

第3章

介護保険在宅サービス利用者調査

目 次

I 調査概要	168
1. 目的	168
2. 調査対象	168
3. 調査方法	168
4. 調査時期	168
5. 調査票	168
6. 回収結果	168
7. 結果の見方	168
II 調査結果	169
1. 回答者の属性	169
2. 世帯構成	170
3. 介護の状況	172
4. 介護保険サービスの利用状況等	178
5. 認知症	186
6. 在宅療養等	187
7. 介護保険制度	188
8. 介護者の状況	189
III 調査票	197
IV 経年比較	207

I 調査概要

1. 目的

介護保険サービス利用者の状況を把握し、名古屋市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定の参考とする。

2. 調査対象

市内在住で令和7年4月に介護保険サービスを利用された方から3,000人を無作為抽出した。

3. 調査方法

調査票を郵送により配布、郵送またはWEB回答により回収

4. 調査時期

令和7年9～10月

5. 調査票

「介護保険在宅サービス利用者調査」

6. 回収結果

調査標本数 : 3,000件
有効標本回収数 : 1,940件 (回収率 64.7%)
(内WEB回答 : 278件 (WEB回答率 14.3%))

7. 結果の見方

- ・集計表の上段は人数（人）、下段は比率（％）を表す。
- ・集計表の下段について、それぞれ四捨五入によっているので、合計とは一致しないものがある。
- ・クロス集計した項目では、表側の「無回答」は除外したため、合計は一致しない。

Ⅱ 調査結果

1. 回答者の属性

○年齢は、『65歳未満』が2.1%、『65～74歳』が9.4%、『75歳以上』が85.7%となっている。
(表2)

○要介護度は、「要支援2」が28.2%と最も多く、次いで「要支援1」が19.4%、「要介護2」が14.3%となっている。(表4)

表1 問1 性別

合計	男性	女性	その他	無回答
1,940	669	1,233	2	36
100.0	34.5	63.6	0.1	1.9

表2 問1 年齢

合計	60歳未満	60～64歳	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85～89歳	90～94歳	95歳以上	無回答
1,940	19	22	47	136	303	493	489	285	93	53
100.0	1.0	1.1	2.4	7.0	15.6	25.4	25.2	14.7	4.8	2.7
	65歳未満		65～74歳		75歳以上					
	41		183		1,663					
	2.1		9.4		85.7					

表3 問1 居住区

合計	千種区	東区	北区	西区	中村区	中区	昭和区	瑞穂区
1,940	91	57	170	129	86	65	96	90
100.0	4.7	2.9	8.8	6.6	4.4	3.4	4.9	4.6
熱田区	中川区	港区	南区	守山区	緑区	名東区	天白区	無回答
50	180	146	169	180	199	120	86	26
2.6	9.3	7.5	8.7	9.3	10.3	6.2	4.4	1.3

表4 問1 要介護認定等の状況

合計	事業対象者	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	無回答
1,940	125	377	547	184	278	153	89	63	124
100.0	6.4	19.4	28.2	9.5	14.3	7.9	4.6	3.2	6.4

表5 問1 保険料段階

合計	第1段階 年額 20,851円	第2段階 年額 20,851円	第3段階 年額 33,362円	第4段階 年額 57,132円	第5段階 年額 70,893円	第6段階 年額 83,403円	第7段階 年額 87,574円	第8段階 年額 91,744円	第9段階 年額 104,254円	第10段階 年額 125,105円
1,940	106	191	152	145	132	140	30	62	135	72
100.0	5.5	9.8	7.8	7.5	6.8	7.2	1.5	3.2	7.0	3.7
	第11段階 年額 141,786円	第12段階 年額 158,466円	第13段階 年額 175,147円	第14段階 年額 191,827円	第15段階 年額 208,508円	第16段階 年額 225,189円	第17段階 年額 241,869円	第18段階 年額 258,550円	わからない	無回答
	31	19	9	11	8	5	12	12	303	365
	1.6	1.0	0.5	0.6	0.4	0.3	0.6	0.6	15.6	18.8

表6 問1 障害者手帳等の状況（複数回答可）

合計	身体障害者 手帳を 持っている	愛護手帳を 持っている	精神障害者 保健福祉手帳 を持っている	発達障害と 診断されて いる	高次脳機能 障害と診断 されている	難病等と 診断されて いる	上記の いずれにも 当てはまら ない	無回答
1,940	260	26	38	0	19	49	704	885
100.0	13.4	1.3	2.0	0.0	1.0	2.5	36.3	45.6

〈障害等級〉問1 障害者手帳等の状況

	1 級(度)	2 級(度)	3 級(度)	4 級(度)	5 級	6 級	無回答
身 体 (級)	101	54	48	35	11	8	3
	38.8	20.8	18.5	13.5	4.2	3.1	1.2
知 的 (度)	7	6	7	2			4
	26.9	23.1	26.9	7.7			15.4
精 神 (級)	13	19	6				0
	34.2	50.0	15.8				0.0

〈障害種別〉問1 身体障害者手帳の状況

合計	視覚障害	聴覚・平衡機能 障害	音声、言語、 そしゃく機能障害	上肢障害	下肢障害	体幹機能障害
1,940	18	8	6	38	77	26
100.0	6.9	3.1	2.3	14.6	29.6	10.0
心臓機能障害	呼吸器機能障害	じん臓機能障害	肝臓機能障害	ぼうこう、直腸、 小腸機能障害	免疫機能障害	無回答
45	6	12	1	10	0	13
17.3	2.3	4.6	0.4	3.8	0.0	5.0

2. 世帯構成

○ひとり暮らし世帯は28.5%、夫婦ふたり暮らし世帯は30.4%であり、夫婦ふたり暮らし世帯のうち、夫婦ともに75歳以上の世帯は74.5%である。（表11、12）

表7 問2-1 現在のお住まいはどちらですか。

合計	持ち家(一戸建)	持ち家 (マンションなどの 集合住宅)	民営借家(一戸建)	民営借家 (8以外のマンション などの集合住宅)	民営借家 (社宅・間借りなど)
1,940	1,144	272	33	130	7
100.0	59.0	14.0	1.7	6.7	0.4
	公営借家 (市営・県営住宅など)	介護や支援が必要に なった場合にケアが 受けられる有料老人 ホームなどの施設	バリアフリーで、 安否確認や生活支援 などのサービスのある 高齢者向けの賃貸住宅	その他	無回答
	214	49	23	26	42
	11.0	2.5	1.2	1.3	2.2

表8 問2-2 今後、住み替えをする意向はありますか。

合計	はい	いいえ	無回答
1,940	151	1,697	92
100.0	7.8	87.5	4.7

表9 問2-3 住み替えを考える理由は何ですか。(2つまで選択可)(問2-2で「はい」と回答の方)

合計	あなた又は同居の家族が身体的に現住宅に住み続けるのが不安になった	あなた又は同居の家族に介護が必要となったときのため又は必要となった	ひとり住まいとなった又はひとりで住むのが不安になった	現住宅が広すぎる又は掃除や維持管理が大変になった
151	41	38	33	13
100.0	27.2	25.2	21.9	8.6
収入に合った住まい又は家賃の安いところに住み替えたい	食事提供や家事等サービスのある住まいに住み替えたい	交通の利便性が高い住まいに住み替えたい	その他	無回答
36	24	4	15	6
23.8	15.9	2.6	9.9	4.0

〈回答割合の高い順〉問2-3 住み替えを考える理由は何ですか。(2つまで選択可)

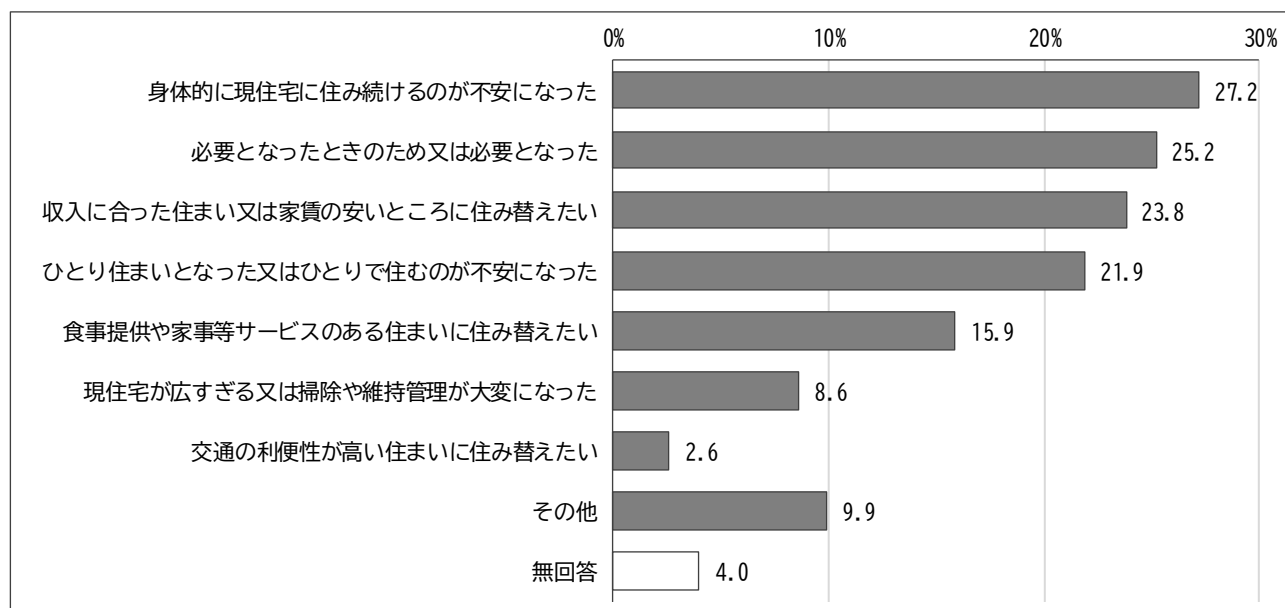


表10 問2-4 住み替えるにあたり負担できる毎月の家賃額(居住費)はどの位ですか。(問2-2で「はい」と回答の方)

合計	3万円未満	3万円以上5万円未満	5万円以上7万円未満	7万円以上9万円未満	9万円以上	無回答
151	30	40	27	18	10	26
100.0	19.9	26.5	17.9	11.9	6.6	17.2

表11 問2-5 あなたの世帯(家族構成)は次のどれにあたりますか。

合計	ひとり暮らし	夫婦ふたり暮らし	子や孫(子や孫の配偶者を含む)を含む世帯	その他	無回答
1,940	552	589	618	83	98
100.0	28.5	30.4	31.9	4.3	5.1

表12 問2-6 同居している方の年齢は、次のどれにあたりますか。(問2-5で「ひとり暮らし」「回答なし」除く)

	合計	全員が75歳以上である	65歳未満の同居者がいる	1、2のどちらにもあてはまらない	無回答
全体	1,290	460	553	224	53
	100.0	35.7	42.9	17.4	4.1
問2-5 世帯(家族構成)					
夫婦ふたり暮らし	589	439	33	92	25
	100.0	74.5	5.6	15.6	4.2
子や孫(子や孫の配偶者を含む)を含む世帯	618	7	483	106	22
	100.0	1.1	78.2	17.2	3.6
その他	83	14	37	26	6
	100.0	16.9	44.6	31.3	7.2

3. 介護の状況

○介護（手助けや見守り）が必要となつてからの期間が1年以上と回答した方の割合は68.2%であり、要介護度別では、「要介護2」が86.7%と最も高くなっている。（表13）

○介護に関する悩みや心配ごとは、「公共交通機関を利用して移動することが難しい」が41.3%と最も多く、次いで「心身の状況が悪化しないか不安がある」が38.8%、「夜間やひとりのときに介助が必要となった場合の不安がある」が32.2%となっている。（表16）

表13 問3-1 あなたに介護（手助けや見守りを含む）が必要となつてからの期間を教えてください。

	合計	1か月未満	1か月～ 3か月未満	3か月～ 6か月未満	6か月～ 1年未満	1年～ 3年未満	3年～ 5年未満	5年～ 10年未満	10年以上	わからない	無回答
全体	1,940	18	27	68	153	576	330	276	142	126	224
	100.0	0.9	1.4	3.5	7.9	29.7	17.0	14.2	7.3	6.5	11.5
問1 要介護認定等の状況											
事業対象者	125	4	1	4	8	33	9	11	1	14	40
	100.0	3.2	0.8	3.2	6.4	26.4	7.2	8.8	0.8	11.2	32.0
要支援1	377	9	11	14	32	107	56	43	12	34	59
	100.0	2.4	2.9	3.7	8.5	28.4	14.9	11.4	3.2	9.0	15.6
要支援2	547	1	6	20	47	190	87	70	38	37	51
	100.0	0.2	1.1	3.7	8.6	34.7	15.9	12.8	6.9	6.8	9.3
要介護1	184	2	1	10	19	71	29	23	13	8	8
	100.0	1.1	0.5	5.4	10.3	38.6	15.8	12.5	7.1	4.3	4.3
要介護2	278	1	1	4	16	80	69	58	34	3	12
	100.0	0.4	0.4	1.4	5.8	28.8	24.8	20.9	12.2	1.1	4.3
要介護3	153	0	2	5	14	42	39	24	17	4	6
	100.0	0.0	1.3	3.3	9.2	27.5	25.5	15.7	11.1	2.6	3.9
要介護4	89	0	2	4	8	24	21	26	4	0	0
	100.0	0.0	2.2	4.5	9.0	27.0	23.6	29.2	4.5	0.0	0.0
要介護5	63	0	2	4	3	12	9	11	18	0	4
	100.0	0.0	3.2	6.3	4.8	19.0	14.3	17.5	28.6	0.0	6.3

表14 問3-2 あなたに介護が必要となった原因は何ですか。（複数回答可）

合計	脳血管疾患 (脳卒中) …脳出血、 脳こうそく、 くも膜下出 血、その他の 脳血管疾患及 びその後遺症 など	心疾患 (心臓病) …狭心症、心 筋こうそく、 不整脈、心筋 炎、その他の 心臓疾患	悪性新生物 (がん) …全ての部位 のがん(白血 病を含む)及 び肉腫	呼吸器疾患 …肺炎腫、肺 炎、気管支 炎、胸膜疾患 など	関節疾患 …関節リウマ チ、何らかの 原因による関 節炎、関節 症、腰痛症	認知症 …認知症(アル ツハイマー 病等)	パーキンソン 病	糖尿病 …糖尿病及び 糖尿病性腎 症、糖尿病性 網膜症などの 合併症
1,940	300	207	105	99	306	231	71	117
100.0	15.5	10.7	5.4	5.1	15.8	11.9	3.7	6.0
	視覚・ 聴覚障害 …緑内障、 網膜はくり、 難聴など	骨折・転倒 …屋内外を問 わず、何らか の原因で骨折 又は転倒した もの	脊髄損傷 …外傷に伴っ て脊髄の挫 傷、断裂、血 行障害により 脊髄の機能が 傷害された もの	高齢による 衰弱 …特にこれと いった病気で 診断されてな いものの、老 いて体の機能 が衰弱した もの	精神的な 疾患 …うつ病、不 安神経症など	その他	わからない	無回答
	102	435	69	433	77	184	62	209
	5.3	22.4	3.6	22.3	4.0	9.5	3.2	10.8

〈回答割合の高い順〉問3-2 あなたに介護が必要となった原因は何ですか。(複数回答可)

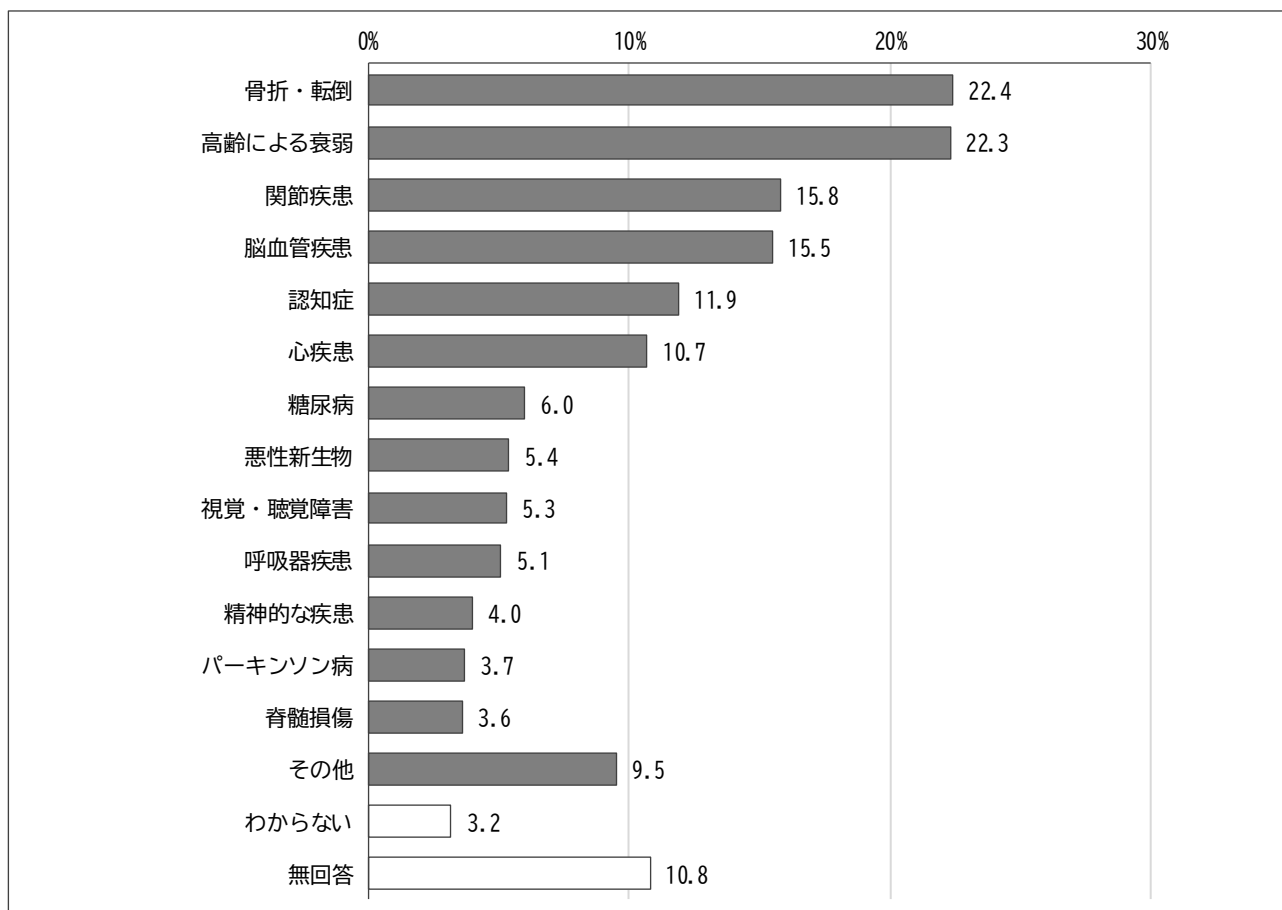


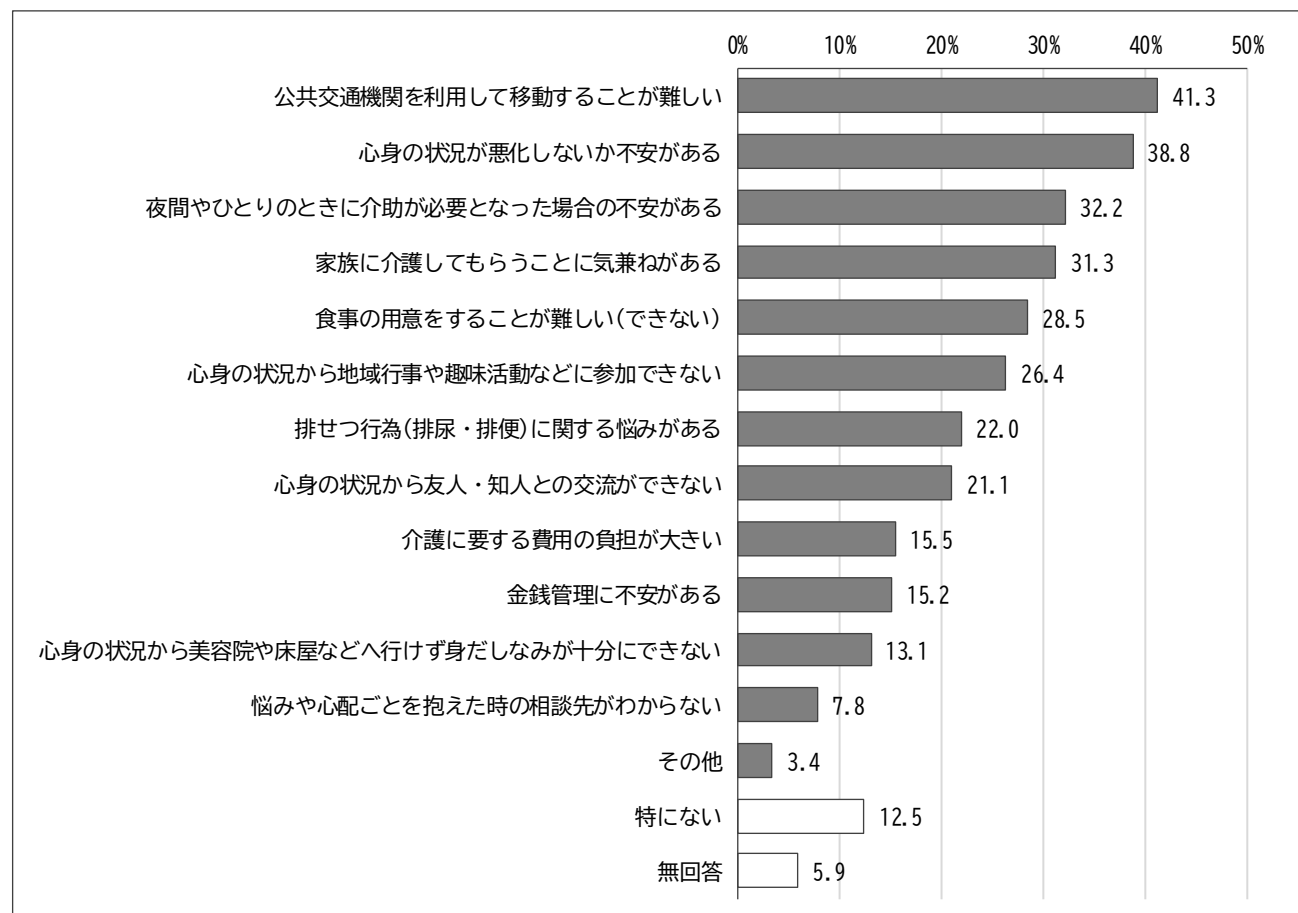
表15 問3-3 前の質問で○をつけた中で主な原因を1つあげるとすれば、何番ですか。

合計	脳血管疾患 (脳卒中) …脳出血、 脳こうそく、 くも膜下出 血、その他の 脳血管疾患及 びその後遺症 など	心疾患 (心臓病) …狭心症、心 筋こうそく、 不整脈、心筋 炎、その他の 心臓疾患	悪性新生物 (がん) …全ての部位 のがん(白血 病を含む)及 び肉腫	呼吸器疾患 …肺炎腫、肺 炎、気管支 炎、胸膜疾患 など	関節疾患 …関節リウマ チ、何らかの 原因による関 節炎、関節 症、腰痛症	認知症 …認知症(アル ツハイマー 病等)	パーキンソン 病	糖尿病 …糖尿病及び 糖尿病性腎 症、糖尿病性 網膜症などの 合併症
1,669	210	71	48	34	160	134	51	26
100.0	12.6	4.3	2.9	2.0	9.6	8.0	3.1	1.6
	視覚・ 聴覚障害 …緑内障、 網膜はくり、 難聴など	骨折・転倒 …屋内外を問 わず、何らか の原因で骨折 又は転倒した もの	脊髄損傷 …外傷に伴っ て脊髄の挫 傷、断裂、血 行障害により 脊髄の機能が 傷害された もの	高齢による 衰弱 …特にこれと いった病気と 診断されてな いものの、老 いて体の機能 が衰弱した もの	精神的な 疾患 …うつ病、不 安神経症など	その他	わからない	無回答
	18	241	34	200	29	94	3	316
	1.1	14.4	2.0	12.0	1.7	5.6	0.2	18.9

表16 問4-1 介護に関する悩みや心配ごとについて教えてください。(複数回答可)

合計	家族に介護してもらうことに気兼ねがある	心身の状況が悪化しないか不安がある	夜間やひとりのときに介助が必要となった場合の不安がある	食事の用意をすることが難しい(できない)	公共交通機関を利用して移動することが難しい	心身の状況から美容院や床屋などへ行けず身だしなみが十分にできない	心身の状況から地域行事や趣味活動などに参加できない
1,940	607	753	625	552	801	254	513
100.0	31.3	38.8	32.2	28.5	41.3	13.1	26.4
心身の状況から友人・知人との交流ができない	金銭管理に不安がある	介護に要する費用の負担が大きい	排せつ行為(排尿・排便)に関する悩みがある	悩みや心配ごとを抱えた時の相談先がわからない	その他	特にない	無回答
409	294	300	427	151	65	242	115
21.1	15.2	15.5	22.0	7.8	3.4	12.5	5.9

〈回答割合の高い順〉問4-1 介護に関する悩みや心配ごとについて教えてください。(複数回答可)



〈回答割合の高い順・要支援者のみ抜粋〉問4-1 介護に関する悩みや心配ごとについて教えてください。
(複数回答可)

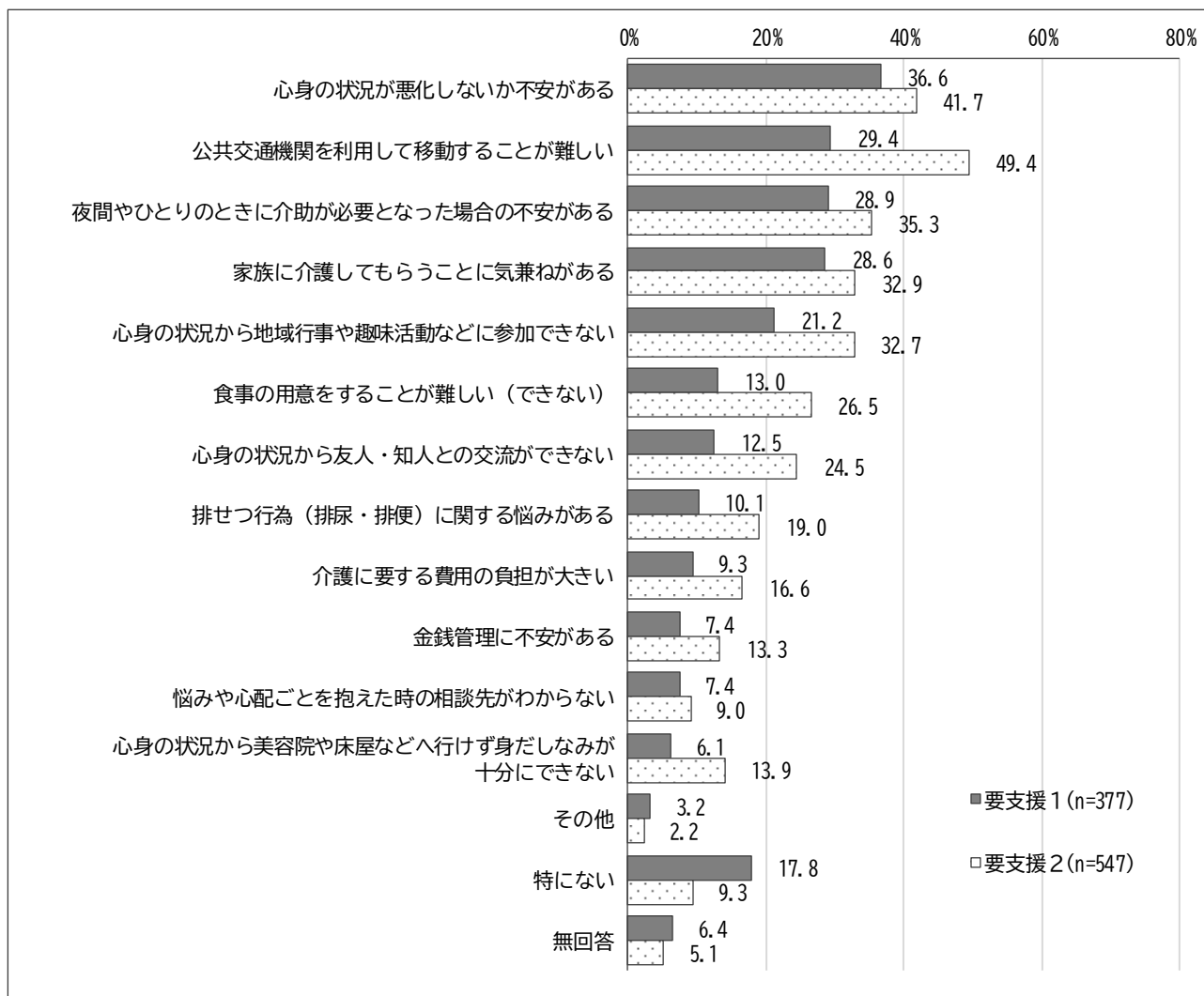


表17 問4-2 現在の排尿の状況について教えてください。

問4-2 昼間の排尿回数

合計	1回未満	1回～3回	4回～6回	7回～9回	10回以上	無回答
1,940	4	133	785	503	334	181
100.0	0.2	6.9	40.5	25.9	17.2	9.3

問4-2 夜間の排尿回数

合計	1回未満	1回～2回	3回～4回	5回～6回	7回以上	無回答
1,940	111	977	539	110	32	171
100.0	5.7	50.4	27.8	5.7	1.6	8.8

問4-2 排尿を我慢できないことがある回数

合計	ない	週に1回より少ない	週に1回以上	1日に1回くらい	1日に2～4回	1日に5回以上	無回答
1,940	756	284	202	198	181	86	233
100.0	39.0	14.6	10.4	10.2	9.3	4.4	12.0

問4-2 排尿を我慢できず、もらしてしまうことがある回数

合計	ない	週に1回より少ない	週に1回以上	1日に1回くらい	1日に2～4回	1日に5回以上	無回答
1,940	881	359	181	137	119	63	200
100.0	45.4	18.5	9.3	7.1	6.1	3.2	10.3

表18 問4-3 排尿の状況に関して、どのような悩みや症状がありますか。(複数回答可)

合計	排尿に関する症状や悩みはない	尿が近い	夜間何度もトイレに起きる	我慢がしづらい	我慢すると尿がもれる	残尿感がある
1,940	329	648	643	368	418	219
100.0	17.0	33.4	33.1	19.0	21.5	11.3
	排尿に時間がかかる	腹圧がかかると尿がもれる	知らないうちに尿がもれる	排尿時に不快感がある	その他	無回答
	271	169	289	36	68	196
	14.0	8.7	14.9	1.9	3.5	10.1

〈回答割合の高い順〉問4-3 排尿の状況に関して、どのような悩みや症状がありますか。(複数回答可)

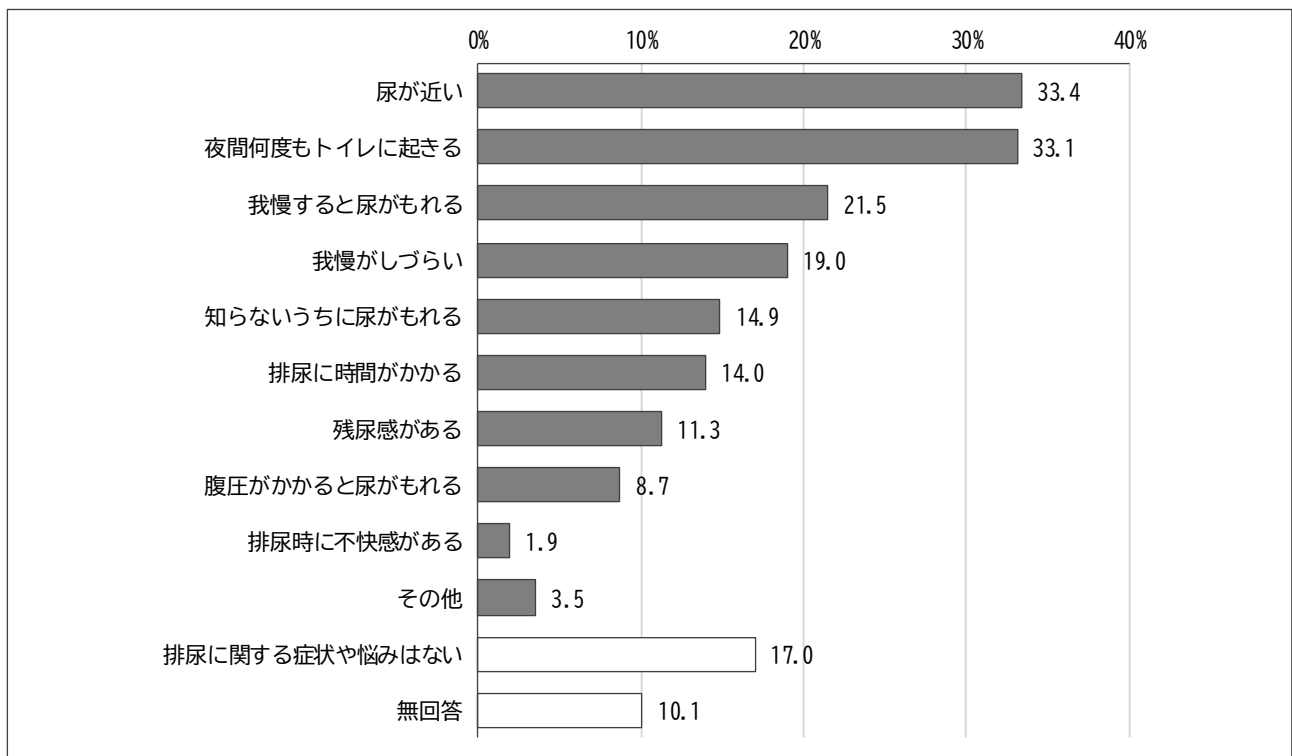


表19 問4-4 普段パッドやおむつを使用していますか。

合計	使用していない	毎日使用する	時々使用する	たまに使用する	無回答
1,940	786	827	122	70	135
100.0	40.5	42.6	6.3	3.6	7.0

表20 問4-5 パッド・おむつを普段どこで購入していますか。
(問4-4で「毎日使用する」「時々使用する」「たまに使用する」と答えた方)

合計	薬局・ドラッグストア	スーパーマーケット	コンビニエンスストア	ホームセンター	インターネットショップ	その他	無回答
1,019	786	97	2	15	54	52	13
100.0	77.1	9.5	0.2	1.5	5.3	5.1	1.3

表21 問4-6 パッド・おむつを使用する上で困りごとや悩みごとはありますか。(複数回答可)
(問4-4で「毎日使用する」「時々使用する」「たまに使用する」と答えた方)

合計	たくさんの種類があり選び方が分からない	使い方が分からない	自分に合っているか分からない	もれる時がある	肌が荒れる	臭いや汚れ
1,019	128	9	132	257	97	144
100.0	12.6	0.9	13.0	25.2	9.5	14.1
	購入費用が負担	身近に相談できる人や場所がない	外出時に処分する場所がない	その他	困りごと・悩みごとはない	無回答
	349	24	78	33	275	76
	34.2	2.4	7.7	3.2	27.0	7.5

〈回答割合の高い順〉問4-6 パッド・おむつを使用する上で困りごとや悩みごとはありますか。(複数回答可)

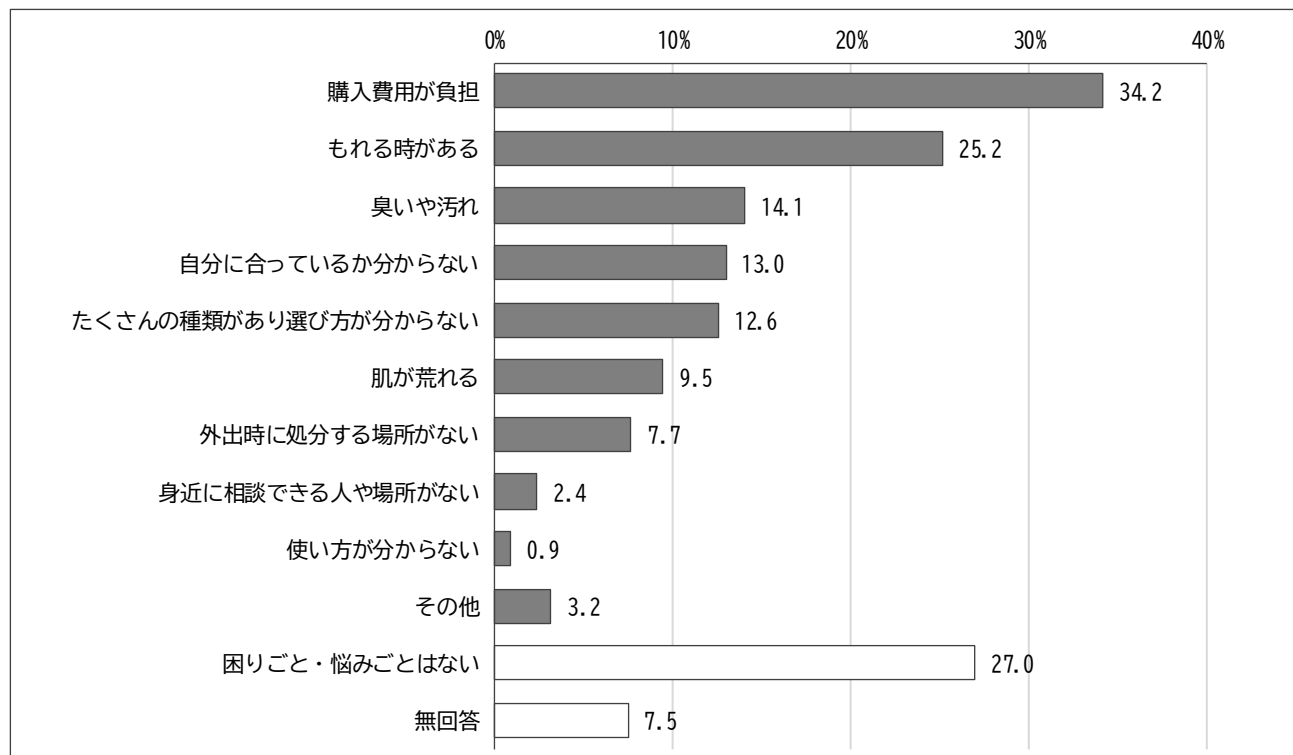


表22 問4-7 排せつケアに関する悩みや困りごとについて電話で相談できる「名古屋市高齢者排せつケアコールセンター」や、対面でも相談できる「なごや福祉用具プラザ」を知っていますか。

合計	知っている	知らない	無回答
1,940	224	1,598	118
100.0	11.5	82.4	6.1

4. 介護保険サービスの利用状況等

○介護保険サービスの利用状況については、「通所介護(デイサービス)」が43.5%と最も多く、次いで「福祉用具貸与・購入」が35.1%、「訪問介護(ホームヘルプ)」が19.7%となっている。(表 23)

○利用しているサービスが不満な理由は、「要介護度ごとに支給限度額があり、希望の介護サービスが受けられないから」が29.9%と最も多く、次いで「受けている介護サービスのわりには利用者負担額が高いから」が21.0%、「介護サービスが不足しており、希望のサービスが受けられないから」が19.7%となっている。(表 33)

表23 問5 どのような介護保険サービスを利用していますか。(複数回答可)

	合計	訪問介護 (ホームヘルプ)	訪問入浴介護	訪問看護	訪問リハビリ テーション	定期巡回・ 随時対応型 訪問介護看護	通所介護 (デイサービス)
全体	1,940 100.0	383 19.7	80 4.1	261 13.5	219 11.3	46 2.4	843 43.5
問1 要介護認定等の状況							
事業対象者	125 100.0	26 20.8	1 0.8	1 0.8	1 0.8	1 0.8	56 44.8
要支援1	377 100.0	82 21.8	1 0.3	14 3.7	11 2.9	2 0.5	146 38.7
要支援2	547 100.0	112 20.5	11 2.0	56 10.2	48 8.8	13 2.4	194 35.5
要介護1	184 100.0	35 19.0	7 3.8	25 13.6	12 6.5	6 3.3	117 63.6
要介護2	278 100.0	55 19.8	16 5.8	47 16.9	51 18.3	7 2.5	135 48.6
要介護3	153 100.0	21 13.7	12 7.8	38 24.8	33 21.6	4 2.6	100 65.4
要介護4	89 100.0	11 12.4	10 11.2	33 37.1	27 30.3	5 5.6	39 43.8
要介護5	63 100.0	23 36.5	18 28.6	36 57.1	27 42.9	5 7.9	15 23.8
	通所リハビリ テーション	小規模多機能型 居宅介護(看護 付きを含む)	短期入所生活 介護(ショート ステイ)	福祉用具貸与 ・購入	住宅改修	配食サービス	無回答
全体	363 18.7	35 1.8	113 5.8	680 35.1	199 10.3	55 2.8	201 10.4
問1 要介護認定等の状況							
事業対象者	23 18.4	0 0.0	0 0.0	2 1.6	0 0.0	3 2.4	25 20.0
要支援1	70 18.6	0 0.0	5 1.3	89 23.6	18 4.8	11 2.9	51 13.5
要支援2	126 23.0	1 0.2	4 0.7	221 40.4	67 12.2	22 4.0	40 7.3
要介護1	31 16.8	1 0.5	18 9.8	51 27.7	19 10.3	2 1.1	8 4.3
要介護2	53 19.1	4 1.4	24 8.6	119 42.8	37 13.3	9 3.2	22 7.9
要介護3	24 15.7	5 3.3	31 20.3	74 48.4	23 15.0	4 2.6	6 3.9
要介護4	15 16.9	13 14.6	17 19.1	60 67.4	19 21.3	1 1.1	5 5.6
要介護5	6 9.5	9 14.3	9 14.3	40 63.5	12 19.0	2 3.2	4 6.3

表24 問6-1 「小規模多機能型居宅介護（看護付きを含む）」を知っていますか。
（複数回答可）（要支援・要介護認定を受けている方）

	合計	サービスの内容を 知っている	サービスの名称は 聞いたことがある	まったく知らない	その他	無回答
全体	1,691	318	530	707	8	128
	100.0	18.8	31.3	41.8	0.5	7.6
問1 要介護認定等の状況						
事業対象者	0	0	0	0	0	0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
要支援1	377	64	117	155	0	41
	100.0	17.0	31.0	41.1	0.0	10.9
要支援2	547	110	162	233	3	39
	100.0	20.1	29.6	42.6	0.5	7.1
要介護1	184	32	58	87	0	7
	100.0	17.4	31.5	47.3	0.0	3.8
要介護2	278	46	103	108	2	19
	100.0	16.5	37.1	38.8	0.7	6.8
要介護3	153	29	42	73	0	9
	100.0	19.0	27.5	47.7	0.0	5.9
要介護4	89	19	28	34	0	8
	100.0	21.3	31.5	38.2	0.0	9.0
要介護5	63	18	20	17	3	5
	100.0	28.6	31.7	27.0	4.8	7.9

表25 問6-2 「小規模多機能型居宅介護（看護付きを含む）」を利用したいと思いますか。
（要支援・要介護認定を受けている方）

	合計	すでに利用している	利用してみたい	利用したいと 思わない	その他	無回答
全体	1,691	123	304	764	269	231
	100.0	7.3	18.0	45.2	15.9	13.7
問1 要介護認定等の状況						
事業対象者	0	0	0	0	0	0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
要支援1	377	18	58	172	62	67
	100.0	4.8	15.4	45.6	16.4	17.8
要支援2	547	35	104	240	88	80
	100.0	6.4	19.0	43.9	16.1	14.6
要介護1	184	7	37	97	23	20
	100.0	3.8	20.1	52.7	12.5	10.9
要介護2	278	20	60	119	53	26
	100.0	7.2	21.6	42.8	19.1	9.4
要介護3	153	16	30	68	19	20
	100.0	10.5	19.6	44.4	12.4	13.1
要介護4	89	15	9	38	17	10
	100.0	16.9	10.1	42.7	19.1	11.2
要介護5	63	12	6	30	7	8
	100.0	19.0	9.5	47.6	11.1	12.7

表26 問7-1 「短期入所生活介護（ショートステイ）」は利用していますか。
（要支援・要介護認定を受けている方）

合計	定期的に利用している	必要などきに 利用している	これまでに利用した ことがあるが、 利用しなくなった	利用したことはない	無回答
1,691	79	117	77	1,271	147
100.0	4.7	6.9	4.6	75.2	8.7

表27 問7-2 「短期入所生活介護（ショートステイ）」を利用していない理由は何ですか。（複数回答可）
（問7-1で「これまでに利用したことがあるが、利用しなくなった」「利用したことはない」と回答の方で、要支援・要介護認定を受けている方）

合計	利用する必要がある	利用したい施設に 空きがなく 利用できない	他のサービスを利用しているため、 支給限度額内で 利用できない	その他	無回答
1,348	999	8	59	199	83
100.0	74.1	0.6	4.4	14.8	6.2

表28 問8-1 総合事業には、自立した生活を目指し、本市独自の「なごや介護予防・認知症予防プログラム」を週に1回2時間程度実施する「ミニデイ型通所サービス」があります。このサービスに関心はありますか。（事業対象者の方）

合計	関心があり、 現在利用している	関心があり、 現在は利用していないが、 今後利用したい	関心がない	無回答
125	44	38	26	17
100.0	35.2	30.4	20.8	13.6

表29 問8-2 総合事業には、転倒予防や足腰の筋力保持のため、軽い運動や体操など、各事業者が独自の運動プログラムを週に1回1時間～1時間半程度実施する「運動型通所サービス」があります。このサービスに関心はありますか。（事業対象者の方）

合計	関心があり、 現在利用している	関心があり、 現在は利用していないが、 今後利用したい	関心がない	無回答
125	81	21	11	12
100.0	64.8	16.8	8.8	9.6

表30 問9 介護事業所を選ぶときにどのような情報を参考にしましたか。（複数回答可）

合計	家族の話	近所、友人・ 知人の話	病院・診療所の 医師・看護師等 の話	いきいき支援 センター （地域包括支援 センター）の 人の話	区役所等の 窓口でもらった 冊子	ケアマネジャー の話
1,940	352	277	343	775	114	1,078
100.0	18.1	14.3	17.7	39.9	5.9	55.6
事業所の ホームページ・ チラシ・ パンフレット等	名古屋市公式 ホームページ、 NAGOYAかいご ネット	介護サービス 情報の公表制度 のホームページ	名古屋市介護 サービス事業者 自己評価・ ユーザー評価 実施結果	その他	特に何も参考に しなかった	無回答
87	19	24	24	61	42	103
4.5	1.0	1.2	1.2	3.1	2.2	5.3

〈回答割合の高い順〉問9 介護事業所を選ぶときにどのような情報を参考にしましたか。(複数回答可)

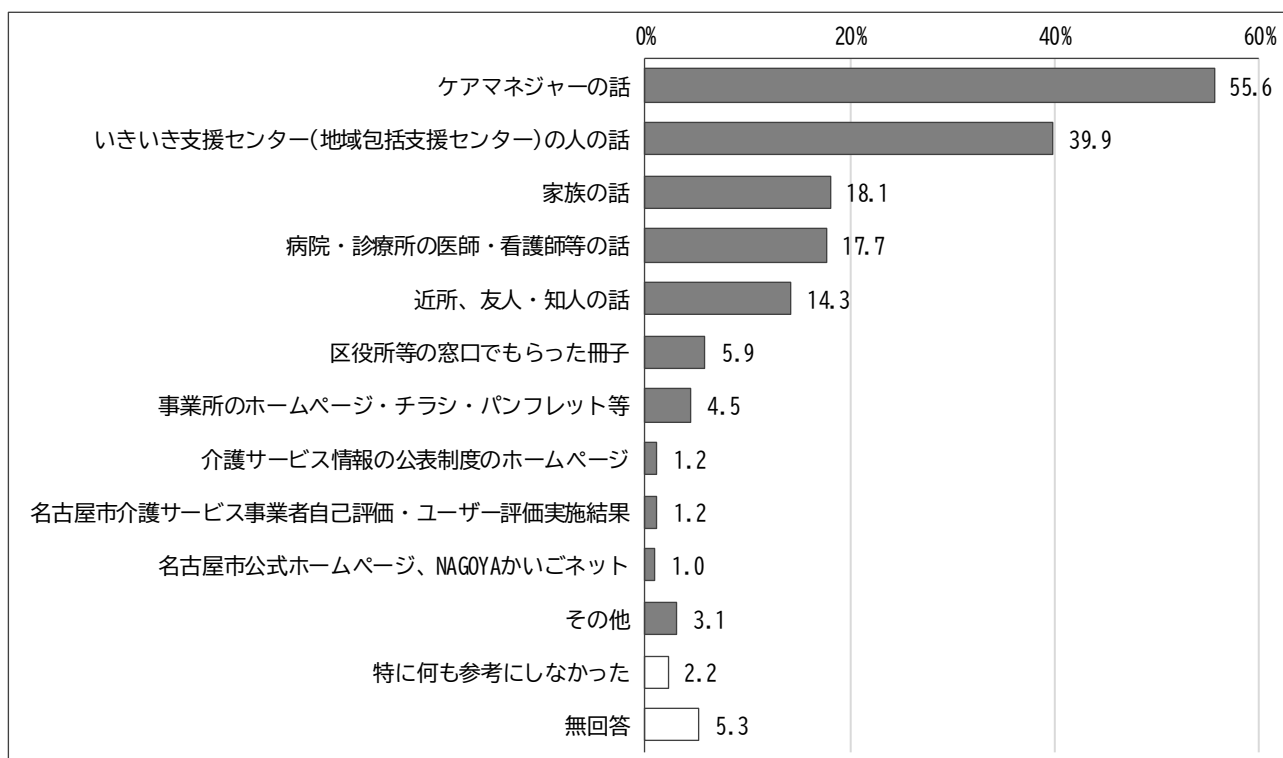


表31 問10-1 利用している介護保険サービスに満足していますか。

合計	満足している	ほぼ満足している	やや不満	不満	無回答
1,940	621	969	131	26	193
100.0	32.0	49.9	6.8	1.3	9.9

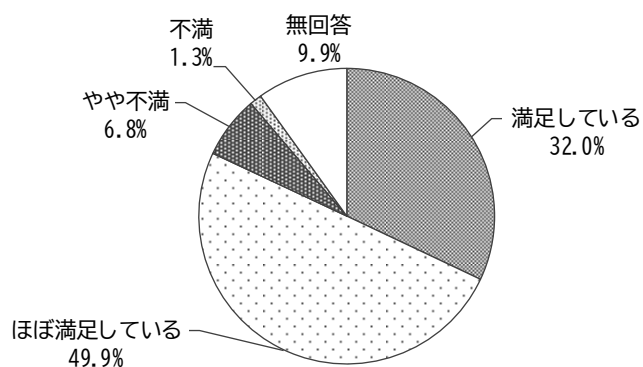


表32 問10-2 満足、ほぼ満足の理由を教えてください。(3つまで選択可)
(問10-1で「満足している」「ほぼ満足している」と回答の方)

合計	希望したサービス事業者の介護サービスを受けられているから	希望回数どおりの介護サービスを受けられているから	希望の時間帯に介護サービスを受けられているから	ヘルパーなど介護をしてくれる人の介護などの技術が高いから	ヘルパーなど介護をしてくれる人の接遇態度がよいから
1,590	714	518	483	100	417
100.0	44.9	32.6	30.4	6.3	26.2
	受けている介護サービスのわりには利用者負担額が安いから	介護サービスを利用することにより、心身の状況や生活上の課題が改善したから	障害特性に応じた介護サービスを受けられているから	その他	無回答
	127	365	81	52	82
	8.0	23.0	5.1	3.3	5.2

表33 問10-3 不満、やや不満の理由を教えてください。(3つまで選択可)
(問10-1で「やや不満」「不満」と回答の方)

合計	要介護度ごとに 支給限度額があり、 希望の介護サービスが 受けられないから	介護サービスが 不足しており、 希望のサービスが 受けられないから	希望の時間帯に 介護サービスを受け られないから	ヘルパーなど介護を してくれる人の介護 などの技術が低いから	ヘルパーなど介護を してくれる人の 接遇態度が よくないから
157	47	31	15	13	7
100.0	29.9	19.7	9.6	8.3	4.5
	受けている 介護サービスのわり には利用者負担額が 高いから	介護サービスを利用しても、心身の 状況や生活上の課題が 改善しなかったから	障害特性に応じた 介護サービスが 受けられないから	その他	無回答
	33	30	14	26	19
	21.0	19.1	8.9	16.6	12.1

表34 問11 介護サービスの質の向上のために名古屋市は何をすべきだと思いますか。(複数回答可)

	合計	介護職員への 介護技術に 関する研修 の充実	介護職員への 業務にあつ てのマナーに 関する研修 の充実	介護職員の 給料等の 改善のための 支援	介護職員は 専門的な介護 のプロである ことを社会に 発信すること	事業所の 運営に対する 徹底した チェック	事業所の 優良な 取り組みに ついての紹介	特にない・ わからない	無回答
全体	1,940	539	318	747	346	272	381	531	185
	100.0	27.8	16.4	38.5	17.8	14.0	19.6	27.4	9.5
問1 要介護認定等の状況									
事業対象者	125	40	16	44	26	12	28	35	5
	100.0	32.0	12.8	35.2	20.8	9.6	22.4	28.0	4.0
要支援1	377	81	48	117	54	36	66	131	34
	100.0	21.5	12.7	31.0	14.3	9.5	17.5	34.7	9.0
要支援2	547	154	93	192	104	73	113	149	62
	100.0	28.2	17.0	35.1	19.0	13.3	20.7	27.2	11.3
要介護1	184	56	35	75	37	30	42	43	14
	100.0	30.4	19.0	40.8	20.1	16.3	22.8	23.4	7.6
要介護2	278	82	55	135	50	53	54	69	15
	100.0	29.5	19.8	48.6	18.0	19.1	19.4	24.8	5.4
要介護3	153	49	31	72	21	26	27	40	10
	100.0	32.0	20.3	47.1	13.7	17.0	17.6	26.1	6.5
要介護4	89	31	13	40	12	24	23	25	5
	100.0	34.8	14.6	44.9	13.5	27.0	25.8	28.1	5.6
要介護5	63	21	12	41	20	8	10	9	4
	100.0	33.3	19.0	65.1	31.7	12.7	15.9	14.3	6.3

○今後受けたい介護については、「在宅で介護サービスを受け生活したい」と回答した方の割合は66.4%であり、いずれの要介護度においても「在宅で介護サービスを受け生活したい」の割合が「施設などに入所して生活したい」の割合を上回っている。(表35)

○在宅で介護を受けたい理由は、「住み慣れた場所で生活したいから」が80.2%と最も多く、次いで「家族による介護が受けられるから」36.9%となっている。(表36)

○入所したい施設については、「個室の特別養護老人ホーム(月額約144,000円、ただし、要介護5で1割負担の場合)」が20.3%と最も多い。(表39)

表35 問12 今後も介護サービスを利用する場合、どのような生活を希望しますか。

合計	在宅で 介護サービスを受け 生活したい	施設などに 入所して生活したい	無回答
1,940	1,289	344	307
100.0	66.4	17.7	15.8

〈問12×要介護認定等の状況〉

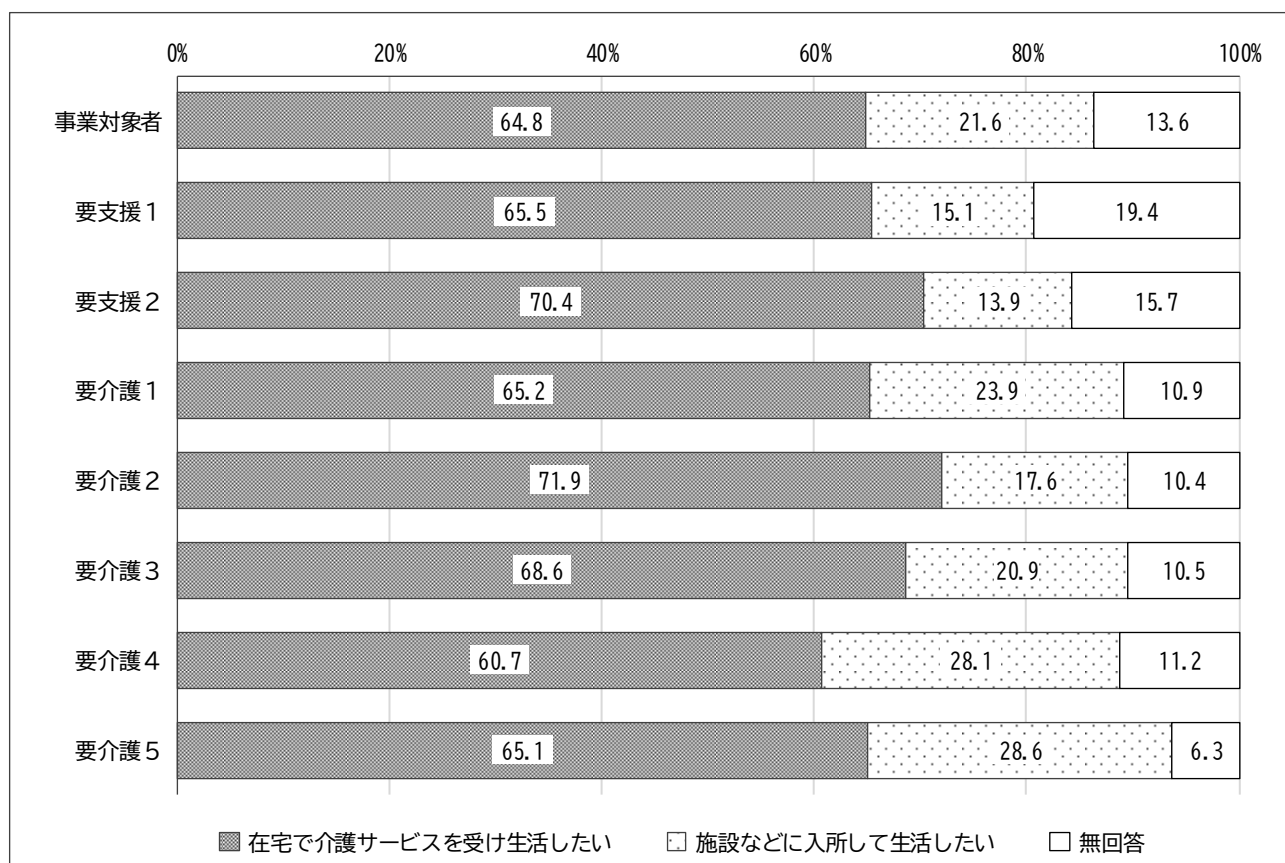


表36 問13 在宅で介護を受けたい理由は何ですか。(複数回答可)
(問12で「在宅で介護サービスを受け生活したい」と回答の方)

合計	家族による 介護が受けられるから	住み慣れた場所で 生活したいから	家族と離れることに 不安があるから	施設で他人との 共同生活を したくないから
1,289	476	1,034	383	312
100.0	36.9	80.2	29.7	24.2
在宅の方が施設に比べて 経済的負担が少ないと 思うから	施設のことが よくわからないから	地域の人や社会との つながりがなくなる ことに不安があるから	その他	無回答
449	210	174	30	20
34.8	16.3	13.5	2.3	1.6

〈回答割合の高い順〉 問13 在宅で介護を受けたい理由は何ですか。(複数回答可)

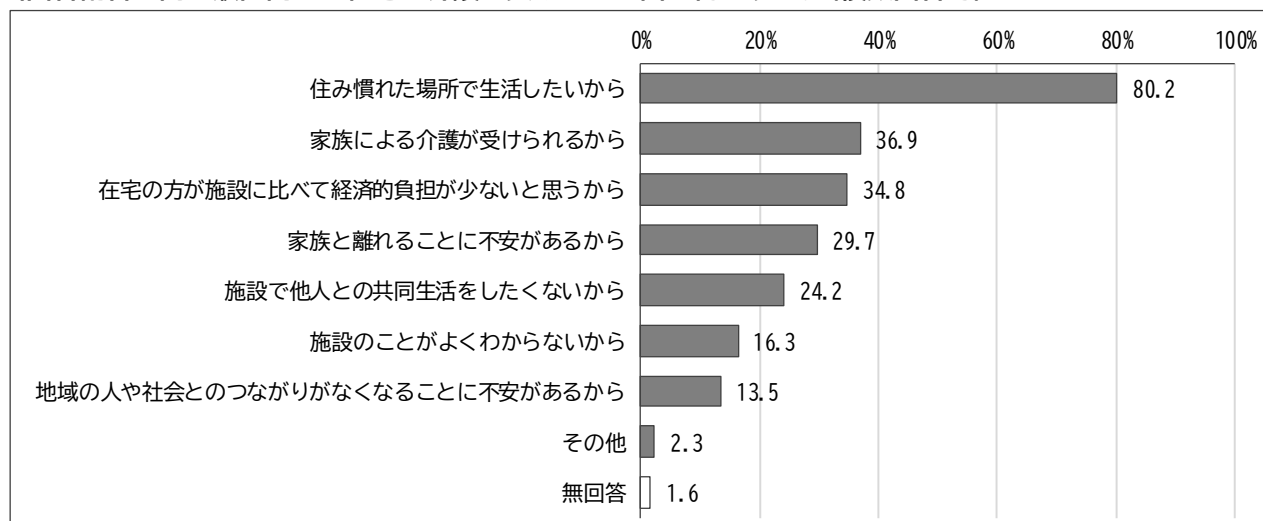


表37 問14-1 施設などに入所したい理由は何ですか。(複数回答可)
(問12で「施設などに入所して生活したい」と回答の方)

合計	家族にあまり負担をかけたくないから	介護してくれる家族がいないから	心身の状況から在宅で介護サービスを受け続けるのは困難だから	施設に入所した方が何かと安心だから
344	227	81	63	190
100.0	66.0	23.5	18.3	55.2
施設での共同生活の方が性格的に向いているから	現在の住居が介護に適していないから	施設の個室化が進んできたから	その他	無回答
20	52	73	12	11
5.8	15.1	21.2	3.5	3.2

〈回答割合の高い順〉問14-1 施設などに入所したい理由は何ですか。(複数回答可)

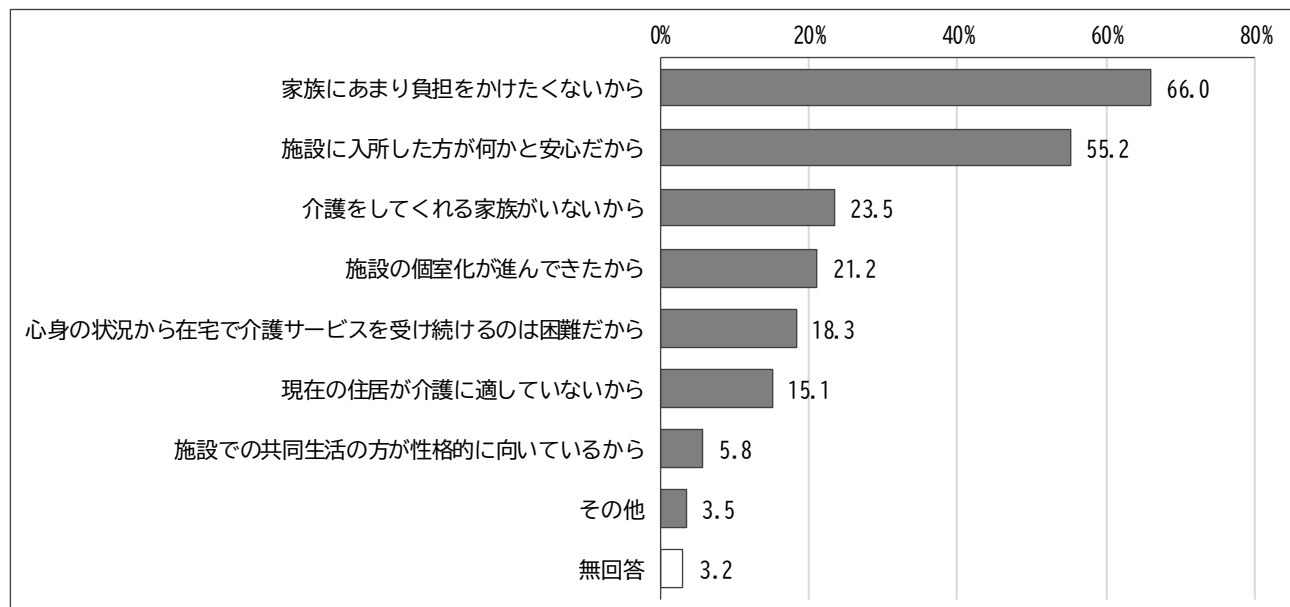


表38 問14-2 介護医療院を知っていますか。(問12で「施設などに入所して生活したい」と回答の方)

合計	病院やケアマネジャー等から入所を勧められたことがある	これまでに入所を勧められたことはないが、どのような施設か知っている	どのような施設か知らないが、名称は聞いたことがある	まったく知らない	その他	無回答
344	14	30	61	200	7	32
100.0	4.1	8.7	17.7	58.1	2.0	9.3

表39 問14-3 どのような施設に入所したいですか。(2つまで選択可)
(問12で「施設などに入所して生活したい」と回答の方)

合計	個室の特別養護老人ホーム (月額約144,000円、ただし、要介護5で1割負担の場合)	相部屋の特別養護老人ホーム (月額約106,000円、ただし、要介護5で1割負担の場合)	介護老人保健施設 (在宅復帰を目指し、介護・看護・リハビリが受けられる施設)	介護医療院
344	70	31	45	38
100.0	20.3	9.0	13.1	11.0
認知症高齢者グループホーム (認知症の人が家庭的な環境の中で食事や入浴、機能訓練などが受けられる施設)	有料老人ホーム	その他	わからない	無回答
32	63	99	16	22
9.3	18.3	28.8	4.7	6.4

〈回答割合の高い順〉問14-3 どのような施設に入所したいですか。(2つまで選択可)

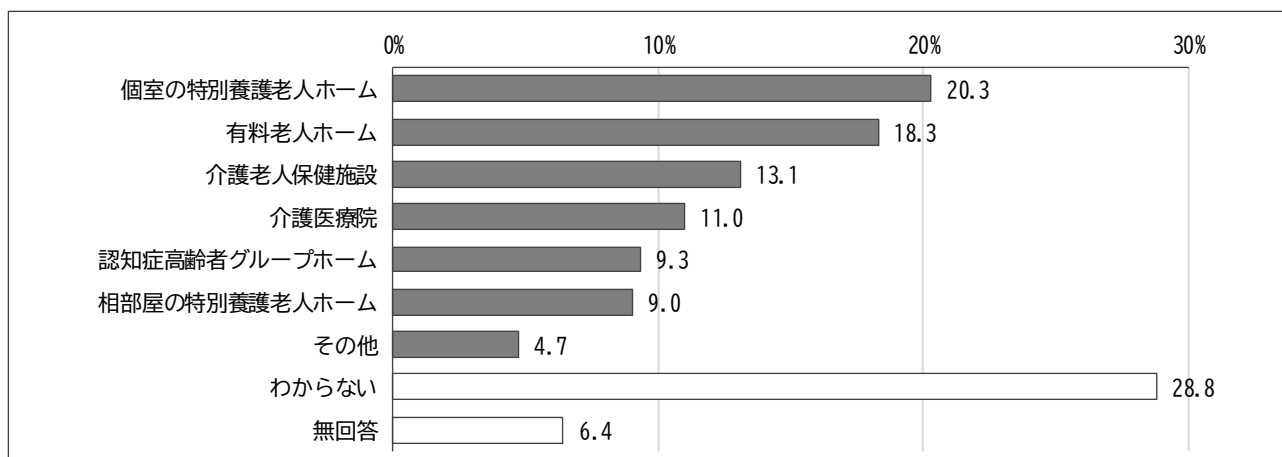


表40 問14-4 入所申込みをしていて、空き次第、入所する予定の施設はありますか。(複数回答可)
(問12で「施設などに入所して生活したい」と回答の方)

合計	ない	特別養護老人ホーム	介護老人保健施設	介護医療院	認知症高齢者グループホーム	有料老人ホーム	その他	無回答
344	210	22	14	7	4	15	31	51
100.0	61.0	6.4	4.1	2.0	1.2	4.4	9.0	14.8

〈回答割合の高い順〉問14-4 入所申込みをしていて、空き次第、入所する予定の施設はありますか。(複数回答可)

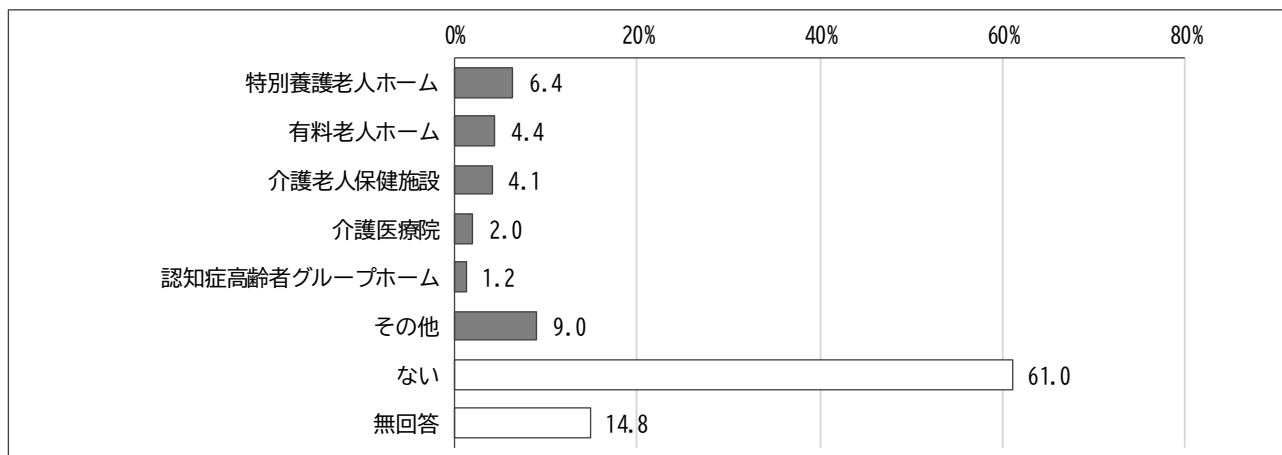


表41 問14-5 負担できる毎月の居住費、食費及び介護サービスに係る費用の合計額はどのくらいですか。
(問12で「施設などに入所して生活したい」と回答の方)

	合計	5万円未満	5万円以上10万円未満	10万円以上15万円未満	15万円以上20万円未満	20万円以上25万円未満	25万円以上30万円未満	30万円以上	無回答
全体	344	39	93	106	42	24	14	6	20
	100.0	11.3	27.0	30.8	12.2	7.0	4.1	1.7	5.8
問2-5 世帯(家族構成)									
ひとり暮らし	118	10	24	37	15	15	7	5	5
	100.0	8.5	20.3	31.4	12.7	12.7	5.9	4.2	4.2
夫婦ふたり暮らし	77	14	23	17	7	4	4	0	8
	100.0	18.2	29.9	22.1	9.1	5.2	5.2	0.0	10.4
子や孫(子や孫の配偶者を含む)を含む世帯	119	12	34	41	17	5	3	1	6
	100.0	10.1	28.6	34.5	14.3	4.2	2.5	0.8	5.0
その他	21	3	8	7	2	0	0	0	1
	100.0	14.3	38.1	33.3	9.5	0.0	0.0	0.0	4.8

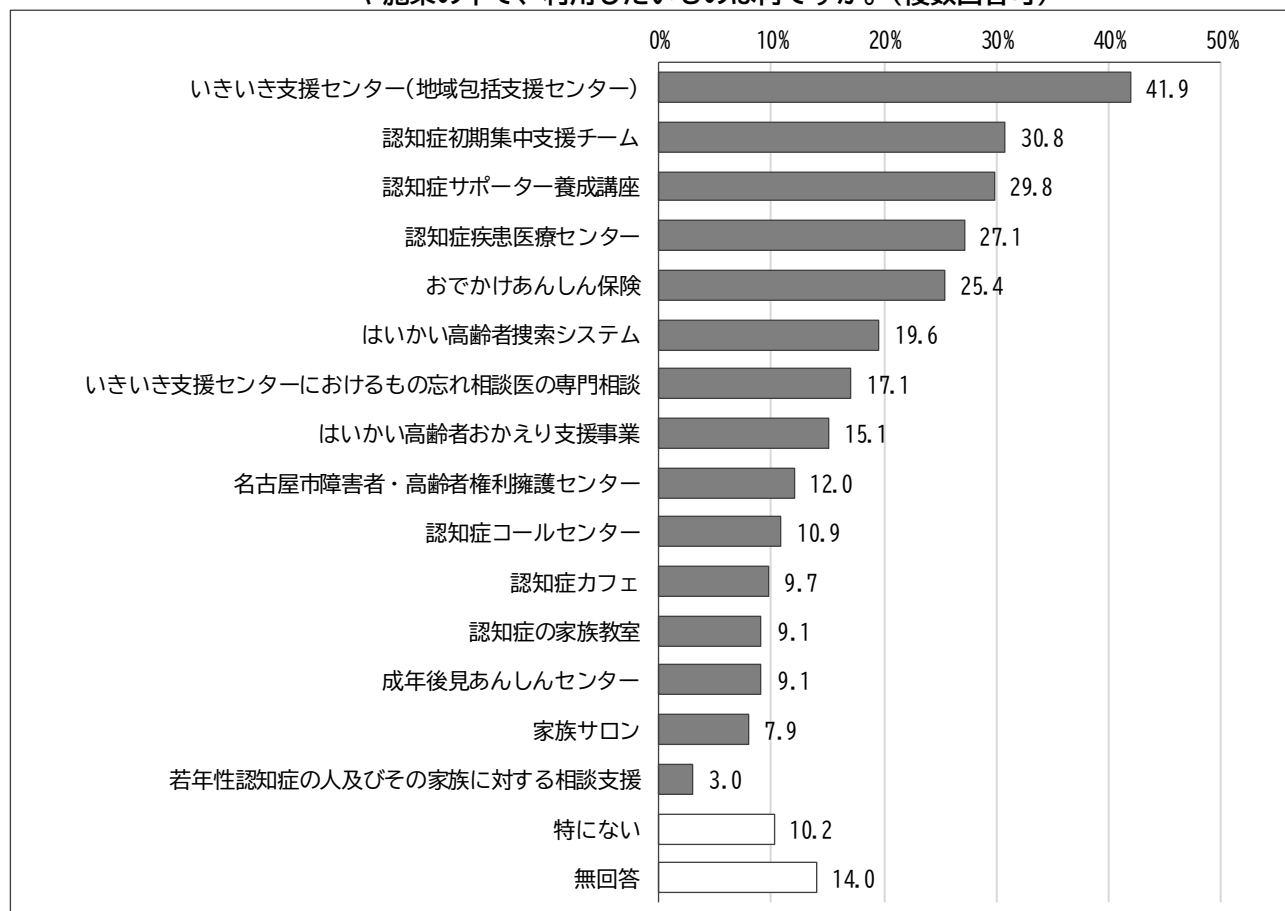
5. 認知症

○自分や自分の家族が認知症になった場合に、利用したい相談窓口や施設は、「いきいき支援センター（地域包括支援センター）」が41.9%と最も多く、次いで「認知症初期集中支援チーム」が30.8%、「認知症サポーター養成講座」が29.8%となっている。（表42）

表42 問15 もしあなたやあなたのご家族が認知症になった場合、以下の認知症に関する相談窓口や施策の中で、利用したいものは何ですか。（複数回答可）

合計	認知症サポーター養成講座	認知症初期集中支援チーム	認知症疾患医療センター	はいかい高齢者おかえり支援事業	はいかい高齢者検索システム	おでかけあんしん保険	いきいき支援センター（地域包括支援センター）	認知症の家族教室
1,940	579	598	526	292	380	492	813	176
100.0	29.8	30.8	27.1	15.1	19.6	25.4	41.9	9.1
家族サロン	いきいき支援センターにおけるもの忘れ相談医の専門相談	認知症カフェ	認知症コールセンター	若年性認知症の人及びその家族に対する相談支援	名古屋市障害者・高齢者権利擁護センター	成年後見あんしんセンター	特にない	無回答
153	331	189	212	59	233	176	197	272
7.9	17.1	9.7	10.9	3.0	12.0	9.1	10.2	14.0

〈回答割合の高い順〉問15 もしあなたやあなたのご家族が認知症になった場合、認知症に関する相談窓口や施策の中で、利用したいものは何ですか。（複数回答可）



6. 在宅療養等

○自分が最期を迎える場所の希望は、「自宅」が35.0%と最も多く、家族の最期については、「病院」が37.2%と最も多くなっている。(表43、44)

表43 問16-1 万が一、あなたが治る見込みのない病気にかかった場合、どこで最期を過ごしたいですか。

合計	自宅	病院	施設 (老人ホームなど)	わからない	その他	無回答
1,940	679	592	139	414	22	94
100.0	35.0	30.5	7.2	21.3	1.1	4.8

表44 問16-2 万が一、あなたのご家族が治る見込みのない病気にかかった場合、どこで看取りたいと希望しますか。

合計	自宅	病院	施設 (老人ホームなど)	わからない	その他	無回答
1,940	494	722	134	416	30	144
100.0	25.5	37.2	6.9	21.4	1.5	7.4

表45 問16-3 自宅で最期を迎えるために何が必要だと思いますか。(複数回答可)

合計	往診してくれる かかりつけの医師	訪問してくれる 看護師	訪問してくれる リハビリ テーション	訪問してくれる 介護ヘルパー	看取りに 対応できる ケアマネジャー	すぐに入院できる 医療機関
1,940	1,218	813	293	662	611	760
100.0	62.8	41.9	15.1	34.1	31.5	39.2
	すぐに相談できる 医療機関	24時間対応 してくれる 相談機関	居住環境の整備	経済的な援助	その他	無回答
	548	501	272	371	35	184
	28.2	25.8	14.0	19.1	1.8	9.5

〈回答割合の高い順〉問16-3 自宅で最期を迎えるために何が必要だと思いますか。(複数回答可)

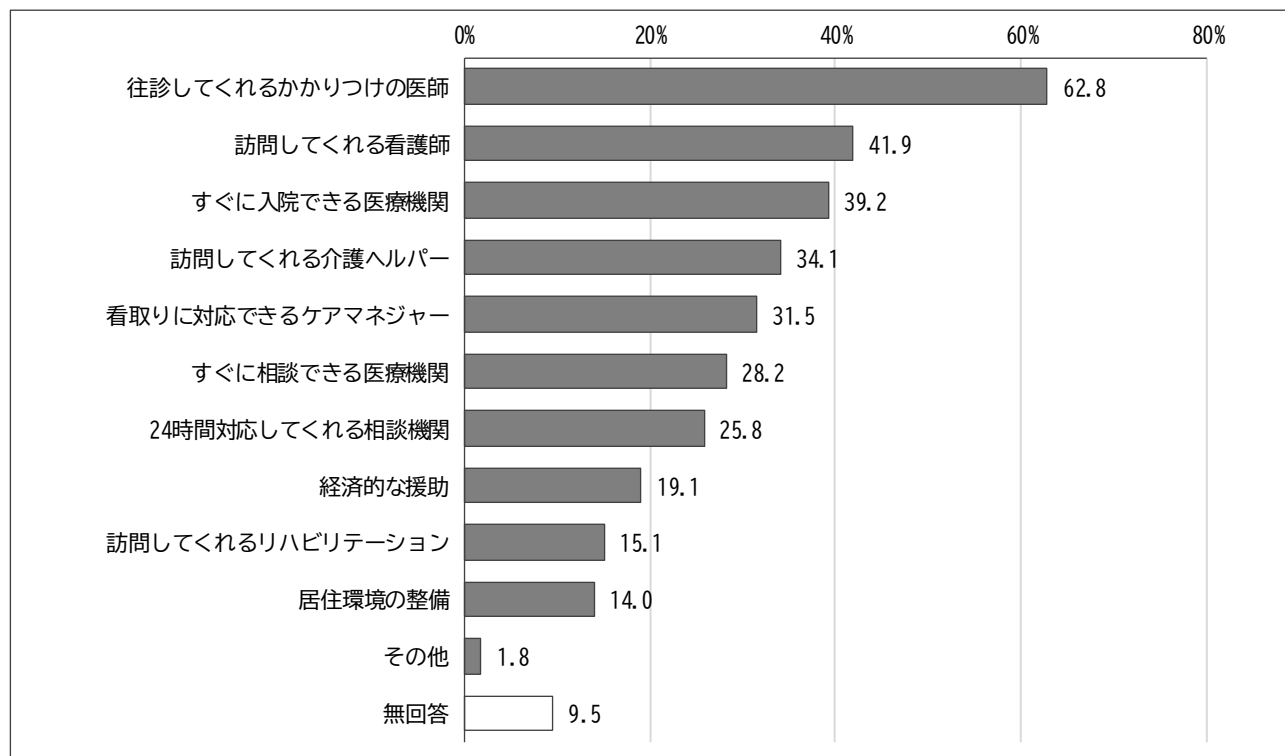


表46 問16-4 自宅で医療を受ける体制が充実していると思いますか。

合計	とても充実していると思う	どちらかといえば、充実していると思う	あまり充実しているとは思わない	充実しているとは思わない	わからない	無回答
1,940	62	294	370	482	586	146
100.0	3.2	15.2	19.1	24.8	30.2	7.5

表47 問16-5 ACPを知っていますか。

合計	知っており、取り組んでいる	知っているが、取り組んではない	言葉は聞いたことがあるが、詳しくは知らない	知らない	無回答
1,940	40	80	309	1,356	155
100.0	2.1	4.1	15.9	69.9	8.0

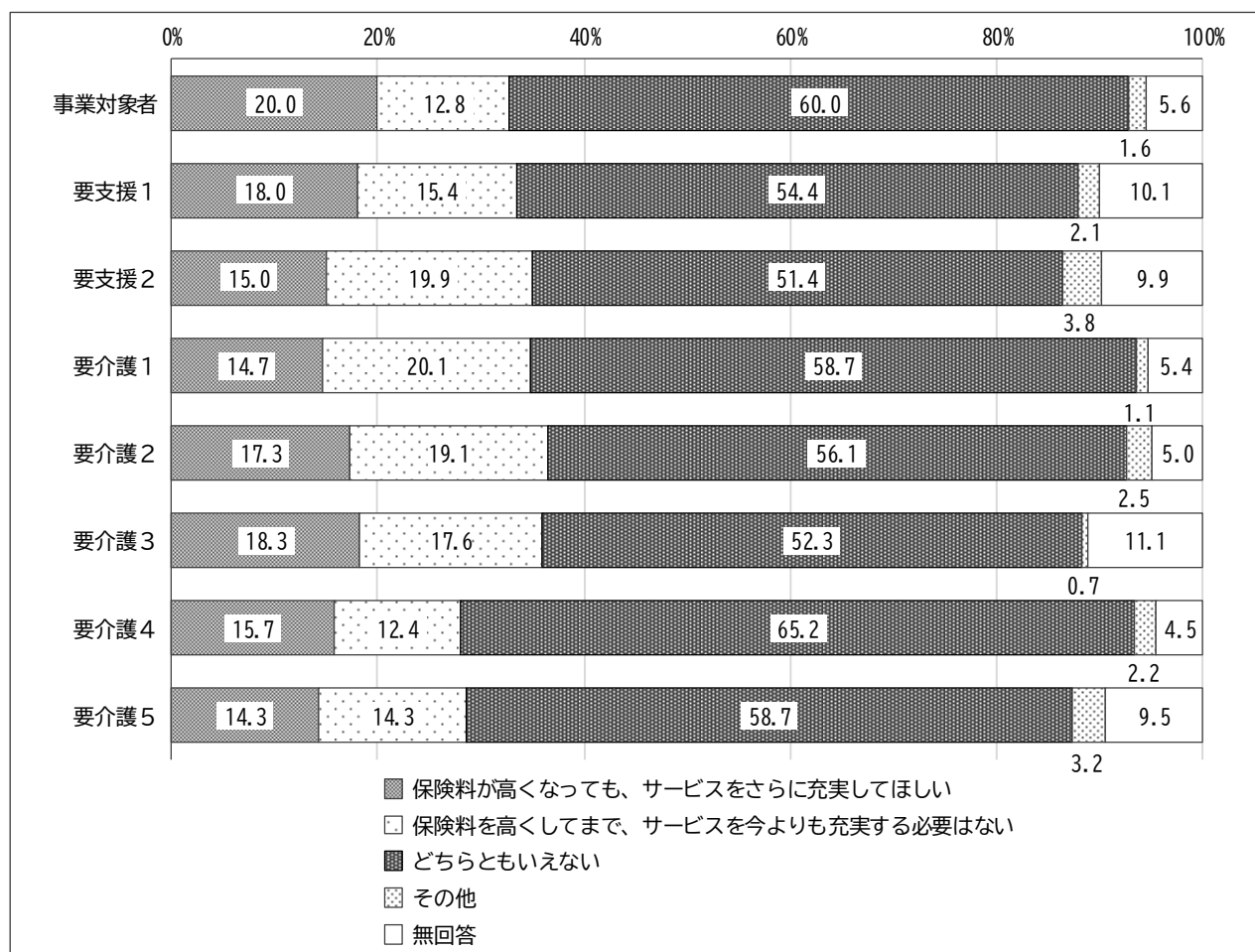
7. 介護保険制度

○介護保険料と介護保険サービスの今後のあり方については、「どちらともいえない」が54.4%と最も多い。(表48)

表48 問17 介護保険料と介護保険サービスの今後のあり方について、あなたの考え方に最も近いものを教えてください。

合計	保険料が高くなっても、サービスをさらに充実してほしい	保険料を高くしてまで、サービスを今よりも充実する必要はない	どちらともいえない	その他	無回答
1,940	320	334	1,055	49	182
100.0	16.5	17.2	54.4	2.5	9.4

〈問17×要介護認定等の状況〉



8. 介護者の状況

○介護者が「いる」と回答した方の割合は 57.9%であり、主な介護者の性別は「女性」が 64.4%、男性が 32.1%である。(表 49、50)

○主な介護者の年齢は、「75 歳以上」が 38.3%と最も多い。(表 51)

○主な介護者の続柄は、「配偶者」が 46.5%と最も多く、次いで「子ども」が 38.3%、「子どもの配偶者」が 6.3%となっている。(表 52)

表49 問18 介護者はいますか。

合計	いる	いない	無回答
1,940	1,123	598	219
100.0	57.9	30.8	11.3

問19-1 あなた（主な介護者）の状況について教えてください。(問18で「いる」と回答の方)

表50 問19-1 性別

合計	男性	女性	その他	無回答
1,123	360	723	6	34
100.0	32.1	64.4	0.5	3.0

表51 問19-1 年齢

合計	20歳未満	20～39歳	40～64歳	65～74歳	75歳以上	無回答
1,123	3	7	423	225	430	35
100.0	0.3	0.6	37.7	20.0	38.3	3.1

表52 問19-1 続柄

合計	配偶者	子ども	子どもの配偶者	父母	兄弟・姉妹	孫	その他の親族	その他	無回答
1,123	522	430	71	21	11	4	10	16	38
100.0	46.5	38.3	6.3	1.9	1.0	0.4	0.9	1.4	3.4

表53 問19-1 居住地

合計	同居している	近所に住んでいる	同じ区内に住んでいる	名古屋市内に住んでいる	名古屋市外に住んでいる	無回答
1,123	866	83	31	66	40	37
100.0	77.1	7.4	2.8	5.9	3.6	3.3

表54 問19-1 就労状況

	合計	フルタイムで働いている	パートタイムで働いている	働いていない (介護のために退職した)	介護をする前から働いていない	無回答
全体	1,123	226	182	147	459	109
	100.0	20.1	16.2	13.1	40.9	9.7
問1 要介護認定等の状況						
事業対象者	33	9	4	3	15	2
	100.0	27.3	12.1	9.1	45.5	6.1
要支援1	146	32	28	9	64	13
	100.0	21.9	19.2	6.2	43.8	8.9
要支援2	295	65	45	34	119	32
	100.0	22.0	15.3	11.5	40.3	10.8
要介護1	151	27	28	18	64	14
	100.0	17.9	18.5	11.9	42.4	9.3
要介護2	220	47	38	26	86	23
	100.0	21.4	17.3	11.8	39.1	10.5
要介護3	126	21	15	23	57	10
	100.0	16.7	11.9	18.3	45.2	7.9
要介護4	75	12	14	20	27	2
	100.0	16.0	18.7	26.7	36.0	2.7
要介護5	39	9	4	5	17	4
	100.0	23.1	10.3	12.8	43.6	10.3

表55 問19-2 介護のために、働き方の調整等を行っていますか。(複数回答可)
(問19-1で「フルタイムで働いている」「パートタイムで働いている」と回答の方)

	合計	介護のために、 転職した	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	介護のために、 休暇(年次休暇や介護休暇等) を取りながら働いている	介護のために、 在宅勤務を利用しながら働いている	その他	特に行っていない	わからない	無回答
全体	408	20	112	79	33	24	156	16	23
	100.0	4.9	27.5	19.4	8.1	5.9	38.2	3.9	5.6
問1 要介護認定等の状況									
事業対象者	13	0	0	3	1	0	7	3	0
	100.0	0.0	0.0	23.1	7.7	0.0	53.8	23.1	0.0
要支援1	60	1	5	4	2	5	34	4	6
	100.0	1.7	8.3	6.7	3.3	8.3	56.7	6.7	10.0
要支援2	110	4	29	22	10	6	41	3	7
	100.0	3.6	26.4	20.0	9.1	5.5	37.3	2.7	6.4
要介護1	55	1	20	8	2	2	22	3	5
	100.0	1.8	36.4	14.5	3.6	3.6	40.0	5.5	9.1
要介護2	85	10	32	24	9	4	21	2	3
	100.0	11.8	37.6	28.2	10.6	4.7	24.7	2.4	3.5
要介護3	36	1	10	9	3	3	14	0	1
	100.0	2.8	27.8	25.0	8.3	8.3	38.9	0.0	2.8
要介護4	26	0	8	6	3	3	9	0	0
	100.0	0.0	30.8	23.1	11.5	11.5	34.6	0.0	0.0
要介護5	13	2	5	2	3	0	3	0	1
	100.0	15.4	38.5	15.4	23.1	0.0	23.1	0.0	7.7

表56 問19-3 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。
(複数回答可) (問19-1で「フルタイムで働いている」「パートタイムで働いている」と回答の方)

合計	介護休業・介護休暇等の制度の充実	制度を利用しやすい職場づくり	仕事と介護の両立に関する情報の提供	介護に関する相談窓口・相談担当者の設置	介護をしている従業員への経済的な支援
408	151	138	56	41	108
100.0	37.0	33.8	13.7	10.0	26.5
	その他	特にない	自営業・フリーランス等のため、勤め先はない	わからない	無回答
	7	55	44	45	30
	1.7	13.5	10.8	11.0	7.4

表57 問20 介護は、週にどのくらい行っていますか。(問18で「いる」と回答の方)

合計	ほぼ毎日	週に3～4日	週に1～2日	週に1日よりも少ない	無回答
1,123	648	86	158	117	114
100.0	57.7	7.7	14.1	10.4	10.2

〈問20×要介護認定等の状況〉

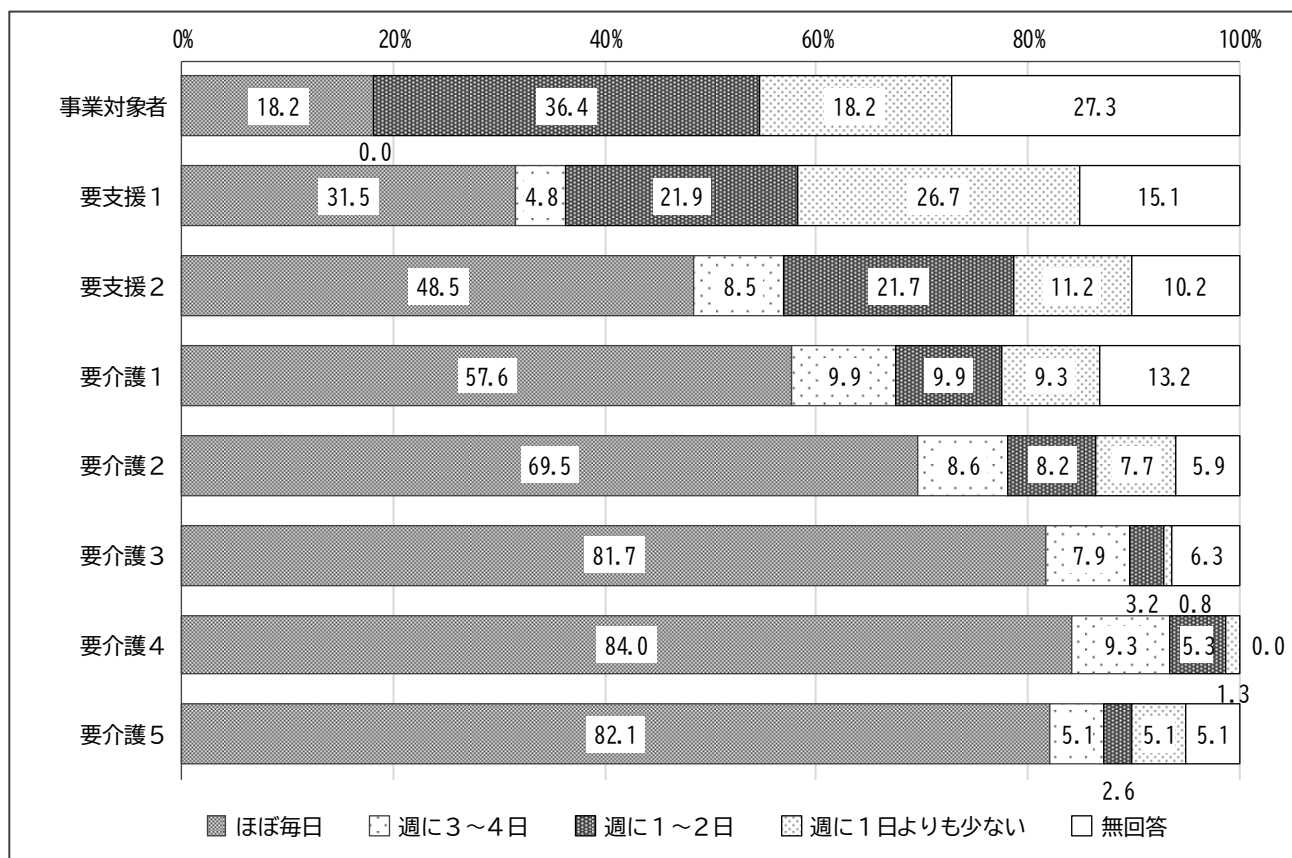


表58 問21 現在、行っている介護等は何ですか。(複数回答可)(問18で「いる」と回答の方)

合計	屋内の移動の 介護	外出の介護 (付き添い、 送迎、 通院等)	入浴・洗身 の介護	日中の排せつ の介護	夜間の排せつ の介護	食事の準備 (調理等)	食事の介護 (食べる時)	服薬管理
1,123	183	707	244	189	146	681	129	482
100.0	16.3	63.0	21.7	16.8	13.0	60.6	11.5	42.9
	認知症状 への対応	衣服の着脱	身だしなみ (洗顔・ 歯磨き等)	その他の家事 (掃除、 洗濯、 買い物等)	医療面での 対応 (痰吸引等)	金銭管理や 生活面に 必要な 諸手続き	その他	無回答
	214	275	196	746	51	636	57	71
	19.1	24.5	17.5	66.4	4.5	56.6	5.1	6.3

表59 問22 現在の生活を継続していくにあたって、不安に感じる介護等について、教えてください。
(現状で行っているか否かは問いません。)(複数回答可)(問18で「いる」と回答の方)

合計	屋内の移動 の介護	外出の介護 (付き添い、 送迎、 通院等)	入浴・洗身 の介護	日中の排せ つの介護	夜間の排せ つの介護	食事の準備 (調理等)	食事の介護 (食べる時)	服薬管理	認知症状へ の対応	衣服の着脱
1,123	162	437	283	219	261	338	118	208	308	163
100.0	14.4	38.9	25.2	19.5	23.2	30.1	10.5	18.5	27.4	14.5
	身だしなみ (洗顔・歯 磨き等)	その他の家事 (掃除、洗 濯、買い 物等)	医療面での 対応(痰吸 引等)	緊急時の対 応(身体状 況の急変、 転倒等)	金銭管理や 生活面に必 要な諸手続 き	介護に関す る経済的負 担	その他	不安に感じ ていること は特にな	わからない	無回答
	117	331	101	490	272	283	28	90	60	104
	10.4	29.5	9.0	43.6	24.2	25.2	2.5	8.0	5.3	9.3

表60 問23-1 排尿・排便に関する介護(排せつケア)の負担感について教えてください。
(問18で「いる」と回答の方)

	合計	大変負担 である	負担である	あまり負担 ではない	負担ではない	排せつケアが 必要ない	その他	無回答
全体	1,123	94	190	202	108	310	33	186
	100.0	8.4	16.9	18.0	9.6	27.6	2.9	16.6
問1 要介護認定等の状況								
事業対象者	33	2	2	3	3	14	2	7
	100.0	6.1	6.1	9.1	9.1	42.4	6.1	21.2
要支援1	146	6	5	12	20	68	4	31
	100.0	4.1	3.4	8.2	13.7	46.6	2.7	21.2
要支援2	295	15	29	48	26	97	14	66
	100.0	5.1	9.8	16.3	8.8	32.9	4.7	22.4
要介護1	151	14	21	20	19	53	2	22
	100.0	9.3	13.9	13.2	12.6	35.1	1.3	14.6
要介護2	220	18	49	51	18	51	4	29
	100.0	8.2	22.3	23.2	8.2	23.2	1.8	13.2
要介護3	126	18	39	34	8	11	3	13
	100.0	14.3	31.0	27.0	6.3	8.7	2.4	10.3
要介護4	75	12	29	20	4	6	2	2
	100.0	16.0	38.7	26.7	5.3	8.0	2.7	2.7
要介護5	39	7	14	6	4	3	2	3
	100.0	17.9	35.9	15.4	10.3	7.7	5.1	7.7

表61 問23-2 排せつケアのどのような部分が負担に感じますか。(複数回答可)
(問18で「いる」と回答の方)(問23-1で「大変負担である」「負担である」と回答の方)

合計	介護時の臭い・汚れ	おむつ等のごみ出し	夜間の排せつケア	おむつ代等の負担	おむつの選び方や介護のしかたがわからない	身近に悩みを聞いてくれる人がいない	その他 (例: おむつ交換時に衣類が汚れる、おむつをはずしてしまう等)	無回答
284	176	104	121	113	19	14	46	16
100.0	62.0	36.6	42.6	39.8	6.7	4.9	16.2	5.6

表62 問24 介護に関して困っていることについて教えてください。(複数回答可)
(問18で「いる」と回答の方)

	合計	介護のために、体力的疲労が継続している	介護のために、精神的疲労が継続している	介護と仕事の両立が困難である	介護と育児の両立が困難である	複数の方を介護する必要があるが、対応が困難である	介護のために、人付き合いや社会参加の機会が減った	その他	特になし	無回答
全体	1,123	367	465	107	11	26	278	47	287	152
	100.0	32.7	41.4	9.5	1.0	2.3	24.8	4.2	25.6	13.5
問1 要介護認定等の状況										
事業対象者	33	5	7	1	0	1	3	1	17	5
	100.0	15.2	21.2	3.0	0.0	3.0	9.1	3.0	51.5	15.2
要支援1	146	26	27	10	1	1	15	5	64	26
	100.0	17.8	18.5	6.8	0.7	0.7	10.3	3.4	43.8	17.8
要支援2	295	74	88	26	2	6	57	19	86	57
	100.0	25.1	29.8	8.8	0.7	2.0	19.3	6.4	29.2	19.3
要介護1	151	37	83	10	1	3	40	2	34	20
	100.0	24.5	55.0	6.6	0.7	2.0	26.5	1.3	22.5	13.2
要介護2	220	88	109	23	3	5	64	7	41	19
	100.0	40.0	49.5	10.5	1.4	2.3	29.1	3.2	18.6	8.6
要介護3	126	73	80	19	3	4	50	8	15	10
	100.0	57.9	63.5	15.1	2.4	3.2	39.7	6.3	11.9	7.9
要介護4	75	32	39	10	1	1	28	3	17	1
	100.0	42.7	52.0	13.3	1.3	1.3	37.3	4.0	22.7	1.3
要介護5	39	21	16	5	0	4	14	2	6	1
	100.0	53.8	41.0	12.8	0.0	10.3	35.9	5.1	15.4	2.6

〈回答割合の高い順〉問24 介護に関して困っていることについて教えてください。(複数回答可)

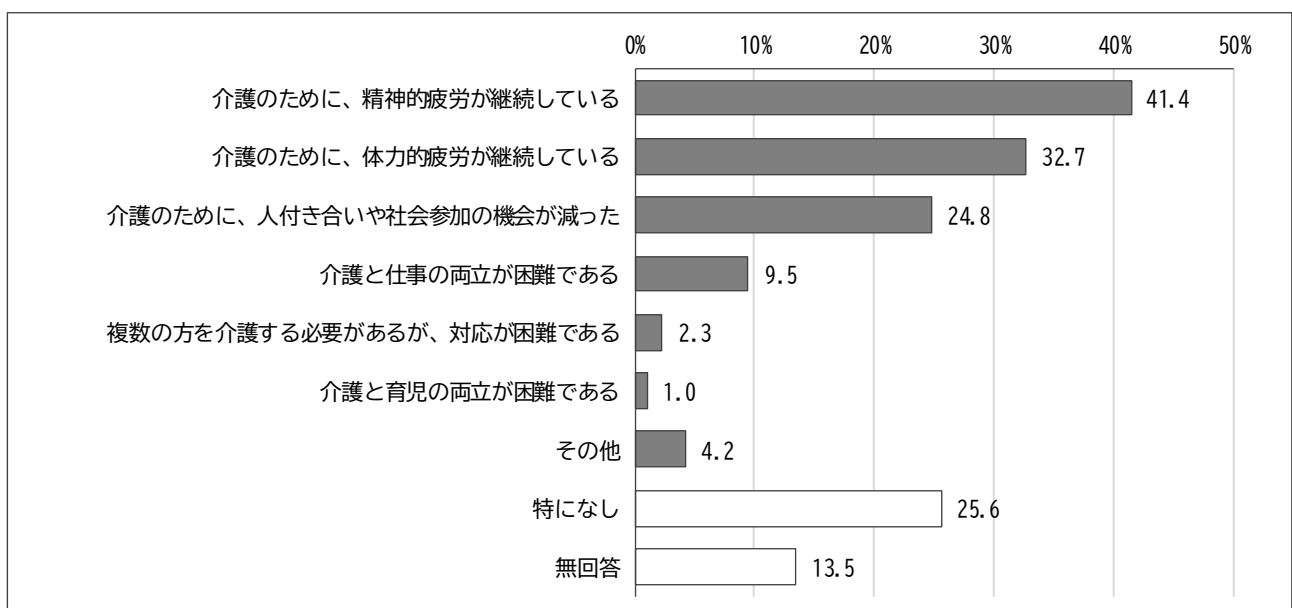


表63 問25 あなたの相談を聞いてくれる人は誰ですか。(複数回答可)(問18で「いる」と回答の方)

合計	同居家族	別居親族	知人・友人	かかりつけの医師	区役所・保健センター	いきいき支援センター(地域包括支援センター)	ケアマネジャー	介護サービス事業者
1,123	510	433	264	226	11	133	595	141
100.0	45.4	38.6	23.5	20.1	1.0	11.8	53.0	12.6
	病院の医療ソーシャルワーカー	民生委員	町内会・自治会	近所の人	ボランティア	その他	いない	無回答
	16	28	5	41	2	15	31	68
	1.4	2.5	0.4	3.7	0.2	1.3	2.8	6.1

〈回答割合の高い順〉問25 あなたの相談を聞いてくれる人は誰ですか。(複数回答可)

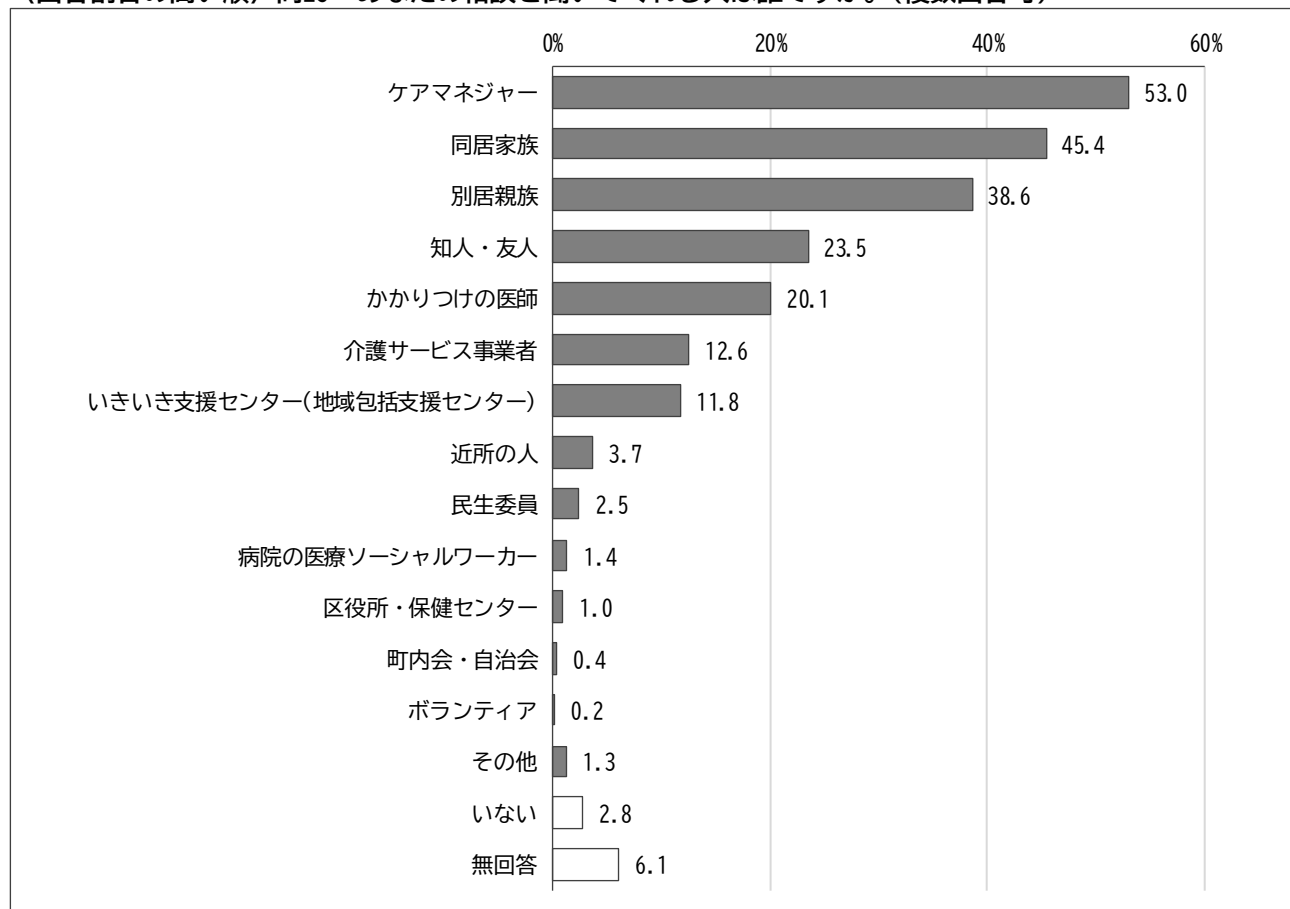
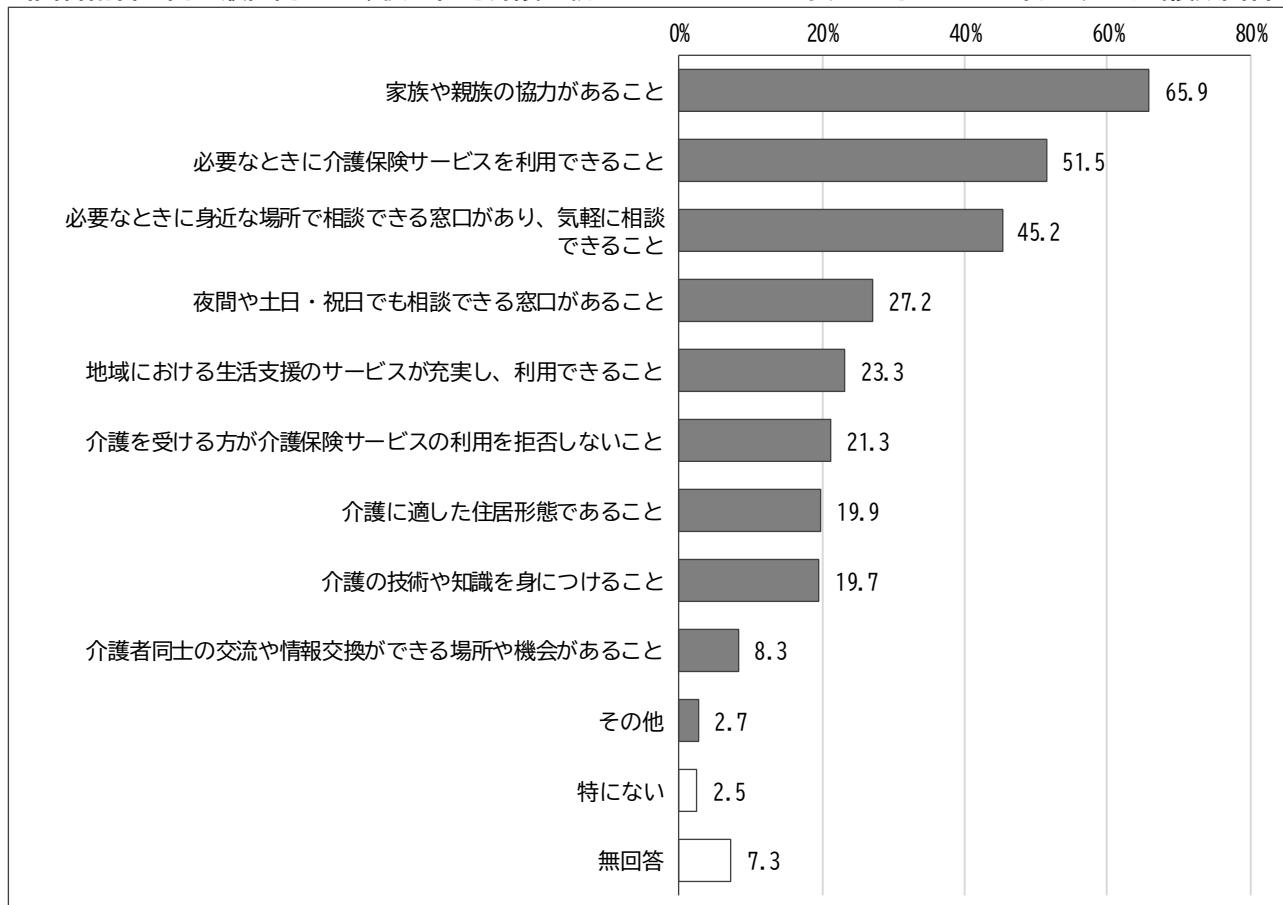


表64 問26 今後、在宅介護を続けていくために必要だと思うことは何ですか。(複数回答可)
(問18で「いる」と回答の方)

	合計	家族や親族の 協力があること	介護の技術や 知識を身に つけること	必要なときに 困りごと・悩み ごとについて 身近な場所で 相談できる窓口 があり、気軽に 相談できること	必要なときに 介護保険 サービスを利用 できること	介護を受ける方 が介護保険 サービスの利用 を拒否しない こと	地域における 生活支援の サービスが 充実し、 利用できること
全体	1,123 100.0	740 65.9	221 19.7	508 45.2	578 51.5	239 21.3	262 23.3
問1 要介護認定等の状況							
事業対象者	33 100.0	20 60.6	6 18.2	21 63.6	13 39.4	4 12.1	9 27.3
要支援1	146 100.0	100 68.5	22 15.1	61 41.8	75 51.4	30 20.5	35 24.0
要支援2	295 100.0	194 65.8	54 18.3	128 43.4	150 50.8	56 19.0	78 26.4
要介護1	151 100.0	102 67.5	33 21.9	70 46.4	92 60.9	44 29.1	37 24.5
要介護2	220 100.0	144 65.5	35 15.9	95 43.2	118 53.6	45 20.5	51 23.2
要介護3	126 100.0	85 67.5	29 23.0	69 54.8	64 50.8	36 28.6	29 23.0
要介護4	75 100.0	48 64.0	27 36.0	34 45.3	36 48.0	13 17.3	10 13.3
要介護5	39 100.0	26 66.7	11 28.2	15 38.5	16 41.0	6 15.4	6 15.4

	合計	介護に適した 住居形態で あること	夜間や土日・ 祝日でも相談 できる窓口が あること	介護者同士の 交流や情報交換 ができる場所や 機会があること	その他	特になし	無回答
全体	1,123 100.0	224 19.9	306 27.2	93 8.3	30 2.7	28 2.5	82 7.3
問1 要介護認定等の状況							
事業対象者	33 100.0	4 12.1	10 30.3	5 15.2	0 0.0	0 0.0	1 3.0
要支援1	146 100.0	24 16.4	41 28.1	11 7.5	3 2.1	5 3.4	10 6.8
要支援2	295 100.0	54 18.3	77 26.1	17 5.8	8 2.7	5 1.7	31 10.5
要介護1	151 100.0	31 20.5	48 31.8	14 9.3	2 1.3	1 0.7	11 7.3
要介護2	220 100.0	50 22.7	59 26.8	26 11.8	11 5.0	4 1.8	10 4.5
要介護3	126 100.0	35 27.8	29 23.0	11 8.7	4 3.2	2 1.6	7 5.6
要介護4	75 100.0	14 18.7	20 26.7	2 2.7	0 0.0	8 10.7	3 4.0
要介護5	39 100.0	7 17.9	13 33.3	2 5.1	2 5.1	0 0.0	1 2.6

〈回答割合の高い順〉問26 今後、在宅介護を続けていくために必要だと思うことは何ですか。（複数回答可）



Ⅲ 調査票

介護保険在宅サービス利用者調査

「介護保険在宅サービス利用者調査」へのご協力をお願い

市民の皆様には、日頃から市政にご理解とご協力をいただきまして誠にありがとうございます。さて、本市では現在「名古屋市長寿高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」～はつらつ長寿プランなどや「2026～」に基づき高齢者の施策や介護保険事業などを推進していますが、この計画を令和8年度に見直し、令和9年度から令和11年度までの計画を策定することとしております。この計画策定の基礎資料とするため、みだしの調査を行うこととなりましたのでご協力をお願いいたします。

- この調査は、市内にお住まいで、令和7年4月に介護保険サービスを利用された方の中から無作為に抽出してお願いするものです。
- 住所やお名前を記入していただく必要はありません。また、お答えいただける範囲でお答えください。
- ご回答いただきました結果は、全て無記名で統計処理を行い、厳重に管理いたします。
- アンケート結果については、令和8年4月以降に名古屋公式ウェブサイトにおいて公表する予定です。

【記入についてのお願い】

- 1 このアンケートは、右の二次元コード、又は下記の URL より、インターネットでご回答いただけます。ID とパスワードをご入力の上、ご回答ください。

【URL】

【ID】

【パスワード】

- インターネットで回答された場合、この調査票への記入および返送は必要ありません。
- インターネットでの回答が困難な方は、回答を記入した調査票を同封の返信用封筒に入れて返送してください。(切手を貼る必要はありません。)
- インターネット・郵送ともに**10月17日(金)まで**に回答をお願いします。できるだけご本人がお答えください。健康や身体の状態などからご本人の回答が困難な場合は、ご家族などの支援いただけた方が代わってお答えください。
- 回答方法は、あてはまるものを選んで、その番号を○で囲んでください。一部記入いただくものがあります。
- 回答時点の状況でお答えください。
- 記入を間違えた場合は消しゴムで消すか、＝線などで訂正してください。

点字版、音声変換用テキストファイル、ルビ振り版をご希望の場合は下記の問合せ先へご連絡ください。

◆問合せ先◆

名古屋健康福祉局高齢福祉部介護保険課
〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
電話: 972-2591 FAX: 972-4147

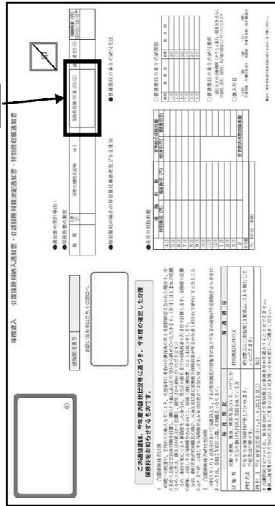
介護保険在宅サービス利用者調査

●あなた(アンケートの送り先の方)についておたずねします

問 1 次の項目について、該当する箇所に○をつけてください。

性別	1 男性	2 女性	3 その他	
年齢	____ 歳 (令和7年9月1日現在の年齢をご記入ください)			
郵便番号	〒			
居住区	1 千種区	2 東区	3 北区	4 西区
	5 中村区	6 中区	7 昭和区	8 瑞穂区
	9 熱田区	10 中川区	11 港区	12 南区
	13 守山区	14 緑区	15 名東区	16 天白区
要介護認定 の 等級	1 事業対象者	2 要支援1	3 要支援2	4 要介護1
	5 要介護2	6 要介護3	7 要介護4	8 要介護5
保険料段階	1 第1段階(年額 20,851円)	2 第2段階(年額 20,851円)	3 第3段階(年額 33,362円)	4 第4段階(年額 57,132円)
	5 第5段階(年額 70,893円)	6 第6段階(年額 83,403円)	7 第7段階(年額 87,574円)	8 第8段階(年額 91,744円)
	9 第9段階(年額 104,254円)	10 第10段階(年額 125,105円)	11 第11段階(年額 141,786円)	12 第12段階(年額 158,466円)
	13 第13段階(年額 175,147円)	14 第14段階(年額 191,827円)	15 第15段階(年額 208,508円)	16 第16段階(年額 225,189円)
	17 第17段階(年額 241,869円)	18 第18段階(年額 258,550円)	19 わからない	
65歳以上の方のみお答えください				

※保険料段階は、令和7年7月にお送りした介護保険料納入通知書のこちらに記載されています。



介護保険在宅サービス利用者調査

1 身体障害者手帳を持っている➡以下の「身体障害者手帳の状況」をお答えください 2 要護手帳を持っている ➡障害等級は何級ですか 1 1度 2 2度 3 3度 4 4度 3 精神障害者保健福祉手帳を持っている ➡障害等級は何級ですか 1 1級 2 2級 3 3級 4 発達障害(※1)と診断されている 5 高次脳機能障害(※2)と診断されている 6 難病等(※3)と診断されている 7 上記のいずれにも当てはまらない ※1:自閉症、アスペルガー症候群などの通常低年齢で発現する脳機能の障害 ※2:事故や病気や脳にダメージを受けることで生じる認知障害や行動障害など(認知症、脳性マヒは除く) ※3:特定医療費助成制度の対象である疾病	身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。 ・障害等級は何級ですか <table border="1"> <tr> <td>1 1級</td> <td>2 2級</td> <td>3 3級</td> <td>4 4級</td> <td>5 5級</td> <td>6 6級</td> </tr> </table> ・身体障害は次のうちどれですか。 2つ以上障害のある方は、最も重いのはどれですか。(1つに○) <table border="1"> <tr> <td>1 視覚障害</td> <td>2 聴覚・平衡機能障害</td> <td>3 音声、言語、そしゃく機能障害</td> </tr> <tr> <td>4 上肢障害</td> <td>5 下肢障害</td> <td>6 体幹機能障害</td> </tr> <tr> <td>7 心臓機能障害</td> <td>8 呼吸器機能障害</td> <td>9 じん臓機能障害</td> </tr> <tr> <td>10 肝臓機能障害</td> <td>11 ぼうこう、直腸、小腸機能障害</td> <td>12 免疫機能障害</td> </tr> </table>	1 1級	2 2級	3 3級	4 4級	5 5級	6 6級	1 視覚障害	2 聴覚・平衡機能障害	3 音声、言語、そしゃく機能障害	4 上肢障害	5 下肢障害	6 体幹機能障害	7 心臓機能障害	8 呼吸器機能障害	9 じん臓機能障害	10 肝臓機能障害	11 ぼうこう、直腸、小腸機能障害	12 免疫機能障害
1 1級	2 2級	3 3級	4 4級	5 5級	6 6級														
1 視覚障害	2 聴覚・平衡機能障害	3 音声、言語、そしゃく機能障害																	
4 上肢障害	5 下肢障害	6 体幹機能障害																	
7 心臓機能障害	8 呼吸器機能障害	9 じん臓機能障害																	
10 肝臓機能障害	11 ぼうこう、直腸、小腸機能障害	12 免疫機能障害																	

●あなたのお住まい、世帯構成についておたずねします

問 2-1 現在のお住まいはどちらですか。(1つに○)

1 持ち家(一戸建)
2 持ち家(マンションなどの集合住宅)
3 民営借家(一戸建)
4 民営借家(8以外のマンションなどの集合住宅)
5 民営借家(社宅・間借りなど)
6 公営借家(市営・県営住宅など)
7 介護や支援が必要になった場合にケアが受けられる有料老人ホームなどの施設
8 バリアフリーで、安否確認や生活支援などのサービスのある高齢者向けの賃貸住宅
9 その他()

介護保険在宅サービス利用者調査

問 2-2 今後、住み替えをする意向はありますか。(1つに○)

1 はい	➡ 問 2-3へお進みください
2 いいえ	➡ 問 2-5へお進みください

【問 2-2で「1」とお答えの方におたずねします。】

問 2-3 住み替えを考える理由は何ですか。(○は2つまで)

1 あなた又は同居の家族が身体的に現住宅に住み続けるのが不安になった
2 あなた又は同居の家族に介護が必要となったため又は必要となった
3 ひとり住まいとなった又はひとりで住むのが不安になった
4 現住宅が広すぎる又は掃除や維持管理が大変になった
5 収入に合った住まい又は家賃の安いところに住み替えたい
6 食事提供や家事等サービスのある住まいに住み替えたい
7 交通の利便性が高い住まいに住み替えたい
8 その他()

問 2-4 住み替えるにあたり負担できる毎月の家賃額(居住費)はどの位ですか。(1つに○)

1 3万円未満	2 3万円以上 5万円未満
3 5万円以上 7万円未満	4 7万円以上 9万円未満
5 9万円以上	

【全ての方におたずねします。】

問 2-5 あなたの世帯(家族構成)は次のどれにあたりますか。(1つに○)

1 ひとり暮らし	➡ 問 3-1へお進みください
2 夫婦ふたり暮らし	} 問 2-6へお進みください
3 子や孫(子や孫の配偶者を含む)を含む世帯	
4 その他()	

【問 2-5で「2」～「4」のいずれかとお答えの方におたずねします。】

問 2-6 同居している方の年齢は、次のどれにあたりますか。(1つに○)

1 全員が75歳以上である
2 65歳未満の同居者がいる
3 1、2のどちらにもあてはまらない

●あなたの介護の状況についておたずねします

【全ての方におたずねします。】

問題 3-1 あなたに介護(手助けや見守りを含む)が必要となつてからの期間を教えてください。
(1つに○)

- 2 1か月～3か月未満
4 6か月～1年未満
6 3年～5年未満
8 10年以上

問 3-2 あなたに介護が必要となった原因は何ですか。(○はい/くつでも)

- 1 脳血管疾患(脳卒中)…脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、その他の脳血管疾患及びその後遺症など
- 2 心疾患(心臓病)…狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患
- 3 悪性新生物(がん)…全ての部位のがん(白血病を含む)及び肉腫
- 4 呼吸器疾患…肺炎腫、肺炎、気管支炎、胸膜疾患など
- 5 関節疾患…関節リウマチ、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症
- 6 認知症…認知症(アルツハイマー病等)
- 7 パーキンソン病
- 8 糖尿病…糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症
- 9 視覚、聴覚障害…緑内障、網膜はくり、難聴など
- 10 骨折、転倒…屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの
- 11 背筋損傷…外傷に伴って背髄の挫傷、断裂、血行障害により背髄の機能が傷害されたもの
- 12 高齢による衰弱…特にこれといった病氣と診断されていないものの、老いて体の機能が衰弱したもの
- 13 精神的な疾患…うつ病、不安神経症など
- 14 その他(
- 15 わからない) → 問 4-1へお進みください)

【問3-2で「1」～「14」のいずれかとお答えの方におたずねします。】

問 3-3 前の質問で○をつけた中で主な原因を1つあげるとすれば、何番ですか。(数字を記入)

()番

【全ての方におたずねします。】

問 4-1 介護に関する悩みや心配ごとについて教えてください。(〇はいくつでも)

- 1 家族に介護してもらうことに気兼ねがある
- 2 心身の状況が悪化しないか不安がある
- 3 夜間やひとりのときに介助が必要となった場合の不安がある
- 4 食事の用意をすることが難しい(できない)
- 5 公共交通機関を利用することが難しい
- 6 心身の状況から美容院や床屋などへ行けず身だしなみが十分できない
- 7 心身の状況から地域行事や趣味活動などに参加できない
- 8 心身の状況から友人・知人との交流ができない
- 9 金銭管理に不安がある
- 10 介護に要する費用の負担が大きい
- 11 排せつ行為(排尿・排便)に関する悩みがある
- 12 悩みや心配ごとを抱えた時の相談先がわからない
- 13 その他()
- 14 皆にない

問 4-2 現在の排尿の状況について教えてください。(項目ごとに回答)

昼間の排尿回数 ※起きている間の回数です。 寝る前、朝起きた時の回数も含みます。	平均()回くらい
夜間の排尿回数 ※夜間にトイレで起きる回数です。	平均()回くらい
排尿をがまんできないことがある(1つに○) ※急に尿意が起るが、トイレに間に合う場合です。	1 ない 2 週に1回より少ない 3 週に1回以上 4 1日に1回くらい 5 1日に2～4回 6 1日に5回以上
排尿をがまんできず、もらしてしまおうことが ある(1つに○) ※急に尿意が起こり、トイレに間に合わない場合 などです。	1 ない 2 週に1回より少ない 3 週に1回以上 4 1日に1回くらい 5 1日に2～4回 6 1日に5回以上

問 4-3 排尿の状況に関して、どのような悩みや症状がありますか。(○はいくつでも)

- 1 排尿に関する症状や悩みはない 2 尿が近い
3 夜間何度もトイレに起きる 4 我慢がしづらい
5 我慢すると尿がもれる 6 残尿感がある
7 排尿に時間がかかる 8 腹圧がかかると尿がもれる
9 知らないうちに尿がもれる 10 排尿時に不快感がある
11 その他()

問 4-4 普段パッドやおむつを使用していますか？
使用している場合、主に使用するパッドやおむつの種類(おりのものシート、○○ml 用
のパッド・おむつ、○回分吸収用のパッド・おむつなど)を具体的に教えてください。
(1つに○)

- 1 使用していない ➡ 問4-7へお進みください
2 毎日使用する 1日()枚くらい 主に使用するもの() 問4-5へ
3 時々使用する 週()枚くらい 主に使用するもの() お進みください
4 たまに使用する 月()枚くらい 主に使用するもの()

【問 4-4 で「2」～「4」のいずれかとお答えの方におたずねします。】

問 4-5 パッド・おむつを普段どこで購入していますか。(1つに○)

- 1 薬局・ドラッグストア
2 スーパーマーケット
3 コンビニエンスストア
4 ホームセンター
5 インターネットショップ
6 その他()

問 4-6 パッド・おむつを使用する上で困りごとや悩みごとはありますか。(○はいくつでも)

- 1 たくさんの種類があり選び方が分からない
2 使い方が分からない
3 自分に合っているか分からない
4 もれる時がある
5 肌が荒れる
6 臭いや汚れ
7 購入費用が負担
8 身近に相談できる人や場所がない
9 外出時に処分する場所がない
10 その他()
11 困りごと・悩みごとはない

【全ての方におたずねします。】

問 4-7 排せつケアに関する悩みや困りごとについて電話で相談できる「名古屋市高齢者
排せつケアコールセンター」(※1)や、対面でも相談できる「なごや福祉用具プラザ」
(※2)を知っていますか。(1つに○)

- 1 知っている
2 知らない
※1「名古屋市高齢者排せつケアコールセンター」
在宅で高齢者の排せつ介護を行う介護者等の負担軽減を図るため、排せつに関する悩みや困りごと
について相談ができるコールセンターです。
電話:052-746-1180 受付:火～日、午前 10 時～午後 6 時(年末年始、祝休日を除く)
※2「なごや福祉用具プラザ」
50 種類以上展示しています。
施設内には、用途やサイズに応じて 100 種類以上の具体的なアダプドバイスを行っています。
必要に応じて自宅にも訪問し、排せつケアの具体的なアダプドバイスを行っています。
電話:052-851-0051
住所:昭和区御器所通 3-12-1 御器所ステーションビル 3F (地下鉄「御器所」2 番出口徒歩 1 分)
受付:火～日、午前 10 時～午後 6 時(年末年始、祝休日を除く)

●介護保険のサービスの利用状況などについておたずねします

問 5 どのような介護保険サービスを利用していますか。(○はいくつでも)

- 1 訪問介護(ホームヘルプ)
※総合事業の訪問サービス(予防専門型、生活支援型、短期集中予防型、地域支えあい型)を含む
2 訪問入浴介護
3 訪問看護
4 訪問リハビリテーション
5 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
6 通所介護(デイサービス)
※総合事業の通所サービス(予防専門型、ミニデイ型、運動型)を含む
7 通所リハビリテーション
8 小規模多機能型居宅介護(看護付きを含む)
9 短期入所生活介護(ショートステイ)
10 福祉用具貸与・購入
11 住宅改修
12 配食サービス

➡ 要支援・要介護認定を受けている方は問 6-1 へお進みください
➡ 事業対象者の方は問 8-1 へお進みください

介護保険在宅サービス利用者調査

【要支援・要介護認定を受けている方におたずねします。】

問 6-1 小規模多機能型居宅介護（看護付きを含む）（※）を知っていますか。（1つに○）

- 1 サービスの内容を知っている
- 2 サービスの名称は聞いたことがある
- 3 まったく知らない
- 4 その他（ ）

※利用者の状況に応じて、施設への「通い」を中心に、自宅への「訪問」、施設での「宿泊」を柔軟に利用いただけるのが、「小規模多機能型居宅介護（看護付きを含む）」です。
住み慣れた地域での生活を継続するために必要な介護サービスであると考えられることから、名古屋市中では、その利用促進や事業所の整備に取り組んでいます。

問 6-2 小規模多機能型居宅介護（看護付きを含む）を利用したいと思いますか。（1つに○）

- 1 すでに利用している
- 2 利用してみたい
- 3 利用したいと思わない
- 4 その他（ ）

問 7-1 短期入所生活介護（ショートステイ）は利用していますか。（○は1つ）

- 1 定期的に利用している
- 2 必要ときに利用している } 問9へお進みください
- 3 これまでに利用したことがあるが、利用しなくなった } 問7-2へお進みください
- 4 利用したことはない

【問 7-1 で「3」もしくは「4」とお答えの方におたずねします。】

問 7-2 短期入所生活介護（ショートステイ）を利用していない理由は何ですか。（○はいくつでも）

- 1 利用する必要がない
- 2 利用したい施設に空きがなく利用できない
- 3 他のサービスを利用しているため、支給限度額内で利用できない
- 4 その他（ ）

→ 問 9 へお進みください

介護保険在宅サービス利用者調査

【事業対象者の方におたずねします。】

問 8-1 総合事業には、自立した生活を目指し本市独自の「なごや介護予防・認知症予防プログラム」（※）を週に1回2時間程度実施する「ミニデタイプ通所サービス」があります。このサービスに関心はありますか。（1つに○）

- 1 関心があり、現在利用している
- 2 関心があり、現在は利用していないが、今後利用したい
- 3 関心がない

※なごや介護予防・認知症予防プログラム・運動・栄養・口腔の各分野を組み合わせ、心と身体の維持・改善を目指すプログラム

問 8-2 総合事業には、転倒予防や足腰の筋力保持のため、軽い運動や体操など、各事業者が独自の運動プログラムを週に1回1時間～1時間半程度実施する「運動型通所サービス」があります。このサービスに関心はありますか。（1つに○）

- 1 関心があり、現在利用している
- 2 関心があり、現在は利用していないが、今後利用したい
- 3 関心がない

【全ての方におたずねします。】

問 9 介護事業所を選ぶときにどのような情報を参考にしましたか。（○はいくつでも）

- 1 家族の話
- 2 近所、友人・知人の話
- 3 病院・診療所の医師・看護師等の話
- 4 いきいき支援センター（地域包括支援センター）の人の話
- 5 区役所等の窓口でもらった冊子
- 6 ケアマネジャーの話
- 7 事業所のホームページ・チラシ・パンフレット等
- 8 名古屋公式ホームページ、NAGOYA かいごネット
- 9 介護サービス情報の公表制度のホームページ
- 10 名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価実施結果
- 11 その他（ ）
- 12 特に何も参考にしなかった

問 10-1 利用している介護保険サービスに満足していますか。（1つに○）

- 1 満足している } 問 10-2 へお進みください
- 2 ほぼ満足している } 問 10-3 へお進みください
- 3 やや不満
- 4 不満

介護保険在宅サービス利用者調査

【問 10-1 で「1」もしくは「2」とお答えの方におたずねします。】

問 10-2 満足、ほぼ満足の理由を教えてください。(○は3つまで)

- 希望したサービス事業者の介護サービスをj受けてjいるから
- 希望回数どおりの介護サービスをj受けてjいるから
- 希望の時間帯に介護サービスをj受けてjいるから
- ヘルパーなど介護をしてくれる人の介護などの技術が高いから
- ヘルパーなど介護をしてくれる人の接遇態度がよいから
- 受けてjいる介護サービスのわりには利用者負担額が安いから
- 介護サービスを利用することにより、心身の状況や生活上の課題が改善したから
- 障害特性に応じた介護サービスをj受けてjいるから
- その他()

→ 問 11へお進みください

【問 10-1 で「3」もしくは「4」とお答えの方におたずねします。】

問 10-3 不満、やや不満の理由を教えてください。(○は3つまで)

- 要介護度ごとに支給限度額があり、希望の介護サービスがj受けてjられないから
- 介護サービスが不足しており、希望のサービスがj受けてjられないから
- 希望の時間帯に介護サービスをj受けてjられないから
- ヘルパーなど介護をしてくれる人の介護などの技術が低いから
- ヘルパーなど介護をしてくれる人の接遇態度がよくないから
- 受けてjいる介護サービスのわりには利用者負担額が高いから
- 介護サービスを利用しても、心身の状況や生活上の課題が改善しなかったから
- 障害特性に応じた介護サービスがj受けてjられないから
- 具体的に教えてください()
- その他()

介護保険在宅サービス利用者調査

問 12 今後も介護サービスを利用する場合、どのような生活を希望しますか。(1つに○)

- 在宅で介護サービスを受け生活したい → 問 13へお進みください
- 施設などに入所して生活したい → 問 14-1へお進みください

【問 12 で「1」とお答えの方におたずねします。】

問 13 在宅で介護を受けたい理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 家族による介護がj受けてjられるから
- 住み慣れた場所での生活したいから
- 家族と離れることに不安があるから
- 施設で他人との共同生活をしたくないから
- 在宅の方が施設に比べて経済的負担が少ないと思うから
- 施設のことがよくわからないから
- 地域の人や社会とのつながりがなくなることjに不安があるから
- その他()

→ 問 15へお進みください

【問 12 で「2」とお答えの方におたずねします。】

問 14-1 施設などに入所したい理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 家族にあまり負担をかけたくないから
- 介護をしてくれる家族がいないから
- 心身の状況から在宅で介護サービスを受け続けるのは困難だから
- 施設に入所した方が何かと安心だから
- 施設での共同生活の方が性格的に向いてjいるから
- 現在の住居が介護に適していないから
- 施設の個室化が進んできたから
- その他()

問 14-2 介護医療院(※)を知っていますか。(1つに○)

- 病院やケアマネジャー等から入所を勧められたことがある
- これまでに入所を勧められたことはないが、どのような施設が知っている
- どのような施設が知らないが、名称は聞いたことがある
- まったく知らない
- その他()

※介護医療院とは、長期療養のための医療と日常生活上の介護を一体的にj受けてjられる施設です。

問 14-3 どのような施設に入所したいですか。(○は2つまで)

- 1 個室の特別養護老人ホーム(月額約 144,000 円、ただし、要介護 5 で 1 割負担の場合)
- 2 相部屋の特別養護老人ホーム(月額約 106,000 円、ただし、要介護 5 で 1 割負担の場合)
- 3 介護老人保健施設(在宅復帰を目指し、介護・看護・リハビリが受けられる施設)
- 4 介護医療院
- 5 認知症高齢者グループホーム(認知症の人が家庭的な環境の中で食事や入浴、機能訓練などが受けられる施設)
- 6 有料老人ホーム
- 7 わからない
- 8 その他()

問 14-4 入所申込みをしていて、空き次第、入所する予定の施設がありますか。(○はいくつでも)

- 1 ない
- 2 特別養護老人ホーム
- 3 介護老人保健施設
- 4 介護医療院
- 5 認知症高齢者グループホーム
- 6 有料老人ホーム
- 7 その他()

問 14-5 負担できる毎月の居住費、食費及び介護サービスに係る費用の合計額はどのくらいですか。(1つに○)

- 1 5 万円未満
- 2 5 万円以上 10 万円未満
- 3 10 万円以上 15 万円未満
- 4 15 万円以上 20 万円未満
- 5 20 万円以上 25 万円未満
- 6 25 万円以上 30 万円未満
- 7 30 万円以上

【全ての方におたずねします。】

問 15 もしあなたやあなたのご家族が認知症になった場合、以下の認知症に関する相談窓口や施策の中で、利用したいものは何ですか。(○はいくつでも)

【市民の理解を促進する施策】

- 1 認知症サポーター(認知症についての正しい知識を持った、認知症の人やご家族の応援者)養成講座

【認知症の予防や早期発見、医療・介護に関する施策】

- 2 認知症初期集中支援チーム(医療・介護の専門職、認知症専門医で構成されたチーム)
- 3 認知症疾患医療センター(認知症の専門医療機関)

【事故の防止に関する施策】

- 4 はいかい高齢者おかせり支援事業(行方不明の認知症高齢者の情報をメールで配信し、早期に発見する取り組み)
- 5 はいかい高齢者探索システム(徘徊いによる行方不明者を早期に発見し、事故を未然に防止するため、GPS を活用した探索システムの利用に係る一部経費を助成)
- 6 おでかけあんしん保険(認知症の人が起こした事故について本人や家族に課される賠償責任の補償や誰も賠償責任を負わない場合に支払われる給付金の支給を内容とする補償制度)

【認知症に関する相談窓口など】

- 7 いさいき支援センター(地域包括支援センター)
- 8 認知症の家族教室(認知症に関する知識の講話や介護経験者との交流会)
- 9 家族サロン(日頃の介護の悩みや不安を話し合うための憩いの場)
- 10 いさいき支援センターにおけるもの忘れ相談窓の専門相談
- 11 認知症カフェ(地域の誰もが気軽に集い、仲間づくりや認知症についての情報交換をする場)
- 12 認知症コールセンター(社会福祉士や介護経験者等の専門職が電話で対応)
- 13 若年性認知症の人及びその家族に対する相談支援

【権利を守るための施策】

- 14 名古屋市障害者・高齢者権利擁護センター(判断能力が不十分で身の回りのことでお困りの方に対して、金銭管理や財産保全サービス等の事業を行っている機関)
- 15 成年後見あんしんセンター(判断能力が不十分な方の財産管理や介護施設への入退所の契約等について、法律で保護し支援する「成年後見制度」についての相談機関)

【その他】

- 16 特にない

介護保険在宅サービス利用者調査

問 16-1 万が一、あなたが治る見込みのない病気にかった場合、どこで最期を過ごしたいですか。(1つに○)

- 1 自宅
2 病院
3 施設(老人ホームなど)
4 わからない
5 その他()

問 16-2 万が一、あなたのご家族が治る見込みのない病気にかった場合、どこで看取りたいと希望しますか。(1つに○)

- 1 自宅
2 病院
3 施設(老人ホームなど)
4 わからない
5 その他()

問 16-3 自宅で最期を迎えるために何か必要だと思いますか。(○はいくつでも)

- 1 往診してくれるかかりつけの医師
2 訪問してくれる看護師
3 訪問してくれるリハビリテーション
4 訪問してくれる介護ヘルパー
5 看取りに対応できるケアマネジャー
6 すぐに入院できる医療機関
7 すぐに相談できる医療機関
8 24時間対応してくれる相談機関
9 居住環境の整備
10 経済的な援助
11 その他()

問 16-4 自宅で医療を受ける体制が充実していると思いますか。(1つに○)

- 1 とても充実していると思う
2 どちらかといえば、充実していると思う
3 あまり充実しているとは思わない
4 充実しているとは思わない
5 わからない

問 16-5 ACP(※)を知っていますか。(1つに○)

- 1 知っており、取り組んでいる
2 知っているが、取り組んではいない
3 言葉は聞いたことがあるが、詳しくは知らない
4 知らない

※ACPとは、Advance Care Planning(アドバンス・ケア・プランニング)の略で、自らが望む人生の最終段階における医療・ケアについて、前もって考え、医療・介護の多職種や、家族等と繰り返し話し合い共有する取り組みです。(国において「人生会議」という愛称がつけられています。)

介護保険在宅サービス利用者調査

●介護保険制度などについておたずねします

問 17 介護保険料と介護保険サービスの今後のあり方について、あなたの考え方に最も近いものを教えてください。(1つに○)

- 1 保険料が高くなっても、サービスをさらに充実してほしい
2 保険料を高くしてまで、サービスを今よりも充実する必要はない
3 どちらともいえない
4 その他()

●あなたを日ごろ介護している家族の方(以下「介護者」という。)の状況についておたずねします

問 18 介護者はいいますか。(1つに○)

- 1 いる → 問 19-1へお進みください
2 いない → アンケートは以上で終了です。ご協力ありがとうございました。

★以下については、介護者のうち主な介護者の方がお答えください。
(ここから「介護」には、手助けや見守りを含みます。)

問 19-1 あなた(主な介護者)の状況について教えてください。(項目ごとに1つに○)

性別	1 男性	2 女性	3 その他
年齢	1 20歳未満 3 40～64歳 5 75歳以上	2 20～39歳 4 65～74歳	
続柄	1 配偶者 3 子どもの配偶者 5 兄弟・姉妹 7 その他の親族	2 子ども 4 父母 6 孫 8 その他()	
居住地	1 同居している 3 同じ区内に住んでいる 5 名古屋市内に住んでいる	2 近所に住んでいる 4 名古屋市内に住んでいる	
就労状況	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 働いていない(介護のために退職した) 4 介護をする前から働いていない	問 19-2へお進みください 問 20へお進みください	

介護保険在宅サービス利用者調査

【問 19-1 の就労状況を「1」もしくは「2」とお答えの方におたずねします。】

問 19-2 介護のために、働き方の調整等を行っていますか。(○はいくつでも)

- 1 介護のために、転職した
- 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(年次休暇や介護休暇等)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 その他()
- 6 特に行っていない
- 7 わからない

問 19-3 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。(○はいくつでも)

- 1 介護休業・介護休暇等の制度の充実
- 2 制度を利用しやすい職場づくり
- 3 仕事と介護の両立に関する情報の提供
- 4 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置
- 5 介護をしている従業員への経済的な支援
- 6 その他()
- 7 特になし
- 8 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
- 9 わからない

【全ての方におたずねします。】

問 20 介護は、週にどのくらい行っていますか。(1つに○)

- 1 ほぼ毎日
- 2 週に3～4日
- 3 週に1～2日
- 4 週に1日よりも少ない

問 21 現在、行っている介護等は何ですか。(○はいくつでも)

- 1 屋内の移動の介助
- 2 外出の介助(付き添い、送迎、通院等)
- 3 入浴・洗身の介助
- 4 日中の排せつの介助
- 5 夜間の排せつの介助
- 6 食事の準備(調理等)
- 7 食事の介助(食べる時)
- 8 服薬管理
- 9 認知症状態への対応
- 10 衣服の着脱
- 11 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)
- 12 その他の家事(掃除、洗濯、洗濯、買い物等)
- 13 医療面での対応(痰吸引等)
- 14 金銭管理や生活面に必要な諸手続き
- 15 その他()

介護保険在宅サービス利用者調査

問 22 現在の生活を継続していくにあたって、不安に感じる介護等について、教えてください。(○はいくつでも)

- 1 屋内の移動の介助
- 2 外出の介助(付き添い、送迎、通院等)
- 3 入浴・洗身の介助
- 4 日中の排せつの介助
- 5 夜間の排せつの介助
- 6 食事の準備(調理等)
- 7 食事の介助(食べる時)
- 8 服薬管理
- 9 認知症状態への対応
- 10 衣服の着脱
- 11 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)
- 12 その他の家事(掃除、洗濯、洗濯、買い物等)
- 13 医療面での対応(痰吸引等)
- 14 緊急時の対応(身体状況の高変、転倒等)
- 15 金銭管理や生活面に必要な諸手続き
- 16 介護に関する経済的負担
- 17 その他()
- 18 不安に感じていることは特になし
- 19 わからない

問 23-1 排尿・排便に関する介護(排せつケア)の負担感について教えてください。(1つに○)

1 大変負担である } 問 23-2 へお進みください

2 負担である

3 あまり負担ではない

4 負担ではない

5 排せつケアが必要ない

6 その他()

} 問 24 へお進みください

【問 23-1 を「1」もしくは「2」とお答えの方におたずねします。】

問 23-2 排せつケアのどのような部分に負担に感じますか。(○はいくつでも)

- 1 介護時の臭い・汚れ
- 2 おむつ等のごみ出し
- 3 夜間の排せつケア
- 4 おむつ代等の負担
- 5 おむつの選ひ方や介護の方法がわからない
- 6 身近に悩みを聞いてくれる人がいない
- 7 その他 (例: おむつ交換時に衣類が汚れる、おむつをはずしてしまう等)

【全ての方におたずねします。】

問 24 介護に関して困っていることについて教えてください。(○はいくつでも)

- 1 介護のために、体力的疲労が継続している
- 2 介護のために、精神的疲労が継続している
- 3 介護と仕事の両立が困難である
- 4 介護と育児の両立が困難である
- 5 複数の方を介護する必要があるが、対応が困難である
- 6 介護のために、人付き合いや社会参加の機会が減った
- 7 その他()
- 8 特になし

介護保険在宅サービス利用者調査

問 25 あなたの相談を聞いてくれる人はだれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|---------------------------------|
| 1 同居家族 | 2 別居親族 |
| 3 知人・友人 | 4 かかりつけの医師 |
| 5 区役所・保健センター | 6 いきいき支援センター(地域包括支援センター) |
| 7 ケアマネジャー | 8 介護サービス事業者 |
| 9 病院の医療ソーシャルワーカー | 10 民生委員 |
| 11 町内会・自治会 | 12 近所の人 |
| 13 ボランティア | 14 その他 () |
| 15 いなし | |

問 26 今後、在宅介護を続けていくために必要だと思われることは何ですか。(○はいくつでも)

- | |
|--|
| 1 家族や親族の協力があること |
| 2 介護の技術や知識を身につけること |
| 3 必要ときに困ること・悩みごとについて身近な場所でも相談できる窓口があり、気軽に相談できること |
| 4 必要ときに介護保険サービスを利用できること |
| 5 介護を受ける方が介護保険サービスの利用を拒否しないこと |
| 6 地域における生活支援のサービスが充実し、利用できること |
| 7 介護に適した住居形態であること |
| 8 夜間や土日・祝日でも相談できる窓口があること |
| 9 介護者同士の交流や情報交換ができる場所や機会があること |
| 10 その他() |
| 11 特になし |

以上でアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。

IV 経年比較

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問1	性別					
	1 男性	28.0	28.3	45.3	35.9	34.5
	2 女性	69.6	70.6	51.6	62.4	63.6
	3 その他					0.1
	年齢					
	1 60歳未満	0.1	0.3	6.4	1.4	1.0
	2 60～64歳		0.1	5.0	1.2	1.1
	3 65～69歳	0.4	0.6	18.7	3.3	2.4
	4 70～74歳	1.7	0.8	36.0	9.1	7.0
	5 75～79歳	11.6	6.7	29.4	13.9	15.6
	6 80～84歳	27.8	28.9	1.0	26.1	25.4
	7 85～89歳	31.2	32.3	0.0	25.9	25.2
	8 90～94歳		19.7	0.0	13.1	14.7
	9 95歳以上	24.8	7.4	0.0	4.0	4.8
	居住区					
	1 千種区	6.6	6.3	6.4	5.4	4.7
	2 東区	4.6	7.2	5.1	3.9	2.9
	3 北区	7.1	5.3	8.2	9.7	8.8
	4 西区	7.0	5.9	4.7	6.2	6.6
	5 中村区	7.4	6.0	5.3	4.9	4.4
	6 中区	5.3	6.7	3.9	3.5	3.4
	7 昭和区	6.0	5.7	4.2	4.1	4.9
	8 瑞穂区	5.6	6.0	5.4	5.5	4.6
	9 熱田区	4.5	6.4	3.2	2.7	2.6
	10 中川区	7.0	6.1	7.9	8.3	9.3
	11 港区	5.4	6.8	6.3	7.1	7.5
	12 南区	7.1	6.9	8.4	9.2	8.7
	13 守山区	6.3	5.2	8.8	9.7	9.3
	14 緑区	7.0	5.8	9.2	10.7	10.3
	15 名東区	5.7	6.2	4.8	4.5	6.2
	16 天白区	5.8	6.0	4.2	3.0	4.4
	要介護認定等の状況					
	1 事業対象者			4.3	4.9	6.4
	2 要支援1	15.1	16.0	18.4	20.2	19.4
	3 要支援2	16.2	16.4	23.1	24.8	28.2
	4 要介護1	10.8	11.5	9.8	10.8	9.5
	5 要介護2	14.8	12.2	18.3	15.7	14.3
	6 要介護3	13.6	14.0	9.1	7.7	7.9
	7 要介護4	13.3	12.0	5.4	4.6	4.6
	8 要介護5	12.4	12.5	3.5	4.0	3.2
	保険料段階					
	1 第1段階(年額20,851円)		6.1	4.6	5.4	5.5
	2 第2段階(年額20,851円)		12.1	6.5	9.0	9.8
	3 第3段階(年額33,362円)		6.6	4.7	7.2	7.8
	4 第4段階(年額57,132円)		5.1	5.2	6.9	7.5
	5 第5段階(年額70,893円)		7.9	7.5	6.7	6.8
	6 第6段階(年額83,403円)		5.0	6.4	6.5	7.2
	7 第7段階(年額87,574円)		1.5	2.1	1.6	1.5
	8 第8段階(年額91,744円)		1.2	2.8	3.1	3.2
	9 第9段階(年額104,254円)		5.7	4.7	6.1	7.0
	10 第10段階(年額125,105円)		4.4	2.6	3.4	3.7
	11 第11段階(年額141,786円)		1.3	0.8	1.1	1.6
	12 第12段階(年額158,466円)		0.7	0.8	0.6	1.0
	13 第13段階(年額175,147円)		0.3	0.2	0.5	0.5
	14 第14段階(年額191,827円)		0.8	0.3	0.5	0.6
	15 第15段階(年額208,508円)		1.0	0.8	1.1	0.4
	16 第16段階(年額225,189円)					0.3
	17 第17段階(年額241,869円)					0.6
	18 第18段階(年額258,550円)					0.6
	19 わからない		14.0	15.3	11.4	15.6

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問1	障害者手帳					
	1 身体障害者手帳を持っている			41.7	21.0	13.4
	2 愛護手帳を持っている			0.6	0.5	1.3
	3 精神障害者保健福祉手帳を持っている			4.8	1.6	2.0
	4 発達障害と診断されている			0.3	0.1	0.0
	5 高次脳機能障害と診断されている			3.9	1.3	1.0
	6 難病等と診断されている			8.3	3.9	2.5
	7 上記のいずれにも当てはまらない			25.1	34.4	36.3
問2	現在のお住まいはどちらですか。					
	1 持ち家(一戸建)		78.3	48.2	60.8	59.0
	2 持ち家(マンションなどの集合住宅)			16.8	14.2	14.0
	3 民営借家(一戸建)			1.8	1.4	1.7
	4 民営借家(8以外のマンションなどの集合住宅)			7.9	5.6	6.7
	5 民営借家(社宅・間借りなど)			1.2	0.8	0.4
	6 公営借家(市営・県営住宅など)			15.7	10.9	11.0
	7 介護や支援が必要になった場合にケアが受けられる有料老人ホームなどの施設		10.9	2.2	1.9	2.5
	8 バリアフリーで、安否確認や生活支援などのサービスのある高齢者向けの賃貸住宅		3.6	1.1	1.1	1.2
	9 その他		5.4	1.5	1.3	1.3
	今後、住み替えをする意向はありますか。					
	1 はい		9.4	12.6	7.7	7.8
	2 いいえ		85.7	82.4	88.4	87.5
	住み替えを考える理由は何ですか。(回答2つまで)					
	1 あなた又は同居の家族が身体的に現住宅に住み続けるのが不安になった		32.3	32.3	34.6	27.2
	2 あなた又は同居の家族に介護が必要となったときのため又は必要となった		34.8	21.7	31.6	25.2
	3 ひとり住まいとなった又はひとりで住むのが不安になった		12.9	11.1	15.4	21.9
	4 現住宅が広すぎる又は掃除や維持管理が大変になった		1.9	8.4	13.2	8.6
	5 収入に合った住まい又は家賃の安いところに住み替えたい		20.6	29.6	16.2	23.8
	6 食事提供や家事等サービスのある住まいに住み替えたい		14.8	12.8	16.2	15.9
	7 交通の利便性が高い住まいに住み替えたい		4.5	5.8	8.1	2.6
	8 その他		14.2	19.0	11.0	9.9
	住み替えるにあたり負担できる毎月の家賃額(居住費)はどの位ですか。					
	1 3万円未満			32.3	18.4	19.9
	2 3万円以上5万円未満			31.0	30.1	26.5
	3 5万円以上7万円未満			15.5	18.4	17.9
	4 7万円以上9万円未満			5.3	7.4	11.9
	5 9万円以上			3.5	6.6	6.6
	あなたの世帯(家族構成)は次のどれにあたりますか。					
	1 ひとり暮らし	23.0	27.0	18.4	23.8	28.5
	2 夫婦ふたり暮らし	22.4	19.8	42.6	32.2	30.4
	3 子や孫(子や孫の配偶者を含む)を含む世帯	48.9	44.9	27.5	34.1	31.9
	4 その他	2.8	5.7	9.0	5.4	4.3
	同居している方の年齢は、次のどれにあたりますか。					
	1 全員が75歳以上である	25.9	23.8	16.6	32.0	35.7
	2 65歳未満の同居者がいる	55.2	55.6	42.9	45.6	42.9
	3 1、2のどちらにもあてはまらない	16.4	18.3	36.8	18.2	17.4
問3	あなたに介護(手助けや見守りを含む)が必要となつてからの期間を教えてください。					
	1 1か月未満	0.7	1.0	0.7	0.8	0.9
	2 1か月～3か月未満	0.8	0.9	0.9	1.8	1.4
	3 3か月～6か月未満	2.6	2.2	2.0	1.6	3.5
	4 6か月～1年未満	10.4	7.2	11.2	10.9	7.9
	5 1年～3年未満	27.0	26.1	29.7	27.9	29.7
	6 3年～5年未満	20.1	21.3	17.6	18.2	17.0
	7 5年～10年未満	19.9	19.5	13.4	13.1	14.2
	8 10年以上	9.2	10.5	11.8	6.6	7.3
	9 わからない	2.1	2.9	3.8	5.3	6.5

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問3	2 あなたに介護が必要となった原因は何ですか。					
	1 脳血管疾患(脳卒中)…脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、その他の脳血管疾患及びその後遺症など				15.8	15.5
	2 心疾患(心臓病)…狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患				12.1	10.7
	3 悪性新生物(がん)…全ての部位のがん(白血病を含む)及び肉腫				5.3	5.4
	4 呼吸器疾患…肺炎、気管支炎、胸膜疾患など				5.3	5.1
	5 関節疾患…関節リウマチ、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症				18.4	15.8
	6 認知症…認知症(アルツハイマー病等)				15.5	11.9
	7 パーキンソン病				5.1	3.7
	8 糖尿病…糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症				7.4	6.0
	9 視覚・聴覚障害…緑内障、網膜はくり、難聴など				6.4	5.3
	10 骨折・転倒…屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの				23.3	22.4
	11 脊髄損傷…外傷に伴って脊髄の挫傷、断裂、血行障害により脊髄の機能が傷害されたもの				3.9	3.6
	12 高齢による衰弱…特にこれといった病気と診断されていないものの、老いて体の機能が衰弱したもの				20.3	22.3
	13 精神的な疾患…うつ病、不安神経症など				5.3	4.0
	14 その他				11.6	9.5
	15 わからない				2.1	3.2
問3	3 前の質問で○をつけた中で主な原因を1つあげるとすれば、何番ですか。(数字を記入)					
	1 脳血管疾患				11.8	12.6
	2 心疾患				4.4	4.3
	3 悪性新生物				2.3	2.9
	4 呼吸器疾患				1.5	2.0
	5 関節疾患				7.9	9.6
	6 認知症				11.1	8.0
	7 パーキンソン病				3.3	3.1
	8 糖尿病				1.7	1.6
	9 視覚・聴覚障害				1.3	1.1
	10 骨折・転倒				13.7	14.4
	11 脊髄損傷				2.3	2.0
	12 高齢による衰弱				9.2	12.0
	13 精神的な疾患				1.5	1.7
	14 その他					5.6
	15 わからない				6.4	0.2
問4	1 介護に関する悩みや心配ごとについて教えてください。(複数回答可)					
	1 家族に介護してもらうことに気兼ねがある	28.8	28.7	28.8	26.8	31.3
	2 心身の状況が悪化しないか不安がある	47.7	45.0	54.1	36.0	38.8
	3 夜間やひとりのときに介助が必要となった場合の不安がある	39.7	34.2	32.3	31.2	32.2
	4 食事の用意をすることが難しい(できない)	39.8	35.1	35.4	27.9	28.5
	5 公共交通機関を利用して移動することが難しい					41.3
	6 心身の状況から美容院や床屋などへ行けず身だしなみが十分にできない	22.9	17.5	15.1	13.1	13.1
	7 心身の状況から地域行事や趣味活動などに参加できない	39.7	31.7	34.8	23.1	26.4
	8 心身の状況から友人・知人との交流ができない	33.4	27.0	28.6	19.9	21.1
	9 金銭管理に不安がある	19.0	17.6	17.4	11.1	15.2
	10 介護に要する費用の負担が大きい	22.2	21.4	18.7	13.5	15.5
	11 排泄行為(排尿・排便)に関する悩みがある		32.3	33.8	24.8	22.0
	12 悩みや心配ごとを抱えた時の相談先がわからない				7.5	7.8
	13 その他	3.8	4.8	5.4	3.5	3.4
	14 特になし	7.2	12.0	10.7	12.1	12.5

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問4	現在の排尿の状況について教えてください。 (昼間の排尿回数)					
	1 1回未満				0.4	0.2
	2 1回～3回				6.1	6.9
	3 4回～6回				39.4	40.5
	4 7回～9回				25.2	25.9
	5 10回以上				15.9	17.2
	(夜間の排尿回数)					
	1 1回未満				5.3	5.7
	2 1回～2回				48.8	50.4
	3 3回～4回				27.5	27.8
	4 5回～6回				5.2	5.7
	5 7回以上				1.5	1.6
	2 (排尿をがまんできないことがある)					
	1 ない				40.3	39.0
	2 週に1回より少ない				11.9	14.6
	3 週に1回以上				8.3	10.4
	4 1日に1回くらい				10.9	10.2
	5 1日に2～4回				9.3	9.3
	6 1日に5回以上				4.5	4.4
	(排尿をがまんできず、もらしてしまうことがある)					
	1 ない				44.2	45.4
	2 週に1回より少ない				15.1	18.5
	3 週に1回以上				8.3	9.3
	4 1日に1回くらい				7.6	7.1
	5 1日に2～4回				7.0	6.1
	6 1日に5回以上				3.7	3.2
	排尿の状況に関して、どのような悩みや症状がありますか。(複数回答可)					
	1 排尿に関する症状や悩みはない				15.4	17.0
	2 尿が近い				34.7	33.4
	3 夜間何度もトイレに起きる				33.3	33.1
	4 我慢がしづらい				19.7	19.0
	5 我慢すると尿がもれる				21.3	21.5
	6 残尿感がある				12.0	11.3
	7 排尿に時間がかかる				13.8	14.0
	8 腹圧がかかると尿がもれる				9.1	8.7
	9 知らないうちに尿がもれる				12.8	14.9
	10 排尿時に不快感がある				2.4	1.9
	11 その他				4.6	3.5
	4 普段パッドやおむつを使用していますか？					
	1 使用していない				31.7	40.5
	2 毎日使用する				43.5	42.6
	3 時々使用する				5.2	6.3
	4 たまに使用する				4.9	3.6
	パッド・おむつを普段どこで購入していますか。					
	1 薬局・ドラッグストア				75.5	77.1
	2 スーパーマーケット				9.4	9.5
	3 コンビニエンスストア				0.4	0.2
	4 ホームセンター				2.7	1.5
	5 インターネットショップ				4.4	5.3
	6 その他				3.5	5.1

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問4	パッド・おむつを使用する上で困りごとや悩みごとはありますか。(複数回答可)					
	1 たくさんの種類があり選び方が分からない				14.5	12.6
	2 使い方が分からない				1.4	0.9
	3 自分に合っているか分からない				14.5	13.0
	4 もれる時がある				22.6	25.2
	5 肌が荒れる				8.4	9.5
	6 臭いや汚れ				14.6	14.1
	7 購入費用が負担				34.4	34.2
	8 身近に相談できる人や場所がない				2.6	2.4
	9 外出時に処分する場所がない				9.2	7.7
	10 その他				2.7	3.2
	11 困りごと・悩みごとはない				24.0	27.0
	排せつケアに関する悩みや困りごとについて電話で相談できる「名古屋市高齢者排せつケアコールセンター」や、対面でも相談できる「なごや福祉用具プラザ」を知っていますか。					
	1 知っている				9.4	11.5
	2 知らない				82.0	82.4
問5	どのような介護保険サービスを利用していますか。(複数回答可)					
	1 訪問介護(ホームヘルプ)※総合事業の訪問サービス(予防専門型、生活支援型、短期集中予防型、地域支えあい型)を含む		25.2	22.3	18.0	19.7
	2 訪問入浴介護		8.8	4.6	3.6	4.1
	3 訪問看護		14.6	12.0	12.4	13.5
	4 訪問リハビリテーション		11.2	14.9	10.2	11.3
	5 定期巡回・随時対応型訪問介護看護		2.4	2.1	2.1	2.4
	6 通所介護(デイサービス)※総合事業の通所サービス(予防専門型、ミニデイ型、運動型)を含む		51.7	41.2	47.1	43.5
	7 通所リハビリテーション		13.8	23.7	15.1	18.7
	8 小規模多機能型居宅介護(看護付きを含む)		6.0	1.6	1.2	1.8
	9 短期入所生活介護(ショートステイ)		18.0	7.7	8.3	5.8
	10 福祉用具貸与・購入		43.6	40.0	35.5	35.1
	11 住宅改修		12.6	16.2	11.8	10.3
	12 配食サービス		5.1	2.2	3.0	2.8
問6	小規模多機能型居宅介護(看護付きを含む)を知っていますか。					
	1 サービスの内容を知っている			11.5	21.2	18.8
	2 サービスの名称は聞いたことがある			30.2	29.1	31.3
	3 まったく知らない			48.5	41.1	41.8
	4 その他			0.8	1.0	0.5
	小規模多機能型居宅介護(看護付きを含む)を利用したいと思いますか。					
	1 すでに利用している			4.2	7.5	7.3
	2 利用してみたい			17.9	18.6	18.0
	3 利用したいと思わない			44.6	43.1	45.2
	4 その他			14.3	13.0	15.9
問7	短期入所生活介護(ショートステイ)は利用していますか。					
	1 定期的に利用している					4.7
	2 必要なときに利用している					6.9
	3 これまでに利用したことがあるが、利用しなくなった					4.6
	4 利用したことはない					75.2
	短期入所生活介護(ショートステイ)を利用していない理由は何ですか。(複数回答可)					
	1 利用する必要がない					74.1
	2 利用したい施設に空きがなく利用できない					0.6
	3 他のサービスを利用しているため、支給限度額内で利用できない					4.4
	4 その他					14.8
問8	総合事業には、自立した生活を目指し本市独自の「なごや介護予防・認知症予防プログラム」を週に1回2時間程度実施する「ミニデイ型通所サービス」があります。このサービスに関心はありますか。					
	1 関心があり、現在利用している				29.9	35.2
	2 関心があり、現在は利用していないが、今後利用したい				32.2	30.4
	3 関心がない				21.8	20.8

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問8	2 総合事業には、転倒予防や足腰の筋力保持のため、軽い運動や体操など、各事業者が独自の運動プログラムを週に1回1時間～1時間半程度実施する「運動型通所サービス」があります。このサービスに関心はありますか。					
		1 関心があり、現在利用している			59.8	64.8
		2 関心があり、現在は利用していないが、今後利用したい			19.5	16.8
		3 関心がない			8.0	8.8
問9	介護事業所を選ぶときにどのような情報を参考にしましたか。(複数回答可)					
	1 家族の話			14.9	18.5	18.1
	2 近所、友人・知人の話			12.2	15.9	14.3
	3 病院・診療所の医師・看護師等の話			21.9	18.6	17.7
	4 いきいき支援センター(地域包括支援センター)の人の話			34.9	39.7	39.9
	5 区役所等の窓口でもらった冊子			6.7	5.4	5.9
	6 ケアマネジャーの話			51.4	56.7	55.6
	7 事業所の看板			0.9	1.0	
	8 事業所のホームページ・チラシ・パンフレット等			7.8	11.0	4.5
	9 名古屋市公式ホームページ、NAGOYAかいごネット					1.0
	10 介護サービス情報の公表制度のホームページ			1.8	1.2	1.2
	11 名古屋市介護サービス事業者自己評価・ユーザー評価実施結果			1.0	1.8	1.2
	12 その他			5.1	3.5	3.1
	13 特に何も参考にしなかった			3.8	3.5	2.2
問10	利用している介護保険サービスに満足していますか。					
	1 満足している	30.6	26.9	26.4	31.8	32.0
	2 ほぼ満足している	49.4	54.3	51.1	49.5	49.9
	3 やや不満	8.4	9.0	10.7	7.4	6.8
	4 不満	2.0	1.9	2.1	1.5	1.3
	満足、ほぼ満足の理由を教えてください。(回答3つまで)					
	1 希望したサービス事業者の介護サービスを受けられているから	45.2	48.8	48.4	44.6	44.9
	2 希望回数どおりの介護サービスを受けられているから	43.2	42.2	38.7	37.3	32.6
	3 希望の時間帯に介護サービスを受けられているから	29.1	28.2	34.1	30.9	30.4
	4 ヘルパーなど介護をしてくれる人の介護などの技術が高いから	8.8	8.0	8.5	7.3	6.3
	5 ヘルパーなど介護をしてくれる人の接遇態度がよいから	38.6	34.3	31.2	28.5	26.2
	6 受けている介護サービスのわりには利用者負担額が安いから	9.1	8.2	11.5	9.8	8.0
	7 介護サービスを利用することにより、心身の状況や生活上の課題が改善したから				25.7	23.0
	8 障害特性に応じた介護サービスを受けられているから				7.0	5.1
	9 その他	1.8	2.5	3.4	3.3	3.3
	不満、やや不満の理由を教えてください。(回答3つまで)					
	1 要介護度ごとに支給限度額があり、希望の介護サービスが受けられないから	33.3	32.6	34.8	37.3	29.9
	2 介護サービスが不足しており、希望のサービスが受けられないから	21.0	23.2	35.2	19.0	19.7
	3 希望の時間帯に介護サービスを受けられないから	14.2	23.8	18.3	15.2	9.6
	4 ヘルパーなど介護をしてくれる人の介護などの技術が低いから	13.0	19.3	15.2	10.8	8.3
	5 ヘルパーなど介護をしてくれる人の接遇態度がよくないから	13.0	10.5	13.9	8.2	4.5
	6 受けている介護サービスのわりには利用者負担額が高いから	32.1	32.0	25.7	25.3	21.0
	7 介護サービスを利用しても、心身の状況や生活上の課題が改善しなかったから				16.5	19.1
	8 障害特性に応じた介護サービスが受けられないから				11.4	8.9
	9 その他	11.7	15.5	23.5	22.8	16.6
問11	介護サービスの質の向上のために名古屋市は何をすべきだと思いますか。(複数回答可)					
	1 介護職員への介護技術に関する研修の充実		33.5	36.9	37.5	27.8
	2 介護職員への業務にあたってのマナーに関する研修の充実		20.4	21.2	22.7	16.4
	3 介護職員の給料等の改善のための支援		45.9	40.1	41.1	38.5
	4 介護職員は専門的な介護のプロであることを社会に発信すること		21.3	22.3	20.6	17.8
	5 事業所の運営に対する徹底したチェック		20.1	19.4	17.5	14.0
	6 事業所の優良な取り組みについての紹介		22.7	22.6	24.0	19.6
	7 特にない・わからない					27.4

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問12	今後も介護サービスを利用する場合、どのような生活を希望しますか。					
	1 在宅で介護サービスを受け生活したい	64.5	60.9	68.4	62.3	66.4
	2 施設などに入所して生活したい	16.0	21.1	13.2	15.0	17.7
問13	在宅で介護を受けたい理由は何ですか。(複数回答可)					
	1 家族による介護が受けられるから	59.0	51.7	45.8	40.2	36.9
	2 住み慣れた場所で生活したいから	27.3	81.2	80.4	81.1	80.2
	3 家族と離れることに不安があるから	36.1	41.4	36.2	32.3	29.7
	4 施設で他人との共同生活をしたくないから	55.8	31.6	30.3	26.9	24.2
	5 在宅の方が施設に比べて経済的負担が少ないと思うから	7.2	36.9	40.7	36.6	34.8
	6 施設のことがよくわからないから	24.1	17.3	20.8	18.8	16.3
	7 地域の人や社会とのつながりがなくなることによる不安があるから	20.9	11.0	15.3	13.5	13.5
	8 その他	2.4	2.8	4.2	3.0	2.3
問14	施設などに入所したい理由は何ですか。(複数回答可)					
	1 家族にあまり負担をかけたくないから	59.0	54.4	62.6	64.5	66.0
	2 介護してくれる家族がいないから	27.3	23.2	26.5	20.0	23.5
	3 心身の状況から在宅で介護サービスを受け続けるのは困難だから	36.1	37.8	23.9	27.2	18.3
	4 施設に入所した方が何かと安心だから	55.8	53.0	55.5	57.0	55.2
	5 施設での共同生活の方が性格的に向いているから	7.2	5.4	6.3	7.9	5.8
	6 現在の住居が介護に適していないから	24.1	21.5	12.6	17.4	15.1
	7 施設の個室化が進んできたから	20.9	18.9	23.1	20.8	21.2
	8 その他	2.4	4.3	5.5	3.0	3.5
	介護医療院を知っていますか。					
	1 病院やケアマネジャー等から入所を勧められたことがある				3.8	4.1
	2 これまでに入所を勧められたことはないが、どのような施設か知っている				6.8	8.7
	3 どのような施設か知らないが、名称は聞いたことがある				21.5	17.7
	4 まったく知らない				61.5	58.1
	5 その他				0.8	2.0
	どのような施設に入所したいですか。(回答2つまで)					
	1 個室の特別養護老人ホーム(月額約144,000円、ただし、要介護5で1割負担の場合)	46.6	37.5	19.3	18.1	20.3
	2 相部屋の特別養護老人ホーム(月額約106,000円、ただし、要介護5で1割負担の場合)			11.3	12.1	9.0
	3 介護老人保健施設(在宅復帰を目指し、介護・看護・リハビリが受けられる施設)	12.9	15.8	18.1	17.0	13.1
	4 介護医療院	11.6	12.9	15.5	16.2	11.0
	5 認知症高齢者グループホーム(認知症の人が家庭的な環境の中で食事や入浴、機能訓練などが受けられる施設)	9.6	6.3	4.6	6.8	9.3
	6 有料老人ホーム		16.9	8.4	12.5	18.3
	7 わからない	11.2	15.5	36.6	39.2	28.8
	8 その他	1.2	2.9	8.8	5.7	4.7
	入所申込みをしていて、空き次第、入所する予定の施設はありますか。(複数回答可)					
	1 ない			63.9	65.7	61.0
	2 特別養護老人ホーム			4.6	6.4	6.4
	3 介護老人保健施設			3.4	3.8	4.1
	4 介護医療院			5.0	2.6	2.0
	5 認知症高齢者グループホーム			2.5	2.3	1.2
	6 有料老人ホーム			2.1	2.6	4.4
	7 その他			6.3	9.4	9.0
	負担できる毎月の居住費、食費及び介護サービスに係る費用の合計額はどのくらいですか。					
	1 5万円未満		6.9	15.1	18.1	11.3
	2 5万円以上10万円未満		28.7	34.0	25.7	27.0
	3 10万円以上15万円未満		28.9	31.9	22.3	30.8
	4 15万円以上20万円未満		16.9	8.0	17.7	12.2
	5 20万円以上25万円未満		5.7	1.7	5.7	7.0
	6 25万円以上30万円未満		2.9	0.8	1.5	4.1
	7 30万円以上		0.6	1.3	0.0	1.7

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問15	もしあなたやあなたのご家族が認知症になった場合、以下の認知症に関する相談窓口や施策の中で、利用したいものは何ですか。(複数回答可)					
	1 認知症サポーター(認知症についての正しい知識を持った、認知症の人やご家族の応援者)養成講座				13.6	29.8
	2 認知症初期集中支援チーム(医療・介護の専門職、認知症専門医で構成されたチーム)				14.4	30.8
	3 認知症疾患医療センター(認知症の専門医療機関)				19.8	27.1
	4 はいかい高齢者おかけり支援事業(行方不明の認知症高齢者の情報をメールで配信し、早期に発見する取組み)				6.9	15.1
	5 はいかい高齢者捜索システム(徘徊による行方不明者を早期に発見し、事故を未然に防止するため、GPSを活用した捜索システムの利用に係る一部経費を助成)				10.1	19.6
	6 おでかけあんしん保険(認知症の人が起こした事故について本人や家族に課される賠償責任の補償や誰も賠償責任を負わない場合に支払われる給付金の支給を内容とする補償制度)				14.8	25.4
	7 いきいき支援センター(地域包括支援センター)				46.9	41.9
	8 認知症の家族教室(認知症に関する知識の講話や介護経験者との交流会)				12.2	9.1
	9 家族サロン(日頃の介護の悩みや不安を話し合うための憩いの場)				10.5	7.9
	10 いきいき支援センターにおけるもの忘れ相談医の専門相談				21.8	17.1
	11 認知症カフェ(地域の誰もが気軽に集い、仲間づくりや認知症についての情報交換をする場)				9.2	9.7
	12 認知症コールセンター(社会福祉士や介護経験者等の専門職が電話で対応)				9.9	10.9
	13 若年性認知症の人及びその家族に対する相談支援				1.8	3.0
	14 名古屋市障害者・高齢者権利擁護センター(判断能力が不十分で身の回りのことでお困りの方に対して、金銭管理や財産保全サービス等の事業を行っている機関)				6.1	12.0
	15 成年後見あんしんセンター(判断能力が不十分の方の財産管理や介護施設への入退所の契約等について、法律で保護し支援する「成年後見制度」についての相談機関)				6.5	9.1
	16 特にない				13.8	10.2
問16	万が一、あなたが治る見込みのない病気にかかった場合、どこで最期を過ごしたいですか。					
	1 自宅		33.3	33.1	35.3	35.0
	2 病院		27.3	25.4	26.2	30.5
	3 施設(老人ホームなど)		8.8	5.7	5.9	7.2
	4 わからない		21.6	26.9	23.3	21.3
	5 その他		1.5	0.9	1.1	1.1
	万が一、あなたのご家族が治る見込みのない病気にかかった場合、どこで看取りたいと希望しますか。					
	1 自宅		21.1	22.6	26.3	25.5
	2 病院		33.5	33.7	32.3	37.2
	3 施設(老人ホームなど)		6.7	5.8	5.4	6.9
	4 わからない		25.3	25.8	22.6	21.4
	5 その他		1.5	1.8	1.0	1.5
	自宅で最期を迎えるために何が必要だと思いますか。(複数回答可)					
	1 往診してくれるかかりつけの医師		64.1	59.5	64.6	62.8
	2 訪問してくれる看護師		37.5	39.6	40.8	41.9
	3 訪問してくれるリハビリテーション		13.4	15.8	15.0	15.1
	4 訪問してくれる介護ヘルパー		28.8	33.9	31.6	34.1
	5 看取りに対応できるケアマネジャー				29.1	31.5
	6 すぐに入院できる医療機関		50.9	46.1	40.7	39.2
	7 すぐに相談できる医療機関		33.5	32.2	29.6	28.2
	8 24時間対応してくれる相談機関		27.1	26.6	24.7	25.8
	9 居住環境の整備		14.4	15.6	12.2	14.0
	10 経済的な援助		17.3	25.7	18.0	19.1
	11 その他		0.0	2.4	1.2	1.8
	自宅で医療を受ける体制が充実していると思いますか。					
	1 とても充実していると思う				2.5	3.2
	2 どちらかといえば、充実していると思う				15.9	15.2
	3 あまり充実しているとは思わない				18.2	19.1
	4 充実しているとは思わない				24.5	24.8
	5 わからない				28.2	30.2

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問16	ACPを知っていますか。					
	1 知っており、取り組んでいる			1.3	1.4	2.1
	2 知っているが、取り組んではない			5.0	3.6	4.1
	3 言葉は聞いたことがあるが、詳しくは知らない			13.5	13.4	15.9
	4 知らない			71.2	71.3	69.9
問17	介護保険料と介護保険サービスの今後のあり方について、あなたの考え方に最も近いものを教えてください。					
	1 保険料が高くなっても、サービスをさらに充実してほしい		15.0	14.2	14.0	16.5
	2 保険料を高くしてまで、サービスを今よりも充実する必要はない		20.5	17.0	16.5	17.2
	3 どちらともいえない		51.5	54.3	54.3	54.4
	4 その他		3.9	4.2	3.1	2.5
問18	介護者はいますか。					
	1 いる	71.2	69.8	66.5	66.7	57.9
	2 いない	15.6	18.8	26.3	32.0	30.8
問19	あなた(主な介護者)の状況について教えてください。					
	(性別)					
	1 男性	25.5	26.7	36.4	30.6	32.1
	2 女性	70.2	71.0	58.0	62.6	64.4
	3 その他					0.5
	(年齢)					
	1 20歳未満	0.4	1.2	2.2	0.0	0.3
	2 20～39歳				0.8	0.6
	3 40～64歳	46.6	47.7	26.6	37.8	37.7
	4 65～74歳	21.1	25.1	45.3	21.9	20.0
	5 75歳以上	28.8	23.3	20.8	34.7	38.3
	(続柄)					
	1 配偶者	28.8	26.2	71.1	44.5	46.5
	2 子ども	43.9	50.5	13.3	39.1	38.3
	3 子どもの配偶者	16.0	13.6	1.3	6.5	6.3
	4 父母	2.5	1.5	2.3	1.5	1.9
	5 兄弟・姉妹	1.2	1.4	3.1	1.4	1.0
	6 孫	0.4	0.6	0.0	0.4	0.4
	7 その他の親族	1.1	1.6	0.6	0.5	0.9
	8 その他	1.3	1.6	1.3	0.3	1.4
	(居住地)					
	1 同居している	78.9	75.9	84.8	81.2	77.1
	2 近所に住んでいる	7.5	8.7	3.4	5.7	7.4
	3 同じ区内に住んでいる	2.0	3.1	1.3	1.7	2.8
	4 名古屋市内に住んでいる	3.8	6.2	2.6	4.5	5.9
	5 名古屋市外に住んでいる	4.3	2.9	1.5	2.2	3.6
	(就労状況)					
	1 フルタイムで働いている	17.9	18.5	18.3	19.8	20.1
	2 パートタイムで働いている	16.6	16.7	17.5	16.2	16.2
	3 働いていない(介護のために退職した)	61.9	20.5	16.9	14.3	13.1
	4 介護をする前から働いていない		34.0	36.7	40.1	40.9
	介護のために、働き方の調整等を行っていますか。(複数回答可)					
	1 介護のために、転職した		4.9	5.8	5.2	4.9
	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		42.9	34.8	31.1	27.5
	3 介護のために、休暇(年次休暇や介護休暇等)を取りながら働いている		13.5	15.2	14.2	19.4
	4 介護のために、在宅勤務を利用しながら働いている		4.7	3.5	4.2	8.1
	5 その他		8.9	9.6	6.6	5.9
	6 特に行っていない		32.5	38.1	39.6	38.2
	7 わからない		2.2	1.2	3.3	3.9

(単位：％)

設問番号		アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問19	3	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。(複数回答可)					
		1 介護休業・介護休暇等の制度の充実		35.2	30.8	34.2	37.0
		2 制度を利用しやすい職場づくり		30.0	26.2	32.1	33.8
		3 仕事と介護の両立に関する情報の提供		16.5	14.0	10.4	13.7
		4 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置		12.8	10.0	9.4	10.0
		5 介護をしている従業員への経済的な支援		27.3	27.8	21.9	26.5
		6 その他		2.0	0.7	1.9	1.7
		7 特になし		13.5	15.7	12.5	13.5
		8 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない		14.8	12.1	12.5	10.8
		9 わからない		9.9	9.8	12.0	11.0
問20		介護は、週にどのくらい行っていますか。					
		1 ほぼ毎日		60.0	59.9	56.9	57.7
		2 週に3～4日		10.3	7.0	7.0	7.7
		3 週に1～2日		13.1	10.8	13.6	14.1
		4 週に1日よりも少ない		3.2	7.3	8.9	10.4
問21		現在、行っている介護等は何ですか(複数回答可)					
		1 屋内の移動の介助		27.7	19.2	20.0	16.3
		2 外出の介助(付き添い、送迎、通院等)		61.0	63.6	64.1	63.0
		3 入浴・洗身の介助		28.2	28.2	23.9	21.7
		4 日中の排せつの介助		31.5	17.9	18.1	16.8
		5 夜間の排せつの介助		26.1	15.9	14.8	13.0
		6 食事の準備(調理等)		63.0	64.3	59.6	60.6
		7 食事の介助(食べる時)		27.5	17.2	17.9	11.5
		8 服薬管理		54.2	39.8	41.6	42.9
		9 認知症状への対応		29.6	14.8	19.4	19.1
		10 衣服の着脱		35.8	28.8	25.2	24.5
		11 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)		30.2	20.6	19.2	17.5
		12 その他の家事(掃除、洗濯、買い物等)		68.0	70.7	63.6	66.4
		13 医療面での対応(痰吸引等)		11.5	6.1	6.5	4.5
		14 金銭管理や生活面に必要な諸手続き		64.4	56.6	54.1	56.6
		15 その他		4.4	6.3	3.6	5.1
問22		現在の生活を継続していくにあたって、不安に感じる介護等について、教えてください。(現状で行っているか否かは問いません)(複数回答可)					
		1 屋内の移動の介助		20.4	14.9	16.2	14.4
		2 外出の介助(付き添い、送迎、通院等)		32.6	39.3	38.9	38.9
		3 入浴・洗身の介助		27.0	24.3	26.0	25.2
		4 日中の排せつの介助		29.2	18.4	17.8	19.5
		5 夜間の排せつの介助		32.8	19.4	22.6	23.2
		6 食事の準備(調理等)		26.2	31.0	29.3	30.1
		7 食事の介助(食べる時)		17.5	10.6	12.3	10.5
		8 服薬管理		17.9	17.4	15.5	18.5
		9 認知症状への対応		38.5	25.2	25.8	27.4
		10 衣服の着脱		15.9	14.8	13.3	14.5
		11 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)		12.9	11.4	8.9	10.4
		12 その他の家事(掃除、洗濯、買い物等)		24.4	30.1	26.5	29.5
		13 医療面での対応(痰吸引等)		18.4	10.8	8.6	9.0
		14 緊急時の対応(身体状況の急変、転倒等)				42.5	43.6
		15 金銭管理や生活面に必要な諸手続き		22.4	26.7	21.6	24.2
		16 介護に関する経済的負担				25.3	25.2
		17 その他		5.0	5.0	2.8	2.5
		18 不安に感じていることは特になし		11.3	13.2	8.1	8.0
		19 わからない		5.9	6.3	6.1	5.3
問23	1	排尿・排便に関する介護(排せつケア)の負担感について教えてください。					
		1 大変負担である		16.0	8.9	10.6	8.4
		2 負担である		23.9	15.2	16.6	16.9
		3 あまり負担ではない		17.4	13.8	15.0	18.0
		4 負担ではない		7.0	7.7	8.5	9.6
		5 排泄ケアが必要ない		17.0	27.7	24.4	27.6
		6 その他		2.4	2.7	2.0	2.9

(単位：％)

設問番号	アンケート項目	25年	28年	元年	4年	7年
問23	2 排せつケアのどのような部分が負担に感じますか。(複数回答可)					
		1 介護時の臭い・汚れ	46.0	58.1	59.2	62.0
		2 おむつ等のごみ出し	13.9	8.3	34.6	36.6
		3 夜間の排せつケア	40.6	16.6	43.3	42.6
		4 おむつ代等の負担	20.6	4.8	42.1	39.8
		5 おむつの選び方や介護の方法がわからない	2.8	1.0	5.3	6.7
		6 身近に悩みを聞いてくれる人がいない	2.8	1.4	6.2	4.9
		7 その他	10.0	5.9	24.3	16.2
問24	介護に関して困っていることについて教えてください。(複数回答可)					
		1 介護のために、体力的疲労が継続している	41.7	34.9	32.6	32.7
		2 介護のために、精神的疲労が継続している	51.4	43.7	42.5	41.4
		3 介護と仕事の両立が困難である	12.8	11.5	10.7	9.5
		4 介護と育児の両立が困難である	1.0	2.2	0.3	1.0
		5 複数の方を介護する必要があるが、対応が困難である	3.7	3.8	2.1	2.3
		6 介護のために、人付き合いや社会参加の機会が減った	31.5	28.1	23.9	24.8
		7 その他	6.3	4.9	4.2	4.2
問25	あなたの相談を聞いてくれる人はだれですか。(複数回答可)					
		1 同居家族	47.6	37.2	49.5	45.4
		2 別居親族	34.1	35.8	36.8	38.6
		3 知人・友人	27.1	29.6	22.6	23.5
		4 かかりつけの医師	20.6	19.0	20.7	20.1
		5 区役所・保健センター	1.3	3.4	1.3	1.0
		6 いきいき支援センター(地域包括支援センター)	4.9	9.0	9.4	11.8
		7 ケアマネジャー	48.9	49.6	50.6	53.0
		8 介護サービス事業者	14.9	12.4	10.8	12.6
		9 病院の医療ソーシャルワーカー	0.9	1.1	1.7	1.4
		10 民生委員	1.2	0.7	2.9	2.5
		11 町内会・自治会			0.7	0.4
		12 近所の人	4.2	3.9	4.7	3.7
		13 ボランティア	0.2	0.3	0.1	0.2
		14 その他	2.6	2.5	2.0	1.3
		15 いない	4.9	8.0	4.6	2.8
問26	今後、在宅介護を続けていくために必要だと思うことは何ですか。(複数回答可)					
		1 家族や親族の協力があること	68.1	65.6	62.0	64.7
		2 介護の技術や知識を身につけること	32.6	24.1	22.8	19.2
		3 必要なときに困りごと・悩みごとについて身近な場所で相談できる窓口があり、気軽に相談できること				42.4
		4 必要なときに介護保険サービスを利用できること	64.8	61.5	61.9	49.4
		5 介護を受ける方が介護保険サービスの利用を拒否しないこと		24.3	23.3	19.7
		6 地域における生活支援のサービスが充実し、利用できること		27.7	32.1	25.5
		7 介護に適した住居形態であること	33.4	23.9	24.6	19.3
		8 夜間や土日・祝日でも相談できる窓口があること		32.8	28.6	27.2
		9 介護者同士の交流や情報交換ができる場所や機会があること	14.6	12.7	13.8	10.8
		10 その他	3.9	4.9	4.1	4.2
		11 特にない	1.4	0.0	4.7	2.5

