

介護保険制度実態調査アンケート用紙

①施設種別・事業種別（ ） ②契約人員（ ）人 ③事業所所在地・事業所名（ ）（③は無記名可）

1. 利用者への影響についてお伺いします

問1 利用者が「要介護」から「要支援」と認定された場合についてお伺いします。「要支援」と認定されて中止、もしくは減らしたサービスはありますか。該当するものすべてに○を付けてください。

- ① 訪問介護 ② 訪問看護 ③ 通所介護
④ 通所リハビリ ⑤ 訪問リハビリ
⑥ 福祉用具の貸与：器具名（ ）
⑦ その他（ ）

問2 問1に記入された方にお伺いします。

サービスを中止した理由についてお答え下さい。（複数回答可）

- ① 身体的負担があるから
② 回数や時間が不足でサービスが使いづらいから
③ 家族に負担をかけるから
④ 近所に迷惑をかけるから
⑤ 経済的負担が増えたから
⑥ 制度上制約があるから
⑦ その他（ ）

問3 ホテルコストの導入により、どのような影響が出ていますか？具体的にご記入下さい。

問4 自費契約サービスの有無をお尋ねします。（注 福祉用具については裏面にあります）

① 自費契約サービスを頼んでいますか？

ア. 頼んでいる イ. 頼んでいない

サービス内容（ ）
月当たりの費用（ ）円

② 上記問4の①で「ア」と記入された場合、理由についてお尋ねします。

ア. 現在のサービスでは不足しているから

イ. サービスの質が悪いから

ウ. その他。ご自由にご記入下さい。

問5 現在の介護保険サービスになって悪くなったと思うことは何ですか。該当するものに○を付けてください。（複数回答可）

- ① 身体的負担がある ② 回数や時間が不足でサービスが使いづらい
③ 家族に負担をかける ④ 近所に迷惑をかける
⑤ 生活の不安が増えた ⑥ 経済的負担が増えた
⑦ その他（ ）
⑧ わからない

問6 現在の介護保険サービスで良くなったと思われることは何ですか？ご自由にご記入下さい。

問7 利用料の滞納件数と実人員を教えてください。（2006年度以降）

滞納件数（ ）件 実人員（ ）人

問8 予防介護・予防通所介護の利用者は、月額払い制度に変わりました。どう感じておられますか？

- ① 問題ない ② 問題あり
③ どちらとも言えない
④ その他（ ）

問9 上記問8で②「問題あり」と答えた方に、どのような変化が出ていますか？具体的にご記入下さい。

問10 ヘルパー利用で利用者が困っている事がありますか？（複数回答可）

- ① ヘルパーと買い物ができない（ ）人
② 院内介助ができない（ ）人
③ 通院乗降介助ができない（ ）人
④ 同居親族がいたら家事援助ができない（ ）人
⑤ その他 下記に具体的にご記入下さい。