性】

問1 あなたの性別についてお聞かせください。

いずれか一つに○。

- | | | |
|-----|-----|-------|
| 1 男 | 2 女 | 3 無回答 |
|-----|-----|-------|

問2 あなたの年齢はどれにあたりますか。

いずれか一つに○。

- | | |
|----------|----------|
| 1 65～69歳 | 2 70～74歳 |
| 3 75～79歳 | 4 80～84歳 |
| 5 85～89歳 | 6 90～94歳 |
| 7 95～99歳 | 8 100歳以上 |

問3 あなたの要介護度はどれにあたりますか。

いずれか一つに○。

- | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1 要介護1 | 2 要介護2 | 3 要介護3 | 4 要介護4 | 5 要介護5 |
|--------|--------|--------|--------|--------|

問4 施設に入る前のご家族の状況を教えてください。

いずれか一つに○。

- 1 一人暮らし世帯
- 2 夫婦のみの世帯
- 3 あなたとその他の高齢者(65歳以上の方)のみの世帯
- 4 二世帯同居世帯(65歳未満の方がいらっしゃる世帯)
- 5 三世帯同居世帯
- 6 その他の世帯

問5 介護が必要な状態となった主な原因は何ですか。

いずれか一つに○。

- 1 脳血管疾患(脳出血、脳こうそく、くも膜下出血など)
- 2 心臓病
- 3 糖尿病
- 4 呼吸器疾患(肺炎、ぜんそくなど)
- 5 パーキンソン病
- 6 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症、腰痛症など)
- 7 膠原病(関節リウマチ含む)
- 8 リウマチ以外の関節疾患(変形性関節疾患など)
- 9 認知症
- 10 転倒などによる骨折
- 11 高齢による衰弱(廃用性症候群など)
- 12 悪性新生物(がん)
- 13 その他()
- 14 不明

【施設サービスの利用状況】

問6 現在、あなたが入っている施設の種類は、次のどれですか。

いずれか一つに○。

- 1 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)
- 2 地域密着型介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)
- 3 介護老人保健施設(老人保健施設)
- 4 介護医療院
- 5 介護付有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護)

問7 施設に入所・入居された主な理由は何ですか。

いずれか一つに○。

- 1 段差があるなど、住まいに問題があったから
- 2 一人暮らしなど、介護する家族がいなかったから
- 3 家族の介護では負担が重すぎたから
- 4 日中や夜間に見守りしてくれる人がいなかったから
- 5 在宅サービスより施設の方が、経済的負担が少ないと思ったから
- 6 在宅での介護より、施設の方が十分な介護を受けられるから
- 7 その他()

問8 介護施設等に関する情報は、どのように調べましたか。

あてはまるものすべてに○。

- 1 ケアマネジャー
- 2 病院のソーシャルワーカー
- 3 インターネットや紙媒体(施設のウェブサイト、情報サイト、パンフレット、雑誌など)
- 4 高齢者向け住まいを紹介する事業者
- 5 家族や知人からの口コミ
- 6 地域包括支援センター
- 7 その他()

問9 施設に入るにあたり、利用料金とサービスの関係についてどのように考えますか。

いずれか一つに○。

- 1 多少は利用料金が高くても個室がよい
- 2 利用料金が安ければ個室が良いが、高いのであれば多床室でもよい
- 3 多床室程度の料金で入れる個室があれば、個室に入りたい
- 4 部屋の種類は問わず、利用料金が安いほどよい
- 5 多床室がよい
- 6 その他()

問10 施設を選ぶときに、特にどのようなことを重視して決めましたか。

あてはまるものすべてに○。

- 1 自宅または家族や親族の家に近い
- 2 知り合いや友人が利用している
- 3 施設などの運営方針
- 4 職員の資格や経験年数
- 5 職員の態度や対応
- 6 施設独自のサービス
- 7 評判が良い
- 8 設備などが整っている
- 9 個室がある
- 10 多床室がある

問11 現在の施設に入所されている期間はどのくらいですか。

いずれか一つに○。

- | | |
|------------|-------------|
| 1 3か月未満 | 2 3か月～6か月未満 |
| 3 6か月～1年未満 | 4 1年～2年未満 |
| 5 2年～3年未満 | 6 3年～5年未満 |
| 7 5年以上 | |

問12 施設で生活するなかで楽しみにしていることは何ですか。

あてはまるものすべてに○。

- | | | | |
|-----------------------|------|-----------|------|
| 1 入浴 | 2 食事 | 3 テレビやラジオ | 4 読書 |
| 5 季節の行事や催し、レクリエーション活動 | | | |
| 6 趣味活動(絵画、書道、手芸など) | | | |
| 7 家族や友人、地元団体等の訪問 | | | |
| 8 他の利用者や施設職員との会話 | | | |
| 9 その他() | | | |
| 10 特になし | | | |

【施設での生活全体の印象】

問13 施設での生活全体について、どのように感じていますか。

いずれか一つに○。

- 1 満足している
- 2 どちらかといえば満足している
- 3 どちらともいえない
- 4 どちらかといえば満足していない
- 5 満足していない

問14 施設で生活するなかで、もっと改善してほしいことは何ですか。

あてはまるものすべてに○。

- 1 個室に入ることができるなど施設の環境
- 2 家族との連絡
- 3 地域の住民の方との交流
- 4 職員の体制(職員がもっと多いと良い)
- 5 レクリエーションの充実
- 6 食事の内容
- 7 職員の介護技術・接遇
- 8 プライバシーの保護
- 9 いつでも相談ごとを聞いてくれること
- 10 リハビリテーションの体制
- 11 医療サービス
- 12 自分の最期に関する希望を相談する窓口
- 13 その他()
- 14 特にない

ご協力ありがとうございました。

貴施設の調査対象者の方々の調査票を
まとめて同封の返信用封筒に入れ、
12月31日(水)までに投函してください。
※切手は不要です。