

■数週間前の大切な出来事（例えば旅行、家族の結婚式など）をきちんと覚えていますか

	n	覚えている	出来事は覚えているが、細かい部分は忘れていている	出来事自体を忘れていている
TOTAL	19	5.3	15.8	78.9
つくば	7	14.3	28.6	57.1
利根	12	0.0	8.3	91.7

■遠い昔の大切な記憶（例えば誕生日、結婚した日、仕事をしていた場所など）を完全に覚えていますか

	n	覚えている	ときどき忘れる	いつも忘れていている
TOTAL	19	57.9	21.1	21.1
つくば	7	57.1	28.6	14.3
利根	12	58.3	16.7	25.0

見当識

■日にちを聞かれたら正しく答えられますか

	n	いつも答えられる	ときどき答えられないことがある	まれに答えられる	ほとんど答えられない
TOTAL	21	9.5	4.8	14.3	71.4
つくば	7	0.0	0.0	42.9	57.1
利根	14	14.3	7.1	0.0	78.6

■いろいろな出来事の、時間的順序（先週の出来事と、先月の出来事の順序）を理解できますか

	n	いつも理解できる	ときどき理解できない	理解できない
TOTAL	21	23.8	4.8	71.4
つくば	7	42.9	0.0	57.1
利根	14	14.3	7.1	78.6

■慣れた場所で正しい道を見つけられますか（近所の買い物や、用事などで道に迷わない）

	n	いつも迷わない	ときどき迷う	迷う	NA
TOTAL	21	9.5	9.5	71.4	9.5
つくば	7	0.0	14.3	57.1	28.6
利根	14	14.3	7.1	78.6	0.0

■家の中で迷わず移動できますか（トイレや自分の部屋、台所との行き来など）

	n	いつも迷わない	ときどき迷って自分の部屋がわからない	いつも迷うので、誘導が必要	NA
TOTAL	21	23.8	28.6	42.9	4.8
つくば	7	28.6	14.3	42.9	14.3
利根	14	21.4	35.7	42.9	0.0

■家より遠い所, 例えば, 布佐から東京へどうやって移動するか説明できますか

	n	いつも答えられる	ときどき答えられないことがある	まれに答えられる	ほとんど答えられない
TOTAL	21	4.8	9.5	9.5	76.2
つくば	7	0.0	28.6	0.0	71.4
利根	14	7.1	0.0	14.3	78.6

判断力と問題解決

■家庭内の緊急事態への対処(水道の水漏れ, 小さい火災など)はできますか

	n	以前から対処は上手ではない	以前と変わらず対処している(元栓を締めて, 水道局に電話するなど)	少し下手になった(心配なので, 家族が確認している)	全く対処できない
TOTAL	21	0.0	4.8	9.5	85.7
つくば	7	0.0	14.3	0.0	85.7
利根	14	0.0	0.0	14.3	85.7

■買い物はできますか

	n	以前からしていない	以前と変わらず行っている	付き添いが必要, 後から家族がお金を払う	全くしなくなった
TOTAL	21	0.0	0.0	19.0	81.0
つくば	7	0.0	0.0	28.6	71.4
利根	14	0.0	0.0	14.3	85.7

■財産管理や仕事上の処理(保険・商売上の取引などの能力)はできますか

	n	以前からしていない(自主的に息子などに譲った場合も含む)	以前と変わらず行っている(心配なく任せられる)	少し低下(心配なので, 家族が確認している)	全くしなくなった
TOTAL	21	4.8	4.8	4.8	85.7
つくば	7	0.0	0.0	0.0	100.0
利根	14	7.1	7.1	7.1	78.6

地域社会活動

■移動はどのようにしていますか

	n	電車、バス、タクシー、自家用車に乗って遠方にも出かけている	近隣とは行き来している	家の周辺のみ(散歩など)	屋内のみ
TOTAL	21	19.0	9.5	33.3	38.1
つくば	7	14.3	14.3	28.6	42.9
利根	14	21.4	7.1	35.7	35.7

■農作業などで使う道具の手入れや後始末はできますか

	n	以前からしていない	以前と変わらず行っている	少し低下(心配なので、家族が確認している)	全くしなくなった
TOTAL	21	0.0	4.8	0.0	95.2
つくば	7	0.0	14.3	0.0	85.7
利根	14	0.0	0.0	0.0	100.0

■近所の方とお茶のみ・老人会の活動などに参加していますか

	n	以前からしていない	以前と変わらず自分から行っている	他の人に勧められれば、参加する	全くしなくなった
TOTAL	21	0.0	4.8	57.1	38.1
つくば	7	0.0	0.0	71.4	28.6
利根	14	0.0	7.1	50.0	42.9

■もし、ある人がご本人の行動を見た場合、その人がご本人を病気だと思ふほどの行動をすることがありますか

	n	はい	いいえ
TOTAL	21	42.9	57.1
つくば	7	71.4	28.6
利根	14	28.6	71.4

家庭生活および趣味・関心

■料理についてこれから申し上げるようなことができるかどうか教えてください
・献立を考えること

	n	以前からしていない	以前と同様にできる	低下
TOTAL	21	28.6	4.8	66.7
つくば	7	42.9	14.3	42.9
利根	14	21.4	0.0	78.6

・味付けと盛り付け

	n	以前からしていない	以前と同様にできる	低下
TOTAL	21	28.6	4.8	66.7
つくば	7	42.9	14.3	42.9
利根	14	21.4	0.0	78.6

・包丁などの道具使用

	n	以前からしていない	以前と同様にできる	低下
TOTAL	21	33.3	4.8	61.9
つくば	7	42.9	14.3	42.9
利根	14	28.6	0.0	71.4

・賞味期限, 冷蔵庫の中を清潔に保つこと

	n	以前からしていない	以前と同様にできる	低下
TOTAL	21	28.6	4.8	66.7
つくば	7	42.9	14.3	42.9
利根	14	21.4	0.0	78.6

・火気の取り扱い

	n	以前からしていない	以前と変わらず1人で行っている	ときどき失敗するので、家族とともに行う	危なくてさせていない
TOTAL	21	4.8	0.0	0.0	95.2
つくば	7	14.3	0.0	0.0	85.7
利根	14	0.0	0.0	0.0	100.0

■掃除・洗濯はできますか

	n	以前からしていない	必要な範囲で、すべて1人で行っている	1人で行うが不十分、後からやり直しが必要	全くしなくなった
TOTAL	21	0.0	9.5	0.0	90.5
つくば	7	0.0	14.3	0.0	85.7
利根	14	0.0	7.1	0.0	92.9

■電話をかけたたり受けたりすることはできますか

	n	以前と変わらず行っている	少し低下(心配なので、家族が確認している)	本人だけではできないので、家族が手伝っている	全くしなくなった
TOTAL	21	9.5	0.0	0.0	90.5
つくば	7	14.3	0.0	0.0	85.7
利根	14	7.1	0.0	0.0	92.9

■お薬は決まった時間に決まった量を飲めますか

	n	以前から服薬していない	以前と変わらず行っている (心配なく管理できる)	ときどき飲み忘れがあるので、家族が確認している	自分でできず、家族が管理している
TOTAL	21	0.0	9.5	4.8	85.7
つくば	7	0.0	14.3	0.0	85.7
利根	14	0.0	7.1	7.1	85.7

■テレビや電子レンジ・炊飯器などの操作はできますか

	n	以前からしていない	以前と変わらず行っている	少し低下 (心配なので、家族が確認している)	全くしなくなった
TOTAL	21	0.0	19.0	0.0	76.2
つくば	7	0.0	14.3	0.0	71.4
利根	14	0.0	21.4	0.0	78.6

■趣味活動のようなことはなさっていますか

	n	もともと趣味はない	以前と変わらず行っている	少し低下	全くしなくなった	NA
TOTAL	21	0.0	9.5	28.6	57.1	4.8
つくば	7	0.0	0.0	42.9	42.9	14.3
利根	14	0.0	14.3	21.4	64.3	0.0

介護状況

■お食事はどのように召し上がっていますか

	n	すべて1人で行っている	自分自身で摂取するが、促しが必要。または食事中、汚すことがある	1人で食べることはできるが常に汚すので、介助が必要	常に介助	NA
TOTAL	21	52.4	9.5	4.8	28.6	4.8
つくば	7	28.6	14.3	0.0	42.9	14.3
利根	14	64.3	7.1	7.1	21.4	0.0

■トイレに行ったり、後始末をすることはできますか

	n	すべて1人で行っている	ときどき誘導あるいは後始末に介助が必要	まれに失禁 (尿失禁 便秘 失禁)	頻繁(週に数回以上)に失禁する (尿失禁 便秘 失禁)	NA
TOTAL	21	28.6	9.5	19.0	38.1	4.8
つくば	7	14.3	0.0	14.3	57.1	14.3
利根	14	35.7	14.3	21.4	28.6	0.0

■入浴はどのようにされていますか

	n	すべて1人で 行っている	声かけ・誘導を必要とする。自分でできるがし ようとし ない	浴槽の出入りや洗髪などに、一部 介助を要する	すべて介助 が必要	NA
TOTAL	21	0.0	9.5	28.6	57.1	4.8
つくば	7	0.0	0.0	14.3	71.4	14.3
利根	14	0.0	14.3	35.7	50.0	0.0

■衣類の着脱はどのようにされていますか

	n	すべて1人で 行っている	自分でできるが、衣類を 用意する必 要がある	一部介助 を要する	すべて介助 が必要	NA
TOTAL	21	4.8	4.8	42.9	42.9	4.8
つくば	7	14.3	0.0	28.6	42.9	14.3
利根	14	0.0	7.1	50.0	42.9	0.0

■化粧、髪や爪の手入れ、ひげそりなどの身だしなみはどのようにされていますか

	n	すべて1人で 行っている	声かけ・誘導を必要とする。自分で できるがし ようとし ない	一部介助 を要する	すべて介助 が必要	NA
TOTAL	21	9.5	0.0	33.3	52.4	4.8
つくば	7	0.0	0.0	28.6	57.1	14.3
利根	14	14.3	0.0	35.7	50.0	0.0

A. 妄想

	n	なし	あり
TOTAL	21	52.4	47.6
つくば	7	57.1	42.9
利根	14	50.0	50.0

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	10	20.0	40.0	40.0
つくば	3	0.0	33.3	66.7
利根	7	28.6	42.9	28.6

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	10	10.0	20.0	20.0	30.0	0.0	20.0
つくば	3	0.0	0.0	33.3	66.7	0.0	0.0
利根	7	14.3	28.6	14.3	14.3	0.0	28.6

B. 幻覚

	n	なし	あり
TOTAL	21	81.0	19.0
つくば	7	85.7	14.3
利根	14	78.6	21.4

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	4	25.0	50.0	25.0
つくば	1	0.0	100.0	0.0
利根	3	33.3	33.3	33.3

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	4	25.0	25.0	25.0	0.0	0.0	25.0
つくば	1	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0
利根	3	33.3	33.3	0.0	0.0	0.0	33.3

C. 興奮

	n	なし	あり
TOTAL	21	52.4	47.6
つくば	7	85.7	14.3
利根	14	35.7	64.3

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	10	60.0	10.0	30.0
つくば	1	100.0	0.0	0.0
利根	9	55.6	11.1	33.3

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	10	10.0	50.0	10.0	10.0	0.0	20.0
つくば	1	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
利根	9	11.1	44.4	11.1	11.1	0.0	22.2

D. うつ・不快

	n	なし	あり
TOTAL	21	57.1	42.9
つくば	7	42.9	57.1
利根	14	64.3	35.7

専門職員調査 単純集計表

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	9	55.6	33.3	11.1
つくば	4	0.0	75.0	25.0
利根	5	100.0	0.0	0.0

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	9	11.1	44.4	11.1	33.3	0.0	0.0
つくば	4	0.0	0.0	25.0	75.0	0.0	0.0
利根	5	20.0	80.0	0.0	0.0	0.0	0.0

E. 不安

	n	なし	あり
TOTAL	21	61.9	38.1
つくば	7	71.4	28.6
利根	14	57.1	42.9

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	8	37.5	50.0	12.5
つくば	2	0.0	100.0	0.0
利根	6	50.0	33.3	16.7

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	8	12.5	25.0	37.5	12.5	0.0	12.5
つくば	2	0.0	0.0	50.0	50.0	0.0	0.0
利根	6	16.7	33.3	33.3	0.0	0.0	16.7

F. 多幸

	n	なし	あり
TOTAL	21	66.7	33.3
つくば	7	57.1	42.9
利根	14	71.4	28.6

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	7	42.9	28.6	28.6
つくば	3	66.7	33.3	0.0
利根	4	25.0	25.0	50.0

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	7	14.3	28.6	28.6	14.3	0.0	14.3
つくば	3	0.0	33.3	33.3	33.3	0.0	0.0
利根	4	25.0	25.0	25.0	0.0	0.0	25.0

G. 無為・無関心

	n	なし	あり
TOTAL	21	66.7	33.3
つくば	7	71.4	28.6
利根	14	64.3	35.7

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	7	57.1	28.6	14.3
つくば	2	50.0	50.0	0.0
利根	5	60.0	20.0	20.0

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	7	28.6	42.9	14.3	0.0	0.0	14.3
つくば	2	0.0	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0
利根	5	40.0	40.0	0.0	0.0	0.0	20.0

H. 脱抑制

	n	なし	あり
TOTAL	21	85.7	14.3
つくば	7	100.0	0.0
利根	14	78.6	21.4

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	3	66.7	0.0	33.3
つくば	0	0.0	0.0	0.0
利根	3	66.7	0.0	33.3

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	3	0.0	66.7	0.0	0.0	0.0	33.3
つくば	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
利根	3	0.0	66.7	0.0	0.0	0.0	33.3

I. 易刺激性・不安定性

	n	なし	あり
TOTAL	21	71.4	28.6
つくば	7	57.1	42.9
利根	14	78.6	21.4

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	6	0.0	83.3	16.7
つくば	3	0.0	100.0	0.0
利根	3	0.0	66.7	33.3

負担度

	n	0	1	2	3	4	5
TOTAL	6	0.0	0.0	66.7	16.7	0.0	16.7
つくば	3	0.0	0.0	66.7	33.3	0.0	0.0
利根	3	0.0	0.0	66.7	0.0	0.0	33.3

J. 異常行動

	n	なし	あり
TOTAL	21	81.0	19.0
つくば	7	85.7	14.3
利根	14	78.6	21.4

重症度

	n	1	2	3
TOTAL	4	25.0	25.0	50.0
つくば	1	100.0	0.0	0.0
利根	3	0.0	33.3	66.7

負担度

	n	0	1	2	3	4	5	NA
TOTAL	4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
つくば	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
利根	3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0

アンケート内で伝えきれなかったことやご意見があれば記載ください
記載なし

(資料) 調査票

認知症のケアに関する実態把握のための調査研究

資料 1 本人用調査票

資料 2 家族用調査票

資料 3 ケアマネージャー用調査票

資料 4 専門職員用調査票

整理番号 | -

地域コード	患者ID	職種コード	回答者ID
-------	------	-------	-------

介護保険ケアに関する実態把握のための調査研究 P

記載年月日 2013年 月 日

問1 あなたの年齢: ()内に数字

()歳

問2 あなたの性別: 1つに○

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

問3 どのような経緯で介護保険を申請しましたか 1つに○

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. 本人の希望 | 2. 家族の希望 |
| 3. 友人・知人の勧め | 4. 医師などの勧め |
| 5. 役所・保健センターなどの勧め | 6. その他() |

問4 あなたは現在受けているケアプランに満足していますか 1つに○

- | | | |
|------------------|-------------|-----------|
| 1. 満足→問6へ | 2. やや満足→問6へ | 5. 不満→問5へ |
| 3. どちらともいえない→問5へ | 4. やや不満→問5へ | |

問5 ケアプランに満足ではない理由は何ですか あてはまるもの全てに○

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. 利用料の負担が大きい | 2. 回数(または時間)が足りない |
| 3. 本人と他の利用者との関係が難しい | 4. 利用したいときに利用できない |
| 5. 本人の状態に合うサービス内容ではない | 6. 職員の態度に問題がある |
| 7. その他() | |

問6 **あなたがこれまでに**利用した介護保険サービスは何ですか: あてはまるもの全てに○

1. 訪問看護	2. 訪問介護
3. 訪問リハビリテーション	4. 居宅療養管理指導
5. 訪問入浴	6. 介護予防サービス
7. 通所介護	8. 通所リハビリテーション
9. 短期入所生活・療養介護(ショートステイ)	10. 老人保健施設入所
11. グループホーム入所	12. 特別養護老人ホーム入所
13. 介護療養型医療施設	14. 福祉用具の貸与
15. 福祉用具の購入費支給	16. 住宅改修費の支給
17. 生きがい対応型デイサービス	18. 配食サービス
19. その他()	

問7 **あなたがこれまでに**利用して**満足だったサービス**は何ですか: あてはまるもの全てに○

1. 訪問看護	2. 訪問介護
3. 訪問リハビリテーション	4. 居宅療養管理指導
5. 訪問入浴	6. 介護予防サービス
7. 通所介護	8. 通所リハビリテーション
9. 短期入所生活・療養介護(ショートステイ)	10. 老人保健施設入所
11. グループホーム入所	12. 特別養護老人ホーム入所
13. 介護療養型医療施設	14. 福祉用具の貸与
15. 福祉用具の購入費支給	16. 住宅改修費の支給
17. 生きがい対応型デイサービス	18. 配食サービス
19. その他()	

問8 あなたがこれまでに利用して**不満足だったサービス**は何ですか: あてはまるもの全てに○

1. 訪問看護	2. 訪問介護
3. 訪問リハビリテーション	4. 居宅療養管理指導
5. 訪問入浴	6. 介護予防サービス
7. 通所介護	8. 通所リハビリテーション
9. 短期入所生活・療養介護(ショートステイ)	10. 老人保健施設入所
11. グループホーム入所	12. 特別養護老人ホーム入所
13. 介護療養型医療施設	14. 福祉用具の貸与
15. 福祉用具の購入費支給	16. 住宅改修費の支給
17. 生きがい対応型デイサービス	18. 配食サービス
19. その他()	

問9 これまでに**介護保険以外に個人で無料の介護サービス**を利用したことがありますか:
1つに○、()内に具体的に記載

1. 利用したことがない	2. 利用している/利用したことがある:()
--------------	-------------------------

問10 これまでに**介護保険以外に個人で料金を払って介護サービス**を利用したことがありますか:
1つに○、()内に具体的に記載

1. 利用したことがない	2. 利用している/利用したことがある:()
--------------	-------------------------

ご協力ありがとうございました

アンケート内で伝えきれなかったことやご意見があれば記載ください

調査に関する問い合わせ先
筑波大学医学医療系精神医学
Tel 029-853-3182

認知症のケアに関する実態把握のための調査研究 F

記載年月日 2013年 月 日

問1 あなたの年齢: ()内に数字

()歳

問2 あなたの性別: 1つに○

1. 男

2. 女

問3 あなたとご本人の関係(続柄): 1つに○例:あなたがご本人の妻の場合→4. 妻に○

1. 父

2. 母

3. 夫

4. 妻

5. 息子

6. 娘

7. 婿

8. 嫁

9. 兄弟

10. 弟妹

11. 親戚

12. その他()

問4 あなたの現在のお仕事: 1つに○、その他の場合は()内に具体的に記載

1. 正社員・正職員

2. 非常勤・パート

3. アルバイト

4. 短期雇用(派遣など)

5. 契約社員・嘱託

6. 自営業

7. 主婦

8. 無職

9. 学生

10. その他()

問5 あなたは現在ご本人を介護していますか: 1つに○

1. 介護をしていない→問8へ

2. 中心的ではないが
介護している→問6へ

3. 主たる介護者である→問6へ

問6 あなた以外に現在介護を交代または補助してくれる方はいますか(ヘルパー等専門職を除く):

1つに○、()内は数字

1. なし→問8へ

2. あり ()人→問7へ

問7 その方はあなたからみてどの関係にありますか: あてはまるもの全てに○

1. 父

2. 母

3. 配偶者の父

4. 配偶者の母

5. 夫

6. 妻

7. 息子

8. 娘

9. 婿

10. 嫁

11. 兄弟弟妹

12. 親戚

13. その他()

問8 あなた自身は現在介護保険サービスを利用していますか: 1つに○

1. はい

2. いいえ

問9 ご本人以外に介護をしなくてはならない家族の方はいますか: 1つに○、()内は数字

1. なし

2. あり ()人

問10 **ご本人の病気に気づいてから最初にどこに行きましたか:** 1つに○

- | | |
|------------------|---------------------------|
| 1. 医療機関(病院・医院など) | 2. 市町村(保健センター、介護保険・高齢福祉課) |
| 3. 介護保険施設 | 4. 家族会 |
| 5. 民生委員 | 6. その他() |

問11 **どのような経緯で「問5」のところへ行きましたか:** 1つに○、その他の場合は()内に記載

- | | |
|-------------|-----------|
| 1. 本人の希望 | 2. 家族の勧め |
| 3. 友人・知人の勧め | 4. その他() |

問12 **介護保険を申請するために最初にどこに行きましたか:** 1つに○

- | | |
|------------------|---------------------------|
| 1. 医療機関(病院・医院など) | 2. 市町村(保健センター、介護保険・高齢福祉課) |
| 3. 介護保険施設 | 4. 家族会 |
| 5. 民生委員 | 6. その他() |

問13 **どのような経緯で「問7」のところへ行きましたか:** 1つに○、その他の場合は()内に記載

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. 本人の希望 | 2. 家族の希望 |
| 3. 友人・知人の勧め | 4. 医師などの勧め |
| 5. 役所・保健センターなどの勧め | 6. その他() |

問14 **あなたは介護保険を利用されているご本人の介護度判定に納得していますか** 1つに○

- | | | | | |
|-------|-----------|--------------|-------------|-----------|
| 1. 納得 | 2. だいたい納得 | 3. どちらともいえない | 4. やや納得できない | 5. 納得できない |
|-------|-----------|--------------|-------------|-----------|

問15 **問14で「やや納得できない」「納得できない」と答えられた方のみお答え下さい**

訪問調査の歳に介護を受けているかたの状態をうまく伝えられましたか 1つに○

- | | |
|---------------|------------------|
| 1. 伝えられた→問17へ | 2. 伝えられなかった→問16へ |
|---------------|------------------|

問16 **訪問調査の際に伝えられなかった内容は何ですか。** あてはまるもの全てに○

- | | | |
|-----------|-----------|--------------|
| 1. 身体状況 | 2. 認知症の状況 | 3. 日頃困っている内容 |
| 4. その他() | | |

問17 **介護を受けているご本人が、必要と思うサービスを必要なだけ選べましたか** 1つに○

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. まったく選べなかった→問18へ | 2. あまり選べなかった→問18へ |
| 3. なんとか選べた→問19へ | 4. 充分満足に選べた→問19へ |

問18 **必要と思うサービスを選べなかった理由は何ですか** あてはまるもの全てに○

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 限度額内でおさめたい | 2. なるべく出費をおさめたい |
| 3. 将来の貯蓄が心配 | 4. ケアマネージャーが限度額内で決めた |
| 5. ケアマネージャーにまかせている | 6. その他() |

問19 **あなたは現在ご本人が受けているケアプランに満足していますか** 1つに○

- | | | |
|-------------------|--------------|------------|
| 1. 満足→問21へ | 2. やや満足→問21へ | 5. 不満→問20へ |
| 3. どちらともいえない→問20へ | 4. やや不満→問20へ | |

資料2 家族用調査票

整理番号 | -

問20 ケアプランに満足ではない理由は何ですか あてはまるもの全てに○

1. 利用料の負担が大きい	2. 回数(または時間)が足りない
3. 本人と他の利用者との関係が難しい	4. 利用したいときに利用できない
5. 本人の状態に合うサービス内容ではない	6. 職員の態度に問題がある
7. その他()	

問21 これまでにご本人が利用した介護保険サービスは何ですか: あてはまるもの全てに○

1. 訪問看護	2. 訪問介護
3. 訪問リハビリテーション	4. 居宅療養管理指導
5. 訪問入浴	6. 介護予防サービス
7. 通所介護	8. 通所リハビリテーション
9. 短期入所生活・療養介護(ショートステイ)	10. 老人保健施設入所
11. グループホーム入所	12. 特別養護老人ホーム入所
13. 介護療養型医療施設	14. 福祉用具の貸与
15. 福祉用具の購入費支給	16. 住宅改修費の支給
17. 生きがい対応型デイサービス	18. 配食サービス
19. その他()	

問22 これまでに利用して満足だったサービスは何ですか: あてはまるもの全てに○

1. 訪問看護	2. 訪問介護
3. 訪問リハビリテーション	4. 居宅療養管理指導
5. 訪問入浴	6. 介護予防サービス
7. 通所介護	8. 通所リハビリテーション
9. 短期入所生活・療養介護(ショートステイ)	10. 老人保健施設入所
11. グループホーム入所	12. 特別養護老人ホーム入所
13. 介護療養型医療施設	14. 福祉用具の貸与
15. 福祉用具の購入費支給	16. 住宅改修費の支給
17. 生きがい対応型デイサービス	18. 配食サービス
19. その他()	

問23 これまでに利用して**不満足だったサービス**は何ですか: あてはまるもの全てに○

1. 訪問看護	2. 訪問介護
3. 訪問リハビリテーション	4. 居宅療養管理指導
5. 訪問入浴	6. 介護予防サービス
7. 通所介護	8. 通所リハビリテーション
9. 短期入所生活・療養介護(ショートステイ)	10. 老人保健施設入所
11. グループホーム入所	12. 特別養護老人ホーム入所
13. 介護療養型医療施設	14. 福祉用具の貸与
15. 福祉用具の購入費支給	16. 住宅改修費の支給
17. 生きがい対応型デイサービス	18. 配食サービス
19. その他()	

問24 これまでに**介護保険以外に個人で無料の介護サービス**を利用したことがありますか: 1つに○、()内に具体的に記載

1. 利用したことがない	2. 利用している／利用したことがある:()
--------------	-------------------------

問25 これまでに**介護保険以外に個人で料金を払って介護サービス**を利用したことがありますか: 1つに○、()内に具体的に記載

1. 利用したことがない	2. 利用している／利用したことがある:()
--------------	-------------------------

ご本人の現在の状況をお答え下さい。

記憶

- 普段の生活において、物忘れがありますか
 はい いいえ

- (上の質問で「はい」の場合)もし物忘れがあるなら、それは一貫して毎日(もしくは数日おきに)続くことですか
 はい いいえ

- 昨年に比べ、記憶が幾分悪くなりましたか
 はい いいえ

- 物忘れは、それまで行っていた生活に支障をきたすほどですか
 はい いいえ

■数週間前の大切な出来事(例えば旅行, 家族の結婚式など)をきちんと覚えていますか

- 覚えている
- 出来事は覚えているが, 細かい部分は忘れている
- 出来事自体を忘れている

■遠い昔の大切な記憶(例えば誕生日, 結婚した日, 仕事をしていた場所など)を完全に覚えていますか

- 覚えている
- ときどき忘れる
- いつも忘れている

見当識

■日にちを聞かれたら正しく答えられますか

- いつも答えられる
- ときどき答えられないことがある
- まれに答えられる
- ほとんど答えられない

■いろいろな出来事の, 時間的順序(先週の出来事と, 先月の出来事の順序)を理解できますか

- いつも理解できる
- ときどき理解できない
- 理解できない

■慣れた場所で正しい道を見つけられますか(近所の買い物や, 用事などで道に迷わない)

- いつも迷わない
- ときどき迷う
- 迷う

■家の中で迷わず移動できますか(トイレや自分の部屋, 台所との行き来など)

- いつも迷わない
- ときどき迷って自分の部屋がわからない
- いつも迷うので, 誘導が必要

■家より遠い所, 例えば, 布佐から東京へどうやって移動するか説明できますか

- いつも答えられる
- ときどき答えられないことがある
- まれに答えられる
- ほとんど答えられない

判断力と問題解決

■家庭内の緊急事態への対処(水道の水漏れ, 小さい火災など)はできますか

- 以前から対処は上手ではない
- 以前と変わらず対処している(元栓を締めて, 水道局に電話するなど)
- 少し下手になった(心配なので, 家族が確認している)
- 全く対処できない

■買い物はできますか

- 以前からしていない
- 以前と変わらず行っている
- 付き添いが必要, 後から家族がお金を払う
- 全くしなくなった

■財産管理や仕事上の処理(保険・商売上の取引などの能力)は
できますか

- 以前からしていない(自主的に息子などに譲った場合も含む)
- 以前と変わらず行っている(心配なく任せられる)
- 少し低下(心配なので, 家族が確認している)
- 全くしなくなった

地域社会活動

■移動はどのようにしていますか

- 電車, バス, タクシー, 自家用車に乗って遠方にも出かけている
- 近隣とは行き来している
- 家の周辺のみ(散歩など)
- 屋内のみ

■農作業などで使う道具の手入れや後始末はできますか

- 以前からしていない
- 以前と変わらず行っている
- 少し低下(心配なので, 家族が確認している)
- 全くしなくなった

■近所の方とお茶のみ・老人会の活動などに参加していますか

- 以前からしていない
- 以前と変わらず自分から行っている
- 他の人に勧められれば, 参加する
- 全くしなくなった

■もし, ある人がご本人の行動を見た場合, その人がご本人を病気だと思ふほどの行動をすることがあります
か

- はい
- いいえ