

# 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 ( )       |                     |

<b>A 票</b>	<b>認定調査員が、概況調査等と並行して記載する項目</b>
------------	--------------------------------

NO	質問	回答
問 1	<b>【世帯類型】</b> 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. 夫婦のみの世帯 3. その他
問 2	<b>【ご家族等からの介護】</b> 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. <u>ない</u> <b>【問5】</b> へ（B票は必要ありません） 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	<b>【介護者の年齢】</b> 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 4	<b>【介護者の離職】</b> 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
問 5	<b>【入所の検討】</b> 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・入居の申し込みをしている

※問2で「2.」～「5.」と回答し、家族等に「主な介護者」いる場合は、B票の調査もお願いします。

※「主な介護者」の方が調査時に同席していない場合は、ご本人様から聞き取りをお願いします

NO	質問	回答
問 1	<p><b>【勤務形態】</b>            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)            ※「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」であり、「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業等の場合も、就労時間等から「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。</p>	<p>1. フルタイムで働いている            2. パートタイムで働いている            3. <u>働いていない</u>   <b>【問 4 へ】</b>            4. <u>主な介護者に確認しないと、わからない</u>   <b>【問 4 へ】</b></p>
問 2	<p><b>【仕事の調整】</b>            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)</p>	<p>1. 特に行っていない            2. 「労働時間を整理(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. 「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている            4. 「在宅勤務」を利用しながら、働いている            5. 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</p>
問 3	<p><b>【仕事の継続】</b>            主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか            (1つを選択)</p>	<p>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</p>
問 4	<p><b>【不安を感じる介護等】</b>            現状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を感じる介護等について、ご回答ください            (現在行っているか否かは、問いません)            (1. ～17. の中で、3つまで選択可)</p>	<p><b>【身体介護】</b>            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)  <b>【生活援助】</b>            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  <b>【その他】</b>            15. その他            16. 不安を感じていることは、特にな            17. 主な介護者に確認しないと、わからない</p>