

高齢者の生活実態調査(ご本人用)

上段:実数/下段:%

問24 介護保険の支払いの対象となるサービスでも、原則としてサービスを利用するたびに1割の自己負担があります。このことを知っていましたか。

総数	知っていた	知らなかった	無回答
7704	5654	1754	296
100.0	73.4	22.8	3.8

問25 介護保険が導入される前は自治体を中心となってホームヘルプ、ショートステイなどの介護サービスを提供していました。介護保険導入後は、民間事業者が介護サービスを提供するようになりました。あなたはこのことを知っていましたか。

総数	知っていた	知らなかった	無回答
7704	5068	2276	360
100.0	65.8	29.5	4.7

問26 介護保険制度は、みんなが介護保険料を支払い、それを財源として介護を必要とする高齢者を社会全体で支えるしくみです。「介護保険料」の支払いについて、どう感じていますか。

総数	負担だと感じている	多少負担だと感じている	あまり負担だとは思っていない	負担だとは思っていない	無回答
7704	1687	3568	1416	656	377
100.0	21.9	46.3	18.4	8.5	4.9

問27 介護保険の支払いの対象となるサービスでも、サービスを利用するたびに原則として1割の自己負担があります。この自己負担の割合をどう思いますか。

総数	軽いと思う	適当だと思う	重いと思う	無回答
7704	210	4807	1924	763
100.0	2.7	62.4	25.0	9.9

問28 あなたはこの介護保険制度はあなたが納めている保険料に見合うだけの制度だと思いますか。

総数	非常にそう思う	まあまあそう思う	あまりそう思わない	まったくそう思わない	無回答
7704	341	3738	2037	518	1070
100.0	4.4	48.5	26.4	6.7	13.9

問29 あなたは介護保険の認定を申請したことがありますか。

総数	した	しようと思うが、していない	していない	無回答
7704	752	181	6328	443
100.0	9.8	2.3	82.1	5.8

高齢者の生活実態調査(ご本人用)

上段:実数/下段:%

問30 あなたと同居されている方はどなたですか(複数回答)。同一敷地内に別棟でお住まいの方、二世帯住宅の方も同居に含みます。

	総数	はい	いいえ	無回答
同居者はいない	7704 100.0	1103 14.3	6302 81.8	299 3.9
配偶者	7704 100.0	4618 59.9	2787 36.2	299 3.9
子ども	7704 100.0	3242 42.1	4163 54.0	299 3.9
子どもの配偶者	7704 100.0	1047 13.6	6357 82.5	300 3.9
父母	7704 100.0	106 1.4	7298 94.7	300 3.9
兄弟姉妹	7704 100.0	143 1.9	7261 94.2	300 3.9
孫	7704 100.0	1012 13.1	6392 83.0	300 3.9
その他	7704 100.0	135 1.8	7269 94.4	300 3.9

問31 あなたと配偶者の年収は、年金などを全部合計して、以下のどれにあたりますか。

総数	120万円 未満	120~300 万円	300~500 万円	500~1000 万円	1000万円 以上	わからない	無回答
7704	923	2455	2031	718	285	407	885
100.0	12.0	31.9	26.4	9.3	3.7	5.3	11.5

問32 あなたの暮らし向きはいかがですか。

総数	かなり 余裕がある	やや 余裕がある	どちらとも いえない	やや苦しい	かなり苦しい	無回答
7704	174	1680	3557	1354	540	399
100.0	2.3	21.8	46.2	17.6	7.0	5.2

高齢者の生活実態調査(ご本人用)

上段:実数/下段:%

問33 今後とくに必要と思われるものを以下のものから2つまでお選びください。

	総数	はい	いいえ	無回答
相談窓口	7704 100.0	3683 47.8	3183 41.3	838 10.9
所得保障	7704 100.0	1523 19.8	5343 69.4	838 10.9
社会活動	7704 100.0	660 8.6	6206 80.6	838 10.9
住宅施策	7704 100.0	478 6.2	6388 82.9	838 10.9
介護予防	7704 100.0	1168 15.2	5698 74.0	838 10.9
グループホーム	7704 100.0	449 5.8	6417 83.3	838 10.9
在宅サービス	7704 100.0	2474 32.1	4392 57.0	838 10.9
施設拡充	7704 100.0	2191 28.4	4675 60.7	838 10.9

要介護高齢者のスクリーニング調査の調査票

〇〇市における高齢者の生活実態調査(ご家族用)

2002年 〇〇市

宛名シールを貼る

★ この調査票は、調査票の宛名ご本人について、よくご存知の方（ご家族の方）がご記入ください。（おひとり暮らしの場合は、ご本人がご記入ください。）

★ 調査票は全部で3ページあります。

問1 宛名の方ご本人の所在をお答えください。ご自宅にいらっしゃらない場合は、その理由について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

- 1. 自宅
- 2. 3カ月以内の短期入院、入所中
- 3. 3カ月を超えて入院、入所中

→ 以下の問2-11にお答え下さい。

- 4. 転出
- 5. その他()

→ 調査票に回答しないでそのままご返送ください。

問2 宛名の方ご本人の電話番号を記入してください。

電話番号

問3 この調査票に回答されている方は、宛名の方ご本人からみて次の誰にあたりますか。（○は1つだけ）

- 1. 配偶者
- 2. 息子または娘
- 3. 息子または娘の配偶者
- 4. 孫または孫の配偶者
- 5. 宛名の方ご本人
- 6. その他()

問4 宛名の方ご本人のいる世帯はどのような世帯ですか。（○は1つだけ）

- 1. ひとり暮らし
- 2. 宛名の方ご本人の夫婦のみ
- 3. 子供と一緒にくらしている（孫はいない）
- 4. 子供や孫と一緒にくらしている
- 5. その他()

◆◆◆宛名の方ご本人のおからだの状態をうかがいます。◆◆◆
おからだに障害がない方でも、以下の問いすべてにお答えください。

問5 歩行は普通にできますか。

(以下の1から順番に読んで、あてはまる番号1つに○をつけてください。)

1. 1人で歩ける(杖などは使わない)
2. 杖などがあれば、かなりの距離を1人で歩ける
3. 短い距離なら、杖などを使って1人で歩ける
4. 物につかまれば歩ける、介助されれば歩ける
5. はって移動する、あるいは、まったく移動できない

問6 食事をするのに手助けが必要ですか。

(以下の1から順番に読んで、あてはまる番号1つに○をつけてください。)

1. 1人で普通に食べられる
2. 調理を工夫したり、スプーンなどを使えば1人で食べられる
3. 食べるときに一部手助けが必要
4. 全面的に介助して食べさせている

問7 着替えは普通にできますか。(1つだけ○)

(以下の1から順番に読んで、あてはまる番号1つに○をつけてください。)

1. 普通にできる
2. 1人でなんとかできるが時間がかかる
3. ボタンかけなど、一部手伝わなければ着替えられない
4. 全面的に介助している

問8. 入浴は普通にできますか(1つだけ○)

(以下の1から順番に読んで、あてはまる番号1つに○をつけてください。)

1. 普通に入れる
2. 1人でなんとか入れる
3. 浴槽の出入りや体を洗うのに一部介助が必要
4. 全面介助を必要とするか、入浴はできないので体を拭くのみである

問9. 排せつの手助けは必要ですか。(1つだけ○)

(以下の1から順番に読んで、あてはまる番号1つに○をつけてください。)

1. 普通にできる
2. 1人でなんとかできる(便器の用意・後かたづけ等も自分でできる)
3. 便器に腰かけさせる、または便器の用意・後かたづけ等の一部介助が必要
4. 全面的に介助が必要(常時おむつをしている場合を含む)

問10. ふだんの生活の様子は、次のうちのどれに一番近いですか。

(以下の1から順番に読んで、あてはまる番号1つに○をつけてください。)

1. バス、電車を使って外出するか、あるいはそれ以上に活発である
2. 家庭内のことはできるが、外出は隣近所まで
3. 家の外には出ないが、身の回りのことはなんとかできる
(日中は、寝床から離れていることが多い)
4. 身の回りのことはなんとかできるが、日中でも寝たり起きたりの生活である
5. 日中は寝たり起きたりで、身の回りのこともほとんどできない
6. ほとんど、あるいはまったく寝たきり

問11. この1ヶ月の間に、宛名の方ご本人に以下のようなことが見られましたか。それぞれの項目について、見られた場合は「はい」を、見られなかった場合は「いいえ」を○で囲んで下さい。

*どの項目にもあてはまらない場合でも、お手数ですが、すべての項目の「いいえ」に○をつけてください。

宛名の方ご本人が、自分の年齢がわからないことが多い	1. はい	2. いいえ
慣れている場所でも、ときに道を間違ふことがある (出歩けない場合は「いいえ」に○)	1. はい	2. いいえ
子供の住んでいる都道府県あるいは市町村がわからない (子供がいない場合は「いいえ」に○)	1. はい	2. いいえ
今住んでいる所を自分の家だと思っていないことがある (どこに住んでいるのかわからない場合のみ「はい」に○)	1. はい	2. いいえ
同居している子供や子供の配偶者を他人と間違ふことがある (同居の子供やその配偶者がいない場合は「いいえ」に○)	1. はい	2. いいえ
直前に食べた食事を、食べていないと言うことがある	1. はい	2. いいえ
食べられるものは手当たりしだい食べてしまう (見つからないように食べ物を隠しておかなければいけない ような場合のみ「はい」に○)	1. はい	2. いいえ
特に理由なく入浴や着替えを嫌がる (昔から単に入浴や着替えが嫌いと言う場合は「いいえ」に○)	1. はい	2. いいえ
医師から痴呆の疑いがあるといわれたことがある	1. はい	2. いいえ

ご協力ありがとうございました。ご本人様には、同封いたしました「ご本人用の調査票」にご回答いただけますようお願いいたします。2種類の調査票は、お手数ですが同封の返信用封筒にてご返送下さいますようお願いいたします。

高齢者の意識調査の調査票

〇〇市における高齢者の生活実態調査(ご本人用)

2002年 〇〇市

宛名シール添付欄

この調査票は、宛名のご本人がお答えください。宛名のご本人が
答えられない場合には、ご回答いただかなくてもかまいません

以下の問いに、あてまはる番号や記号に○をつけてください。

●あなたの健康状態や健康づくりについてうかがいます。

問1 全般的にいて、あなたの現在の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

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

問2 あなたは、健康や介護についての情報を十分に得ることができていると思いますか。

1) 生活習慣病(糖尿病や高血圧症などのいわゆる成人病)予防のための情報を得ることができていますか。(○は1つ)

1. 十分できている
2. まあできている
3. あまりできていない

2) 寝たきりや痴呆予防のための情報を得ることができていますか。(○は1つ)

1. 十分できている
2. まあできている
3. あまりできていない

3) 介護の方法についての情報を得ることができていますか。(○は1つ)

1. 十分できている
2. まあできている
3. あまりできていない
4. 必要ない

次ページへ

問3 足腰が弱くなるなどしてからだの機能が低下した場合について、あなたのご意見をお聞かせください。

1) からだが弱った人も、外にでかけるなど活動的に過ごすのがよいと思いますか。(〇は1つ)

1. そう思う 2. どちらともいえない 3. そう思わない

2) からだが弱った人が外に出かけると、何かと人に迷惑をかけると思いますか。(〇は1つ)

1. そう思う 2. どちらともいえない 3. そう思わない

問4 あなたご自身の健康づくりのために、次のようなことを行っていますか。行っているものにくつでも〇をしてください。

(ア) 休養や睡眠を十分にとる

(イ) 栄養のバランスの取れた食事をする

(ウ) 健康診査などを定期的に受ける

(エ) 酒やタバコを控える

(オ) 散歩や運動をする

(カ) 地域の活動に参加する

(キ) 友人と交流する

(ク) 趣味をもつ

(ケ) なるべく外出する

(コ) その他 ()

(サ) 特にない

問5 では、あなたご自身の健康づくりのために、次のうち何が重要だと思いますか。行っているか否かにかかわらず、重要だと思うものにくつでも〇をしてください。

(ア) 休養や睡眠を十分にとる

(イ) 栄養のバランスの取れた食事をする

(ウ) 健康診査などを定期的に受ける

(エ) 酒やタバコを控える

(オ) 散歩や運動をする

(カ) 地域の活動に参加する

(キ) 友人と交流する

(ク) 趣味をもつ

(ケ) なるべく外出する

(コ) その他 ()

(サ) 特にない

●あなたの日ごろの生活についておうかがいします。

問6 あなたは、ご近所や友人との交流や、外出（仕事も含む）はどの程度ありますか。（○は1つ）

1. 1週間に2回以上
2. 1週間に1回くらい
3. 1ヶ月に2, 3回
4. 1ヶ月に1回くらい
5. 1ヶ月に1回より少ない
6. まったくない

問7 あなたは、趣味のグループ、町内会、自治会、老人クラブ、またはその他のあつまりに参加していますか。（○は1つ）

1. 1週間に2回以上
2. 1週間に1回くらい
3. 1ヶ月に2, 3回
4. 1ヶ月に1回くらい
5. 1ヶ月に1回より少ない
6. まったくない

●〇〇市には次のようなサービスがあります。

問8 『デイサービス・デイケア』は介護保険制度で認定をうけた人が、「弘済ケアセンター」「いちよう苑」「けやき苑」「どんぐり山」「はなかいどう」「恵比寿苑」などで、送迎つきで介護やリハビリを目的に通所するサービスです。あなたはこのようなサービスを知っていましたか。（○は1つ）

1. 利用している
2. 知っているが利用していない、知っているが利用する必要がない
3. 知らない

問9 あなたは今後、このようなデイサービス・デイケアを利用したいと思いますか。（○は1つ）

1. いますぐ利用したい（すでに利用している人を含みます）
2. 身体が弱くなったら利用したい
3. 身体が弱くなくても利用したくない
4. わからない

次ページへ

問 10 介護保険の認定を受けない方でも、在宅での健康維持のため、コミュニティセンターや市の保健センターなどに集まり、保健婦や理学療法士による「介護予防地域機能訓練（リハビリ）」「介護予防健康づくり事業」などのグループ訓練を受けるサービスがあります。あなたはこのようなサービスを知っていましたか。（〇は1つ）

1. 利用している
2. 知っているが利用していない、知っているが利用する必要がない
3. 知らない

問 11 あなたは今後、このようなグループ訓練をうけるサービスを利用したいと思いますか。（〇は1つ）

1. いますぐ利用したい（すでに利用している人を含みます）
2. 身体が弱くなったら利用したい
3. 身体が弱くなっても利用したくない
4. わからない

問 12 『健康教室』として生活習慣病（成人病）を予防するため、保健センターで中高年を対象に「健康栄養相談」「基本健康診査フォローアップ教室」「骨粗しょう症健診」などが行われています。あなたはこのようなサービスを知っていましたか。（〇は1つ）

1. 利用している
2. 知っているが利用していない、知っているが利用する必要がない
3. 知らない

問 13 あなたは今後、このような『健康教室』を利用したいと思いますか。

1. いますぐ利用したい（すでに利用している人を含みます）
2. 身体が弱くなったら利用したい
3. 身体が弱くなっても利用したくない
4. わからない

問 14 高齢者が、その経験や能力を生かして地域の社会活動への参加機会を確保するため『シルバー人材センター』『社会活動マッチング事業』や社会福祉協議会諸事業（ボランティア）などがあります。あなたは、〇〇市でのこのような活動をご存知でしたか。（〇は1つ）

1. 活動に参加している
2. 知っているが活動には参加していない
3. 知らない

問 15 あなたは今後、このような活動に参加したいと思いますか。

1. いますぐ参加したい（すでに活動に参加している人を含みます）
2. 活動には参加したくない
3. わからない

●在宅生活の支援についてうかがいます。

問 16 高齢者の方の中には、病気や加齢のため、長期にわたってねたきり状態になる方がおられます。もしもあなたがねたきりのような状態になったときには、どのようにしたいと思いますか。次の中からあなたのご希望に最も近いものを選んでください。(〇は1つ)

1. 現在の自宅で妻あるいは夫にみてもらいたい
2. 同居している子どもや嫁にみてもらいたい
3. 別居の子どもや嫁を現在の家に呼び寄せ、彼らにみてもらいたい
4. 現在の自宅を離れ、別居の子どもや嫁のところいき、彼らにみてもらいたい
5. 家族にたよるよりも主にホームヘルパーなど在宅福祉サービスを利用し、自宅で療養生活を送りたい
6. 老人ホームや老人保健施設などの施設で生活したい
7. 病院に入院したい
8. その他 ()

問 17 あなたが寝たきりのような状態になったとき、自宅で長期にわたって世話をしてくれる人はいますか。(〇は1つ)

1. はい 2. いいえ

副問 それは誰ですか。あてはまる記号にいくつでも〇をしてください。

- | | |
|----------------------|-------------|
| (ア) 配偶者 | (エ) 近隣の人・友人 |
| (イ) 子ども (子どもの配偶者も含む) | (オ) ホームヘルパー |
| (ウ) その他の親族 | (カ) その他 () |

問 18 あなたがねたきりのような状態になった場合、家族以外の人に世話をしてもらうことについてあなたのお気持ちをおきかせください。(〇は1つ)

1. 全く抵抗がない 2. あまり抵抗はない 3. 抵抗がある 4. 家族がいない

問 19 あなたがねたきりのような状態になった場合、家族の方は、できる限りサービスを利用せず、あなたを家族でお世話をしたいとお考えですか。(〇は1つ)

1. はい 2. いいえ 3. 家族がいない

問 20 あなたは以下のことに不安や悩みを感じていますか。不安や悩みを感じているものの記号にいくつでも〇をしてください。

- | | |
|---------------------|--|
| (ア) 世話をしてくれる人がいないこと | |
| (イ) 健康に自信がないこと | |
| (ウ) 財産の管理や相続のこと | |
| (エ) 住宅の確保などに関すること | |
| (オ) その他 () | |
| (カ) 特にない | |

次ページへ

問21 あなたには、入院が必要になったときの手続きや金銭や財産の管理が難しくなったときに手助けしてくれる身近な人はいますか。

1. いる	2. いない
副問 それは誰ですか。あてはまる記号にいくつでも○をしてください。	副問 入院の手續・保証人や金銭の管理などを頼める制度があったら、利用したいと思いますか。(○は1つ)
(ア) 配偶者 (イ) 子ども(子どもの配偶者も含む) (ウ) その他の親族 (エ) 近隣の人・友人 (オ) 民生委員やケースワーカー (カ) その他()	1. 思う 2. 思わない 3. わからない

●介護保険についておうかがいします。

問22 平成12年に介護保険制度がスタートしました。あなたはこのことを知っていましたか。(○は1つ)

1. 知っていた	2. 知らなかった
----------	-----------

問23 介護保険で介護サービスをうけるには、その人が介護が必要な状態であるかどうか、またどの程度介護が必要な状態なのかという「認定」を受けることが必要です。このことを知っていましたか。(○は1つ)

1. 知っていた	2. 知らなかった
----------	-----------

問24 介護保険の支払いの対象となるサービスでも、原則としてサービスを利用するたびに1割の自己負担があります。このことを知っていましたか。(○は1つ)

1. 知っていた	2. 知らなかった
----------	-----------

問25 介護保険が導入される前は自治体を中心となってホームヘルプ、ショートステイなどの介護サービスを提供していました。介護保険導入後は、民間事業者が介護サービスを提供するようになりました。あなたはこのことを知っていましたか。(○は1つ)

1. 知っていた	2. 知らなかった
----------	-----------

問26 介護保険制度は、みんなが介護保険料を支払い、それを財源として介護を必要とする高齢者を社会全体で支える仕組みです。「介護保険料」の支払いについて、どう感じていますか。(○は1つ)

1. 負担だと感じている
2. 多少負担だと感じている
3. あまり負担だとは感じていない
4. 負担だとは感じていない

問 27 介護保険の支払いの対象となるサービスでも、サービスを利用するたびに原則として1割の自己負担があります。この自己負担の割合をどう思いますか。(〇は1つ)

1. 軽いと思う
2. 適当だと思う
3. 重いと思う

問 28 あなたはこの介護保険制度はあなたが納めている保険料に見合うだけの制度だと思いますか。(〇は1つ)

1. 非常にそう思う
2. まあまあそう思う
3. あまりそう思わない
4. まったくそう思わない

問 29 あなたは介護保険の認定を申請したことがありますか。(〇は1つ)

1. した
2. しようと思っているが、していない
3. していない

●生活のことについてお伺いします。

問 30 あなたと同居されている方はどなたですか。当てはまる方にすべて〇をつけてください。同一敷地内に別棟でお住まいの方、二世帯住宅の方も同居に含みます。

- (ア) 同居者はいない
- (イ) 配偶者(夫もしくは妻)
- (ウ) 子ども
- (エ) 子どもの配偶者
- (オ) 父母(配偶者の父母も含む)
- (カ) 兄弟姉妹
- (キ) 孫
- (ク) その他()

問 31 あなたと配偶者の年収は、年金などを全部合計して、以下のどれにあたりますか。

1. 120万円未満
2. 120～300万円
3. 300～500万円
4. 500～1,000万円
5. 1,000万円以上
6. わからない

問 32 あなたの暮らし向きはいかがですか。

1. かなり余裕がある
2. やや余裕がある
3. どちらともいえない
4. やや苦しい
5. かなり苦しい

次ページへ

問33 今後とくに必要と思われるものを以下のものから2つまでお選びください。

- (ア) 介護や医療の相談ができ、情報が得られる窓口の充実
- (イ) 所得保障のため、年金の充実や就労の保障に関する施策の充実
- (ウ) 社会活動・生きがい活動の場の提供
- (エ) 住宅施策の充実
- (オ) 健康づくり・介護予防サービスの充実
- (カ) グループホーム・ケアハウスなどの充実
- (キ) 在宅介護福祉サービスの充実
- (ク) 老人ホームなどの施設の拡充

● たくさんの面倒な質問にお答えいただき、ありがとうございました。この調査の結果につきましては、市の保健、福祉サービスを一層充実させるために活用していきたいと思っております。ご協力ありがとうございました。

最後に、あなたのご意見をご自由にお聞かせください。

自由意見欄

ご協力ありがとうございました。お書きもれがないかどうかお確かめの上、同封いたしました返信用封筒（切手不要）にこの調査票を入れて、ご投函ください。

介護者に対する調査の調査票

高齢者の生活と福祉に関する実態調査

介護者用調査票(KW4C)

平成14年4月

○市
財団法人 東京都老人総合研究所

整理No				

③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ 対象者番号	調査員名	点検者名
0 0		

(15)(16)(17)=101

【調査員記入】調査の実施状況

⑱

1 完了	2 調査不能
------	--------

【調査員記入】調査不能の理由

⑲

- | | | |
|---|------------------|---|
| 1 | 対象者[名簿の名前(本人)]死亡 | |
| 2 | 二次調査対象外 |) |
| 3 | 対象者本人の拒否(理由: |) |
| 4 | 介護者・家族の拒否(理由: |) |
| 5 | 介護者の長期不在(理由: |) |
| 6 | 介護者の一時不在(理由: |) |
| 7 | 転居 |) |
| 8 | 住所不明 |) |
| 9 | その他(具体的に |) |

【調査員記入】

(1) 訪問回数

--	--

 回

⑳

(2) 調査日

		月			日
--	--	---	--	--	---

(3) 調査所要時間

				分	{			時			分

【調査員注】 対象者の用事や休けいなどで中断した時間も含める。

【調査員指示】

- ◎ 回答者は原則として〇〇さん(調査対象者=名簿の「名前(本人)欄」に記載されている方)のために、お世話や家事を主にしている家族・親族とする。主にお世話や家事をしている家族・親族が不在、もしくは都合が悪い場合は、都合のよい時に、再度訪問して、面接を行う。
- ◎ 主にお世話や家事をしている家族や親族にどうしても面接できない場合は、回答者は、お世話や家事を手伝っている家族・親族とする。
- ◎ お世話や家事をしている家族・親族がいない場合は、回答は、〇〇さん本人とする。

[101]

【調査員注】 面接を始める前に、必ず次の文章を対象者の前で読みあげること。

この調査では、いろいろなことをおうかがいしますが、答えてくれないことについては無理にお答えいただく必要はありません。なお、お答えいただいたことについては、厳重に秘密を守り、他の人に知らせるようなことは一切ありませんので、どうかご安心ください。また、失礼なこともおうかがいするかもしれませんが、何とぞお許しください。

《療養場所》

問1 現在、〇〇さんが生活されている場所はどこですか。

1 〇〇市内で〇〇さんの自宅あるいは親戚宅	5 病院	→ 入院・入所者の介護者用 調査票(若草)へ
2 〇〇市外の〇〇さんの自宅あるいは親戚宅	6 老人保健施設	
3 養護老人ホーム・軽費老人ホーム	7 特別養護老人ホーム	
4 有料老人ホーム	8 その他()	

【調査員指示】 問1で

- ・「5 病院」、「6 老人保健施設」と回答した場合は、戻る予定があるか否かを尋ね、戻る予定がある場合は「1」または「2」を選択する。
- ・「5」「6」「7」と回答したものに対しては、入院・入所者の介護者用調査票(若草)を行う。

《回答者》

問2 あなた(回答者)は、〇〇さんのお世話や家事を「主にしている人」ですか、「手伝っている人」ですか。それとも、それ以外の人ですか。

1 主にしている人	3 〇〇さんご本人
2 手伝っている人	4 それ以外()

【調査員注】 「1 主にしている人」以外の方が回答者の場合、「主にしている人」に、回答をもらうようお願いすること。

問6へ

問3(1) **【回答票1】** あなた(回答者)は、〇〇さんからみてどなたにあたりますか。続柄でお答えください。

1 (ア) 配偶者(内縁を含む)	7 (キ) 娘の夫(婿)
2 (イ) 息子(配偶者あり)	8 (ク) 孫
3 (ウ) 息子(配偶者なし)	9 (ケ) 孫の配偶者
4 (エ) 娘(配偶者あり)	10 (コ) その他の親族()
5 (オ) 娘(配偶者なし)	11 (カ) 親族以外()
6 (カ) 息子の妻(嫁)	

問6へ

問3(2) あなたのお名前を教えてください。

【調査員指示】 回答者の名前(姓名)は、名簿の「介護者の名前」欄に記入する。

問4 **【調査員記入】** あなた(回答者)の性別

1 男性	2 女性
------	------

問5 あなた(回答者)の生年月日をお答えください。

元号	年	月	日
1 明治 2 大正 3 昭和			

【全員に】

《対象者(対象者名簿に記載されている名前(本人)の人)の基本属性》

問6 ○○さんの性別をお答えください。

1 男性	2 女性
------	------

問7 ○○さんの生年月日をお答えください。

元 号			年	月	日
1 明治	2 大正	3 昭和			

《家族》

現在、○○さんと一緒に住んでいるご家族について、おたずねします。

問8 ○○さんを入れて、ご家族は何人ですか。男性、女性、それぞれ何人ですか。

男	女	計

問9〔回答票2〕 一緒に住んでいる人すべてについて、○○さんとの続柄をお答えください。(MA)

1 (ア) 配偶者	8 (ク) 孫
2 (イ) 息子(配偶者あり)	9 (ケ) 孫の配偶者
3 (ウ) 息子(配偶者なし)	10 (コ) 親
4 (エ) 娘(配偶者あり)	11 (カ) 兄弟・姉妹
5 (オ) 娘(配偶者なし)	12 (シ) その他の親族()
6 (カ) 息子の妻(嫁)	13 (ス) その他()
7 (キ) 娘の夫(婿)	14 (セ) 同居者はいない