

# 平成 28 年度第 3 回 八戸市健康福祉審議会

## 介護・高齢福祉専門分科会

日 時 平成 29 年 2 月 6 日（月） 14 : 00 ~  
（ 13 : 30 から開催の部会終了後）  
場 所 八戸市庁 別館 2 階 会議室 C

### 次 第

#### 1. 開会

#### 2. 議事

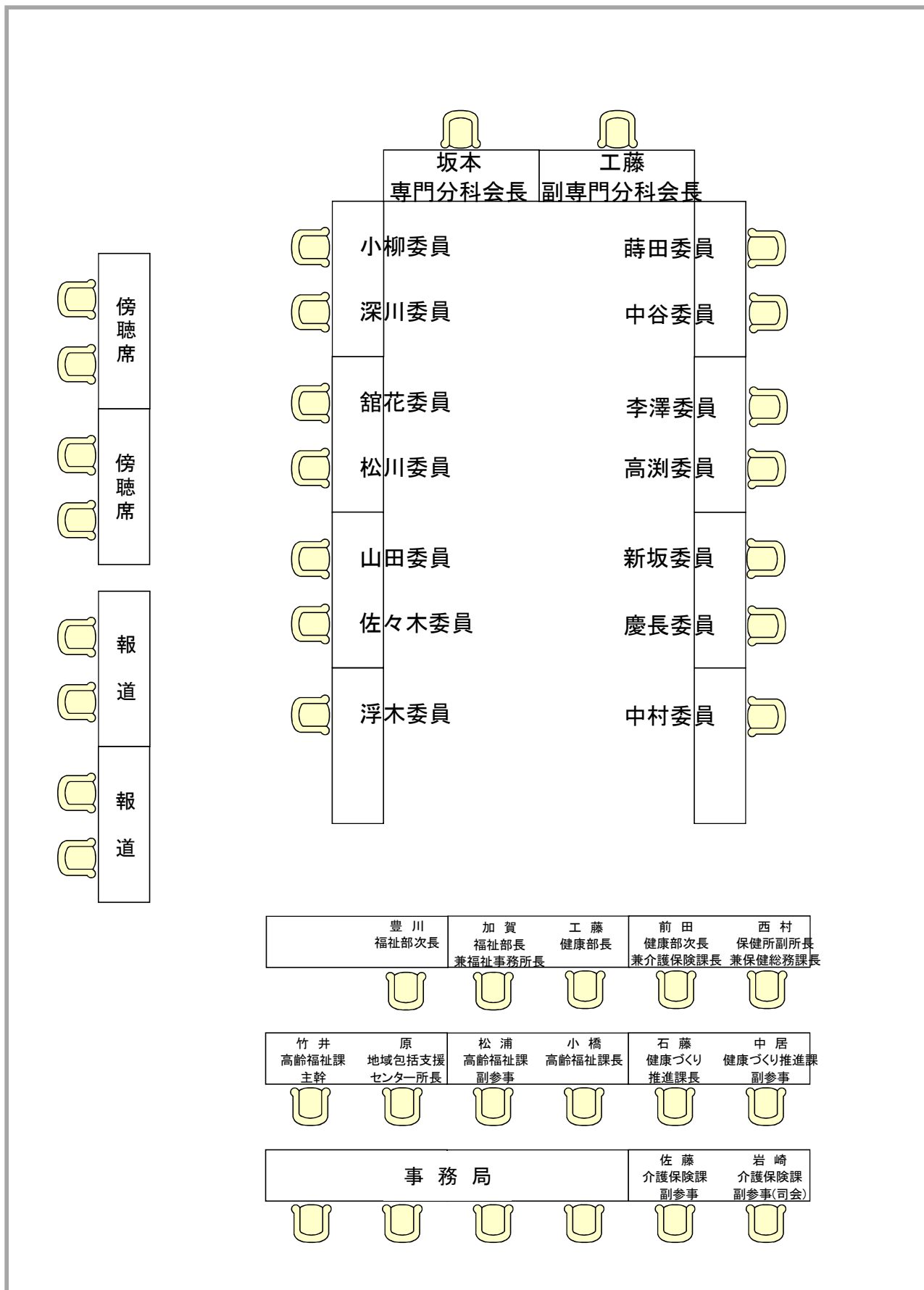
- (1) 平成 28 年度介護保険給付費等の状況について
- (2) 第 7 期計画策定のためのアンケート調査の実施状況について
- (3) 第 5 期及び第 6 期計画サービス基盤整備の進捗状況について

#### 3. 閉会

平成28年度 第3回

八戸市健康福祉審議会 介護・高齢福祉専門分科会 席図

八戸市庁 別館2階 会議室C 平成29年2月6日(月) 14時00分～



(1) 平成 28 年度介護保険給付費等の状況について

第6期事業計画期間 介護度別認定者数及び第1号被保険者数 計画と実績との比較

(各年度9月末日現在)

計 画  (A)	27年度			28年度			29年度		
	人数	(うち第1号被保険者)	構成比	人数	(うち第1号被保険者)	構成比	人数	(うち第1号被保険者)	構成比
	要支援1	588	(580)	5.1%	662	(656)	5.5%	747	(743)
要支援2	1,121	(1,085)	9.8%	1,221	(1,182)	10.1%	1,327	(1,285)	10.5%
要介護1	1,962	(1,914)	17.1%	1,999	(1,950)	16.6%	2,021	(1,971)	16.0%
要介護2	2,858	(2,741)	24.9%	3,051	(2,934)	25.3%	3,234	(3,117)	25.8%
要介護3	1,955	(1,882)	17.0%	2,063	(1,987)	17.1%	2,159	(2,080)	17.1%
要介護4	1,533	(1,506)	13.4%	1,600	(1,581)	13.3%	1,662	(1,647)	13.2%
要介護5	1,457	(1,383)	12.7%	1,457	(1,369)	12.1%	1,442	(1,341)	11.5%
認定者数 合計	11,474	(11,091)	100.0%	12,053	(11,659)	100.0%	12,592	(12,184)	100.0%
第1号被保険者数	64,097		100.0%	65,181		100.0%	66,265		100.0%
65～74歳	33,453		52.2%	33,708		51.7%	33,963		51.3%
75歳以上	30,644		47.8%	31,473		48.3%	32,302		48.7%
認定率	17.9%	(17.3%)		18.5%	(17.9%)		19.0%	(18.4%)	

実 績  (B)	27年度			28年度			29年度		
	人数	(うち第1号被保険者)	構成比	人数	(うち第1号被保険者)	構成比	人数	(うち第1号被保険者)	構成比
	要支援1	559	(541)	5.0%	595	(577)	5.3%		
要支援2	1,027	(981)	9.3%	1,009	(975)	9.0%			
要介護1	1,945	(1,909)	17.5%	2,021	(1,986)	18.0%			
要介護2	2,722	(2,618)	24.6%	2,651	(2,552)	23.7%			
要介護3	1,932	(1,859)	17.4%	2,000	(1,932)	17.9%			
要介護4	1,503	(1,455)	13.6%	1,572	(1,532)	14.0%			
要介護5	1,397	(1,350)	12.6%	1,353	(1,305)	12.1%			
認定者数 合計	11,085	(10,713)	100.0%	11,201	(10,859)	100.0%			
第1号被保険者数	63,880		100.0%	65,366		100.0%			
65～74歳	33,810		52.9%	34,244		52.4%			
75歳以上	30,070		47.1%	31,122		47.6%			
認定率	17.4%	(16.8%)		17.1%	(16.6%)				

比 較  (B)   (A)	27年度			28年度			29年度		
	人数	(うち第1号被保険者)	構成比	人数	(うち第1号被保険者)	構成比	人数	(うち第1号被保険者)	構成比
	要支援1	△ 29	(△ 39)	△ 0.1% イント	△ 67	(△ 79)	△ 0.2% イント		
要支援2	△ 94	(△ 104)	△ 0.5% イント	△ 212	(△ 207)	△ 1.1% イント			
要介護1	△ 17	(△ 5)	0.4% イント	22	(36)	1.4% イント			
要介護2	△ 136	(△ 123)	△ 0.3% イント	△ 400	(△ 382)	△ 1.6% イント			
要介護3	△ 23	(△ 23)	0.4% イント	△ 63	(△ 55)	0.8% イント			
要介護4	△ 30	(△ 51)	0.2% イント	△ 28	(△ 49)	0.7% イント			
要介護5	△ 60	(△ 33)	△ 0.1% イント	△ 104	(△ 64)	0.0% イント			
認定者数 合計	△ 389	(△ 378)		△ 852	(△ 800)				
第1号被保険者数	△ 217			185					
65～74歳	357		0.7% イント	536		0.7% イント			
75歳以上	△ 574		△ 0.7% イント	△ 351		△ 0.7% イント			
認定率	△ 0.5% イント	(△ 0.5% イント)		△ 1.4% イント	(△ 1.3% イント)				

※認定者数は第2号被保険者を含む。( )内は第1号被保険者のみ。

※第1号被保険者数には外国人、住所地特例者を含み、適用除外施設入所者、他市町村住所特例者を含まない。

第6期(27～29年度)事業計画期間 介護保険事業総事業費 計画と実績との比較

※平成28年度の見込みは4～10月7か月分の実績に基づく最大値を使用。

(単位：千円)

	平成27年度			平成28年度			平成29年度			第6期(27, 28)計		(27～29)計	
	計画 (A)	実績 (a)	比較 (A)-(a)	計画 (B)	実績(決算見込) (b)	比較 (B)-(b)	計画 (C)	実績 (c)	比較 (C)-(c)	計画 (A)+(B)	実績 (a)+(b)	対計画比 (2ヵ年進捗率)	対計画比 (進捗率)
居宅サービス	11,028,996	10,598,603	430,393	11,772,460	10,829,185	943,275	12,280,794	0	12,280,794	22,801,456	21,427,788	94.0%	61.1%
訪問介護	2,935,931	2,746,664	189,267	3,264,515	2,879,046	385,469	3,515,784		3,515,784	6,200,446	5,625,710	90.7%	57.9%
訪問入浴介護	167,010	155,191	11,819	176,248	160,857	15,391	182,836		182,836	343,258	316,048	92.1%	60.1%
訪問看護	663,740	588,993	74,747	752,402	643,247	109,155	833,440		833,440	1,416,142	1,232,240	87.0%	54.8%
訪問リハビリテーション	136,906	85,831	51,075	183,667	90,223	93,444	231,064		231,064	320,573	176,054	54.9%	31.9%
居宅療養管理指導	52,406	53,366	△ 960	54,747	58,373	△ 3,626	56,539		56,539	107,153	111,739	104.3%	68.3%
通所介護	2,995,064	2,969,450	25,614	3,209,776	2,927,413	282,363	3,246,204		3,246,204	6,204,840	5,896,863	95.0%	62.4%
通所リハビリテーション	1,422,216	1,410,915	11,301	1,392,270	1,361,964	30,306	1,345,300		1,345,300	2,814,486	2,772,879	98.5%	66.7%
短期入所生活介護	566,375	548,859	17,516	546,057	577,080	△ 31,023	574,150		574,150	1,112,432	1,125,939	101.2%	66.8%
短期入所療養介護	48,255	49,342	△ 1,087	38,742	63,913	△ 25,171	36,261		36,261	86,997	113,255	130.2%	91.9%
特定施設入居者生活介護	227,236	243,101	△ 15,865	214,366	262,584	△ 48,218	207,951		207,951	441,602	505,685	114.5%	77.9%
福祉用具貸与	579,048	549,739	29,309	628,952	579,829	49,123	673,418		673,418	1,208,000	1,129,568	93.5%	60.0%
特定福祉用具販売	27,787	22,102	5,685	29,608	27,462	2,146	31,457		31,457	57,395	49,564	86.4%	55.8%
住宅改修	54,324	33,890	20,434	61,714	35,000	26,714	69,148		69,148	116,038	68,890	59.4%	37.2%
居宅介護支援	1,152,698	1,141,160	11,538	1,219,396	1,162,194	57,202	1,277,242		1,277,242	2,372,094	2,303,354	97.1%	63.1%
地域密着型サービス	2,553,574	2,420,771	132,803	2,677,862	2,876,333	△ 198,471	3,034,468	0	3,034,468	5,231,436	5,297,104	101.3%	64.1%
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	0	0	0	0	0	0	47,569		47,569	0	0	—	—
夜間対応型訪問介護	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	—	—
認知症対応型通所介護	215,767	193,460	22,307	229,239	206,751	22,488	267,576		267,576	445,006	400,211	89.9%	56.2%
小規模多機能型居宅介護	678,736	602,769	75,967	684,855	672,676	12,179	743,695		743,695	1,363,591	1,275,445	93.5%	60.5%
認知症対応型共同生活介護	1,322,447	1,301,089	21,358	1,320,860	1,323,700	△ 2,840	1,359,864		1,359,864	2,643,307	2,624,789	99.3%	65.6%
地域密着型特定施設入居者生活介護	56,755	44,838	11,917	73,049	44,444	28,605	89,520		89,520	129,804	89,282	68.8%	40.7%
地域密着型介護老人福祉施設	279,869	278,615	1,254	369,859	269,871	99,988	460,299		460,299	649,728	548,486	84.4%	49.4%
看護小規模多機能型居宅介護	0	0	0	0	0	0	65,945		65,945	0	0	—	—
地域密着型通所介護(19人未満の通所介護)			0		358,891	△ 358,891			0	0	358,891	—	—
施設サービス	4,633,298	4,571,851	61,447	4,624,345	4,603,141	21,204	4,624,345	0	4,624,345	9,257,643	9,174,992	99.1%	66.1%
介護老人福祉施設	1,690,165	1,718,283	△ 28,118	1,686,899	1,724,577	△ 37,678	1,686,899		1,686,899	3,377,064	3,442,860	101.9%	68.0%
介護老人保健施設	2,083,112	2,059,701	23,411	2,079,087	2,066,901	12,186	2,079,087		2,079,087	4,162,199	4,126,602	99.1%	66.1%
介護療養型医療施設	860,021	793,867	66,154	858,359	811,663	46,696	858,359		858,359	1,718,380	1,605,530	93.4%	62.3%
療養病床(医療保険適用)からの転換分	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	—	—
特定入所者介護サービス費	520,119	494,697	25,422	540,916	530,378	10,538	562,544		562,544	1,061,035	1,025,075	96.6%	63.1%
高額介護サービス費等	393,209	393,865	△ 656	414,985	396,540	18,445	438,067		438,067	808,194	790,405	97.8%	63.4%
審査支払手数料	22,521	21,923	598	23,873	22,599	1,274	25,305		25,305	46,394	44,522	96.0%	62.1%
保険給付費 計 ①	19,151,717	18,501,710	650,007	20,054,441	19,258,176	796,265	20,965,523	0	20,965,523	39,206,158	37,759,886	96.3%	62.8%
介護予防・日常生活支援総合事業費	38,206	35,052	3,154	42,000	242,823	△ 200,823	488,417		488,417	80,206	277,875	346.5%	48.9%
包括的支援事業・任意事業費	248,311	212,168	36,143	273,200	188,703	84,497	300,500		300,500	521,511	400,871	76.9%	48.8%
地域支援事業費 計 ②	286,517	247,220	39,297	315,200	431,526	△ 116,326	788,917	0	788,917	601,717	678,746	112.8%	48.8%
財政安定化基金拠出金 ③	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	—	—
財政安定化基金償還金 ④	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	—	—
総費用額 ①+②+③+④	19,438,234	18,748,930	689,304	20,369,641	19,689,702	679,939	21,754,440	0	21,754,440	39,807,875	38,438,632	96.6%	62.4%

## 介護保険特別会計財政調整基金の推移

積立・運用状況

【単位：円】

計画	年度	積立		取崩		基金残高
第1期	12年度	96,815,000	12年度末 新規積立			96,815,000
	13年度			96,815,000	13年度保険給付費の財源として、14年3月に元 金全額取り崩し	0
		86,894	利息			86,894
	14年度	26	利息			86,920
第1期		96,901,920		96,815,000		86,920
第2期		1,567,561				1,654,481
第3期		676,725,097				678,379,578
第4期		601,139,695				1,279,519,273
第5期	24年度	1,023,615	利息			1,280,542,888
		3,099,702	積立	287,789,000	24年度保険給付費・地域支援事業費の保険料 負担分不足額補てん	<b>995,853,590</b>
	25年度	844,890	利息			996,698,480
		117,216,000	積立	394,522,000	25年度保険給付費・地域支援事業費の保険料 負担分不足額補てん	<b>719,392,480</b>
	26年度	609,544	利息			720,002,024
		129,493,000	積立	442,159,000	26年度保険給付費・地域支援事業費の保険料 負担分不足額補てん	<b>407,336,024</b>
第5期		252,286,751		1,124,470,000		<b>407,336,024</b>
第6期	27年度	347,332	利息			407,683,356
		169,380,000	積立	0	取り崩し無し	<b>577,063,356</b>
	28年度 (見込み)	488,797	利息			577,552,153
		222,127,000	積立			<b>799,679,153</b>

(2) 第7期計画策定のためのアンケート調査の実施状況について

○ 第7期計画策定のためのアンケート調査の実施状況

名 称	介護予防・日常生活圏域ニーズ調査	在宅介護実態調査
目 的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 要介護状態になる前の高齢者のリスクや社会参加状況を把握することで、地域診断に活用し、地域の抱える課題を特定する。</li> <li>・ 新しい介護予防・日常生活支援総合事業の管理・運営に活用する。</li> <li>・ 介護保険事業計画における新総合事業部分の策定に活用する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護離職をなくしていくためにどのようなサービスが必要かという観点を盛り込むため、「高齢者等の適切な在宅生活の継続」と「家族等介護者の就労継続」の実現に向けたサービスの在り方を検討するための基礎資料とする。</li> </ul>
調 査 対 象	要介護1～5以外の高齢者 (一般高齢者、新総合事業対象者、要支援者)	在宅で生活している要支援・要介護者のうち、要支援・要介護認定の更新申請・区分変更申請をしている人
対 象 者 ・ 標 本 数 等	日常生活圏域ごとに、男女別、前期・後期高齢者別の4区分の構成割合に応じて600人を無作為抽出。 → 12圏域×600人=7,200人(回収率70%、5,040人程度を想定)	人口10万人以上の自治体で600件程度。 → 平成29年1月～3月までに認定有効期間が終了となる人。 (平成29年1月末に有効期間が終了となる人で250件程度を回収済)
調 査 期 間	平成29年1月23日～平成29年2月7日	平成28年12月1日～平成29年3月31日
調 査 方 法	郵送による調査票の配布・回収	要支援・要介護認定の更新・区分変更の訪問調査時、認定調査員による聞き取り調査
調 査 項 目 数	63問(必須項目33問 + オプション項目30問)	A票(認定調査員が概況調査等と並行して記載) →サービスの利用状況/施設等への入所・入居の希望など 14問
設 問 内 容	運動器の機能低下/低栄養の傾向/口腔機能の低下/閉じこもりの傾向/認知機能の低下/ボランティア等への参加頻度/たすけあいの状況/地域づくりの場への参加意向 等	B票(主な介護者又は本人が回答) →主な介護者の勤務状況など 5問
集 計 ・ 分 析 等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 集計・分析作業は業務委託(委託業者:株式会社EST corporation)</li> <li>・ 委託業者の分析のほかに、地域包括ケア「見える化」システムを活用しての地域分析を予定</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 集計作業は当市で実施</li> <li>・ 28年度内に厚生労働省から自動分析ソフトが配布予定</li> </ul>



第 7 期

(宛名ラベル)

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

【 調 査 票 】

八戸市 健康部 介護保険課

八戸市 健康部 介護保険課 管理グループ

担当 岩崎・小檜山

〒031-8686 八戸市内丸一丁目 1 番 1 号 (本館 1 階)

電話 0178-43-2287 (直通)

0178-43-2111 (内線 5552・5556)

- 記入する際は、各項目で該当する数字に○をつけてください。
- 調査票記入後は、3つ折りにし同封の返信用封筒に入れて、2月7日(火)までに投函してください。

記 入 日	平成 年 月 日
調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。	
1. あて名のご本人が記入	
2. ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄 _____）	
3. その他	

### 個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護および活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。  
 なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせていただきます。

#### 【個人情報の保護および活用目的について】

- この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために行うものです。  
 本調査で得られた情報につきましては、八戸市による介護保険事業計画策定の目的以外には利用いたしません。また当該情報については、当市において適切に管理いたします。
- ただし、介護保険事業計画策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理するデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。

## 問1 あなたのご家族や生活状況について

### (1) 家族構成をお教えてください

1. 1人暮らし
2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上)
3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下)
4. 息子・娘との2世帯
5. その他

### (2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか

1. 介護・介助は必要ない
2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない
3. 現在、何らかの介護を受けている  
(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)

#### 【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

#### ①介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつでも)

1. のうそっちゅう 脳卒中 ( のうしゅっけつ・のうこうそく 脳出血・脳梗塞等 )
2. 心臓病
3. がん(悪性新生物)
4. 呼吸器の病気 ( はいきしゅ 肺気腫・肺炎等 )
5. 関節の病気(リウマチ等)
6. にんちしょう 認知症(アルツハイマー病等)
7. パーキンソン病
8. とうりょうびょう 糖尿病
9. 腎疾患(透析)
10. しかく 視覚・ ちようかくしやうがい 聴覚障害
11. こっせつ 骨折・ てんとう 転倒
12. せきついそんしょう 脊椎損傷
13. 高齢による すいじゃく 衰弱
14. その他 ( )
15. 不明

#### 【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

#### ②主にどなたの介護、介助を受けていますか(いくつでも)

1. 配偶者(夫・妻)
2. 息子
3. 娘
4. 子の配偶者
5. 孫
6. 兄弟・姉妹
7. 介護サービスのヘルパー
8. その他 ( )

(3) 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか

1. 大変苦しい                      2. やや苦しい                      3. ふつう  
4. ややゆとりがある              5. 大変ゆとりがある

(4) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか

1. 持家（一戸建て）                      2. 持家（集合住宅）  
3. こうえいちんたいじゅうたく 公営賃貸住宅                      4. みんかんちんたいじゅうたく 民間賃貸住宅（一戸建て）  
5. みんかんちんたいじゅうたく 民間賃貸住宅（集合住宅）                      6. 借家  
7. その他

## 問2 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ますか

1. できるし、している              2. できるけどしていない              3. できない

(2) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか

1. できるし、している              2. できるけどしていない              3. できない

(3) 15分位続けて歩いていますか

1. できるし、している              2. できるけどしていない              3. できない

(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか

1. 何度もある                      2. 1度ある                      3. ない







<b>(3) 今日が何月何日かわからない時がありますか</b>		
1. はい	2. いいえ	
<b>(4) バスや電車を使って1人で外出していますか（自家用車でも可）</b>		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
<b>(5) 自分で食品・日用品の買物をしていますか</b>		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
<b>(6) 自分で食事の用意をしていますか</b>		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
<b>(7) 自分で請求書の支払いをしていますか</b>		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
<b>(8) 自分で預貯金の出し入れをしていますか</b>		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
<b>(9) 年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか</b>		
1. はい	2. いいえ	
<b>(10) 新聞を読んでいますか</b>		
1. はい	2. いいえ	
<b>(11) 本や雑誌を読んでいますか</b>		
1. はい	2. いいえ	



**(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか**

1. はい

2. いいえ

**(13) 友人の家を訪ねていますか**

1. はい

2. いいえ

**(14) 家族や友人の相談にのっていますか**

1. はい

2. いいえ

**(15) 病人を見舞うことができますか**

1. はい

2. いいえ

**(16) 若い人に自分から話しかけることがありますか**

1. はい

2. いいえ

**(17) 趣味はありますか**

1. 趣味あり  $\longrightarrow$  ( )

2. 思いつかない

**(18) 生きがいがありますか**

1. 生きがいあり  $\longrightarrow$  ( )

2. 思いつかない

## 問5 地域での活動について

(1) 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか  
 ※① - ⑦それぞれに回答してください

	週4回 以上	週2 ~3回	週1回	月1 ~3回	年に 数回	参加して いない
① ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
② スポーツ関係のグループや クラブ	1	2	3	4	5	6
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④ 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑥ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑦ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか

1. 是非参加したい                      2. 参加してもよい                      3. 参加したくない

(3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか

1. 是非参加したい                      2. 参加してもよい                      3. 参加したくない

**問6****たすけあいについて**

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

**(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（いくつでも）**

- |                      |               |           |
|----------------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者               | 2. 同居の子ども     | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫       | 5. 近隣         | 6. 友人     |
| 7. その他（            ） | 8. そのような人はいない |           |

**(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（いくつでも）**

- |                      |               |           |
|----------------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者               | 2. 同居の子ども     | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫       | 5. 近隣         | 6. 友人     |
| 7. その他（            ） | 8. そのような人はいない |           |

**(3) あなたが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（いくつでも）**

- |                      |               |           |
|----------------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者               | 2. 同居の子ども     | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫       | 5. 近隣         | 6. 友人     |
| 7. その他（            ） | 8. そのような人はいない |           |

**(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人（いくつでも）**

- |                      |               |           |
|----------------------|---------------|-----------|
| 1. 配偶者               | 2. 同居の子ども     | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫       | 5. 近隣         | 6. 友人     |
| 7. その他（            ） | 8. そのような人はいない |           |

**(5) 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください  
(いくつでも)**

- |                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| 1. 自治会・町内会・老人クラブ    | 2. 社会福祉協議会・民生委員 |
| 3. ケアマネジャー          | 4. 医師・歯科医師・看護師  |
| 5. 地域包括支援センター・役所・役場 | 6. その他          |
| 7. そのような人はいない       |                 |

**(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか**

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1. 毎日ある    | 2. 週に何度かある | 3. 月に何度かある |
| 4. 年に何度かある | 5. ほとんどない  |            |

**(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか  
同じ人には何度会っても1人と数えることとします**

- |             |          |         |
|-------------|----------|---------|
| 1. 0人 (いない) | 2. 1～2人  | 3. 3～5人 |
| 4. 6～9人     | 5. 10人以上 |         |

**(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか  
(いくつでも)**

- |                   |               |            |
|-------------------|---------------|------------|
| 1. 近所・同じ地域の人      | 2. 幼なじみ       | 3. 学生時代の友人 |
| 4. 仕事での同僚・元同僚     | 5. 趣味や関心が同じ友人 |            |
| 6. ボランティア等の活動での友人 |               |            |
| 7. その他            | 8. いない        |            |

**問7** 健康について

(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか

1. とてもよい      2. まあよい      3. あまりよくない      4. よくない

(2) あなたは、現在どの程度幸せですか  
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

とても不幸										とても幸せ
0点	1点	2点	3点	4点	5点	6点	7点	8点	9点	10点

(3) この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか

1. はい      2. いいえ

(4) この1か月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか

1. はい      2. いいえ

(5) お酒は飲みますか

1. ほぼ毎日飲む      2. 時々飲む      3. ほとんど飲まない  
4. もともと飲まない

(6) タバコは吸っていますか

1. ほぼ毎日吸っている      2. 時々吸っている      3. 吸っていたがやめた  
4. もともと吸っていない

(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (いくつかでも)

- |                                                                                |                                                                                        |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. ない                                                                          | 2. 高血圧                                                                                 | 3. <small>のうそっちゅう</small> 脳卒中 ( <small>のうしゅっけつ・のうこうそく</small> 脳出血・脳梗塞等) |
| 4. 心臓病                                                                         | 5. <small>とうにようびょう</small> 糖尿病                                                         | 6. <small>こうしけっしょう</small> 高脂血症 ( <small>ししついじょう</small> 脂質異常)          |
| 7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等)                                                           | 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気                                                                        |                                                                         |
| 9. <small>じんぞう</small> 腎臓・ <small>ぜんりつせん</small> 前立腺の病気                        | 10. <small>きんこっかく</small> 筋骨格の病気 ( <small>こつそ</small> 骨粗しょう症、 <small>しょう</small> 関節症等) |                                                                         |
| 11. <small>がいしょう</small> 外傷 ( <small>てんとう</small> 転倒・ <small>こっせつ</small> 骨折等) | 12. がん (悪性新生物)                                                                         | 13. <small>めんえき</small> 血液・免疫の病気                                        |
| 14. うつ病                                                                        | 15. <small>にんちしょう</small> 認知症 (アルツハイマー病等)                                              | 16. パーキンソン病                                                             |
| 17. 目の病気                                                                       | 18. 耳の病気                                                                               | 19. その他 ( )                                                             |

■■■ 以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました ■■■

# 在宅介護実態調査 調査票

被保険者番号[ \_\_\_\_\_ ]

**【A票の聞き取りを行った相手の方は、どなたですか】（複数選択可）**

- 1. 調査対象者本人
- 2. 主な介護者となっている家族・親族
- 3. 主な介護者以外の家族・親族
- 4. 調査対象者のケアマネジャー
- 5. その他

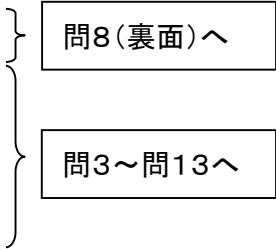
**A票 認定調査員が、概況調査等と並行して記載する項目**

問1 世帯類型について、ご回答ください(1つを選択)

- 1. 単身世帯
- 2. 夫婦のみ世帯
- 3. その他

問2 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)(1つを選択)

- 1. ない
- 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない
- 3. 週に1～2日ある
- 4. 週に3～4日ある
- 5. ほぼ毎日ある



問3 主な介護者の方は、どなたですか(1つを選択)

- 1. 配偶者
- 2. 子
- 3. 子の配偶者
- 4. 孫
- 5. 兄弟・姉妹
- 6. その他

問4 主な介護者の方の性別について、ご回答ください(1つを選択)

- 1. 男性
- 2. 女性

問5 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください(1つを選択)

- 1. 20歳未満
- 2. 20代
- 3. 30代
- 4. 40代
- 5. 50代
- 6. 60代
- 7. 70代
- 8. 80歳以上
- 9. わからない

問6 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください(複数選択可)

〔身体介護〕

- |                          |                |
|--------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄                 | 2. 夜間の排泄       |
| 3. 食事の介助(食べる時)           | 4. 入浴・洗身       |
| 5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)        | 6. 衣服の着脱       |
| 7. 屋内の移乗・移動              | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬                    | 10. 認知症状への対応   |
| 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等) |                |

〔生活援助〕

- |                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| 12. 食事の準備(調理等)       | 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 等) |
| 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |                         |

〔その他〕

- |         |           |
|---------|-----------|
| 15. その他 | 16. わからない |
|---------|-----------|

問7 ご家族やご親族の中で、ご本人(認定調査対象者)の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(複数選択可)

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| 1. 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)    | 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く) |
| 3. 主な介護者が転職した            | 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した         |
| 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない | 6. わからない                      |

※ 自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

● ここから再び、全員に調査してください。

問8 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください(複数選択可)

- |                       |             |                   |
|-----------------------|-------------|-------------------|
| 1. 配食                 | 2. 調理       | 3. 掃除・洗濯          |
| 4. 買い物(宅配は含まない)       | 5. ゴミ出し     | 6. 外出同行(通院、買い物など) |
| 7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等) | 8. 見守り、声かけ  | 9. サロンなどの定期的な通いの場 |
| 10. その他               | 11. 利用していない |                   |

※総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。

問9 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください(複数選択可)

- |                       |            |                   |
|-----------------------|------------|-------------------|
| 1. 配食                 | 2. 調理      | 3. 掃除・洗濯          |
| 4. 買い物(宅配は含まない)       | 5. ゴミ出し    | 6. 外出同行(通院、買い物など) |
| 7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等) | 8. 見守り、声かけ | 9. サロンなどの定期的な通いの場 |
| 10. その他               | 11. 特になし   |                   |

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。



問 10 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください(1つを選択)

1. 入所・入居は検討していない
2. 入所・入居を検討している
3. すでに入所・入居申し込みをしている

※「施設等」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、特定施設(有料老人ホーム等)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。

問 11 ご本人(認定調査対象者)が、現在抱えている傷病について、ご回答ください(複数選択可)

1. 脳血管疾患(脳卒中)
2. 心疾患(心臓病)
3. 悪性新生物(がん)
4. 呼吸器疾患
5. 腎疾患(透析)
6. 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等)
7. 膠原病(関節リウマチ含む)
8. 変形性関節疾患
9. 認知症
10. パーキンソン病
11. 難病(パーキンソン病を除く)
12. 糖尿病
13. 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障害を伴うもの)
14. その他
15. なし
16. わからない

問 12 ご本人(認定調査対象者)は、現在、訪問診療を利用していますか(1つを選択)

1. 利用している
2. 利用していない

※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。

問 13 現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外)介護保険サービスを利用していますか(1つを選択)

1. 利用している
2. 利用していない

● 問 13 で「2.」を回答した場合は、問 14 も調査してください。

問 14 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか(複数選択可)

1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない
2. 本人にサービス利用の希望がない
3. 家族が介護をするため必要ない
4. 以前、利用していたサービスに不満があった
5. 利用料を支払うのが難しい
6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない
7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため
8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない
9. その他

● 問2で「2.」～「5.」を回答し、さらに「主な介護者」が調査に同席している場合は、「主な介護者」の方に B 票へのご回答・ご記入をお願いしてください。

● 「主な介護者」の方が同席されていない場合は、ご本人(調査対象者の方)にご回答・ご記入をお願いしてください(ご本人にご回答・ご記入をお願いすることが困難な場合は、無回答で結構です)。

## B票

## 主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入頂く項目

※主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入(調査票の該当する番号に○)をお願い致します。

問1 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください(1つを選択)

- |                       |   |         |
|-----------------------|---|---------|
| 1. フルタイムで働いている        | } | 問2～問5へ  |
| 2. パートタイムで働いている       |   |         |
| 3. 働いていない             | } | 問5(裏面)へ |
| 4. 主な介護者に確認しないと、わからない |   |         |

※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

問2 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか(複数選択可)

1. 特に行っていない
2. 介護のために、「労働時間を調整(残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)」しながら、働いている
3. 介護のために、「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている
4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている
5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている
6. 主な介護者に確認しないと、わからない

問3 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか(3つまで選択可)

- |                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない  | 2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実        |
| 3. 制度を利用しやすい職場づくり         | 4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など) |
| 5. 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど) | 6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供       |
| 7. 介護に関する相談窓口・相談担当者設置     | 8. 介護をしている従業員への経済的な支援      |
| 9. その他                    | 10. 特にない                   |
| 11. 主な介護者に確認しないと、わからない    |                            |

問4 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけるそうですか(1つを選択)

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 問題なく、続けていける        | 2. 問題はあるが、何とか続けていける |
| 3. 続けていくのは、やや難しい      | 4. 続けていくのは、かなり難しい   |
| 5. 主な介護者に確認しないと、わからない |                     |

⇒ 皆様、裏面へお進みください

● ここから再び、全員の方にお伺いします。

問5 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください  
(現状で行っているか否かは問いません)(3つまで選択可)

〔身体介護〕

- |                          |                |
|--------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄                 | 2. 夜間の排泄       |
| 3. 食事の介助(食べる時)           | 4. 入浴・洗身       |
| 5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)        | 6. 衣服の着脱       |
| 7. 屋内の移乗・移動              | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬                    | 10. 認知症状への対応   |
| 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ 等) |                |

〔生活援助〕

- |                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| 12. 食事の準備(調理等)       | 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物 等) |
| 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |                         |

〔その他〕

- |                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| 15. その他                | 16. 不安に感じていることは、特にない |
| 17. 主な介護者に確認しないと、わからない |                      |

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

(3) 第5期及び第6期計画サービス基盤整備の進捗状況について

①第5期及び第6期計画サービス基盤整備の進捗状況について

施設種類	法人名	開設予定地	進捗状況等	事業開始(予定)
定期巡回・ 随時対応型訪問介護看護	社会福祉法人 同伸会	大久保字大山32-1	28年11月1日指定済み	平成28年11月
	株式会社 ビリーブケアサポート	類家四丁目8-1	開設準備中	平成29年4月
認知症対応型通所介護	社会福祉法人 道友会	豊崎町字渋民4-1	工事中	平成29年4月
看護小規模多機能型居宅介護	株式会社 ゆとり	尻内町字表河原31-2	29年1月1日指定済み	平成29年1月
	株式会社 ピュアハート	新井田字木戸場19-1	工事中	平成29年4月
認知症対応型共同生活介護	医療法人 謙昌会	新井田字外久保3番11	工事着工準備中	平成30年1月
	有限会社 ゆき ※	白銀町字白浜道14番	工事着工準備中	平成30年4月
地域密着型介護老人福祉施設 入所者生活介護	社会福祉法人 素心の会	尻内町字矢沢62-1他	工事着工準備中	平成31年3月
	社会福祉法人 同伸会	白銀町字姥久保25-1	3月21日開設予定	平成29年3月

網掛け部分は5期整備分

②指定地域密着型サービス事業者の指定について

施設種類	法人名	開設地	事業所名	指定日
地域密着型通所介護	株式会社 ブーケ	田面木字松長根3-2	リハビリデイサロンかりん	平成29年1月1日