

## 資料 調査票

---



1 「高齢者実態調査」調査票

杉並区高齢者実態調査 調査票

はじめに、あなた自身についておたずねします。

問1 あなたの年齢はおいくつですか。(○は1つ)

- 1. 65～69歳    3. 75～79歳    5. 85～89歳    7. 95～99歳
- 2. 70～74歳    4. 80～84歳    6. 90～94歳    8. 100歳以上

問2 あなたの性別を教えてください。(○は1つ)

- 1. 男性    2. 女性    3. どちらとは言えない

問3 あなたが現在、生活している場所について教えてください。(○は1つ)

- 1. 持ち家
- 2. 賃貸住宅
- 3. 入院中
- 4. その他 (具体的に： )

問4 現在、一緒に暮らしている(2世帯住宅を含む)ご家族を教えてください。い。(1以外の場合、○はいくつでも)

※ 配偶者には事実婚の相手や同性パートナーを含みます。

- 1. 一人暮らし
- 2. 配偶者 (65歳以上)
- 3. 配偶者 (64歳以下)
- 4. 子 (65歳以上)
- 5. 子 (64歳以下)
- 6. 子の配偶者 (65歳以上)
- 7. 子の配偶者 (64歳以下)
- 8. 孫
- 9. その他65歳以上の方
- 10. その他64歳以下の方

問5 昨年1年間の世帯(問4でご回答いただいたご家族すべてを含む)の収入はどのくらいでしたか。(○は1つ)

- 1. 収入なし
- 2. 50万円未満
- 3. 50万円以上～100万円未満
- 4. 100万円以上～150万円未満
- 5. 150万円以上～200万円未満
- 6. 200万円以上～300万円未満
- 7. 300万円以上～400万円未満
- 8. 400万円以上～500万円未満
- 9. 500万円以上～700万円未満
- 10. 700万円以上～1,000万円未満
- 11. 1,000万円以上～1,500万円未満
- 12. 1,500万円以上
- 13. わからない

問6 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。(○は1つ)

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

問7 あなたは現在、収入のある仕事をしていますか。(○は1つ)

- 1. している
- 2. していないが、今後働きたい
- 3. しておらず、今後も希望しない → 問10へ

【問7で「1. している」「2. していないが、今後働きたい」を選んだ方にお伺いします。】

問8 仕事をしている方は現在の仕事、していないが今後働きたい方は希望する仕事を教えてください。(○は1つ)

- 1. 自営業・個人事業主 (家族経営等を含む)
- 2. 正社員
- 3. 派遣社員
- 4. 契約社員・嘱託社員
- 5. アルバイト
- 6. シルバー人材センター会員
- 7. その他 (具体的に： )

問9 あなたが仕事をしている、または今後働きたい理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 経済上の理由
- 2. いそがしい、社会参加のため
- 3. 健康上の理由
- 4. 頼まれたから、時間に余裕があるから
- 5. その他 (具体的に： )

**医療・健康状態についておたずねします。**

【ここからは全員にお伺いします。】

問10 あなたにはかかりつけ医がいますか。(○は1つ)

1. いる  
2. いない ⇒問12へ

【問10で「1. いる」を選んだ方にお伺いします。】

問11 かかりつけ医の診療方法を教えてください。(○は1つ)

1. 通院 (自力で通院)  
2. 通院 (介助が必要)  
3. 訪問診療  
4. 通院と訪問の両方

【ここからは全員にお伺いします。】

問12 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つ)

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

問13 あなたは定期的に健康診断を受診していますか。(○はいくつでも)

1. 健康診断を受けている  
2. がん検診を受けている  
3. 特定保健指導を受けている  
4. 人間ドックを受けている  
5. いずれも受けていない

問14 現在の耳の間こえの状態はいかがですか。(○は1つ)

※ 普段から補聴器を使用している方は使用した状態でお答えください。

1. 問題ない  
2. 小さな声や騒音下での会話が聞きづらい  
3. 通常の大きさの声の会話が聞きづらい  
4. 通常の大きさの声の会話は聞き取れない  
5. 耳元で話されても聞き取れない

問15 現在、補聴器を使用していますか。(○は1つ)

1. 常に使用している  
2. 外出時等の必要などときのみ使用している  
3. 持っているが、普段は使用していない  
4. 持っておらず、今後購入したい  
5. 持っておらず、購入する考えもない

**認知症についておたずねします。**

問16 次の(1)～(7)について、あてはまるものにそれぞれ○をつけてください。

(1) 令和6年1月1日に「認知症基本法」が施行されたことを知っていますか。(○は1つ)

1. 法律の内容をある程度知っている  
2. 法律ができたことは知っている  
3. ほとんど知らない

(2) 認知症は誰もがり得ると思いますか。(○は1つ)

1. 思う  
2. どちらかと思う  
3. どちらかと思うと思わない  
4. 思わない

(3) 認知症になったら何もわからなくなってしまうか。(○は1つ)

1. 思う  
2. どちらかと思う  
3. どちらかと思うと思わない  
4. 思わない

(4) 認知症になったら何もできなくなってしまうか。(○は1つ)

1. 思う  
2. どちらかと思う  
3. どちらかと思うと思わない  
4. 思わない

(5) あなたが暮らす地域では、地域生活の様々な場面において、認知症の人の意思が尊重されていると思いますか。(○は1つ)

1. 思う  
2. どちらかと思う  
3. どちらかと思うと思わない  
4. 思わない

(6) あなたが暮らす地域では、認知症の人が自分らしく暮らせると思いますか。(○は1つ)

1. 思う  
2. どちらかと思う  
3. どちらかと思うと思わない  
4. 思わない

(7) 認知症等の診断を受けていますか。(○は1つ)

1. 認知症と診断されている ⇒ 問18へ  
2. 軽度認知障害(MCI)と診断されている ⇒ 問18へ  
3. 上記1・2の診断は受けていない ⇒ 問17へ

【問16 (7) で「3. 上記1・2の診断は受けていない」を選んだ方にお伺いします。】

問17 普段の暮らしの状況についてお伺いします。

次の(1)～(10)について、あてはまるものにそれぞれ○をつけてください。

(1) 財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなることがありますか。(○は1つ)

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. まったくない | 3. 頻繁にある  |
| 2. ときどきある | 4. いつもそうだ |

(2) 5分前に聞いた話を思い出せないことがありますか。(○は1つ)

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. まったくない | 3. 頻繁にある  |
| 2. ときどきある | 4. いつもそうだ |

(3) 周りの人から「いつも同じことを聞く」などのもの忘れがあるとわかりますか。(○は1つ)

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. まったくない | 3. 頻繁にある  |
| 2. ときどきある | 4. いつもそうだ |

(4) 今日が何月何日かわからないときがありますか。(○は1つ)

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. まったくない | 3. 頻繁にある  |
| 2. ときどきある | 4. いつもそうだ |

(5) 言おうとしている言葉が、すぐでこないことがありますか。(○は1つ)

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. まったくない | 3. 頻繁にある  |
| 2. ときどきある | 4. いつもそうだ |

(6) 貯金の出し入れや、家賃や公共料金の支払いは一人でできますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 問題なくできる | 3. あまりできない |
| 2. だいたいできる | 4. できない    |

(7) 一人で買い物に行けますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 問題なくできる | 3. あまりできない |
| 2. だいたいできる | 4. できない    |

(8) バスや電車、自家用車などを使って一人で外出できますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 問題なくできる | 3. あまりできない |
| 2. だいたいできる | 4. できない    |

(9) 自分で掃除機やほうきを使って掃除ができますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 問題なくできる | 3. あまりできない |
| 2. だいたいできる | 4. できない    |

(10) 電話番号を調べて、電話をかけることができますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 問題なくできる | 3. あまりできない |
| 2. だいたいできる | 4. できない    |

**最近2週間の過ごし方についておたずねします。**

【ここからは全員にお伺いします。】

問18 次の(1)～(5)について、あてはまるものにそれぞれ○をつけてください。

(1) 明るく、楽しい気分が過ごした。(○は1つ)

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. いつもそうだった   | 3. そういう時は少なかった |
| 2. そういう時が多かった | 4. まったくなかった    |

(2) 落ち着いたリラックスした気分が過ごした。(○は1つ)

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. いつもそうだった   | 3. そういう時は少なかった |
| 2. そういう時が多かった | 4. まったくなかった    |

(3) 意欲的で活動的に過ごした。(○は1つ)

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. いつもそうだった   | 3. そういう時は少なかった |
| 2. そういう時が多かった | 4. まったくなかった    |

(4) ぐっすり休め、気持ちよく目覚めた。(○は1つ)

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. いつもそうだった   | 3. そういう時は少なかった |
| 2. そういう時が多かった | 4. まったくなかった    |

(5) 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった。(○は1つ)

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. いつもそうだった   | 3. そういう時は少なかった |
| 2. そういう時が多かった | 4. まったくなかった    |

**健康づくりについておたずねします。**

問19 体操や散歩などの活動をしていますか。(Oは1つ)

1. している      2. していない

【問19で「1. している」を選んだ方にお伺いします。】

問20 体操や散歩などの活動の頻度を教えてください。(Oは1つ)

1. 週5日以上      3. 週1日  
2. 週2～4日      4. 月に数回

問21 体操や散歩などの活動を一緒にしている方を教えてください。(Oはいくつでも)

1. 自主グループ・サークル      4. 一人で  
2. 友人・知人と      5. その他  
3. 家族と      (具体的に： )

問22 体操や散歩などの活動をしている場所を教えてください。(Oはいくつでも)

1. 地域区民センター・公園や緑地  
2. 体育館・運動場      4. 公園や緑地  
3. スポーツクラブ      5. 道路や歩道  
6. 区が主催する教室・講座  
7. 自宅

問23 体操や散歩などの活動の効果を感じていますか。(Oは1つ)

1. 効果を感じる  
2. 効果を感じない  
3. どちらともいえない

【問19で「2. していない」を選んだ方にお伺いします。】

問24 体操や散歩などの活動をしていない理由を教えてください。(Oは1つ)

1. 活動しなくても元気に過ごしているから  
2. 時間に余裕がないから  
3. 一緒に運動する仲間がいらないから  
4. 効果が期待できないから  
5. その他 (具体的に： )

**社会的なつながりについておたずねします。**

【ここからは全員にお伺いします。】

問25 次の(1)～(6)について、あてはまるものにそれぞれOをつけてください。

(1) -① 少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする家族や親せきは  
何人いますか。(Oは1つ)

1. いない ⇒ (2) ^ [ 3. 2人      5. 5～8人  
2. 1人      4. 3～4人      6. 9人以上 ]

【問25 (1) -①で「2. 1人」～「6. 9人以上」を選んだ方にお伺いします。】

→ (1) -② 家族や親せきと会ったり話をしたりする機会はどのくらいですか。(Oは1つ)

1. 週5日以上      3. 週1日      5. 月に1回  
2. 週2～4日      4. 月に数回

【ここからは全員にお伺いします。】

(2) 個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる家族や親せきは何人いますか。(Oは1つ)

1. いない      3. 2人      5. 5～8人  
2. 1人      4. 3～4人      6. 9人以上

(3) 助けを求めることができるくらい親しく感じられる家族や親せきは  
何人いますか。(Oは1つ)

1. いない      3. 2人      5. 5～8人  
2. 1人      4. 3～4人      6. 9人以上

(4) -① 少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする友人や知人(近隣の方含む)は何人いますか。(Oは1つ)

1. いない ⇒ (5) ^ [ 3. 2人      5. 5～8人  
2. 1人      4. 3～4人      6. 9人以上 ]

【問25 (4) -①で「2. 1人」～「6. 9人以上」を選んだ方にお伺いします。】

→ (4) -② 友人や知人(近隣の方含む)と会ったり話をしたりする機会はどのくらいですか。(Oは1つ)

1. 週5日以上      3. 週1日      5. 月に1回  
2. 週2～4日      4. 月に数回

【ここからは全員にお伺いします。】

(5) 個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる友人や知人(近隣の方含む)は何人いますか。(〇は1つ)

1. いない	3. 2人	5. 5~8人
2. 1人	4. 3~4人	6. 9人以上

(6) 助けを求めることができるくらい親しく感じられる友人や知人(近隣の方含む)は何人いますか。(〇は1つ)

1. いない	3. 2人	5. 5~8人
2. 1人	4. 3~4人	6. 9人以上

問26 現在、参加している地域活動を教えてください。(〇はいくつでも)

1. 趣味に関するグループ・サークル(スポーツ・運動以外)
2. スポーツ・運動に関するグループ・サークル
3. 各種ボランティアのグループ・サークル
4. 町会・自治会
5. いきいきクラブ
6. 高齢者食堂(高齢者も参加できることも食堂等を含む)
7. その他(具体的に: )
8. 参加していない

問27 今後、参加してみたい地域活動を教えてください。(〇はいくつでも)

1. 趣味に関するグループ・サークル(スポーツ・運動以外)
2. スポーツ・運動に関するグループ・サークル
3. 各種ボランティアのグループ・サークル
4. 町会・自治会
5. いきいきクラブ
6. 高齢者食堂(高齢者も参加できることも食堂等を含む)
7. その他(具体的に: )
8. 参加するつもりはない

問28 家庭や職場以外で自分らしく過ごせる居場所がありますか。(〇はいくつでも)

1. 高齢者活動支援センター・ゆうゆう館・コミュニティふらっと
2. 体育施設
3. 図書館
4. 高齢者食堂(高齢者も参加できることも食堂等を含む)
5. その他(具体的に: )
6. 特になし

問29 現在、ペットを飼っていますか。(〇は1つ)

1. 飼っている	2. 飼っていない ⇒ 問31へ
----------	------------------

【問29で「1. 飼っている」を選んだ方にお伺いします。】

問30 緊急な用事や入院時等に、ペットの面倒を見てくれる人や、預け先はありますか。(〇はいくつでも)

1. 家族・親族
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 民間サービス(ペットホテル等)
5. その他(具体的に: )
6. 特にいない・預け先は特定できていない



**スマートフォンなどの通信機器についておたずねします。**

【ここからは全員にお伺いします。】

問31 スマートフォン等の所持状況についてお答えください。(○は1つ)

- 1. スマートフォンを持っている
- 2. 携帯電話 (いわゆるガラケー) を持っている
- 3. いずれも持っていない ⇒ 問31-②へ

【問31で「1. スマートフォンを持っている」「2. 携帯電話 (いわゆるガラケー) を持っている」を選んだ方にお伺いします。】

問31-① スマートフォン等の利用状況をお答えください。(○はいくつでも)

- 1. 電話
- 2. 電子メール
- 3. インターネットの閲覧・検索等
- 4. SNS (Lineなど) 利用
- 5. 電子決済 (PayPayやSuicaなど)
- 6. ネットショッピング (Amazonなど)
- 7. オンラインゲーム
- 8. 区政情報等の収集
- 9. その他 (具体的に： )
- 10. 特に利用していない

【問31で「3. いずれも持っていない」を選んだ方にお伺いします。】

問31-② スマートフォン等の今後の使用意向等についてお答えください。(○は1つ)

- 1. 今後購入して使用したい
- 2. 使用する必要がないため、購入する考えはない
- 3. 端末が高額であるため、購入する考えはない
- 4. 操作方法等が分からないため、購入する考えはない

**エネルギー機器の使用などについておたずねします。**

【ここからは全員にお伺いします。】

問32 現在、ご家庭で使用しているエアコン (一番古いもの) を購入したのはいつ頃ですか。(○は1つ)

- 1. 3年未満
- 2. 3年以上～5年未満
- 3. 5年以上～10年未満
- 4. 10年以上前
- 5. わからない
- 6. 所有していない

問33 おおむね1年以内にエアコンを買い替えまたは購入する予定はありますか。(○は1つ)

- 1. 予定がある ⇒ 問34へ
- 2. 検討している ⇒ 問34へ
- 3. 予定はない

【問33で「3. 予定はない」を選んだ方にお伺いします。】

問33-① エアコンの買い替えまたは購入の予定がないとした最も大きな理由は何ですか。(○は1つ)

- 1. 経済的な負担が大きいため
- 2. エアコンより優先するものがあるから
- 3. 現在のものがまだ使えるから
- 4. エアコンの必要性を感じないから

【ここからは全員にお伺いします。】

問34 エネルギー経費 (電気、ガス、ガソリン代など) が家計の負担となっていて、エアコンやガスなどの使用を控えたり、その他の生活費 (食費、服飾費、住居費など) を削減していますか。(○は1つ)

- 1. エネルギー経費を削るようにしている
- 2. エネルギー経費以外の生活費を削るようにしている
- 3. エネルギー経費と生活費の全体を削るようにしている
- 4. 特に削っていません

問35 エネルギー経費削減のため、住宅の壁、床、屋根、窓などの断熱化や太陽光発電機器の導入などの対策を行っていますか。(○は1つ)

- 1. 行っている
- 2. 今後行う予定である
- 3. 行いたいけどどのような方法が良いのかわからない
- 4. 行いたいけど経済的負担が心配である
- 5. 行う考えはない

**介護予防や福祉サービスについておたずねします。**

問36 これまでに参加している・したことがある介護予防事業はありますか。(〇はいくつでも)

1. 65歳からの身体能力測定会
2. 足腰げんき教室
3. 人生100年時代！はつらつ生活のための口腔ケアと栄養講座
4. 認知症予防教室
5. ウォーキング講座
6. 公園から歩く会
7. らくらく歩行筋トレ教室
8. わがまち一番体操
9. 栄養満点サロン
10. 地域ささえ愛グループ
11. その他（具体的に： )
12. 参加したことがない

【問36で「12. 参加したことがない」を選んだ方にお伺いします。】

問36-① 介護予防事業に参加していない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 現状では必要ないから
2. 希望する事業がないから
3. 参加したいが、手続きや参加方法が分からないから
4. その他（具体的に： )

【ここからは全員にお伺いします。】

問37 今後、区が力を入れていくべきと思うことはなんですか。(〇は3つまで)

1. 介護サービス利用者や家族を支援する情報提供の充実
2. 介護サービス利用にかかる相談や苦情解決への対応
3. 介護サービスを評価する仕組みづくり
4. 在宅での生活が続けられるよう、医療・福祉・介護サービスの充実
5. 特別養護老人ホームなどの施設サービスの充実
6. 介護支援専門員（ケアマネジャー）やホームヘルパーなど人材の確保・定着・支援
7. 低所得者への対応策
8. 介護保険制度の普及啓発
9. 医療や介護の連携、介護サービスの質の向上に向けた事業者等への支援
10. できるだけ介護が必要にならないような、健康づくりと介護予防の推進
11. その他（具体的に： )
12. 特になし

問38 次の中で、現在利用している高齢者在宅サービス（区の独自サービス）はありますか。(〇はいくつでも)

1. いっときお助けサービス  
(一時的に家事援助が必要な場合にホームヘルパーを派遣)
2. 寝具洗濯乾燥サービス  
(寝たきりなど寝具を干すことが困難な高齢者に寝具の洗濯・乾燥を実施)
3. 補聴器購入費助成  
(聴力が低下している高齢者に補聴器購入費の一部を助成)
4. 住宅改修給付事業（手すりの取付けや入浴補助用具などの給付)
5. 家具転倒防止器具取付  
(地震等の災害時に備えて家具転倒防止器具を取付)
6. 認知症高齢者探索システム（GPS通信を使って高齢者の居場所を探索)
7. 高齢者緊急通報システム（急病時に救急ボタンを押し救急車を要請)
8. 高齢者安心コール（電話訪問による安否確認、健康相談)
9. 高齢者火災安全器具給付（電磁調理器などの給付)
10. たすけあいネットワーク【地域の目】  
(ボランティアによる見守りや声掛け)
11. いずれも利用していない

問39 問38以外で利用している民間の福祉サービスがあれば教えてください。  
(〇はいくつでも)

1. 外出支援サービス (通院付添サービスを除く)
2. 通院付添サービス
3. 宅配サービス (配食サービスを除く)
4. 配食サービス
5. 大型家具等の移動サービス
6. 家事・介護援助サービス
7. その他 (具体的に: )
8. 特になし

問40 次の中で、今後利用したい福祉用具等がありますか。(〇はいくつでも)

1. シルバーカー
2. 歩行用補助杖 (特殊杖)
3. 歩行器
4. 手すりやスロープ  
(床にすえ置いて使用するもの等、取り付け工事不要のもの)
5. 腰掛便座 (据置式便座・補高便座・ポータブルトイレ)
6. 入浴時補助用具  
(入浴用いす・浴槽用すすり・浴槽用いす・入浴台・浴室内すのこ・浴槽内すのこ)
7. その他 (具体的に: )
8. 特になし



**終活についておたずねします。**

問41 人生の最期や終末期を過ごしたい場所はどちらですか。(〇は1つ)

1. 自宅
2. 病院
3. 介護施設
4. その他 (具体的に: )

問42 人生の最期や終末期に向けて備えていますか。(〇は1つ)

1. 大体備えている
2. 少し備えている
3. あまり備えていない
4. ほとんど備えていない

問43 人生の最期や終末期に向けた心配事はなんですか。(〇はいくつでも)

1. 金銭管理に関する事
2. 物の整理に関する事
3. 住まいに関する事
4. 葬儀やお墓の準備に関する事
5. 相続や遺言書の準備に関する事
6. 介護に関する事
7. 医療 (終末期医療) に関する事
8. 残される家族のこと
9. ペットの行く末
10. 終活の始め方 (エンディングノートの作成等)
11. その他 (具体的に: )



2 「在宅介護高齢者実態調査」調査票

杉並区在宅介護高齢者実態調査 調査票

はじめに、あなた自身についておたずねします。

問1 あなたの年齢はおいくつですか。(○は1つ)

- |           |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65～69歳 | 3. 75～79歳 | 5. 85～89歳 | 7. 95～99歳 |
| 2. 70～74歳 | 4. 80～84歳 | 6. 90～94歳 | 8. 100歳以上 |

問2 あなたの性別を教えてください。(○は1つ)

- |       |       |              |
|-------|-------|--------------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. どちらとも言えない |
|-------|-------|--------------|

問3 あなたが現在、生活している場所について教えてください。(○は1つ)

- |   |
|---|
| 1. 持ち家（一戸建て、マンションなど）<br>2. 賃貸住宅（公営・民営のマンション、アパートなど）<br>3. シルバピア（単身の高齢者または高齢者のみの世帯を対象とした、バリアフリー化され、安否確認サービスや緊急時対応サービスのついた高齢者集合住宅）<br>4. サービス付き高齢者住宅（高齢者が安心して暮らせるように、バリアフリー化され、安否確認や緊急時対応サービス、生活相談サービス等がついた高齢者向け賃貸住宅）<br>5. 都市型軽費老人ホーム（身体機能の低下などにより自立した日常生活に不安があり、家族の援助を受けることが困難な高齢者に対し、低額な料金で食事その他のサービスを提供する施設）<br>6. 住宅型有料老人ホーム（食事等の日常生活上のサービスはつくが、介護サービスは別契約で外部の事業所を利用する有料老人ホーム）<br>7. 介護付き有料老人ホーム（介護が必要な高齢者が、食事や洗濯、掃除などの生活支援や、入浴や排泄などの介護サービスを、施設内で24時間体制で受けながら生活できる施設）<br>8. 特別養護老人ホーム（常時介護が必要で家庭での生活が困難な人が、介護や身の回りの世話を受けながら生活する施設）<br>9. 認知症高齢者グループホーム（認知症のある高齢者が、5～9人の少人数で、家庭的な雰囲気のもとで介護や身の回りの世話を受けながら共同生活を送る住まい）<br>10. 入院中<br>11. その他（具体的に： ) |
|---|

【問3で「8. 特別養護老人ホーム」「9. 認知症高齢者グループホーム」「10. 入院中」と回答した方は、ここで終了となります。】

次ページ以降の質問は回答不要です。この調査票を折らずに、同封の返信用封筒(切手不要)に入れてご返送ください。

問4 現在、一緒に暮らしている（2世帯住宅を含む）ご家族を教えてください。(1以外の場合、○はいくつでも)

※ 配偶者には事実婚の相手や同性パートナーを含みます。

- |               |                 |
|---------------|-----------------|
| 1. 一人暮らし      | 6. 子の配偶者（65歳以上） |
| 2. 配偶者（65歳以上） | 7. 子の配偶者（64歳以下） |
| 3. 配偶者（64歳以下） | 8. 孫            |
| 4. 子（65歳以上）   | 9. その他65歳以上の方   |
| 5. 子（64歳以下）   | 10. その他64歳以下の方  |

問5 現在の要介護度を教えてください。(○は1つ)

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. 要支援1 | 5. 要介護3  |
| 2. 要支援2 | 6. 要介護4  |
| 3. 要介護1 | 7. 要介護5  |
| 4. 要介護2 | 8. わからない |

身体の状態についておたずねします。

問6 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つ)

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

問7 かかりつけ医について教えてください。(○は1つ)

- |                 |
|-----------------|
| 1. 区内医療機関（通院）   |
| 2. 区内医療機関（訪問診療） |
| 3. 区外医療機関（通院）   |
| 4. 区外医療機関（訪問診療） |
| 5. その他（具体的に： )  |
| 6. かかりつけ医はいない   |

問8 現在の耳の聞こえの状態はいかがですか。(Oは1つ)

※ 普段から補聴器を使用している方は使用している状態でお答えください。

1. 問題ない 2. 小さな声や騒音下での会話が聞きづらい 3. 通常の大きさの声の会話が聞きづらい 4. 通常の大きさの声の会話は聞き取れない 5. 耳元で話されても聞き取れない
--

問9 現在、補聴器を使用していますか。(Oは1つ)

1. 常に使用している 2. 外出時等の必要などときのみ使用している 3. 持っているが、普段は使用していない 4. 持っておらず、今後購入したい 5. 持っておらず、購入する考えもない
---



**認知症についておたずねします。**

問10 次の(1)～(7)について、あてはまるものにそれぞれOをつけてください。

(1) 令和6年1月1日に「認知症基本法」が施行されたことを知っていますか。(Oは1つ)

1. 法律の内容をある程度知っている 2. 法律ができたことは知っている 3. ほとんど知らない
--

(2) 認知症は誰もがなり得ると思いますか。(Oは1つ)

1. 思う 2. どちらかと思う 3. どちらかかと思う 4. 思わない
---

(3) 認知症になったら何もわからなくなってしまうか。(Oは1つ)

1. 思う 2. どちらかと思う 3. どちらかかと思う 4. 思わない
---

(4) 認知症になったら何もできなくなってしまうか。(Oは1つ)

1. 思う 2. どちらかと思う 3. どちらかかと思う 4. 思わない
---

(5) あなたが暮らす地域では、地域生活の様々な場面において、認知症の人の意思が尊重されていると思いますか。(Oは1つ)

1. 思う 2. どちらかと思う 3. どちらかかと思う 4. 思わない
---

(6) あなたが暮らす地域では、認知症の人が自分らしく暮らせると思っていますか。(Oは1つ)

1. 思う 2. どちらかと思う 3. どちらかかと思う 4. 思わない
---

(7) 認知症等の診断を受けていますか。(Oは1つ)

1. 認知症と診断されている 2. 軽度認知障害(MCI)と診断されている 3. 上記1・2の診断は受けていない
--

**社会的なつながりについておたずねします。**

問11 次の(1)～(6)について、あてはまるものにそれぞれ○をつけてください。

(1) -① 少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする家族や親せきは  
何人いますか。(○は1つ)

1. いない ⇒ (2) ^ 3. 2人 5. 5～8人  
2. 1人 4. 3～4人 6. 9人以上

【問11(1)-①で「2. 1人」～「6. 9人以上」を選んだ方にお伺いします。】

→(1) -② 家族や親せきと会ったり話をしたりする機会はどのくらいですか。  
(○は1つ)

1. 週5日以上 3. 週1日 5. 月に1回  
2. 週2～4日 4. 月に数回

【ここからは全員にお伺いします。】

(2) 個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる家族や  
親せきは何人いますか。(○は1つ)

1. いない 3. 2人 5. 5～8人  
2. 1人 4. 3～4人 6. 9人以上

(3) 助けを求めることができるくらい親しく感じられる家族や親せきは  
何人いますか。(○は1つ)

1. いない 3. 2人 5. 5～8人  
2. 1人 4. 3～4人 6. 9人以上

(4) -① 少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする友人や知人(近隣  
の方含む)は何人いますか。(○は1つ)

1. いない ⇒ (5) ^ 3. 2人 5. 5～8人  
2. 1人 4. 3～4人 6. 9人以上

【問11(4)-①で「2. 1人」～「6. 9人以上」を選んだ方にお伺いします。】

→(4) -② 友人や知人(近隣の方含む)と会ったり話をしたりする機会は  
どのくらいですか。(○は1つ)

1. 週5日以上 3. 週1日 5. 月に1回  
2. 週2～4日 4. 月に数回

【ここからは全員にお伺いします。】

(5) 個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる友人や知  
人(近隣の方含む)は何人いますか。(○は1つ)

1. いない 3. 2人 5. 5～8人  
2. 1人 4. 3～4人 6. 9人以上

(6) 助けを求めることができるくらい親しく感じられる友人や知人(近隣  
の方含む)は何人いますか。(○は1つ)

1. いない 3. 2人 5. 5～8人  
2. 1人 4. 3～4人 6. 9人以上

問12 生活の中で困ったことや不安に思うことがあったとき、どなた(どこ)に  
相談しますか。(○はいくつでも)

1. ご本人の家族や親族  
2. 友人・知人  
3. 近所の人  
4. 医師・看護師等  
5. 社会福祉協議会  
6. 介護保険相談員(民生委員)  
7. 地域包括支援センター(ケア24)  
8. ケアマネジャー  
9. 介護保険サービス事業者(ヘルパー等)  
10. 区の窓口  
11. まちかど介護相談薬局  
12. 高齢者のための夜間安心電話  
13. その他(具体的に：  
14. 相談する相手がいない・相談先が分からない)

問13 高齢者の総合相談窓口として、区内20カ所に設置している「ケア24  
(地域包括支援センター)」を知っていますか。(○は1つ)

1. ある程度知っている  
2. 名称は聞いたことはある  
3. まったく知らない

**スマートフォンなどの通信機器についておたずねします。**

問14 スマートフォン等の所持状況についてお答えください。(○は1つ)

- 1. スマートフォンを持っている
- 2. 携帯電話(いわゆるガラケー)を持っている
- 3. いずれも持っていない ⇒ 問14-②へ

【問14で「1. スマートフォンを持っている」「2. 携帯電話(いわゆるガラケー)を持っている」を選んだ方にお伺いします。】

問14-① スマートフォン等の利用状況をお答えください。(○はいくつでも)

- 1. 電話
- 2. 電子メール
- 3. インターネットの閲覧・検索等
- 4. SNS (LINEなど) 利用
- 5. 電子決済 (PayPayやSuicaなど)
- 6. ネットショッピング (Amazonなど)
- 7. オンラインゲーム
- 8. 区政情報等の収集
- 9. その他(具体的に: )
- 10. 特に利用していない

【問14で「3. いずれも持っていない」を選んだ方にお伺いします。】

問14-② スマートフォン等の今後の使用意向等についてお答えください。(○は1つ)

- 1. 今後購入して使用したい
- 2. 使用する必要がないため、購入する考えはない
- 3. 端末が高額であるため、購入する考えはない
- 4. 操作方法等が分からないため、購入する考えはない

**エネルギー機器の使用などについておたずねします。**

【ここからは全員にお伺いします。】

問15 現在、ご家庭で使用しているエアコン(一番古いもの)を購入したのはいつ頃ですか。(○は1つ)

- 1. 3年未満
- 2. 3年以上～5年未満
- 3. 5年以上～10年未満
- 4. 10年以上前
- 5. わからない
- 6. 所有していない

問16 おおむね1年以内にエアコンを買い替えまたは購入する予定はありますか。(○は1つ)

- 1. 予定がある ⇒ 問17へ
- 2. 検討している ⇒ 問17へ
- 3. 予定はない

【問16で「3. 予定はない」を選んだ方にお伺いします。】

問16-① エアコンの買い替えまたは購入の予定がないとした最も大きな理由は何ですか。(○は1つ)

- 1. 経済的な負担が大きいため
- 2. エアコンより優先するものがあるから
- 3. 現在のものがまだ使えるから
- 4. エアコンの必要性を感じないから

【ここからは全員にお伺いします。】

問17 エネルギー経費(電気、ガス、ガソリンなど)が家計の負担となっていて、エアコンやガスなどの使用を控えたり、その他の生活費(食費、服飾費、住居費など)を削減していますか。(○は1つ)

- 1. エネルギー経費を削るようにしている
- 2. エネルギー経費以外の生活費を削るようにしている
- 3. エネルギー経費と生活費の全体を削るようにしている
- 4. 特に削っていない

問18 エネルギー経費削減のため、住宅の壁、床、屋根、窓などの断熱化や太陽光発電機器の導入などの対策を行っていますか。(○は1つ)

- 1. 行っている
- 2. 今後行う予定である
- 3. 行いたいけどどのような方法が良いかわからない
- 4. 行いたいけど経済的負担が心配である
- 5. 行う考えはない

**住まいについておたずねします。**

問19 今後も、現在住んでいる地域に住み続けたいですか。(○は1つ)

1. そう思う
2. まあそう思う
3. あまりそう思わない
4. そう思わない

問20 今後、どこで介護を受けたいとお考えですか。(○は1つ)

1. 持ち家（一戸建て、マンションなど）
2. 賃貸住宅（公営・民営のマンション、アパートなど）
3. シルバーピア
4. サービス付き高齢者住宅
5. 都市型軽費老人ホーム
6. 住宅型有料老人ホーム
7. 介護付き有料老人ホーム
8. 特別養護老人ホーム
9. 認知症高齢者グループホーム
10. その他（具体的に： )

【問20で「4. サービス付き高齢者住宅」～「9. 認知症高齢者グループホーム」を選んだ方にお伺いします。】

問20-①施設等へ入所したいとお考えの理由について、最も近いものを選んでください。(○は1つ)

1. 介護をする家族の心身の負担が大きい
2. 介護をする家族や親族がいない
3. 専門的なリハビリ等が必要
4. 整った設備と専門職員がいる中での長期療養が必要
5. 在宅のサービス利用による経済的な負担が大きい
6. 在宅生活では、夜間や緊急時の対応は不安である
7. 現在の住まいが賃貸等で、今後住み続けられないかもしれない
8. 現在の住まいは介護を受けながら生活することに適していない

**終活についておたずねします。**

【ここからは全員にお伺いします。】

問21 人生会議（ACP：アドバンス・ケア・プランニング）※を知っていますか。(○は1つ)

1. 知っており、いろいろ準備をしている
2. 言葉は知っているが、特に考えていない
3. 言葉を知っているが、必要ないと思っている
4. ほとんど知らない
5. その他（具体的に： )

※人生会議（ACP：アドバンス・ケア・プランニング）…万が一の時に備えて、本人が大切にしていることや希望、どのような医療やケアを望んでいるかについて、自分自身で考えたり、信頼する人たちで話し合ったりすること。

問22 人生の最期や終末期を過ごしたい場所はどちらですか。(○は1つ)

1. 自宅
2. 病院
3. 介護施設
4. その他（具体的に： )

問23 人生の最期や終末期に向けて備えていますか。(○は1つ)

1. 大体備えている
2. 少し備えている
3. あまり備えていない
4. ほとんど備えていない

問24 人生の最期や終末期に向けた心配事はなんですか。(○はいくつでも)

1. 金銭管理に関する事
2. 物の整理に関する事
3. 住まいに関する事
4. 葬儀やお墓の準備に関する事
5. 相続や遺言書の準備に関する事
6. 介護に関する事
7. 医療（終末期医療）に関する事
8. 残される家族のこと
9. ペットの行く先
10. 終活の始め方（エンディングノート）の作成等
11. その他（具体的に： )

**介護保険や在宅サービスについておたずねします。**

問25 令和7年8月に利用した介護保険サービスの満足度についてお伺いします。次の(1)～(11)について、最も近いものを1つずつ選んでください。

サービスの種類	各サービスの満足度
(1) 訪問介護 (夜間対応型を含む)	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(2) 通所介護 (地域密着型、 認知症対応型を含む)	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(3) 通所リハビリテーション	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(4) 短期入所生活介護 短期入所療養介護	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(5) 訪問入浴介護	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(6) 訪問看護	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(7) 訪問リハビリテーション	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(8) ケアマネジャー (居宅介護支援)	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(9) 定期巡回・随時対応型訪問 介護看護	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(10) 小規模多機能型居宅介護	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし
(11) 看護小規模多機能型居宅介護	1.満足 3.普通 5.不満 2.おおむね満足 4.やや不満 6.利用なし

【問25で(1)～(11)のすべてについて「6.利用なし」を選んだ方にお伺いします。】

問25-① 認定を受けていても介護保険サービスを利用しない理由について、お考えに近いものを選んでください。(〇はいくつでも)

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・購入のみを利用したため
8. サービスを受けたいが手続きや利用方法がわからない
9. ケアマネジャーが見つからない
10. その他(具体的に： )

【ここからは全員にお伺いします。】

問26 介護保険サービスを利用するようになって変わったことはありませんか。(〇はいくつでも)

1. 自分でできることが増えた
2. 以前より体が動くようになった
3. 体の痛みが減った、感じなくなった
4. 生活する上での心配事が減った
5. 日常会話が増えた
6. 仲間や友達ができた
7. 食事が楽しくなった
8. 家族との関係が良くなった
9. 利用する以前と特に変わった点はない
10. サービスを利用していない
11. その他(具体的に： )

問27 要介護・要支援状態になっても、リハビリなどのサービスを利用しながら、状態の改善を図ることは大切です。  
要介護・要支援状態が改善することについてお考えに最も近いものを選択してください。(〇は1つ)

1. 要介護・要支援状態を改善して、自立した生活を送りたい
2. 要介護・要支援状態を改善したいが、介護保険サービスが減少することに不安を感じる
3. 介護保険サービスが減ると困るので、改善したくない
4. 状態が改善するとは思わない
5. その他(具体的に： )
6. わからない

問28 これまでに参加している・したことがある介護予防事業はありますか。(〇はいくつでも)

1. 65歳からの身体能力測定会
2. 足腰げんき教室
3. 人生100年時代！はつらつ生活のための口腔ケアと栄養講座
4. 認知症予防教室
5. ウォーキング講座
6. 公園から歩く会
7. らくらく歩行筋トレ教室
8. わがまち一番体操
9. 栄養満点サロン
10. 地域ささえ愛グループ
11. その他(具体的に： )
12. 参加したことがない

【問28で「12. 参加したことがない」を選んだ方にお伺いします。】

問28-① 介護予防事業に参加していない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 現状では必要ない
2. 希望する事業がない
3. 参加したいが、手続きや参加方法が分からない
4. その他(具体的に： )

【ここからは全員にお伺いします。】

問29 これまでに利用した高齢者在宅サービス(区の独自サービス)の満足度についてお伺いします。次の(1)～(12)について、最も近いものを1つずつ選んでください。

サービスの種類	各サービスの満足度
(1) おむつ等の支給・おむつ代金の助成	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(2) 訪問美容サービス(理美容師の出張費利用券の給付)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(3) 高齢者緊急通報システム(緊急時に救急ボタンを押し救急車を要請)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(4) ほっと一息、介護者ヘルプ(家事代行ホームヘルパー派遣利用券の給付)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(5) 寝具洗濯乾燥サービス(寝たきりなど寝具を干すことが困難な高齢者に寝具の洗濯・乾燥を実施)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(6) 家具転倒防止器具の取付(地震等の災害時に備えて家具転倒防止器具を取付)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(7) 認知症高齢者家族安らぎ支援サービス	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(8) 高齢者安心コール(電話訪問による安否確認、健康相談)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(9) 高齢者火災安全器具給付(電磁調理器などの給付)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(10) 認知症高齢者探索システム(GPS通信を使って高齢者の居場所を探索)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(11) 補聴器購入費助成(聴力が低下している高齢者に補聴器購入費の一部を助成)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし
(12) たすけあいネットワーク【地域の目】(ボランティアによる見守りや声掛け)	1. 満足 3. 普通 5. 不満 2. おおむね満足 4. やや不満 6. 利用なし

【問29で(1)～(12)のすべてについて「6. 利用なし」を選んだ方にお伺いします。】

問29-① 高齢者在宅サービスを利用していない理由について、お考えに近いものを選んでください。(〇はいくつでも)

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. サービスを受けたいか手続きや利用方法がわからない
8. その他 (具体的に： )

【ここからは全員にお伺いします。】

問30 今後、区が力を入れていくべきと思うことはなんですか。(〇は3つまで)

1. 介護サービス利用者や家族を支援する情報提供の充実
2. 介護サービス利用にかかる相談や苦情解決への対応
3. 介護サービスを評価する仕組みづくり
4. 在宅での生活が続けられるよう、医療・福祉・介護サービスの充実
5. 特別養護老人ホームなどの施設サービスの充実
6. 介護支援専門員(ケアマネジャー)やホームヘルパーなど人材の確保・定着・支援
7. 低所得者への対応策
8. 介護保険制度の普及啓発
9. 医療や介護の連携、介護サービスの質の向上に向けた事業者等への支援
10. できるだけ介護が必要にならないような、健康づくりと介護予防の推進
11. その他 (具体的に： )
12. 特になし

問31 ヘルパーやケアマネジャーを除き、あなたを介護している方はいらっしゃいますか。(〇は1つ)

1. いる
2. いない ⇒ 21ページへ

以下の問32～問43-④までは、主に介護している方にお伺いします。(ヘルパーやケアマネジャーを除く)

問32 あなたの性別を教えてください。(〇は1つ)

1. 男性
2. 女性
3. どちらとも言えない

問33 あなたの年齢はいくつですか。(〇は1つ)

1. 16歳未満
2. 16～18歳
3. 19～22歳
4. 23～29歳
5. 30～39歳
6. 40～49歳
7. 50～54歳
8. 55～59歳
9. 60～64歳
10. 65～69歳
11. 70～74歳
12. 75～79歳
13. 80～84歳
14. 85歳以上

問34 あて名のご本人からみた続柄をお答えください。(〇は1つ)

※ 配偶者には事実婚の相手や同性パートナーを含みます。

1. 配偶者 (同居)
2. 配偶者 (別居)
3. 子 (同居)
4. 子 (別居)
5. 子の配偶者 (同居)
6. 子の配偶者 (別居)
7. 孫 (同居)
8. 孫 (別居)
9. その他同居者 (具体的に： )
10. その他別居者 (具体的に： )

【あて名のご本人と別居されている方にお伺いします。】

問35 あて名のご本人のところにはどのくらいの頻度で通っていますか。(〇は1つ)

1. 月に1回以下
2. 月に2～3回
3. 週に1回
4. 週に2～4回
5. 週に5～6回
6. ほぼ毎日
7. その他 (具体的に： )

【ここからは全員にお伺いします。】

問36 主に介護をしている方以外に、介護やお世話をする方（ヘルパーを除く）はいますか。（〇は1つ）

- 1. 同程度に介護やお世話をしてくれる人がいる
- 2. 少しは介護やお世話をしてくれる人がいる
- 3. 他に介護やお世話をしてくれる人はいない

【問36で「1. 同程度に介護やお世話をしてくれる人がいる」「2. 少しは介護やお世話をしてくれる人がいる」を選んだ方にお伺いします。】

問36-① その方のあて名のご本人からみられた続柄をお答えください。（〇はいくつでも）

※ 配偶者には事実婚の相手や同性パートナーを含みます。

- 1. 配偶者（同居）
- 2. 配偶者（別居）
- 3. 子（同居）
- 4. 子（別居）
- 5. 子の配偶者（同居）
- 6. 子の配偶者（別居）
- 7. 孫（同居）
- 8. 孫（別居）
- 9. その他同居者（具体的に： ）
- 10. その他別居者（具体的に： ）

【ここからは全員にお伺いします。】

問37 介護の年数をお答えください。（〇は1つ）

- 1. 1年未満
- 2. 1年以上～3年未満
- 3. 3年以上～5年未満
- 4. 5年以上～10年未満
- 5. 10年以上

問38 現在行っている介護等で、不安に感じることとはなんですか。（〇はいくつでも）

- 1. 適切な介護方法がわからない
- 2. 自分の予定が立てられない
- 3. 自分の自由になる時間が持てない
- 4. 自分の用事を済ませることができない
- 5. 日中、家を空けることに不安を感じる
- 6. 家族や親族から介護を協力してもらえない
- 7. 何をどのように相談すればよいかわからない
- 8. ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
- 9. 介護サービス事業者との関係がうまくいかない
- 10. 介護や医療のことを一度に相談できる窓口がない
- 11. 本人が介護サービスの利用を嫌がり、家族の負担が大きい
- 12. 睡眠時間が不規則になり、健康状態が思わしくない
- 13. 身体的につらい（腰痛や肩こりなど）
- 14. 精神的なストレスを感じている
- 15. 日々のことで手一杯であり、先のことを考える余裕がない
- 16. 経済的な不安が大きい
- 17. 家の構造上、住宅改修も困難で介護に適した住まいになっていない
- 18. 特に困っていることはない
- 19. その他（具体的に： ）

問39 介護保険サービスを利用して、介護にかかる負担が軽減されたと感じることはありますか。（〇は1つ）

- 1. 非常に感じる
- 2. 多少は感じる
- 3. あまり感じない
- 4. 感じない
- 5. どちらともいえない
- 6. サービスは利用していない

問40 最近6か月の間に、介護が原因であて名のご本人と衝突したことはありますか。（〇はいくつでも）

- 1. 相手を侮辱するような言葉言ったり、威圧的な態度をとったりしたことがある
- 2. 介護やお世話を放棄してしまったことがある
- 3. 相手を殴ったり蹴ったりしてしまったりしたことがある
- 4. その他の行為（具体的に： ）
- 5. ない

問41 介護をしていて困ったり不安に思ったりしたとき、どなた（どこ）に相談していますか。（〇はいくつでも）

1. 自分の家族や親族
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 医師・看護師等
5. 社会福祉協議会、民生委員
6. 地域包括支援センター（ケア24）
7. ケアマネジャー
8. ヘルパーなどの介護保険サービス事業者
9. 学校の先生
10. まちかど介護相談薬局
11. 高齢者のための夜間安心電話
12. 保健センターなど区の窓口
13. その他（具体的に： )
14. 相談する相手がいない・相談先がわからない

問42 今後の在宅生活を継続していく上で、介護者ご自身が必要だと思う支援やサービスについて、お考えに近いものを選んでください。（〇はいくつでも）

1. 介護者が休息できるように、高齢者を数日間施設で介護する宿泊サービス
2. 介護者が外出するときなどに、高齢者を施設で介護する日帰りサービス
3. 介護者が息抜きできるように、代わりに見守りを行うサービス
4. 介護者が疲れたときに、家事などを援助するサービス
5. 介護相談やサービスの紹介・手続きの代行
6. 介護者のための健康相談・健診の機会
7. 介護者の身体的負担（腰痛や肩こりなど）を軽減するマッサージなどのサービス
8. 介護者同士で気軽に話をしたり、情報交換できる場
9. 介護者が働き続けることができよう、勤務時間中に施設等で介護する預かりサービス
10. 介護の技術が学べる研修や講座
11. 介護の悩みを個別に相談できる窓口
12. その他（具体的に： )
13. 特にない

問43 介護や家事以外に行っていることはありますか。（〇はいくつでも）

1. 子育て
2. 就労（フルタイム）
3. 就労（パートタイム）
4. 学業
5. その他（具体的に： )
6. 主な介護者に確認しないとわからない
7. 特にない

【問43で「2. 就労（フルタイム）」「3. 就労（パートタイム）」を選んだ方にお伺いします。】

→問43-① 介護のために、勤務時間を調整したりすることはありますか。（〇は1つ）

1. ある
2. ない

→問43-② 介護を理由として離職した経験はありますか。（〇は1つ）

1. ある
2. ない

→問43-③ 仕事と介護の両立のため、介護休暇制度などの勤め先からの支援はありますか。（〇は1つ）

1. ある（具体的に： )
2. ない

→問43-④ 今後も就労しながら介護を続けていけそうですか。（〇は1つ）

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
6. その他（具体的に： )



3 「特別養護老人ホーム入所申込者実態調査」調査票

杉並区特別養護老人ホーム入所申込者実態調査 調査票

はじめに、あなた自身についておたずねします。

問1 あなたの年齢はいくつですか。(○は1つ)

- 1. 40～64歳
- 2. 65～69歳
- 3. 70～74歳
- 4. 75～79歳
- 5. 80～84歳
- 6. 85～89歳
- 7. 90～94歳
- 8. 95～99歳
- 9. 100歳以上

問2 現在のあなたの要介護度を教えてください。(○は1つ)

- 1. 要介護1
- 2. 要介護2
- 3. 要介護3
- 4. 要介護4
- 5. 要介護5

問3 特別養護老人ホームへの入所申込み時のあなたの第一次評価(入所の優先度)を教えてください。(○は1つ)

- 1. 優先度A
- 2. 優先度B
- 3. 優先度C

問4 現在、生活している場所について教えてください。(○は1つ)

- 1. 自宅または家族宅
- 2. 入院中
- 3. 医療ケア付きリハビリ・療養施設  
(介護老人保健施設や介護医療院)
- 4. 介護付き入所施設  
(有料老人ホームや認知症高齢者グループホームなど)
- 5. 介護サービスのない入所施設  
(サービス付き高齢者向け住宅や都市型軽費老人ホームなど)
- 6. その他(具体的に: )

→ 「1. 自宅または家族宅」「5. 介護サービスのない入所施設」「6. その他」を選んだ方 ⇒ 問5へ

→ 「2. 入院中」「3. 医療ケア付きリハビリ施設」「4. 介護付き入所施設」を選んだ方 ⇒ 問6へ

【問4で「1. 自宅または家族宅」「5. 介護サービスのない入所施設」

「6. その他」を選んだ方にお伺いします。】

問5 次の中で、現在利用している、または利用したことがある介護サービスはありますか。(○はい/く/つ/でも)

- 1. 訪問介護
- 2. 訪問看護
- 3. 訪問入浴介護
- 4. ショートステイ
- 5. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 6. 夜間対応型訪問介護
- 7. 通所介護
- 8. 小規模多機能型居宅介護
- 9. 看護小規模多機能型居宅介護
- 10. いずれも利用したことがない

【ここからは全員にお伺いします。】

問6 現在、一緒に暮らしている(2世帯住宅を含む)ご家族を教えてください。(1以外の場合、○はい/く/つ/でも)

※ 配偶者には事実婚の相手や同性パートナーを含みます。

- 1. 一人暮らし
- 2. 配偶者(65歳以上)
- 3. 配偶者(64歳以下)
- 4. 子(65歳以上)
- 5. 子(64歳以下)
- 6. 子の配偶者(65歳以上)
- 7. 子の配偶者(64歳以下)
- 8. 孫
- 9. その他65歳以上の方
- 10. その他64歳以下の方



**特別養護老人ホームへの入所申込みに関することについて  
おたずねします。**

問7 特別養護老人ホームに入所申込みをした理由を教えてください。  
(〇はいくつでも)

1. 家族の心身の負担が大きく、在宅(自宅)での生活に限界を感じている
2. 介護者が病気になる(要介護になった、入院したなど)
3. 介護をする家族や親族がいない
4. 現在利用している施設や病院の、退所・退院の期限が迫っている
5. 現在利用している施設・在宅サービスの費用が高く、経済的に厳しい
6. 現在の住まいが賃貸等で、今後住み続けられないかもしれない
7. すぐには入所が難しいと思い、早めに申込みをした
8. その他  
[ 具体的に： ]

問8 特別養護老人ホームに入所したい時期を教えてください。(〇は1つ)

1. 今すぐ
2. 3か月～半年くらい先
3. 半年～1年くらい先
4. 当面は入所しなくてもよいが、必要な時に入所したい
5. その他  
[ 具体的に： ]

問9 次の中で、最も入所を希望する施設を教えてください。(〇は1つ)

1. 区内の従来型\*の施設
2. 区内のユニット型個室\*の施設
3. 区外の従来型\*の施設
4. 区外のユニット型個室\*の施設
5. 区内ならどの施設でもよい
6. 区外ならどの施設でもよい
7. 従来型\*の施設ならどこの施設でもよい
8. ユニット型個室\*の施設ならどこの施設でもよい
9. 区内・区外問わず、どの施設でもよい

\*【特別養護老人ホームの種類】

- ・従来型…主に4人部屋中心の施設 (約102,000～146,000円)
  - ・ユニット型個室…個室の施設 (約135,000円～201,000円)
- ※ ( ) 内の金額は、1割負担・要介護5の場合の料金月額目安です。

問10 入所先の施設を選ぶ時に、あなたが最も重視することを教えてください。(〇は1つ)

1. 家族の居所または現在の居所からの近さ
2. 入所できる早さ
3. 利用料金の安さ
4. 生活環境の充実度 (食事・レクリエーション・外出制度)
5. 施設・設備の充実度 (駅からのアクセス・庭等の周辺環境・清潔感)
6. 評判がよいため
7. 地域との交流イベントが豊富のため
8. 従前から施設と関わりがあったため  
[ 具体的に： ]
9. その他  
[ 具体的に： ]



4 「介護サービス事業所等実態調査」調査票

杉並区介護サービス事業所等実態調査 調査票

ここからは、従業員の人数についてお伺いします。

問1 貴事業所・施設のサービス種別を次の中から選んでください。(回答は1つ)

<居室サービス>

1. 訪問介護
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. 居宅療養管理指導
6. 通所介護
7. 通所リハビリテーション
8. 短期入所生活介護
9. 短期入所療養介護
10. 特定施設入居者生活介護
11. 福祉用具貸与/特定福祉用具販売
12. 居宅介護支援/介護予防支援

<地域密着型サービス>

13. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
14. 夜間対応型訪問介護
15. 地域密着型通所介護
16. 認知症対応型通所介護
17. 小規模多機能型居宅介護
18. 認知症対応型共同生活介護
19. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
20. 看護小規模多機能型生活介護

<施設サービス>

21. 介護老人福祉施設
22. 介護老人保健施設
23. 介護医療院

問2 貴事業所・施設の圏域をお答えください。(回答は1つ)

1. 井草
2. 西荻
3. 荻窪
4. 阿佐谷
5. 高円寺
6. 高井戸
7. 方南・和泉

問3 貴事業所・施設の開設から現在までの実年数をお答えください。(回答は1つ)

1. 1年未満
2. 1年以上～5年未満
3. 5年以上～10年未満
4. 10年以上～15年未満
5. 15年以上～20年未満
6. 20年以上

問4 貴事業所・施設の法人形態をお答えください。(回答は1つ)

1. 社会福祉法人
2. 医療法人
3. 社団法人・財団法人
4. 営利法人(会社)
5. 特定非営利活動法人(認定NPOを含む)
6. その他(具体的に: )

問5 貴事業所・施設において現在配置されている従業員の職種をお答えください。(回答はいくつでも)

1. 介護職員・訪問介護員
2. 生活相談員
3. 看護職員(看護師、准看護師、保健師等)
4. 機能訓練指導員
5. 介護支援専門員
6. 主任介護支援専門員
7. 栄養士・管理栄養士
8. 事務職員
9. その他(管理者、医師、歯科医師、薬剤師、福祉用具専門相談員など、1～8以外の職種)

【※以下、問6・問7については、問5で選択した項目のみ回答】

問6① 貴事業所・施設における「介護職員・訪問介護員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数(派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く)を教えてください。

※該当する人数を入力してください。

※該当者がいない場合は入力不要です。

※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<年代別/勤務形態別>

29歳以下/常勤	<input type="text"/> 人	29歳以下/非常勤	<input type="text"/> 人
30～39歳/常勤	<input type="text"/> 人	30～39歳/非常勤	<input type="text"/> 人
40～49歳/常勤	<input type="text"/> 人	40～49歳/非常勤	<input type="text"/> 人
50～59歳/常勤	<input type="text"/> 人	50～59歳/非常勤	<input type="text"/> 人
60～69歳/常勤	<input type="text"/> 人	60～69歳/非常勤	<input type="text"/> 人
70歳以上/常勤	<input type="text"/> 人	70歳以上/非常勤	<input type="text"/> 人
年齢不明/常勤	<input type="text"/> 人	年齢不明/非常勤	<input type="text"/> 人

<在職年数別/勤務形態別>

1年未満/常勤	<input type="text"/> 人	1年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
1年以上～3年未満/常勤	<input type="text"/> 人	1年以上～3年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
3年以上～5年未満/常勤	<input type="text"/> 人	3年以上～5年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
5年以上～10年未満/常勤	<input type="text"/> 人	5年以上～10年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
10年以上/常勤	<input type="text"/> 人	10年以上/非常勤	<input type="text"/> 人

問6② 貴事業所・施設における「生活相談員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数(派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く)を教えてください。

※該当する人数を入力してください。

※該当者がいない場合は入力不要です。

※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<年代別/勤務形態別>

29歳以下/常勤	<input type="text"/> 人	29歳以下/非常勤	<input type="text"/> 人
30～39歳/常勤	<input type="text"/> 人	30～39歳/非常勤	<input type="text"/> 人
40～49歳/常勤	<input type="text"/> 人	40～49歳/非常勤	<input type="text"/> 人
50～59歳/常勤	<input type="text"/> 人	50～59歳/非常勤	<input type="text"/> 人
60～69歳/常勤	<input type="text"/> 人	60～69歳/非常勤	<input type="text"/> 人
70歳以上/常勤	<input type="text"/> 人	70歳以上/非常勤	<input type="text"/> 人
年齢不明/常勤	<input type="text"/> 人	年齢不明/非常勤	<input type="text"/> 人

<在職年数別/勤務形態別>

1年未満/常勤	<input type="text"/> 人	1年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
1年以上～3年未満/常勤	<input type="text"/> 人	1年以上～3年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
3年以上～5年未満/常勤	<input type="text"/> 人	3年以上～5年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
5年以上～10年未満/常勤	<input type="text"/> 人	5年以上～10年未満/非常勤	<input type="text"/> 人
10年以上/常勤	<input type="text"/> 人	10年以上/非常勤	<input type="text"/> 人

問6③ 貴事業所・施設における「看護職員（看護師、准看護師、保健師等）」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。

※該当者がいない場合は入力不要です。

※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<年代別/勤務形態別>		29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
<在職年数別/勤務形態別>		1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人

問6④ 貴事業所・施設における「機能訓練指導員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。

※該当者がいない場合は入力不要です。

※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<年代別/勤務形態別>		29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
<在職年数別/勤務形態別>		1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人

問6⑤ 貴事業所・施設における「介護支援専門員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。

※該当者がいない場合は入力不要です。

※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<年代別/勤務形態別>		29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
<在職年数別/勤務形態別>		1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人

問6⑥ 貴事業所・施設における「主任介護支援専門員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。

※該当者がいない場合は入力不要です。

※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<年代別/勤務形態別>		29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
<在職年数別/勤務形態別>		1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
		10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人	10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人

問6⑦ 貴事業所・施設における「栄養士・管理栄養士」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
 ※該当者がいない場合は入力不要です。  
 ※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<b>&lt;年代別/勤務形態別&gt;</b>	
29歳以下/常勤	<input type="checkbox"/> 人
30～39歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
40～49歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
50～59歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
60～69歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
70歳以上/常勤	<input type="checkbox"/> 人
年齢不明/常勤	<input type="checkbox"/> 人
<b>&lt;在職年数別/勤務形態別&gt;</b>	
1年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年以上～3年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
3年以上～5年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
5年以上～10年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
10年以上/常勤	<input type="checkbox"/> 人
29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人

問6⑧ 貴事業所・施設における「事務職員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
 ※該当者がいない場合は入力不要です。  
 ※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<b>&lt;年代別/勤務形態別&gt;</b>	
29歳以下/常勤	<input type="checkbox"/> 人
30～39歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
40～49歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
50～59歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
60～69歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
70歳以上/常勤	<input type="checkbox"/> 人
年齢不明/常勤	<input type="checkbox"/> 人
<b>&lt;在職年数別/勤務形態別&gt;</b>	
1年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年以上～3年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
3年以上～5年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
5年以上～10年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
10年以上/常勤	<input type="checkbox"/> 人
29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人

問6⑨ 貴事業所・施設における「その他（管理者、医師、歯科医師、薬剤師、福祉用具専門相談員など①～⑧以外の職種）」の勤務形態・年代別及び在職年数別の従業員数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
 ※該当者がいない場合は入力不要です。  
 ※在職年数は令和7年7月1日現在でお考えください。

<b>&lt;年代別/勤務形態別&gt;</b>	
29歳以下/常勤	<input type="checkbox"/> 人
30～39歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
40～49歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
50～59歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
60～69歳/常勤	<input type="checkbox"/> 人
70歳以上/常勤	<input type="checkbox"/> 人
年齢不明/常勤	<input type="checkbox"/> 人
<b>&lt;在職年数別/勤務形態別&gt;</b>	
1年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年以上～3年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
3年以上～5年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
5年以上～10年未満/常勤	<input type="checkbox"/> 人
10年以上/常勤	<input type="checkbox"/> 人
29歳以下/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
30～39歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
40～49歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
50～59歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
60～69歳/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
70歳以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
年齢不明/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
1年以上～3年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
3年以上～5年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
5年以上～10年未満/非常勤	<input type="checkbox"/> 人
10年以上/非常勤	<input type="checkbox"/> 人

**ここからは、採用者の人数についてお伺いします。**

問7① 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「介護職員・訪問介護員」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

＜採用者数（計）＞		□ 人	
＜年代別/勤務形態別＞			
29歳以下/常勤	□ 人	29歳以下/非常勤	□ 人
30～39歳/常勤	□ 人	30～39歳/非常勤	□ 人
40～49歳/常勤	□ 人	40～49歳/非常勤	□ 人
50～59歳/常勤	□ 人	50～59歳/非常勤	□ 人
60～69歳/常勤	□ 人	60～69歳/非常勤	□ 人
70歳以上/常勤	□ 人	70歳以上/非常勤	□ 人
年齢不明/常勤	□ 人	年齢不明/非常勤	□ 人

問7② 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「生活相談員」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

＜採用者数（計）＞		□ 人	
＜年代別/勤務形態別＞			
29歳以下/常勤	□ 人	29歳以下/非常勤	□ 人
30～39歳/常勤	□ 人	30～39歳/非常勤	□ 人
40～49歳/常勤	□ 人	40～49歳/非常勤	□ 人
50～59歳/常勤	□ 人	50～59歳/非常勤	□ 人
60～69歳/常勤	□ 人	60～69歳/非常勤	□ 人
70歳以上/常勤	□ 人	70歳以上/非常勤	□ 人
年齢不明/常勤	□ 人	年齢不明/非常勤	□ 人

問7③ 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「看護職員（看護師、准看護師、保健師等）」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

＜採用者数（計）＞		□ 人	
＜年代別/勤務形態別＞			
29歳以下/常勤	□ 人	29歳以下/非常勤	□ 人
30～39歳/常勤	□ 人	30～39歳/非常勤	□ 人
40～49歳/常勤	□ 人	40～49歳/非常勤	□ 人
50～59歳/常勤	□ 人	50～59歳/非常勤	□ 人
60～69歳/常勤	□ 人	60～69歳/非常勤	□ 人
70歳以上/常勤	□ 人	70歳以上/非常勤	□ 人
年齢不明/常勤	□ 人	年齢不明/非常勤	□ 人

問7④ 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「機能訓練指導員」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

＜採用者数（計）＞		□ 人	
＜年代別/勤務形態別＞			
29歳以下/常勤	□ 人	29歳以下/非常勤	□ 人
30～39歳/常勤	□ 人	30～39歳/非常勤	□ 人
40～49歳/常勤	□ 人	40～49歳/非常勤	□ 人
50～59歳/常勤	□ 人	50～59歳/非常勤	□ 人
60～69歳/常勤	□ 人	60～69歳/非常勤	□ 人
70歳以上/常勤	□ 人	70歳以上/非常勤	□ 人
年齢不明/常勤	□ 人	年齢不明/非常勤	□ 人

問7⑤ 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「介護支援専門員」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

＜採用者数（計）＞		□ 人	
＜年代別/勤務形態別＞			
29歳以下/常勤	□ 人	29歳以下/非常勤	□ 人
30～39歳/常勤	□ 人	30～39歳/非常勤	□ 人
40～49歳/常勤	□ 人	40～49歳/非常勤	□ 人
50～59歳/常勤	□ 人	50～59歳/非常勤	□ 人
60～69歳/常勤	□ 人	60～69歳/非常勤	□ 人
70歳以上/常勤	□ 人	70歳以上/非常勤	□ 人
年齢不明/常勤	□ 人	年齢不明/非常勤	□ 人

問7⑥ 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「主任介護支援専門員」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

＜採用者数（計）＞		□ 人	
＜年代別/勤務形態別＞			
29歳以下/常勤	□ 人	29歳以下/非常勤	□ 人
30～39歳/常勤	□ 人	30～39歳/非常勤	□ 人
40～49歳/常勤	□ 人	40～49歳/非常勤	□ 人
50～59歳/常勤	□ 人	50～59歳/非常勤	□ 人
60～69歳/常勤	□ 人	60～69歳/非常勤	□ 人
70歳以上/常勤	□ 人	70歳以上/非常勤	□ 人
年齢不明/常勤	□ 人	年齢不明/非常勤	□ 人

問7⑦ 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「栄養士・管理栄養士」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

<採用者数(計)>  人

<年代別/勤務形態別>

29歳以下/常勤	<input type="text"/>	人	29歳以下/非常勤	<input type="text"/>	人
30~39歳/常勤	<input type="text"/>	人	30~39歳/非常勤	<input type="text"/>	人
40~49歳/常勤	<input type="text"/>	人	40~49歳/非常勤	<input type="text"/>	人
50~59歳/常勤	<input type="text"/>	人	50~59歳/非常勤	<input type="text"/>	人
60~69歳/常勤	<input type="text"/>	人	60~69歳/非常勤	<input type="text"/>	人
70歳以上/常勤	<input type="text"/>	人	70歳以上/非常勤	<input type="text"/>	人
年齢不明/常勤	<input type="text"/>	人	年齢不明/非常勤	<input type="text"/>	人

問7⑧ 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「事務職員」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

<採用者数(計)>  人

<年代別/勤務形態別>

29歳以下/常勤	<input type="text"/>	人	29歳以下/非常勤	<input type="text"/>	人
30~39歳/常勤	<input type="text"/>	人	30~39歳/非常勤	<input type="text"/>	人
40~49歳/常勤	<input type="text"/>	人	40~49歳/非常勤	<input type="text"/>	人
50~59歳/常勤	<input type="text"/>	人	50~59歳/非常勤	<input type="text"/>	人
60~69歳/常勤	<input type="text"/>	人	60~69歳/非常勤	<input type="text"/>	人
70歳以上/常勤	<input type="text"/>	人	70歳以上/非常勤	<input type="text"/>	人
年齢不明/常勤	<input type="text"/>	人	年齢不明/非常勤	<input type="text"/>	人

問7⑨ 令和6年4月1日以降、令和7年7月1日までの貴事業所・施設における「その他（管理者、医師、歯科医師、薬剤師、福祉用具専門相談員など①~⑧以外の職種）」の勤務形態・年代別の採用者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。

<採用者数(計)>  人

<年代別/勤務形態別>

29歳以下/常勤	<input type="text"/>	人	29歳以下/非常勤	<input type="text"/>	人
30~39歳/常勤	<input type="text"/>	人	30~39歳/非常勤	<input type="text"/>	人
40~49歳/常勤	<input type="text"/>	人	40~49歳/非常勤	<input type="text"/>	人
50~59歳/常勤	<input type="text"/>	人	50~59歳/非常勤	<input type="text"/>	人
60~69歳/常勤	<input type="text"/>	人	60~69歳/非常勤	<input type="text"/>	人
70歳以上/常勤	<input type="text"/>	人	70歳以上/非常勤	<input type="text"/>	人
年齢不明/常勤	<input type="text"/>	人	年齢不明/非常勤	<input type="text"/>	人

問8 令和6年4月1日以降の従業員採用で効果的だった取組についてお答えください。  
(回答はいくつでも)

1. ハロワークでの求人募集  
2. 新聞折り込み広告や求人雑誌への募集掲載  
3. 求人サイトへの募集掲載  
4. 杉並区の就職相談・面接会  
5. 人材紹介会社からの紹介  
6. 従業員や知人からの紹介  
7. 実習生やインターンの受け入れ  
8. その他(具体的に：  
9. 採用活動は行ってない

**ここからは、離職者の人数についてお伺いします。**

問9 令和7年6月30日以前に貴事業所・施設において配置されていた従業員の職種をお答えください。(回答はいくつでも)

1. 介護職員・訪問介護員  
2. 生活相談員  
3. 栄養士・管理栄養士  
4. 機能訓練指導員  
5. 介護支援専門員  
6. 主任介護支援専門員  
7. 栄養士・管理栄養士  
8. 事務職員  
9. その他(管理者、医師、歯科医師、薬剤師、福祉用具専門相談員など、1~8以外の職種)

【※以下、問10については、問9で選択した項目のみ回答】

問10① 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「介護職員・訪問介護員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
※在職年数は離職日現在をお考えください。

<離職者数(計)>  人

<年代別/勤務形態別>

29歳以下/常勤	<input type="text"/>	人	29歳以下/非常勤	<input type="text"/>	人
30~39歳/常勤	<input type="text"/>	人	30~39歳/非常勤	<input type="text"/>	人
40~49歳/常勤	<input type="text"/>	人	40~49歳/非常勤	<input type="text"/>	人
50~59歳/常勤	<input type="text"/>	人	50~59歳/非常勤	<input type="text"/>	人
60~69歳/常勤	<input type="text"/>	人	60~69歳/非常勤	<input type="text"/>	人
70歳以上/常勤	<input type="text"/>	人	70歳以上/非常勤	<input type="text"/>	人
年齢不明/常勤	<input type="text"/>	人	年齢不明/非常勤	<input type="text"/>	人

<在職年数別/勤務形態別>

1年未満/常勤	<input type="text"/>	人	1年未満/非常勤	<input type="text"/>	人
1年以上~3年未満/常勤	<input type="text"/>	人	1年以上~3年未満/非常勤	<input type="text"/>	人
3年以上~5年未満/常勤	<input type="text"/>	人	3年以上~5年未満/非常勤	<input type="text"/>	人
5年以上~10年未満/常勤	<input type="text"/>	人	5年以上~10年未満/非常勤	<input type="text"/>	人
10年以上/常勤	<input type="text"/>	人	10年以上/非常勤	<input type="text"/>	人

問10② 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「生活相談員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
 ※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
 ※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問10③ 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「看護職員（看護師、准看護師、保健師等）」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
 ※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
 ※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問10④ 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「機能訓練指導員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
 ※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
 ※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問10⑤ 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「介護支援専門員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。また、外国人材は内数でご入力ください。  
 ※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
 ※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問10⑥ 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「主任介護支援専門員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問10⑦ 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「栄養士・管理栄養士」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問10⑧ 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「事務職員」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問10⑨ 令和6年4月1日以降令和7年6月30日までの、貴事業所・施設における「その他（管理者、医師、歯科医師、薬剤師、福祉用具専門相談員など①～⑧以外の職種）」の勤務形態・年代別及び在職年数別の離職者数（派遣職員・無資格の介護補助員・ボランティアは除く）を教えてください。

※該当する人数を入力してください。また、外国人材は内数でご入力ください。  
※該当者がいない場合は「0」を入力してください。  
※在職年数は離職日現在をお考えください。

＜離職者数（計）＞		□ 人	
＜年代別／勤務形態別＞			
29歳以下／常勤	□ 人	29歳以下／非常勤	□ 人
30～39歳／常勤	□ 人	30～39歳／非常勤	□ 人
40～49歳／常勤	□ 人	40～49歳／非常勤	□ 人
50～59歳／常勤	□ 人	50～59歳／非常勤	□ 人
60～69歳／常勤	□ 人	60～69歳／非常勤	□ 人
70歳以上／常勤	□ 人	70歳以上／非常勤	□ 人
年齢不明／常勤	□ 人	年齢不明／非常勤	□ 人
＜在職年数別／勤務形態別＞			
1年未満／常勤	□ 人	1年未満／非常勤	□ 人
1年以上～3年未満／常勤	□ 人	1年以上～3年未満／非常勤	□ 人
3年以上～5年未満／常勤	□ 人	3年以上～5年未満／非常勤	□ 人
5年以上～10年未満／常勤	□ 人	5年以上～10年未満／非常勤	□ 人
10年以上／常勤	□ 人	10年以上／非常勤	□ 人

問11 令和6年度の離職率は前年度（令和5年度）と比べていかがでしたか。（回答は1つ）

1. 低くなった（改善された）
2. 変わらない
3. 高くなった（悪化した）
4. 令和6年度以降の開設であり、比較できない

問12 離職の主な理由として考えられることはどんなことですか。（回答は3つまで）

1. 家庭の事情（子育て）
2. 家庭の事情（介護）
3. 家庭の事情（転居）
4. 家庭の事情（その他）
5. 健康上の問題
6. 定年・高齢のため
7. 職場の人間関係
8. 仕事上のストレス
9. 給与に不満
10. 労働時間や休暇制度に不満
11. 職場の作業環境に不満
12. 仕事の評価に対する不満
13. キャリアアップのため
14. 利用者・利用者家族との関係
15. その他（具体的に： ）

**ここからは、人材の充足状況や人材確保等についてお伺いします。**

問13 貴事業所・施設における人材の充足状況について、職種ごとにあてはまるものをお答えください。（回答はそれぞれ1つずつ）

職種	不足	やや不足	適当	過剰	当該職種は いない
(1) 介護職員・訪問介護員	1	2	3	4	5
(2) 生活相談員	1	2	3	4	5
(3) 看護職員（看護師、准看護師、保健師等）	1	2	3	4	5
(4) 機能訓練指導員	1	2	3	4	5
(5) 介護支援専門員	1	2	3	4	5
(6) 主任介護支援専門員	1	2	3	4	5
(7) 栄養士・管理栄養士	1	2	3	4	5
(8) 事務職員	1	2	3	4	5
(9) その他 ※	1	2	3	4	5

※「9 その他」は管理者、医師、歯科医師、薬剤師、福祉用具専門相談員など、(1)～(8)以外の職種

**【問13で「1. 不足」「2. やや不足」を選んだ方にお伺いします。】**

問13-1 問13で、貴事業所・施設における人材の充足状況について、「不足」、「やや不足」と回答した主な理由をお選びください。（回答は1つ）

1. 事業拡大を希望するが、現状では拡大に係る人員要件を満たせないから
2. サービス利用希望や施設の入所希望に対し、人員不足により受け入れを断っているから
3. 職員の負担軽減や労働環境の改善のために割ける人材が不足し、改善が進まないから
4. 職員が退職しても、求人に対する応募が少なく、すぐに人員補充ができないから。
5. その他（具体的に： ）

**【ここからは全員にお伺いします。】**

問14 今後の人材確保のために必要だと思われる取組をお答えください。（回答はいくつでも）

1. 給与や手当の充実
2. 福利厚生事業の充実
3. 介護補助者（無資格者）やボランティアの活用
4. 外国人人材（無資格者）の活用
5. 夜間専従職員の活用
6. その他（具体的に： ）

問15 令和6年度の貴事業所・施設における「介護補助者（無資格者）」の活用状況をお答えください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は<人数（計）>に「0」を入力してください。

<人数（計）>  人

<年代別人数>

29歳以下  人

30～39歳  人

40～49歳  人

50～59歳  人

60～69歳  人

70歳以上  人

年齢不明  人

問16 令和6年度の貴事業所・施設における「ボランティア」の活用状況をお答えください。

※該当する人数を入力してください。  
※該当者がいない場合は<人数（計）>に「0」を入力してください。

<人数（計）>  人

<年代別人数>

29歳以下  人

30～39歳  人

40～49歳  人

50～59歳  人

60～69歳  人

70歳以上  人

年齢不明  人

問16-1 ボランティアの主な活動内容について教えてください。

\_\_\_\_\_

問17 令和7年7月1日現在の外国人の受け入れ状況について種別ごとにお答えください。

※該当する人数を入力してください。  
※受け入れがない場合は「0」を入力してください。

<特定活動（EPA介護福祉士候補者）>  
 人  
 <在留資格「介護」>  
 人  
 <技能実習>  
 人  
 <特定技能1号>  
 人  
 <その他>  
 人

【※問 17-1は、問17で「1」以上を入力した項目のみ回答】

問17-1 令和7年7月1日現在の外国人の受け入れ状況について、種別ごとに該当する職種をお選びください。(回答はそれぞれいくつでも)

	介護職員・訪問介護員	生活相談員	保健師等(看護師、准看護師、保健師等)	機能訓練指導員	介護支援専門員	主任介護支援専門員	栄養士・管理栄養士	事務職員	その他(管理者、医師、歯科医師、薬剤師、福祉士、保健師、保健師等以外の職種)
(1) 特定活動 (EPA介護福祉士候補者)	1	2	3	4	5	6	7	8	9
(2) 在留資格「介護」	1	2	3	4	5	6	7	8	9
(3) 技能実習	1	2	3	4	5	6	7	8	9
(4) 特定技能1号	1	2	3	4	5	6	7	8	9
(5) その他	1	2	3	4	5	6	7	8	9

問18 人材確保について区に望むことはなんですか。(回答は2つまで)

1. 家賃補助や住居特別手当による支援  
 2. 宿舍借り上げへの支援  
 3. 採用・募集経費の支援  
 4. 介護のおしごと就職相談・面接会の拡充  
 5. その他 (具体的に： )

問18-1 問18でお答えいただいた支援等に関して、具体的なご意見がありましたらご記入ください。

( )

ここからは、人材育成についてお伺いします。

問19 人材育成のためにどのような方策をとっていますか。(回答はいくつでも)

1. 教育・研修 (職場内研修を含む) について年間計画を立てている  
 2. 採用時に新人向け研修や経験に応じた研修などの受講を義務付けている  
 3. 自治体や、業界団体が主催する研修に参加させるようにしている  
 4. 資格の取得などのために手当て (補助) を出している  
 5. 資格取得者は、配置や処遇に反映している  
 6. 職員に後輩の育成を経験させている  
 7. 地域の同業他社と協力、ノウハウを共有して育成に取り組んでいる  
 8. 地域ケア会議等の機会を積極的に活用している  
 9. その他 (具体的に： )

問20 人材育成について、区に望むことはなんですか。(回答は3つまで)

1. インターネットを使用した研修の実施 5. 研修会場の確保  
 2. 実技・実習型研修の実施 6. 実践発表の機会の提供  
 3. 他事業所との交流型研修の実施 7. 研修等に関する情報提供  
 4. 職場内研修への講師の派遣 8. その他 (具体的に： )

問20-1 問20でお答えいただいたことに関して、具体的なご意見がありましたらご記入ください。

( )

ここからは、経営・運営状況についてお伺いします。

問21 現在の経営状況についてお答えください。(回答は1つ)

1. 悪化傾向にある 2. 特段の変化はない 3. 回復傾向にある

問21-1 問21でお答えいただいた理由をお答えください。

( )

問22 今後、サービス提供を続けていく上で必要と考える経営支援等について、ご記入ください。

( )

問23 事業所で算定している「介護職員等処遇改善加算」の取得状況についてお答えください。(回答は1つ)

1. I 2. II 3. III 4. IV 5. なし (理由： )

問24 事業所で算定している「介護人材確保・職場環境改善等事業」の申請の有無についてお答えください。(回答は1つ)

1. あり	2. なし
-------	-------

問25 ケアプランデータ連携システムの導入状況についてお答えください。(回答は1つ)

1. 導入済み	4. 導入の予定なし
2. 試行中 (フリーパスキャンペーン活用)	5. その他 (具体的に：)
3. 検討中	

問25-1 ケアプランデータ連携システムに関して、ご意見がありましたらご記入ください。

--

問26 ハラスメント対策について、貴事業所・施設での取組をお答えください。(回答はいくつでも)

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 法人または事業所でハラスメントに関する研修を開催している</li> <li>2. 東京都や杉並区等のハラスメントに関する研修に職員が参加している</li> <li>3. 法人または事業所で職員向けの相談窓口を設置している</li> <li>4. 東京都が設置している相談窓口を活用している (活用予定も含む)</li> <li>5. 法人または事業所でハラスメント予防等のマニュアルを作成している</li> <li>6. 契約時に、利用者や家族等にハラスメントに関する事業所の方針や対応等を説明している</li> <li>7. 契約書 (重要事項説明書を含む) にハラスメントに関する事業所の方針や対応等を明記している</li> <li>8. ハラスメント被害を受けた職員に対し、必要なケアを提供する体制がある</li> <li>9. その他 (具体的に：)</li> <li>10. 特に対策はしていない</li> </ol>
--

問26-1 ハラスメント対策について、貴事業所・施設での課題等についてご記入ください。

--

**ここからは、医療機関等との連携についてお伺いします。**

問27 貴事業所・施設が宿泊を伴う事業所である場合、医療機関との連携は円滑にできていますか。(回答は1つ)

1. よく連携できている	4. どちらともいえない
2. おおむね連携できている	5. 宿泊を伴わない事業所・施設である
3. うまく連携できていない	

問28 医療機関との連携に当たり、どのような課題がありますか。(回答はいくつでも)

1. 医師に連絡する時間帯がわからない	5. 医療と介護の連携のイメージがない
2. 顔の見える関係がない	6. 情報共有の仕組みがない
3. 医療職の介護保険制度への理解	7. その他 (具体的に：)
4. 介護職の医療知識に関する理解	

問29 火災や大規模地震、感染症が発生した場合の連携施設はありますか。(回答は1つ)

1. ある
2. 連携先を探しているが決まっていない
3. 連携先は必要ない
4. その他 (具体的に：)

**ここからは、「すぎなみ福祉サーチ」についてお伺いします。**

問30 「すぎなみ福祉サーチ (ケア倶楽部)」の閲覧・確認をしていますか。(回答は1つ)

1. よく閲覧・確認している	3. あまり閲覧・確認していない
2. 時々閲覧・確認している	4. 全く閲覧・確認していない

問30-1 「すぎなみ福祉サーチ (ケア倶楽部)」についてご意見がありましたらご記入ください。

--

**その他**

区へのご意見・ご要望などありましたらご記入ください。

--

ご協力ありがとうございました。  
これでアンケートは終了です。  
ご回答ありがとうございました。



# 杉並区高齢者等実態調査報告書

令和8年3月発行

登録印刷物番号

07-0105

編集・発行 杉並区保健福祉部高齢者施策課  
杉並区阿佐谷南一丁目15番1号  
TEL (03) 3312-2111 (代)

実施 株式会社総合企画  
台東区浅草橋1-7-2 岩崎ビル4階  
TEL (03) 5829-6203 (代)

☆杉並区のホームページでご覧になれます。 <https://www.city.suginami.tokyo.jp>