

**在宅介護・在宅医療を受けている  
家族へのアンケート調査**

**報 告 書**

**平成28年2月**

**藤井寺市 医療・ケアマネ ネットワーク連絡会  
(通称：いけ！ネット)**

**【協力】 藤井寺市 介護保険事業者連絡協議会**

---

## 【調査の概要】

調査目的	}	..... P. 1
調査対象		
調査方法		
調査期間		
回収状況		

## 【調査結果】

I 「あなたが介護をしているかた」についての質問（8項目）.....	P. 2
II 介護をしている「あなた」についての質問（16項目）.....	P. 7
III 「在宅で受けている介護保険サービス」についての質問（8項目）.....	P. 30
IV 「あなたが介護しているかたの医療」についての質問（21項目）.....	P. 45
V 「歯科の訪問診療」についての質問（5項目）.....	P. 71
VI 最後の質問（「いけ！ネット」について）（2項目）.....	P. 75

【まとめ】.....	P. 77
------------	-------

## 別紙

在宅介護・在宅医療を受けている家族への調査票.....	P. 85
-----------------------------	-------

# 【調査の概要】

## 調査目的

- ① 介護と医療の専門職が「在宅にて介護や医療を受けているかたの家族が、介護者としてどのような意識・悩み・要望等を持っておられるのか」を把握し、今後の円滑な業務遂行に役立てるため。
- ② 医療と介護の連携を更に深めるため。

## 調査対象

藤井寺市内の居宅介護支援事業所に所属するケアマネジャーが担当する利用者（在宅で介護・医療サービスを受けている人）の主な介護者（家族など）。

- 藤井寺市民に限らない。藤井寺市内の居宅介護支援事業所に所属するケアマネジャーが担当していれば住所は問わない。
- 家族など介護するかたがいない場合は対象外。
- 夫婦が共に介護を受けている場合でも、お互いに介護し合っている状況であれば、共に調査対象者となる。
- 被介護者と同居されていない介護者（家族など）も対象者となる。

## 調査方法

藤井寺市介護保険事業者連絡協議会の協力のもと、藤井寺市内の居宅介護支援事業所に所属するケアマネジャーが「調査票」を手渡し又は郵送にて対象者に配付し、直接又は郵送にて回収を行った。プライバシーへの配慮として、配布時に封筒も同封し、糊付けされて封入された回答を回収した。

※「調査票」は巻末に掲載しています。

## 調査期間

平成27年9月24日（木）～平成27年11月30日（月）（約2カ月間）

## 回収状況

藤井寺市内24事業所に所属する約60名のケアマネジャーから対象者に対して調査票を配布。

配布総数	回答数	回収率
983枚	474枚	48%

# 【調査結果】

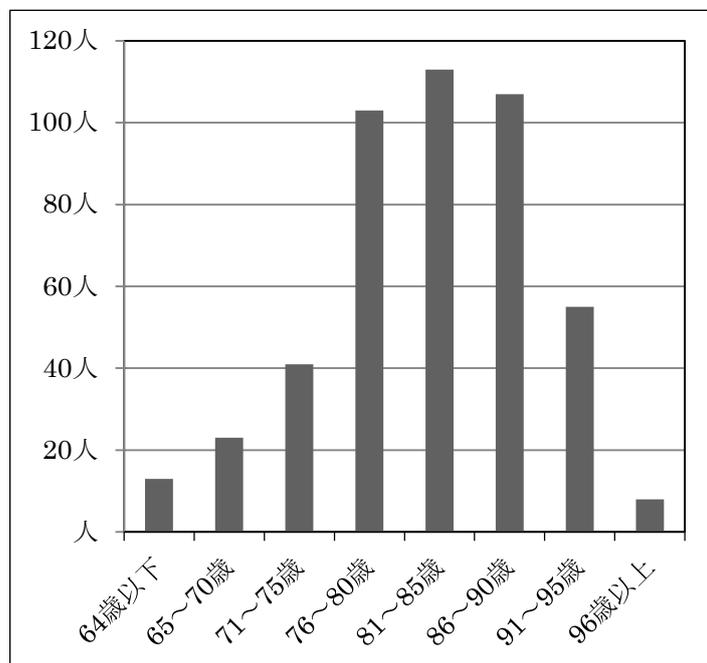
## I 「あなたが介護をしているかた」についての質問（1～8）

1. 年齢（ ）歳：（ ）に記入して下さい

● **平均年齢 82.1歳** （回答数：470人、回答率：99%）

年齢分布グラフ

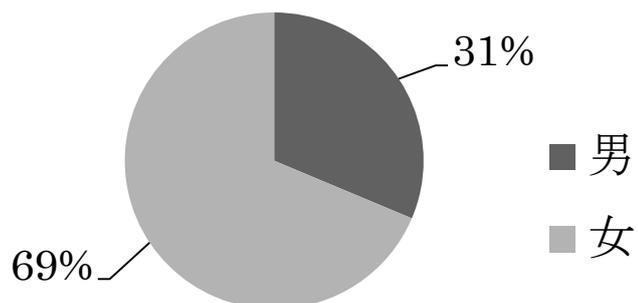
64歳以下	13人	3%
65～70歳	23人	5%
71～75歳	43人	9%
76～80歳	105人	22%
81～85歳	113人	24%
86～90歳	108人	23%
91～95歳	57人	12%
96歳以上	8人	2%
合計	470人	



2. 性別（  男  女 ）

（回答数：472人、回答率：99%）

男	148人
女	324人

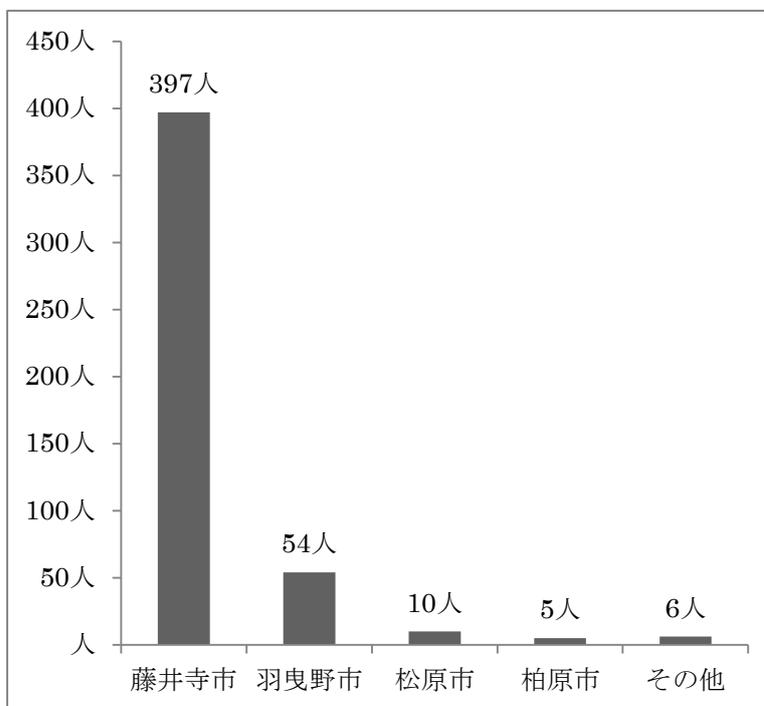


3. 住所は次のいずれですか。

藤井寺市  羽曳野市  松原市  柏原市  その他

(回答数 : 472 人、回答率 : 99%)

藤井寺市	397人	84%
羽曳野市	54人	12%
松原市	10人	2%
柏原市	5人	1%
その他	6人	1%



【その他の回答】

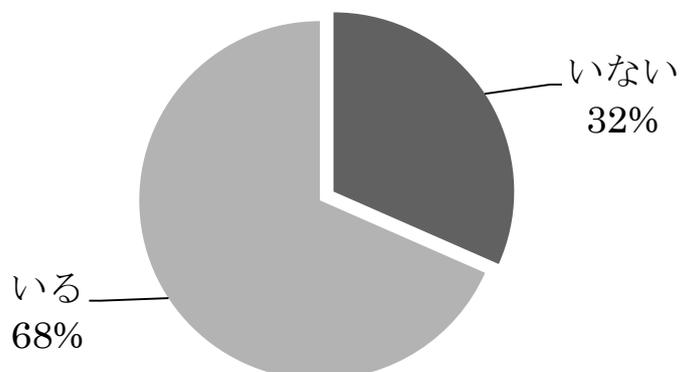
富田林市・八尾市・大阪市

4. 同居のかたはいますか。

いない  いる

(回答数 : 468 人、回答率 : 99%)

いない	151人
いる	317人



### 5. 要介護認定は次のいずれですか

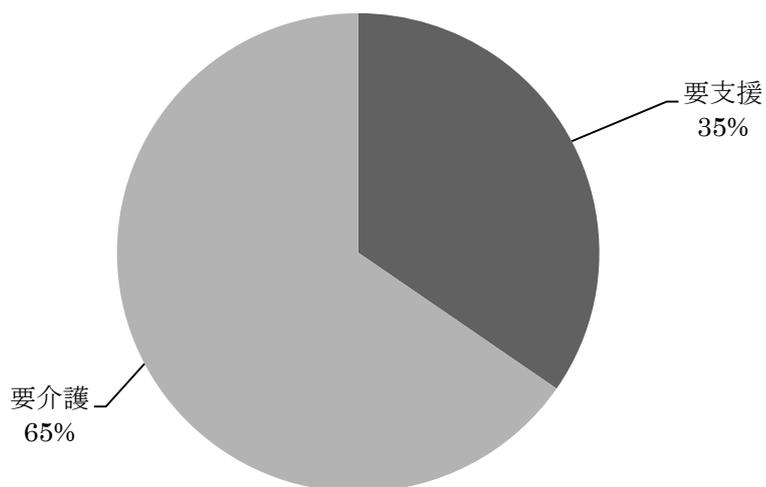
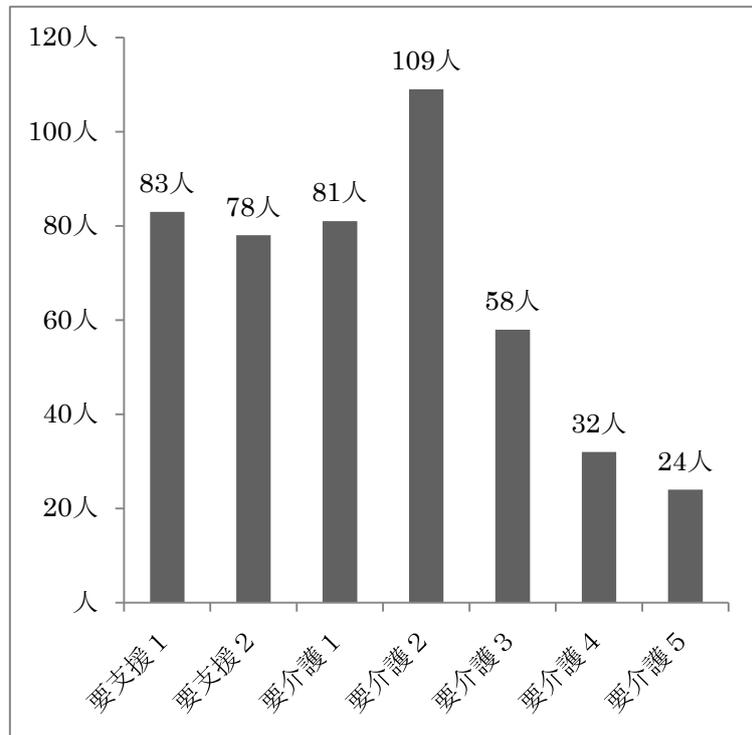
- なし    要支援1    要支援2    要介護1  
 要介護2    要介護3    要介護4    要介護5

(回答数：459人、回答率：98%)

要支援1	83人	18%
要支援2	78人	17%
要介護1	81人	17%
要介護2	109人	23%
要介護3	58人	13%
要介護4	32人	7%
要介護5	24人	5%



要支援	161人	35%
要介護	304人	65%



6. 認知症はありますか（あなたの判断で結構です）。

- なし       ある

（回答数：467人、回答率：99%）

なし	254人
ある	213人



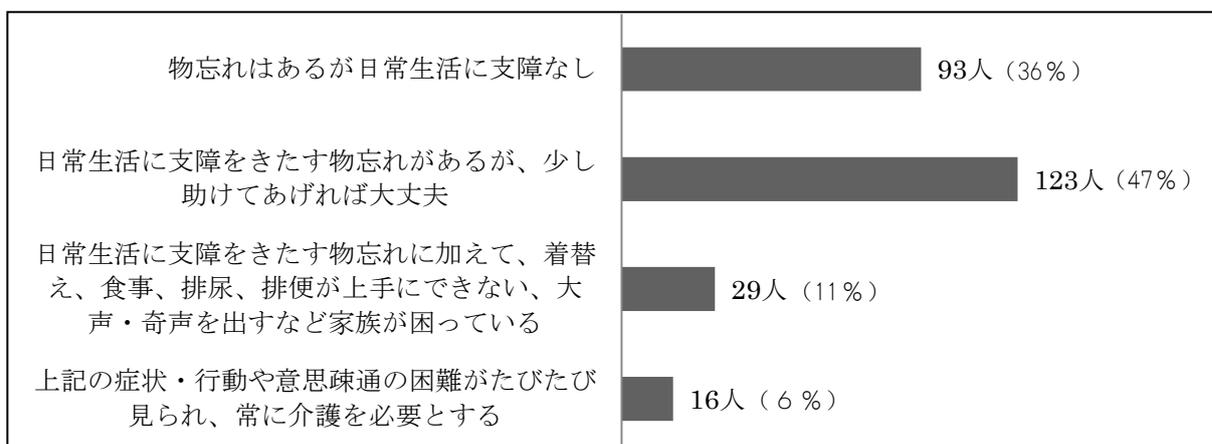
※ 問6の質問にて「ある」と答えた方

7. 認知症がある場合は次のいずれですか。

- 物忘れはあるが日常生活に支障なし
- 日常生活に支障をきたす物忘れがあるが、少し助けてあげれば大丈夫
- 日常生活に支障をきたす物忘れに加えて、着替え、食事、排尿、排便が上手にできない、大声・奇声を出すなど家族が困っている
- 上記の症状・行動や意思疎通の困難がたびたび見られ、常に介護を必要とする

（回答数：250人／213人 回答率：115%）

※複数回答者あり

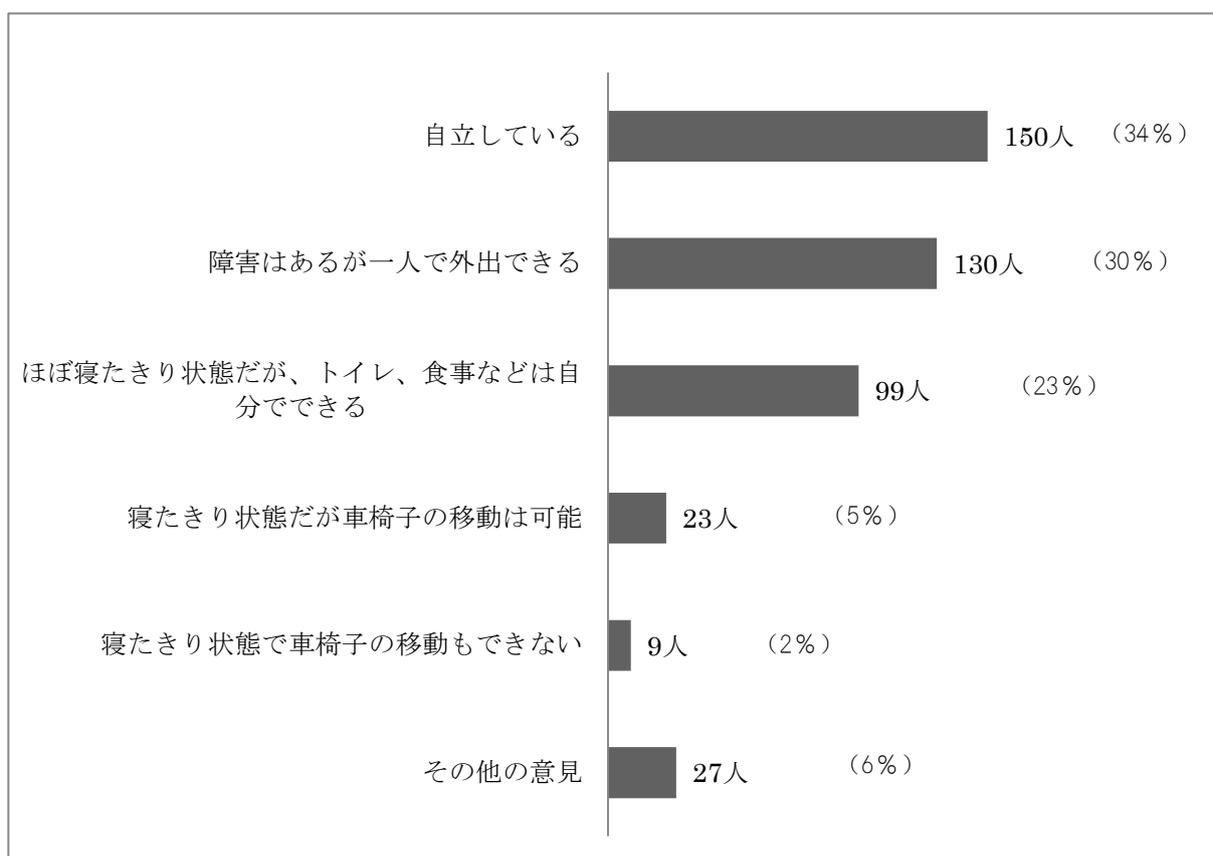


## 8. 日常生活の動作はどの程度自立していますか。

- 自立している
- 障害はあるが一人で外出できる
- ほぼ寝たきり状態だが、トイレ、食事などは自分でできる
- 寝たきり状態だが車椅子の移動は可能
- 寝たきり状態で車椅子の移動もできない

(回答数：401人、回答率：85%)

※複数回答者あり



### 【その他の回答】

- ほぼ自立しているが、外出する時には介助が必要。(20名)
- 何をするにしても見守りが必要
- “障害はあるが一人で外出できる”と“ほぼ寝たきりの状態だが、トイレ・食事などは自分で出来る”の間ぐらいの状態。(10名)

## Ⅱ 介護をしている「あなた」についての質問（1～16）

1. あなたは、あなたが介護しているかたと、どのような関係ですか。

- 妻    夫    娘    息子    姉妹    兄弟  
 その他（            ）

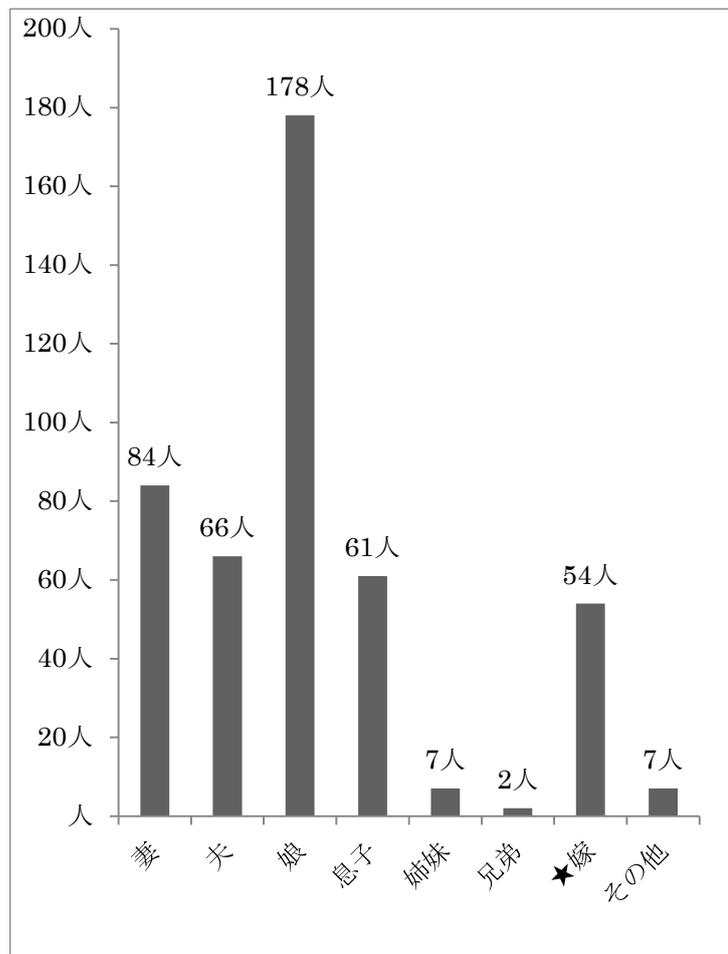
（回答数：459人、回答率：97%）

妻	84人	18%
夫	66人	14%
娘	178人	39%
息子	61人	13%
姉妹	7人	2%
兄弟	2人	0%
★嫁	54人	12%
その他	7人	2%

※その他から嫁は除いています

【その他の回答】

・孫 ・姪 ・同居人

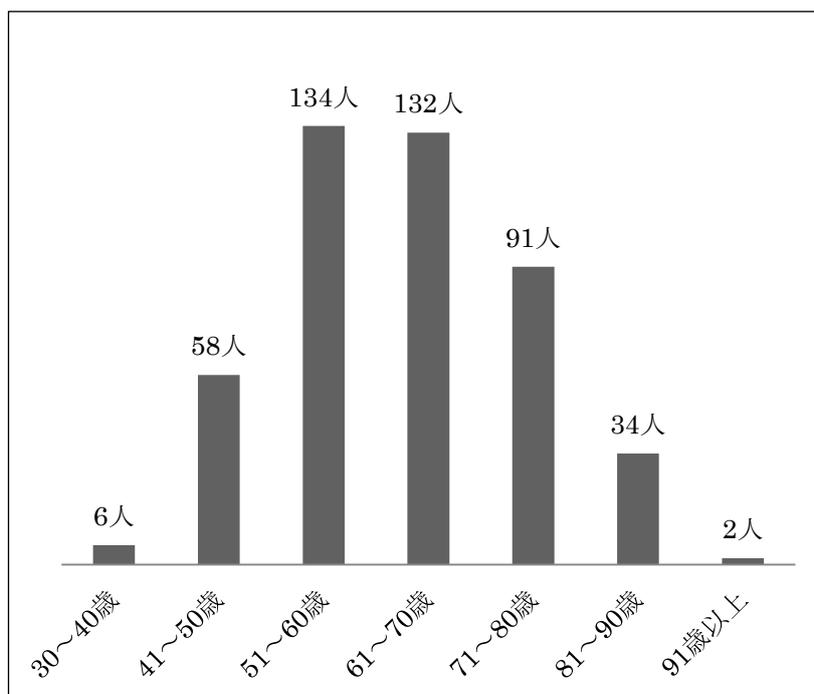


## 2. あなたの年齢（ ）歳

● **平均年齢 63.2歳**

(回答数: 457人、回答率: 96%)

30～40歳	6人	1%
41～50歳	58人	13%
51～60歳	134人	29%
61～70歳	132人	29%
71～80歳	91人	20%
81～90歳	34人	8%
91歳以上	2人	0%

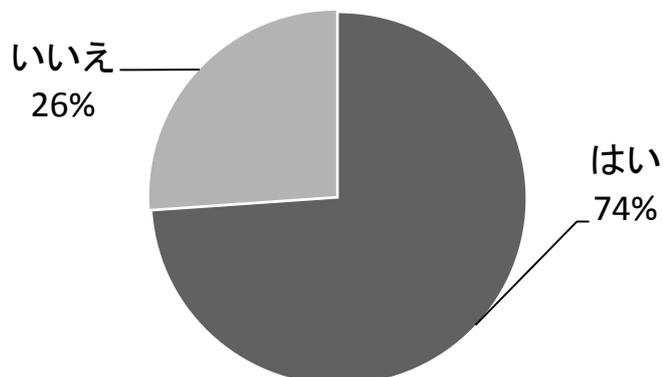


## 3. あなたは、あなたが介護しているかたと、同居していますか。

はい  いいえ

(回答数: 458人、回答率: 97%)

はい	340人
いいえ	118人



### 【補足の回答】

- ・ 敷地内同居
- ・ 2世帯住宅

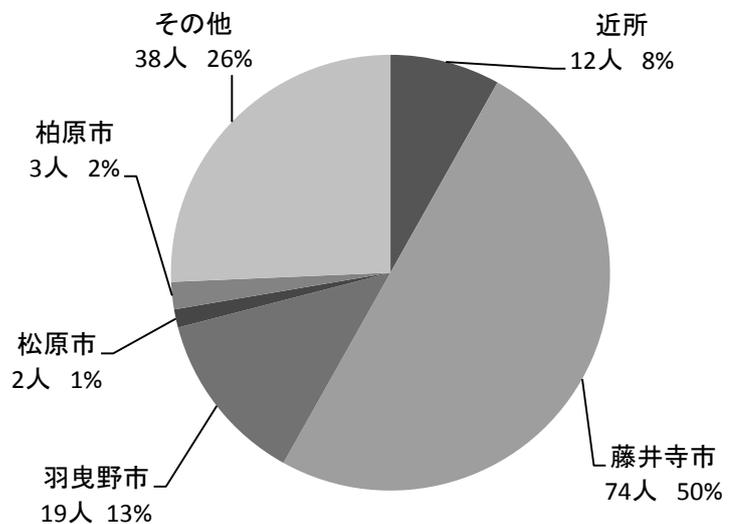
※ Ⅱ、問3の質問にて「いいえ」と答えた方

4. 同居していない場合、あなたのお住まいは次のいずれですか。

- 近所     藤井寺市     羽曳野市     松原市     柏原市  
 その他（            ）

(回答数：147人／118人、回答率：125%)

近所	12人
藤井寺市	74人
羽曳野市	19人
松原市	2人
柏原市	3人
その他	38人



【その他の回答】

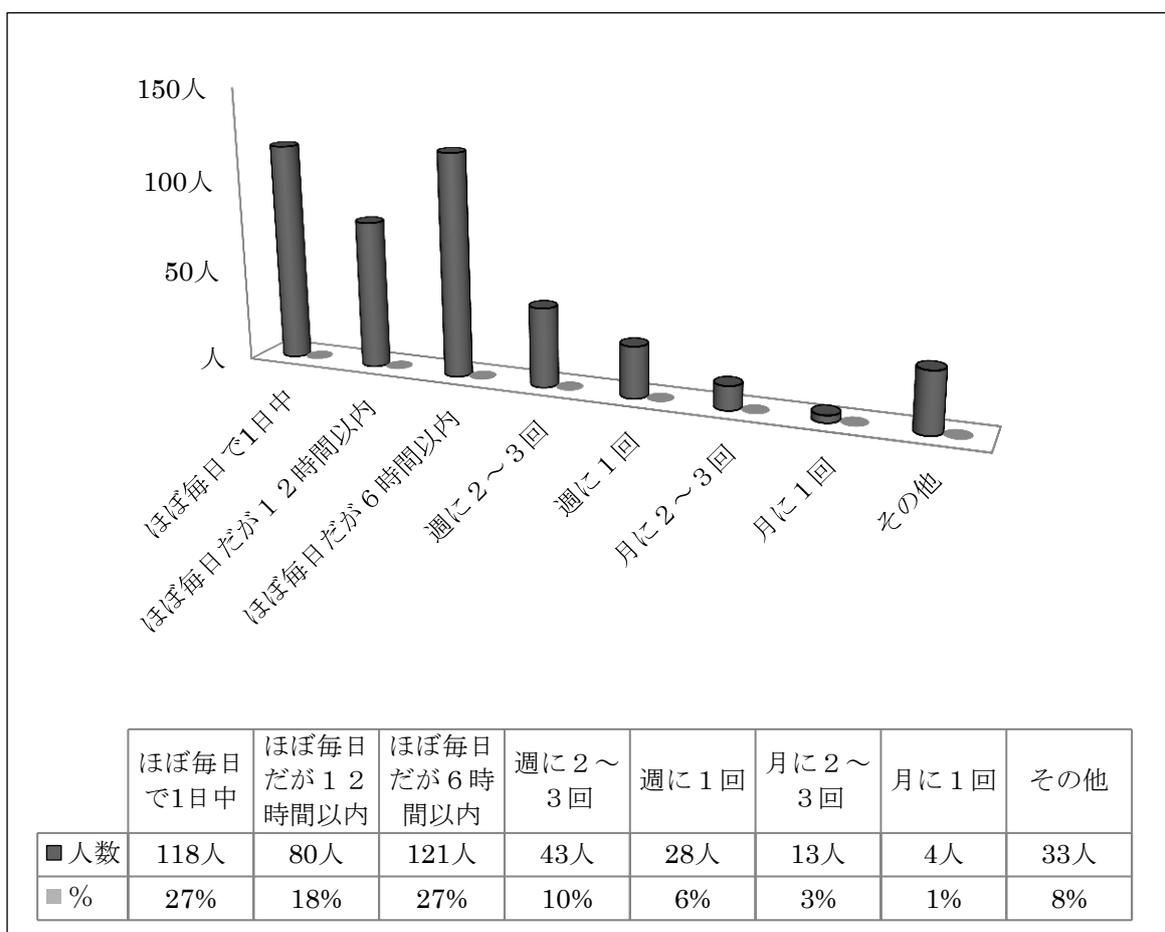
大阪市（9名） ・ 堺市（2名） ・ 八尾市（5名） ・ 東大阪市（1名）  
南河内郡（2名） ・ 府内他市町村（2名） ・ 他府県（8名）

5. あなたが介護している時間についてお聞きします。

- ほぼ毎日で1日中   
  ほぼ毎日だが12時間以内   
  ほぼ毎日だが6時間以内   
  週に2~3回   
  週に1回   
  月に2~3回   
  月に1回   
  その他（                      ）

（回答数：428人、回答率：90%）

※複数回答者あり



【その他の回答】※一部抜粋

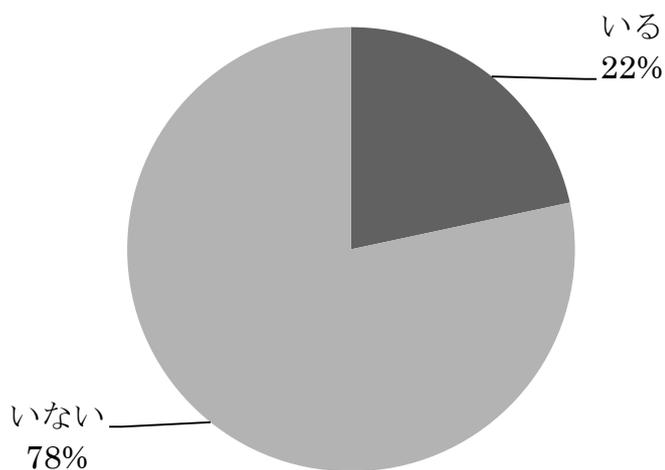
- 私が仕事以外の時、本人がデイやショートなど介護サービスを利用していない時はずっと介護をしている（9人）
- フルタイムの仕事なので不定期、時間を考えた事がない（3人）
- 介護はしていないが見守りはしている。また、呼ばれた時や必要な時に限り介護している。（8人）
- 選択肢以外の頻度（6人）
  - ⇒ 週4回で2時間程度、毎日30分以内、月に数回、週5回

6. このかた以外にあなたが介護しているかたがいますか。

いる     いない

(回答数 : 449 人、回答率 : 95%)

いる	98人
いない	351人

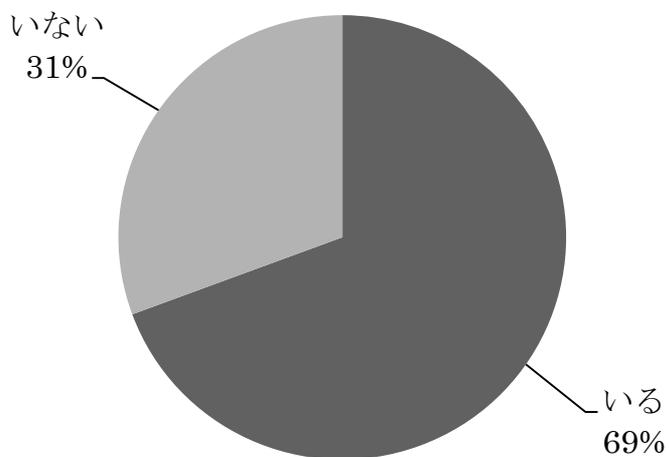


7. 身近にあなたの介護を助けてくれる支援者がいますか。

いる     いない

(回答数 : 457 人、回答率 : 96%)

いる	317人
いない	140人



※ Ⅱ、問7の質問にて「いる」と答えた方

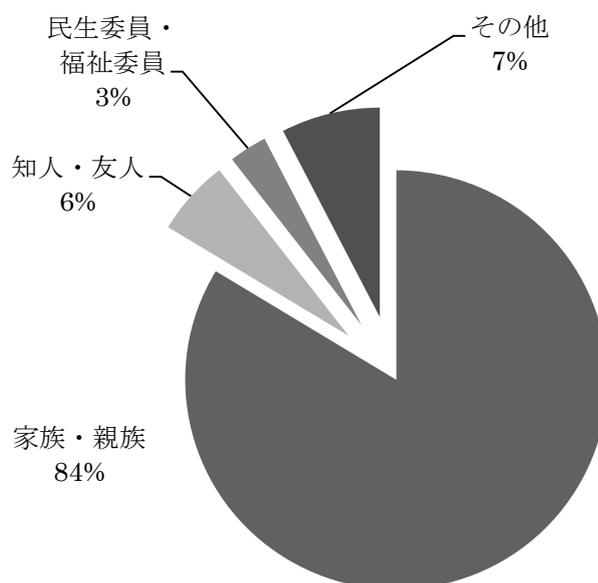
8. 支援者が「いる」と回答された場合、それは誰ですか。

- 家族・親族     知人・友人     民生委員・福祉委員  
 その他（            ）

（回答数：320人／317人、回答率：101%）

※複数回答者あり

家族・親族	300人
知人・友人	20人
民生委員・福祉委員	10人
その他	26人



#### 【その他の回答】

- デイやヘルパーなどケアスタッフ（17名）
- 近所のかた（3人）
- 地域包括支援センター、ケアマネジャー（3名）
- 同居人（1名）
- 協力してくれる方はいるが、こちらからは頼めない。一人で抱えるとストレスがかかる。

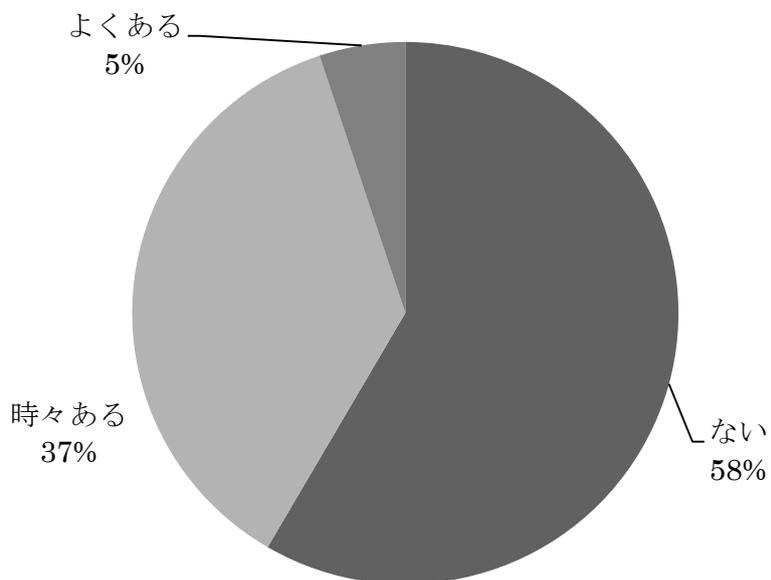


10. あなたは、「誰も助けしてくれない」・「もう何もかも嫌になった」  
など、孤独感を持ったり、ひどく落ち込んだりしたことがありますか。

ない  時々ある  よくある

(回答数 : 452 人、回答率 : 95%)

ない	264人
時々ある	165人
よくある	23人

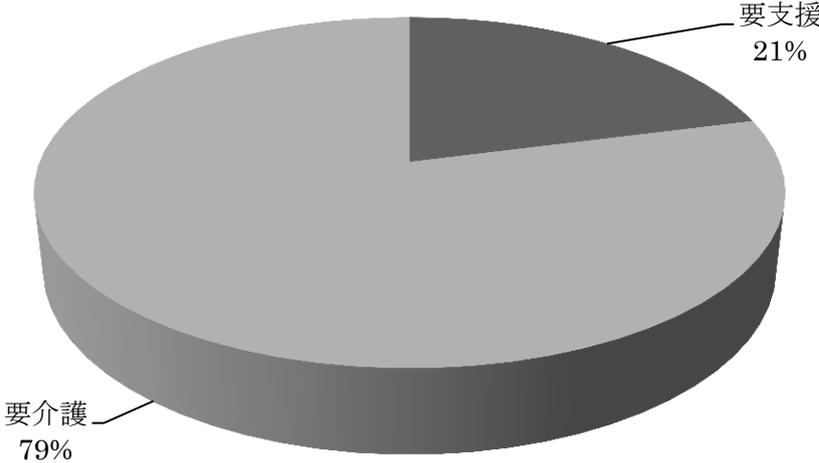
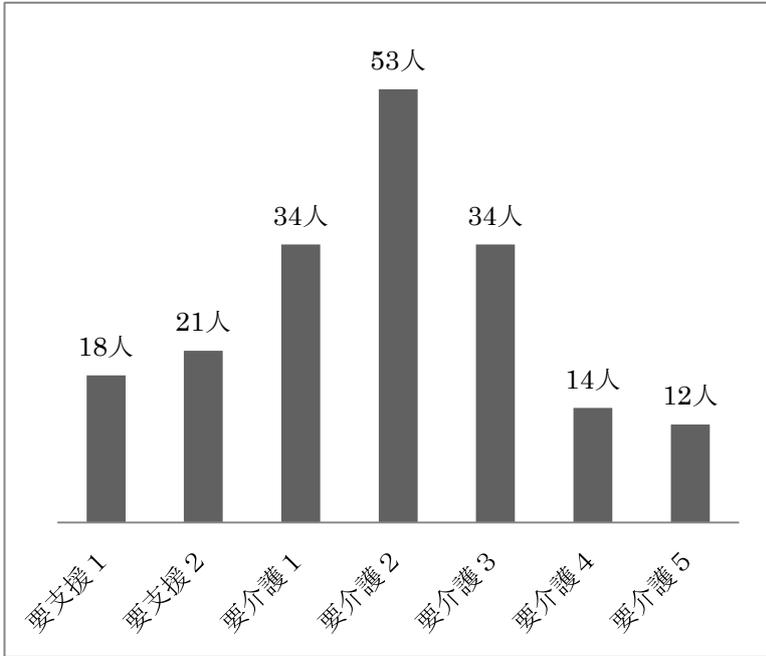


上記の質問 10 で「時々ある」・「よくある」と回答したかたが  
介護している被介護者の要介護認定は以下であった。

要支援1	18人	10%
要支援2	21人	11%
要介護1	34人	18%
要介護2	53人	29%
要介護3	34人	18%
要介護4	14人	8%
要介護5	12人	6%



要支援	39人	21%
要介護	147人	79%













**16. 介護に関して困っていることや悩んでいることがあれば、何でも  
ご自由に記入して下さい。**

(回答者数：116人)

**【認知症に関する事】**

- 今やった事、言ったことを忘れるのでメモなどで対応しているが、そのメモを書いたことやメモの場所も覚えていないことが多く、今以上に物忘れがひどくなると心配。デイサービスの利用回数を増やすことも考えているが、費用も気になる。
- 日によって入浴を嫌がる。
- 被害妄想があり、体調によって変化する。物（郵便物など重要な書類等）を直し、後で保管場所が分からなくなり、被害妄想がでて「泥棒」の仕業と思い込む。
- 専門的には軽い認知なのかもしれないが、毎日様子が違い穏やかだったり、攻撃的だったり、一日中同じことの返答をさせられたりする。時折しか接しない人にはなかなか理解してもらえなかったりすることがある。
- 本人は料理がしたいけど、火の始末が悪いので何回も焦がしており、触らないように話すが、自分は大丈夫と怒ってしまう。喧嘩にならずに分かって欲しいが頑固なところもあり難しい。
- 伝えたことをすぐに忘れる。私の行先、時間、帰宅予定時間を記入して出ても、それを見ないで本人はどこに行ったか心配している。
- 認知症になってから人工肛門となったため、自覚できず目が離せない。私が倒れた時に緊急事態が起きた時、母をどうしようかと思う。
- 同居の家族が多いので今のところ凄く困った事はありませんが、日々ひどい物忘れが進んでいます。何度も答えなければならぬことがあり、声が枯れています。
- 同じ事を何度も聞くので返事がぞんざいになったら怒り出すので困る。
- 認知症の薬を服用しています。受け答えはしっかりしていますが、どこまで本人の言う事が信用できるかわからない。もっと認知症がひどくなった場合、どう接するのか不安です。
- 入浴中洗い場で排便されること。
- 便を塗りたくって、家中汚してしまう。臭いがきつくて、人が来たら恥ずかしい。
- アルツハイマー型認知症同じ事を何度も繰り返す。

### 【医療に関する事】

- 病院に行くのが大変になってきているので訪問診療など病院選びが大変。
- 病気の時に往診してもらえない病院が無い。
- 私が病気がちになり心身ともにしんどい。入院するにも入院できないと思うと余計プレッシャーになる。
- 薬の副作用により呼吸器障害を起こし、介護認定を受けることになった。現在、治療にステロイド薬を飲み、インシュリンで糖尿を抑えている。薬の副作用がこれからも続くことが気になります。

### 【経済的な事】

- 紙おむつがたくさんいる。
- デイケアのお金が高い。もう少し安くしてほしい。
- 仕事をしているため時間に余裕が無いのが一番。本人の預金も底をつきたのか、私が負担しなければならなくなり、ますますストレスが・・・。
- 主人も亡くなり遺族年金だけでは自分の生活も難しいため今のパートも続けたいが、介護との両立が難しくなる。
- 今はいいけど有料の施設になれば無理。
- 経済的負担が大きく必要な介護サービスを十分に使えない。
- 今のところデイサービスを利用し、どうにか過ごしているが、寝たきりになり介護施設に入居しなければならなくなった時、金銭的に大丈夫か不安になる
- 介護保険が2割負担になったから使うのを嫌がっている。2倍になったわけだから困っている。
- 役所から借家の家賃を安くするよう家主に言うようにと言われているが言わずにいる。つらくて困っている。食事がもう少し欲しいです。

### 【将来への不安】

- 親の事で兄弟の関係が悪くなったりする事でイライラしたり、自分も物忘れが多くなったりした時に将来に不安を感じたりしてうつ状態になってくる。自分もだんだん変わってきて、こんなに性格が悪かったか？と思ったりもする。介護で学んだことも多いが、もう少し毎日を楽しく暮らしたいものだ。
- 相談しても自分一人で決めなくてはいけない。自分が介護をするしかないと思っている。入所は金額的に厳しい。自分が年を取って行くので不安。病気になった時が不安。すぐに見てもらおうところが無い。
- 将来、状況が悪化して、在宅が無理になった場合の介護の施設の費用が心配。

- 夫は在宅のままを望んでいると思いますが、現在2人で介護していると、主人と自分の体が持つか不安になります。
- 自分自身が老いてきて透析を近日するようになる。自分の事で精一杯で妻の事まで出来なくなる。
- 私はフルタイムで仕事をしているため、自宅で何か異常があっても対応できない。今後、施設のお世話になった時に経済的に負担できるかどうか不安になります。
- 現在、体調を維持して自分で過ごしてくれていますが（両親2人で生活）、どちらかが体調を崩すと、とたんに生活が回って行かなくなってしまう。そうならないように願うばかりです。
- 私自身も要介護者です。夫婦でやれるまでやって行きたいですが、私も脳に欠陥があり、先の事は考えようがありません。毎日をケアマネさんに助けて頂きながら行きたいと思いますが、どちらが先に施設へ入るかは今考えようがありません。
- 介護者の私が入院した時、本人は家事など一切出来ません。その時の身の振り方が案じられます。また私の世話や身の回りのことをしてくれる人がいないので不安に感じながら介護をしています。
- 年とともに足腰弱るので転倒するのだけが心配です。
- 介護しているものが長期の体調不良になった場合。
- 今後、認知症の症状が進んだ場合に介護できるか不安に思うし、高齢になって自分の健康状態も不安になる。
- 自分も年を重ねていくので体力的に介護がどこまで出来、続けて行けるか分からない。また施設に一時的にでも入居させたいと思っているが、本人が施設（デイでさえ）を嫌がるのでどうすれば良いかとても不安である。
- 自宅での見取りに不安。
- 子どもがいないので自分が病気で倒れると困る。
- 今の状態なら続けていけるが、今後の認知症の進み具合によっては環境を変えないと無理かとも思います。家族に悩みを伝えても全てが正確に伝わらず、余計にストレスがたまる。
- 私自身も難病なのでいつまで続けられるか不安です。

#### **【介護負担に関する事】**

- 親戚や兄弟がいないので1人ですするのに疲れる事がある。介護者の会がもう少し参加しやすいと良い（週末や回数など）。
- 老化の為、自分自身が疲れる。

- 介護はやはり大変です。私が交通事故に遭って完治していないので腰痛が続いており、家内を起こしたりするときに大変です。家内はほとんど目も見えていないので食事の時も大変で、洋服・下着の着替えなども困る事が多いです。
- 病院やその他の外出時に付き添いが必要。用意が大変。
- 仕事をしているので休みの調整が難しい（祝日も出勤がある為）。
- 視力障害であり、足も不自由です。誰かが常に付き添っていなければいけません。今は1人で介護をしていますが、私自身が病気になって寝込む事が出来ません。介護の相談は出来ても介護を手伝ったりはそれぞれ仕事があるので、なかなか無理なことが多い。また旅行等で留守する時も施設のお泊りも拒否されて、遠方の親族に無理にお願いしたりしました。近くの親族は皆仕事を持っています。同居の娘も入社したばかりで仕事を休めません。
- 妹が二人おり、一人は夫の両親の介護で姫路に居るので助けにならない。下の妹は自分勝手に、来ても自分の好きなようにやさしく接して、何もわからないのに口をだし、一か月以上連絡が無い時もある。私がヘルパーなので安心しているのかもしれないが、来られるとかえってイライラが溜まり、いざという時は助けになるでしょうが、散歩に連れて行ってと言っても、姉ちゃんが連れて行ってと言う。自分の都合で来たい時に来る。会いたくないので来る時には外出する様にしている。認知症家族の会に参加し、母はまだましな方だなと感じますが、次男は私に、介護は大変だと言ってくれます。ストレス解消にはガイドの仕事と音楽が必須です。日々が初めての経験の様に生活しているのでとても疲れています。
- 何かをしてあげようと思ってもどんなことに対しても拒否反応が強くうまく介助できないので困っています。
- おかずの好き嫌いが多くて困っている。毎日なのでしんどいです。
- 色々な介護サービスが充実してきているとはいえ、やはり家族の生活を大きく変えなければならないことがまだまだ多すぎる（仕事を辞める、転居する）負担が大きい。買い物に行くだけでも車いすをたたんで車を乗り降りする。車に車いすを乗せるなど荷物が多い。買い物先で車から降りて準備するのに時間がかかり周りへ迷惑をかけるとしんどくなる。
- パーキンソン病（要介護4）の特殊な薬を服用させている。身体が動きにくい時間があると、薬を服用させる為に就寝がしっかりできないなど、常にしんどい。デイの送迎の時に車いすの移動や服の着脱、食事の補助、室内移動などもある。
- 介護を支援してくれる家族は全員働いているので協力を頼めるのは月2～3回。体調の悪い時と支援してもらえない日が一致しない時は無理しているのでその分ストレスが溜まってくる。人見知りするのでショートステイなどは利用しにくい。

- 母の介護や世話（病院へ連れて行ったり）などを兄弟が助けてくれない。同居している私だけが親の面倒をみないといけないなどが、心の負担になっている。
- 常に母の事が頭の中に入り、その事が当然だと思い親孝行が出来ているという気持ちがある。反面、どこかでストレスになっているような気もする（時々胃が痛くなる）。主人は協力的だが、主人の事が二の次になる事もあり申し訳なく思っている。常にバランスをとる事に苦慮している。車で30分くらいのところに住んでいるが、弟や妹は無関心である。私がかまいすぎるからかもしれないが、気にはなるし、母との距離の取り方がむずかしいなあと自己嫌悪して悲しくなる。
- トイレの失敗、風呂での排便等、時々であるが後処理が大変。家族にも迷惑をかけるのでストレスがたまる。
- 私が大変だと思ってケアマネジャーが動いて下さっても、本人が嫌がれば何も出来なくて全て私に負担がかかってくること。逃げたくても逃げられない事、私がするのが当たり前だと思われている事がとても嫌です。一日中一緒にいることがしんどい事です。
- 友達はだれも介護している人がいないこともあり、苦しいと言っても分かってもらえない。よくあるグチと一緒にされたくないと強く思います。いのちの電話のような窓口のような、話だけでも聞いてもらえる場所を市で作って頂けたら救われる気がします。同居で介護している人でないと悩みはわかってもらえないと思います。夫も精神的に限界のレベルまで来ていますので申し訳ないです。

#### 【介護サービスに関する事】

- 週5日ヘルパーさんなどにお世話になっていますが、やはり他人が家に入ってくることに気も使うし不安もあります。色々教えて頂き有り難いと思う反面、正直わずらわしく感じる事もあります。
- 母が入院した場合、父の為に自宅を離れて毎日実家で寝泊まりしないといけないので、短期入所が出来ればと思いケアマネさんに相談したが、普段からのデイサービスで利用していないと急には無理との事でダメでした。しかし父はそのタイプのデイサービスを拒んでいるので困っています。
- ケアマネさん、訪問看護師さん等の訪問を嫌がりがちで、訪問看護等2週に1回程度でもいいのではと思います。介護施設もお金が高い。それに色々問題も多く、あまり入れたくないです。
- ケアマネジャーにもう少ししっかりしてほしい。
- デイがお盆や正月休みで長期休みとなった時、生活のリズムが崩れるためか幻聴（幻覚）が出るようで取り乱します。そういう時に通えるデイやサービスがあれば助かります

- 私が外出する時や泊まり等で留守になる事がある場合、ショートステイ等利用するなど何とか介護している状況です。
- 週2回食事を作ってもら制度を利用しています。2年前まではベテランの方ばかりで食事はこちらの舌に合ったものを出して頂いていましたが、最近はベテランさんの回数が減り、せっかくの食事も舌に合わないことが多い（新人の方）。
- 現在のところは自分で時間はかかりますが何でもしています。私は近所に住んでいないので出来ればケアマネジャーさんにもっと巡回の回数を増やして頂ければと思います。
- 週1回のデイを利用しているが、もう1回行ってほしい。しかし本人が行きたがらない。行かせることが出来ればと思います。
- 在宅が本人希望ですが、ショートステイが1日、2日でも定期的に来ると助かると思う時があります。
- 普段の生活は支障がないが週3回程病院へ行かないといけない。他に頼れないので、仕事も休まないといけない。病院までの行き帰りの付き添い、診察も一緒に聞いてもらって後で報告という介護保険のサービスがあれば助かる。
- 昼間、家で一人なので心配。デイサービス、リハビリ等ケアマネジャーさんも勧められているが本人が嫌がって無理。
- 本人が介護サービス利用を嫌がる

#### 【制度に関する事】

- 一人娘なので大体の事は自分がしないといけない。ケアマネさんに相談できるが金銭面の事は頼みにくい。何でもかんでも相談する事は出来ない（プライベート的に）。結局のところやっぱり自分が…となる。手続きも大変すぎる。時間に余裕のない私にはそんなに待てない。もっと簡素にして欲しい。
- 介護申請の時、認定結果が3から2に下がる時は、事前に知らせて再査定できるようにして欲しい。今まで2回くらい申請し直したことがある。査定に来られる方によって結果が変わるのも、使えない不服申し立てもおかしいと思う。
- 入院した場合、数か月で転院させられるのが理解できない制度。本当にやさしい介護社会をつくる気があるのか？だから厄介者扱いされ問題のある施設が出来るのでは娯捨て山的な感覚の介護保険制度には疑問を抱いている。現場からもっと声を上げるべきではないでしょうか？
- 本人以外に98歳の母の介護もしています。本人はアルツハイマー認知症です。今年度要介護2から要介護1となり、認定調査に来られた方に大変な事を話したのですが、体は大丈夫の様ですからと言われました。高年齢と認知の2人を抱えて大変です。どんな認定をされているのかお伺いしたいです。

- 難病を診てもらっているクリニックや眼科の通院が私の体調の悪い日等は負担に思う事がある。制度などの手続きが多くストレスを感じています。
- 福祉サービスについて現在藤井寺市タクシー利用券を使用しているが、年 12 枚の利用券では少なすぎる。3 か所以上の医療機関を身体障害 1 級の者が年に最低 30 枚は必要としている現在、もう少し枚数を増やしてもらおうと大変ありがたいと思う。1 回の病院受診で行きと帰り往復 2 枚は使用する。
- 自分も要支援状態であるので体調の悪いことも多い。その際サービス内容に制限が多く、2 人で生活するときに困る事が多い。

#### 【助かっています】

- 担当者の方が再々電話などしてくれるので安心感がある。
- 現在は特にはない。ケアマネジャーが良くしてくれるので安心して相談しています。
- 通院している医師やケアマネジャーが信頼できるので今のところ何とかやれています。
- 今のところ家族に助けてもらいながら在宅での介護を何とか続けることが出来ています。ケアマネさんのアドバイスのおかげで介護保険サービスをいろいろ利用させて頂きながら今のところは介護を続けることが出来ています。病状が悪くなった場合に現在のように介護を続けて行けるかどうか不安です。
- 排便が上手く行えているか心配なので外出先のトイレは必ずついてくようにしています。本人がアルツハイマー型の認知症という自覚がないのですが物忘れが常にあります。今年介護 1 になりましたのでデイサービスで脳トレを行ってくださる事を楽しみにしています。
- 今困っていることは無いです。体は元気でよく話しもします。デイサービスに行っていることでこの状態が保たれていると思います。認定の時に介護度が下がって現在のように週 4 回デイサービスに通えなくなったら困るなと思います。
- 家での入浴は無理なのでショートステイから帰宅した次の日はデイサービスを利用して入浴させてもらっている。この制度はとても助かっています。
- ショートステイなどの利用が希望通りできるのでありがたい。本人が今以上の悪い状態になった時は介護が不安。
- 父の体調不良により入院。退院後今までできていた事がまったくできなくなり、家族の介護負担もピークに達し本当に大変でしたが、色々なサービスをすぐ計画して頂き利用して現在本当に本人も元気になり喜んでいます。

### 【教えてほしいです】

- 本人に対してより、その介護者の心の支援があればと思う。物理的な支援はもちろん非常に助けて頂いているが、病気の理解、対応の仕方等、学びの場があると介護を受ける本人も楽になるのにと、歯がゆい思いをして過ごしている。
- 介護の仕方について専門的な知識を教えてほしい（介助のやり方など）。
- 週1回ヘルパーに来ていただき掃除をしてもらっています。本当はデイやショートステイに行っていたらいいのですが、本人が行くのが嫌だと言います。週に1回でも行ってくれると助かるのですが、頑固です。93歳の母と同じくらいの年齢の人がどのように日常生活を送っているのか知りたい。一日何をしているのでしょうか。
- 介護施設、条件、その他、知識、費用、また施設に入るまでに聞きたい相談するところが市役所なのか？地域包括支援センターなのか？
- 生活状態は自立出来ているのですが、認知症がどういう具合に進行するかわからず不安です。またその時に介護施設にスムーズに入居できるかどうか？私自身が60歳近く、時々健康の不安があるので入居に必要な情報など知りたい。
- 緊急時の連絡方法（夜中とかの場合）。
- トイレが狭いので改造したいのですが…
- 現在歩くときに足に力をいれているようですが、何かいい方法がありますか。

### 【その他】

- 時間を持て余しているようなので何か軽い習い事とかあればいいなと思う。
- 失禁など夏場は洗濯可能だが、冬場に毛布は簡単に洗濯できないので、その時介護事業所に相談しようと思っている。
- 難聴で話が通じない。
- 父親を介護しているが、お風呂に入って助けることが出来ないで困っています。
- 入居させたのですが、家に帰りたくて常にいうので1ヵ月に1回、年末年始に一時帰宅させたい気持ちがあるのですが、帰宅させてしまったら施設に帰る事を嫌がるのではないかと心配。
- 介護を受けている本人の悩みを聞いてくるような場所が身近にあり、気軽に入れるような場所があれば良いと思う。
- 本人を外に連れて行ってあげたいが、車を使わないので自由に出来ない。
- 歩くと足腰が痛くなるので1日中座りっぱなしで、トイレや風呂の時しか歩かないので困っています。

- 個人の性格の問題なのか家族に甘えすぎている。家族には何でも言いすぎる。他人には愛想よく接する。
- 本人が日頃から前向きで、少しでも今より良くなりたい、悪くならないようにと努力していますので、教えられることが多々あります。心がけている事は、今までと変わらない対応と明るく元気よく暮らせたことに感謝すること。
- 同居でないので緊急時ご近所の方にお世話になるのが心苦しいです。
- 特に悪いところが無いが耳が相当悪いので困る。
- 難聴で補聴器はしているが、会話がスムーズにいかない。介護する方がだんだん語尾がきつくなってしまい自己嫌悪におちいる。
- 一人暮らしの為日々心配しています。前年度介護4でヘルパーさんに頼ることが多々ありましたが、今年度介護1になり、ヘルパーさんに入って頂く回数が少なくなったので一人での時間が多くなった。
- 今の所ありません。
- 子供にはできるだけ迷惑はかけられない。かけたくない。自分がもう少し若ければと思う。
- 不用品を捨てないこと。消費期限を見ないこと。注意しても素直に聞かないこと。
- 支離滅裂な事があり、我を通す。人の言う事を聞かない。酒量が多いと感じる。時間があれば寝ている。
- ジャスコがなくなって衣服の購入が困難になった。

### Ⅲ 「在宅で受けている介護保険サービス」についての質問

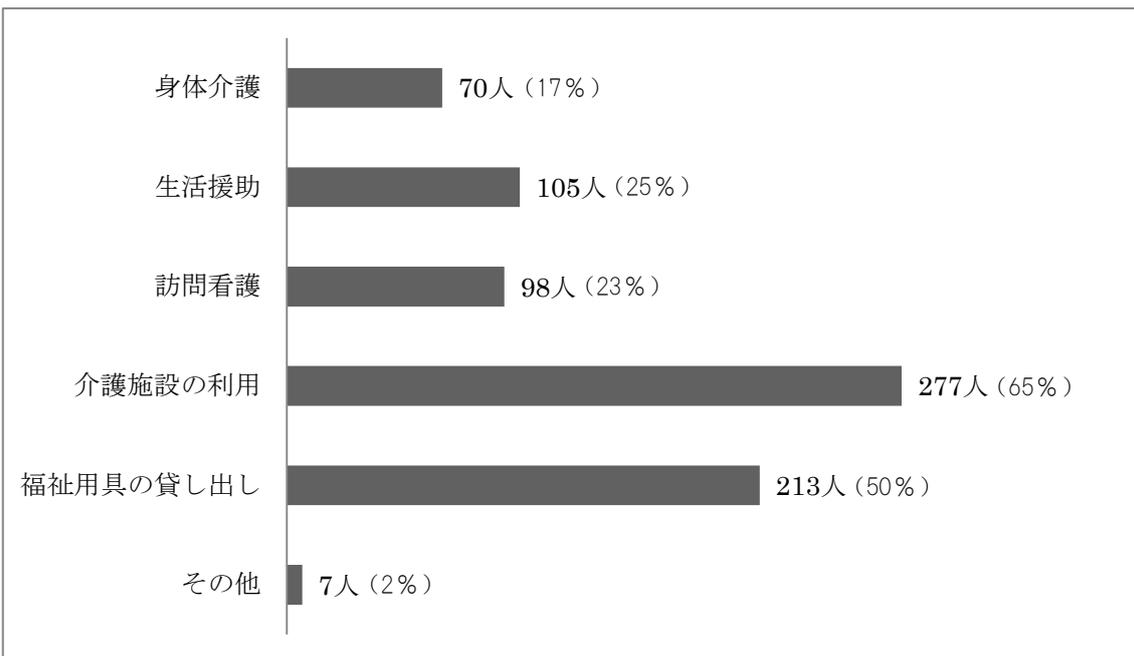
(1～8)

#### 1. 介護保険サービスの内容は次のいずれですか(複数回答も可能)。

- 身体介護(入浴・排せつ・食事等の介護)
- 生活援助(掃除・洗濯・調理等の援助)
- 訪問看護(訪問リハビリも含む)
- 介護施設の利用(デイサービス・短期入所など)
- 福祉用具の貸し出し(ベッド・手すり・車いすなど)
- その他( )

(回答数：423人、回答率：89%)

※複数回答者あり



#### 【その他の回答】

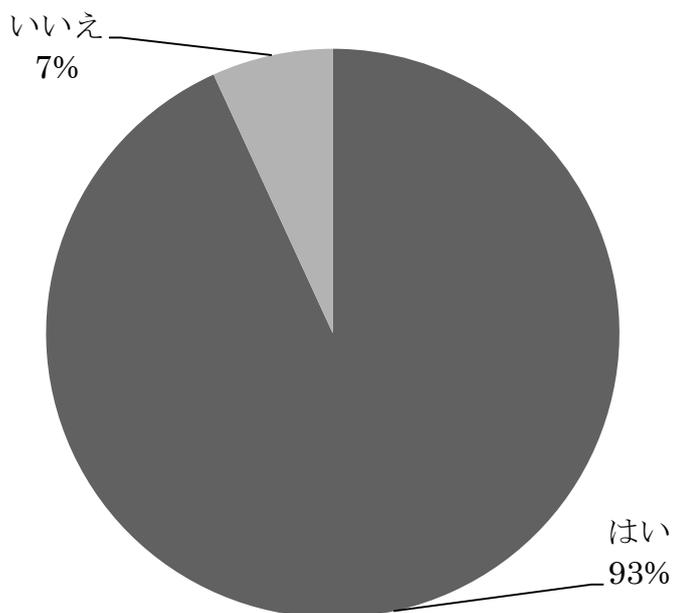
■介護タクシー (2件)

2. ケアマネジャー（介護保険サービスの計画を立てる担当者）についてお聞きします。何かあればケアマネジャーに相談しますか。

はい  いいえ

（回答数：454人、回答率：96%）

はい	423人
いいえ	31人



【欄外記入の意見】

- ケアマネに相談しないと事が前に進まない
- 土曜日にしか家にいない為、相談しにくい

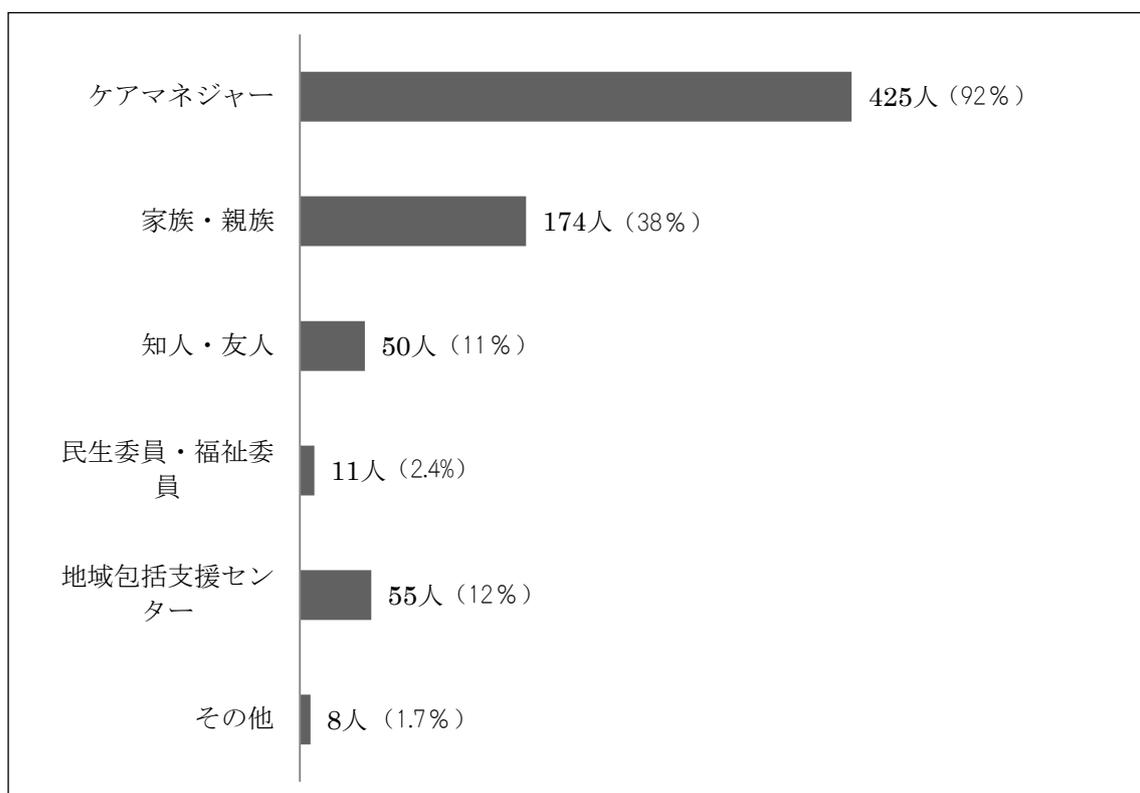


**4. 介護保険サービスのことで相談するとすれば、誰に相談しますか  
(複数回答も可能)。**

- ケアマネジャー    家族・親族    知人・友人    民生  
委員・福祉委員    地域包括支援センター    その他

(回答数：461人、回答率：97%)

※複数回答者あり



**【その他の回答】**

- 高齢介護課 (3人)
- 市議会議員 (1名)
- デイやショートスタッフ (1名)
- そもそも相談をしない (1名)

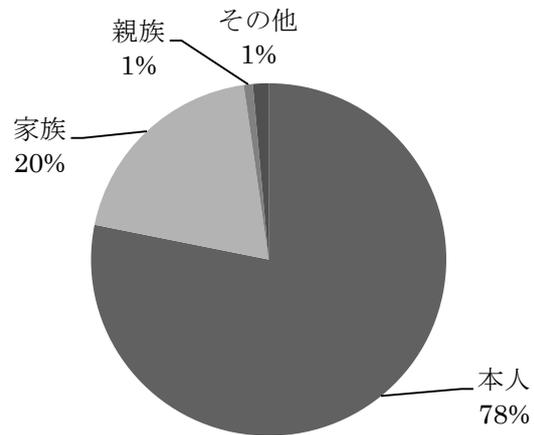
5. 介護保険サービスにかかる費用は、誰が負担していますか。

本人  家族  親族  その他 ( )

(回答数 : 462 人、回答率 : 97%)

※複数回答者あり

本人	383人
家族	96人
親族	4人
その他	7人



【その他の回答】

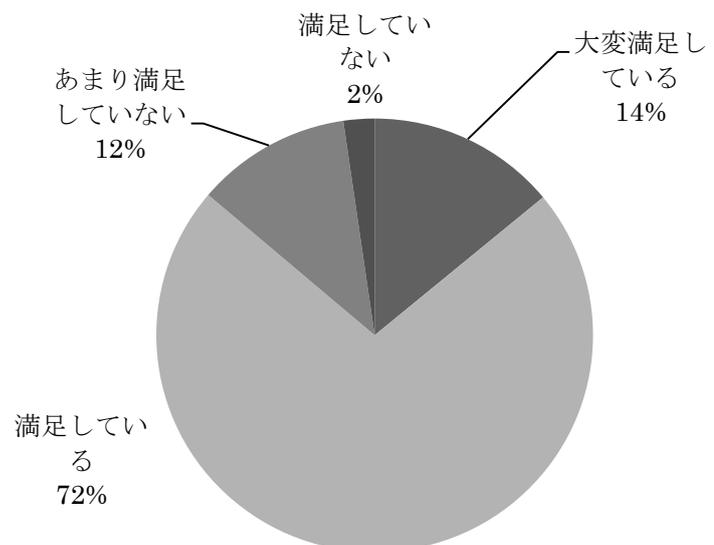
- 本人や家族で分担している
- 生活保護を受給している

6. 受けている介護保険サービスに満足されていますか。

大変満足している  満足している  
 あまり満足していない  満足していない

(回答数 : 436 人、回答率 : 92%)

大変満足している	61人
満足している	314人
あまり満足していない	50人
満足していない	10人



※ Ⅲ、問6の質問にて「あまり満足していない」・「満足していない」と答えた方7. 「あまり満足していない」・「満足していない」と回答されたかたは、満足されていない点や要望されることを、下記に記入して下さい。

(回答者数：45人)

#### 【サービスに関する事】

- サービスを受けている時にそばにいて見ている事はないので、きちりできているかわからないことはある。
- お茶や食事などのサービスが悪い。
- デイサービスのサービス内容が悪くなってきた。
- 四角部屋を丸く掃除する感じ。
- ベッドなど借りていますが、かなり金額が高いと思います。
- デイサービスの利用時間が短すぎて手間がかかってしんどい。
- デイサービスに行っていますが、行きたくない態度が朝に多いので困っている。行くのが本当にしんどいのか？行った後は施設で良くやっているとヘルパーさんは言ってくれるが、本当に何が不満なのかわからないので困っています。
- 急な対応が出来ないので融通がきかない。固定されたプラン内でしか対応できない。明日とか来週とかといった対応が出来ればとても助かります。
- 週2回デイを楽しく利用しているが、もう一日利用したい。要支援なので利用ができず利用料の負担も気になる。今の利用料金程度で週3回利用出来ればと思う。
- 視力障害がありますが、デイサービスでは良くしてもらっています。介護をして頂いているスタッフの方には感謝しています。
- デイの時間が短い。せめて9時から17時くらいにして欲しい。
- ヘルパーの能力にかなりの差がある。テキパキと物事が出来るヘルパーならいいが、そうでない人もいる。
- 作って下さる食事の味が最近来られる新人さんでは申し訳ありませんが食べなくて残すことが多くなってきています。前のようにベテランさんの回数をより多く増やしてもらいたいです。

■介護認定が下がったので利用時間が少なくなり、買い物、眼科の薬をもらう時、掃除などのサービスをやらしてもらえなくなった。

■デイやショートに通っている日にリハビリが出来れば嬉しい。

■もっとパワーリハビリを受けたい。デイケアにて入浴回数を増やして欲しい。

■時間やサービス内容の制限が厳しすぎる。

■食事

■要支援2で週2回のデイサービス利用であったが、この度支援1に改定されたことにより月2回になった。せめて週1回にして頂けないか。唯一友達と会える機会なので本人も楽しみにしている。

■今までより長時間の介護サービスを利用したいと思っている所（申請中）

#### 【認知症に関する事】

■月2回2泊3日で帰宅しています。日常生活の範囲において介助が必要。認知症があり、目を離すと外へ出て警察に保護される。家では私がトイレに行くときも一緒に入って常に見張ってないと何をするか分かりません。下半身はだかで家の庭を歩いていることもたびたびありました。

#### 【経済的な不安に関する事】

■身体が不自由なのにお金が高いと思います。

■介護保険とサービスにかかる費用の比率がいまだに理解できていないので満足できない。介護に必要な費用があまりにも複雑すぎて分からない。

■もっと利用させたいが資金が無い。

■もっとサービスを受けたいがお金がかかる。

■金銭的に高く思う。

#### 【ケアマネに関する事】

■ケアマネが2年から3年、又は短期間で転職になったりする事があります。ケアマネの交代は会社の都合もあるかと思うが、出来るだけ交代期間を長くしてほしいです。介護の仕事がスムーズに行く事もケアマネさんが努力して頂いておりますので短期間の交代はやめてほしいです。

■ケアマネジャーの訪問回数を増やして欲しい。

■ケアマネが書類を持ってくるときしか家に来ない。書類がいると言って2か月か3ヶ月目に来られる。

- ケアマネジャーさんは何でも言って下さいと言うがどこまで言っていいのか言いにくい。人が色々入って替わるのでしんどい。

#### 【制度に関する事】

- 要介護認定だけで利用範囲を決めるのは間違っていると思う。一人娘の私は働いている為、認知症の母を週5日（最低）見る事は無理。父は入院中。週4日のデイケア。1日はどうすればいいですか？近所に親戚もいません。多人数の受け入れデイケアのみ利用可能ですが、母の認知症の程度（性格）を考えると少人数制にしたい。それは贅沢でしょうか？ぜひ、家族関係（人数）も考慮して下さい。
- 制度改正でサービスが減り、外に出る機会が減った。
- 私が病気の時、急に来てヘルプしてもらえないので不安を抱えている。
- 公共施設循環バスの運行回数を増やして欲しい。

#### 【介護負担に関する事】

- 生活援助を受けることに対して遠慮があり受け入れない。介護する側としてはもっと受けてほしいのだが。
- 満足していないが現状では仕方がないと思っている。
- 満足しているが、本人がもう少し介護サービスを受けてくれると自分としては休まるのですが、どうしても利用させてもらうのを拒む。
- 満足していないが、仕方ないと思って一生懸命頑張っています。
- 介護する家族が女一人で仕事をしている。家事（特に掃除）が満足にできない。

#### 【その他】

- もう少し身の回りの事に気を使ってほしい。
- 尿の回数が多いのでトイレ付が本人の希望。
- 時間が少ない。
- 「刺激が必要、外出しなさい」と医師からも言われ、症状の悪化を少しでも防ぐ為に通所リハビリに参加させたいが、本人はあまり行きたがらない。また行ってもリハビリメニューをこなすことができない。このような状況で本当に義母にとって通所リハビリというサービスの選択がよいのかどうかよくわからない。
- 手が足りないということで、近くのスーパーへの買い物の手伝いが足りない。

**8. 「介護保険にこんなサービスやシステムがあれば、介護がもっと楽になる」と思うことがあれば、何でもご自由に記入して下さい。**

(回答者数：88人)

**【こんなサービスやシステムがあったらいいなと思う事】**

- 眼鏡が合わなくなるが、認知症だと視力の測定が難しい。何か良いサポートはないでしょうか？ ショートではなく、自宅で泊まってくれる人が欲しい。
- 急な時に預けられるところ。
- 腰痛の訴えが強いので、少しでも軽減できる何かがあればいいと思う（在宅でのマッサージなど）。
- 病院に行く際の送迎サービスがあれば助かる。
- ナースコールのように、ボタンを押せば予め登録した番号に電話がかかったり、メールが配信されて“呼び”が分かるシステム。消臭剤の無料配布。
- 突発的な状況でも、ヘルパーが柔軟に来てくれる。楽になる。安心する。
- 育児日記ならぬ、介護日記の様に親がした色々なボケ話、行動を明るく楽しく3コマ漫画にしたいと思いつつ、自分に漫画の腕が無く、実現できない。ふざけた話をとってらっしゃるでしょうが、漫画にすると急に親の事もいとおしく感じるし、ネタの為にボケたことをしてくれないかなと思ってくる余裕のようなものが出来てくる。全国初の試みを是非藤井寺市で！！その時はぜひ私を企画部に採用してくださいね。
- 通院と一緒に連れて行ってもらえる。
- 簡単に申し込めてすぐにサービス利用できるシステム。
- 通院の付き添い
- ボランティア的なサービスのすすめ。介護サービスではできないことがある為、そんなことをお願いできる窓口が欲しい。また、金銭的に高額になるのなら、低額にする配慮もして欲しい。
- 介護者が急に病気になったりした時、急にお願ひできる施設、制度があれば助かります。
- 認知症カフェ、介護者カフェのようなものがあれば情報交換ができるし、話を聞いてもらうだけでも気分転換になると思います。「NICE！やまびこ」もあるがあまり知られていないと思います。

- 介護タクシー、訪問メガネ販売。
- 今はショートステイとかがあり事前の手続きが必要ですが、ホテルのような感じで軽く1日だけ預けるとかいう事が出来ればと思います。
- 救急、病院、介護施設、そしてケアマネジャーが一体となりサポートできるようなネットワークが必要だと思う。寝たきりになってしまったら在宅介護はやはり難しい。規制やルール優先ではなく血の通ったサポートのできるようそれぞれのチームがコミュニケーションを図れるようなネットワークがあれば嬉しい。1対1ではなくネットワーク対ネットワークのコミュニケーションがあれば嬉しい。
- 介護食の配食サービス、紙おむつ、リハパン、パット類の購入割引。介護タクシーをもっと利用しやすく。
- 歩行が困難になってきているため、ほとんど家にいる状態。かかりつけの歯医者様より「もっと外を歩きなさい」の指示も現状は出来ていない。ご近所まわりでも一緒に話しながら散歩をしてもらえる制度が欲しいです。
- 一般の人と少しでも一緒にできる事があれば（介護施設以外の所でも！無理かなあ）。
- 軟らかい食事の援助。例えば宅配などの金銭的援助。
- 行動範囲が狭く困っています。車での移動の手助けがあると助かります。
- 介護度が低くても利用できるグループホームみたいなところがあればと思うが、費用が心配。
- 急に用事が出来た時、臨時に預かってもらえるようなショートステイのシステムがあれば良いと思う。
- 入浴だけのサービス又は入浴と食事のサービスがあれば利用したいと思います。
- 相談を気軽に出来る窓口があれば良い。
- 母の場合、特殊で脳梗塞後の言語障害が強く話せないし、人の話すことも理解できない。大丈夫かな？と思っても電話での確認も不可能な状況。介護とまではいなくても何か見守ってもらえるようなシステムがあれば安心と思う。現在、主人と相談してウェブカメラを設置し遠隔で見守れる状況を構築中であるが、一人暮らしの見守りに介護保険のサービスでこれに近いものがあると思う。
- 介護者が不在の場合に身内の相談に乗ってほしい（これに関する費用は本人以外が負担）。

- 年寄り向けのサークル（編み物教室等）がデイサービスとは別に充実していれば、デイがない時にでも時間がもてあまし気味にならない。
- 介護タクシーなどのチケット配布してほしい。
- サービスとしてあるかもしれないが、若い人が自宅に来て母の昔話を聞いてくれたりしたらうれしいな。感染予防的に難しいとは思いますが、赤ちゃんや子ども、動物と間近で触れ合える場があればと思います。義母の場合自宅に来て下さればなおうれしいかな。
- 〇〇病院に月3～4回通院しているが、歩けても一人ではバスと電車を乗り継いでいけない。家族も仕事もあり平日はそんなに休めないのでタクシーで行くことになるが、往復となると3000円ぐらいはかかってしまい、年金生活にはとてもキツイです。もう少しタクシーを利用するのに割引制度があれば助かります。
- 老人の身体的予防という事からすれば、80歳以上の人には体操などもう少し自由に参加できるようにすべきだと思う。リハビリは何よりも効果がある事が分かっているのですから、市の空いている部屋等を提供して、気軽に体操するように考えていくべきだと思う。

#### 【もっとこう変われば良いと思う事】

- 介護保険料を支払っているのに、もっと援護が欲しい。
- 初めて入所しましたが手続きが大変な事。そして何もかも出さなければならない。先にお金の残高を出すのにはビックリしました。介護に関してプライバシーは無いと感じました。
- 地域包括支援センターの仕事内容をもう少し詳しく市民に広報してほしい。箱モノであってはいけない。市役所で一番のサービス業では？！
- 相談窓口を少しでも多くしてほしい。またそれぞれの電話番号を掲示してほしい。
- 突然でも利用できるショートステイがあれば助かる。
- デイサービスでも遠足があると楽しいと思う。
- 家内は月・水・金は透析に行っています。土曜日は老健に行っています。私は仕事に行っています。木曜日は休みなので介護をしています。日曜日は家内が一人で家にいますので心配です。老健のように預かっていただくと良いのですが、お金が高くつくようでしたら頂けることも出来ないのが心配です。
- お盆休みや正月休みなど長期休暇が多いので連続の休みをもう少し減らしてほしい（GW・SWも含めて）。

- 仕事をしているので月に何度か帰りが遅くなる事がある。そんな時に対応してほしい。
- デイサービスでリハビリ（専門的な）を受けられる施設が増えればと思う。
- 毎月ではないがケアプランに無いため手伝ってもらえないことがある（季節用品の片づけなど）。
- 介護を受けて施設等にお世話になっています。※本人の「好きな事」「やりたい事」が家庭的に出来る時間が介護にあればいいなあと思います。本人も元気が出ると思います。何かを育てるのであれば行きたいと思うのでは・・・。
- 情報交換のネットワーク作り。自分だけではどのように対応したらいいのか判断できない事が、今後増えてくると思われる。
- 介護施設が増設されればと思う。
- 仕事をしているのでデイの延長などできたら助かる。
- 福祉用具やタクシーなど安くしてほしい。
- 病院への送迎は介護タクシーを利用していますが、いくらか負担してもらえれば助かると思っています。
- 日曜日にデイサービスを少人数でもして欲しい。最近、仕事で家を空けるのが不安です。徘徊が無いので出ていますが・・・。
- 緊急時に夜でも預かってくれる施設があれば良い。
- 移動にタクシーを利用しているので経済的に不安。タクシー券の補助枚数を増やして欲しい。
- 介護の仕事に関わっておられる人はお忙しいでしょうが、月に1回くらいは電話にて尋ねてくれたら、いろいろ話す機会もできて信用する事ができる。係の方は単に期間だけで代わっていくと信頼関係が生まれれないと思います。
- デイサービスの送迎時間が自由に選択できるシステムがあれば（介護者の都合で早い目のお迎えや遅い目の送りがあれば）助かりますが、ケアをして頂くサービス提供側の受け入れが難しいでしょうね。
- 認知症が進みつつあるので、その予防や対処方法を取り入れていただきたい。
- ショートステイとデイサービスの併用。宿泊だけのショートステイでは日中のサービスがデイサービスと違う為、本人がいつもと同じ生活を楽しめない。
- 福祉用具レンタルの業者の定期的な点検をしてもらいたい（チェックや用具の傷み具合の点検など）。

- もう少し介護施設の利用料を安くしてほしいです。
- 介護施設（デイ）での時間延長が出来れば助かります。
- 遠くへの外出の際に、タクシー代が高くなるのももう少し援助が欲しい。
- もう少しリハビリの機会を増やしていきたい。たまには外出もしてみたい。
- パワーリハビリが出来るデイケア。要支援でも希望通りにデイケアに行きたい。出来れば週3回くらいで、お風呂にも入りたい。
- 通院時に病院に連れてってもらって、診察の付き添いなどもヘルパーさんをお願いしたいです。子どもが重度障害者の為、おじいちゃんが体調悪くなり通院になった時に困りました。大変！！一緒に子どもも病院に連れて行きましたが、行方不明になりました（短時間）。
- 通院の時は検査の為朝早くなり、送迎代が割高になります。月に5~6回行くことがあり困っています。本人一人で行けないので付き添います。おむつ給付券はすごく助かっていますが、せめてお尻ふきが購入できるともっと助かります。宜しく願います。
- 通院時の支援があればと思います。
- 同居者のいる場合でのサービスの制約を少し広げてもらいたい。
- サービス内容に規制がありすぎて融通がきかない。
- サービス内容に規制が多く融通が利かない。生活困難になる。
- 金銭的負担が多い、もっと特養に待つことなく入所できるようにしてほしい。
- 夜の人数が少ない。もう少し増やして欲しい。
- お風呂掃除
- 要支援の段階でももっとデイサービスの様な色々な人と接する場を提供してほしい。要支援でも週のうち行く回数を増やしてほしい。認知症の勉強会などがあればいいと思います。
- 特養にできるだけ早く入れてほしい。有料老人ホームにも入りましたが下の世話がかかりすぎということで1ヶ月の猶予で追い出されました。
- 短期入所の場合、1泊2日ボートとするので預けるのを考えてしまう。短期の中でデイサービスの様な活動時間があると良い。

## 【その他】

- 今のところわからない。
- かまってほしい…とまっていると思うが、なかなかうまく相手が出来ない。デイサービスを受ける気が全くないので家にこもりきり。ストレスが溜まっている。
- お世話になって喜んでます。このままの状態が続くことを願っています。
- 現在の所、特にありませんが、状況の変化に応じ希望は出てくると思います。
- 本人の意思はハッキリしていますが、早く動いたりすることや両手が震えるので、終日のサービスに行くとは言いません。介護している私の動ける時間がとても少ないので、私の方がイライラし動けなくなります（足が痛んできます）。そうになると家事が何も出来なくなってしまいます。
- 視力障害や足の不自由さでデイサービス以外の外出は病院のみとなって、普段は自宅のみで過ごしています。楽しみは食事や歌を聞く事、お話をすることで、私を相手に延々と同じ話の繰り返し。食事も毎日辛いや甘いや薄いや硬いと栄養を考えて作っている料理も批評を言われ、文句を言われ、やりきれない事も多々あります。同じように介護をされている方たちと話を出来る場があれば、自分の気持ちを素直に話せたり、教えて頂いたりできる事もいろいろあるだろうと思います。どうしても一人で抱え込んだりしてしまうのはよくないし、明日からまた介護を頑張ろうと考えられたり出来るんじゃないかなと思ったりします。実際に関わっていない人に相談しても親身に分かってもらえません。
- 初心者なのでよく分からない。
- 7年前に脳梗塞で寝たきり状態になってしまった実夫の介護の事を思い出しています。実母の介護を今のケアマネさんの有り難いアドバイスのおかげで続けることが出来ています。7年前に今のケアマネさんのようにアドバイスしてくれる方がいれば実夫の介護をもっと積極的に取り組む事が出来たかもしれない。
- 今の病状での介護は何とか続けていますが、これから病状が悪くなって介護を続けて行くのがつらくなった時にどうしたら良いか、精神的にも身体的にも疲れて困ってしまう事になると思います。将来そういう事になった時、どんな介護保険サービスや介護保険システムがあれば楽になるのか、今のところ思いつきません。
- どんなサービスでも資金が無ければ利用できない。利用料の負担が大きい。
- 去年は一人で歩くこともできず車いす生活でした。本人も家族も大変でしたが、1年後一人で歩行できるようになり、現在は特にありません。

- 93 歳の高齢ですが、一度も介護保険を利用せず、本人、家族ともども頑張ってきました。昨年の骨折を期に初めて介護保険を利用することになり、通所リハビリサービスを週 1 回受け、楽しんで通っています。難易度にもよりますが、たとえば学校などの空き教室、公民館・住宅の空き室など身近に自由に寄れる場所があり、毎日張り合いのある生活が送れる場所があればなと思います。東大阪ではあちらこちらでされています。藤井寺でも空き室がたくさんあると思いますよ。また、結婚されていない知人は、二人暮らしの母が認知症で、週 2 回デイサービス、特養空き待ち、現在 58 歳。10 年前から休職。仕事もつけず母が亡くなるまで働けないと嘆いている。2 度ほど数十万程お金を貸したことがあります。割安で保育園のような預ける場所があればと思います。このようなことで生活保護が膨らんでいくのだと思いますよ。
- 介護認定基準については身体が不自由な人など外見が基準で、呼吸器の疾患など外見では判断できない人は認定に不利になっているのでは。
- 本当に感謝しております。ケアマネジャーを通して何かあればすぐ対応して動いてくださり心強いです。

IV 「あなたが介護しているかたの医療」についての質問

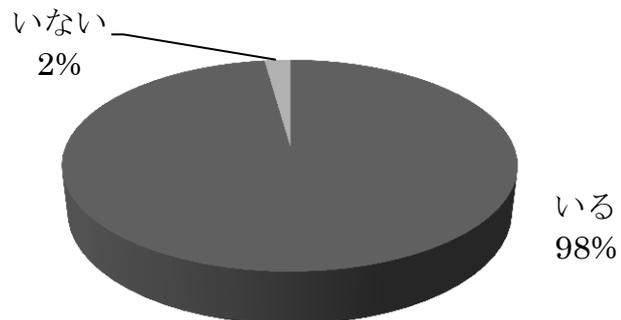
(1～21)

1. かかりつけ医（決まった主治医）はいますか。

いる  いない

(回答数：461人、回答率：97%)

いる	451人
いない	10人



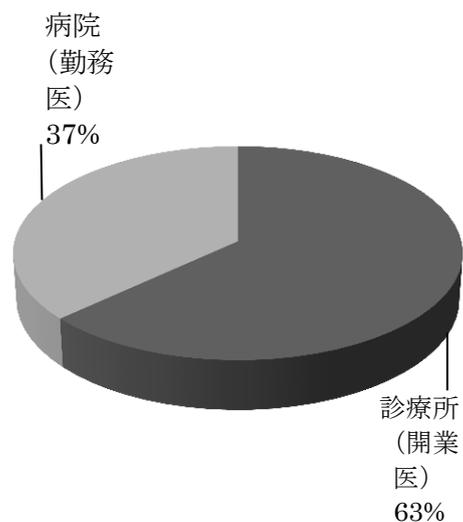
※ IV、問1の質問にて「いる」と答えた方

2. かかりつけ医がいる場合、その医師はどこの医師ですか。

診療所（開業医）  病院（勤務医）

(回答数：449人／451人、回答率：99%)

診療所(開業医)	312人
病院(勤務医)	182人

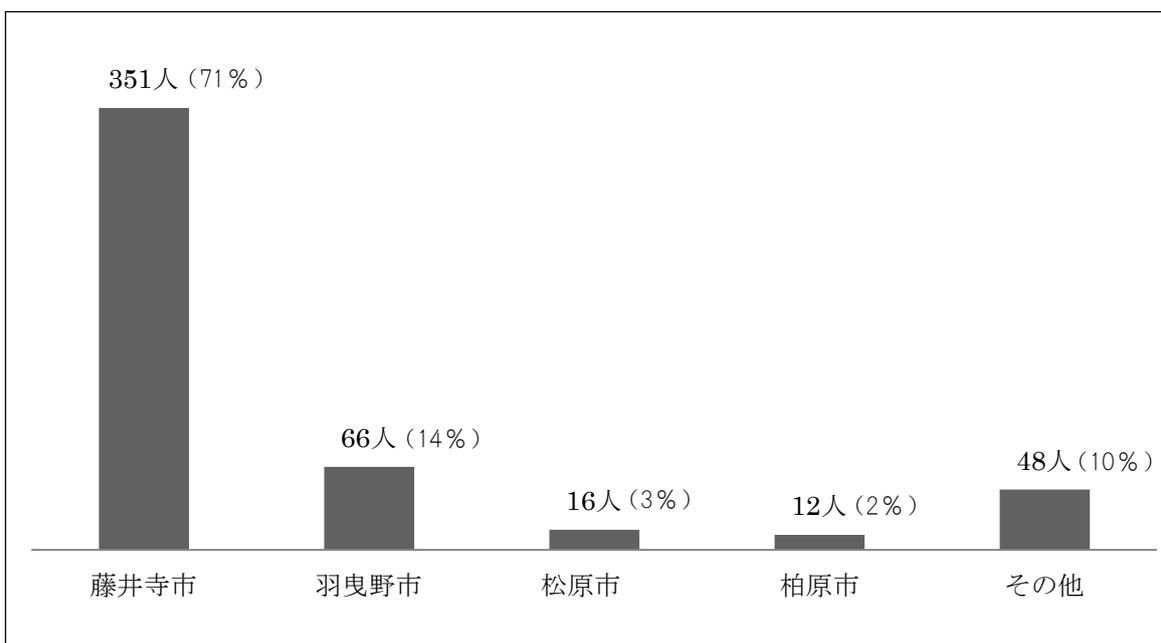


※ IV、問1の質問にて「いる」と答えた方

3. かかりつけ医がいる場合、その診療所や病院の所在地はどこですか。

藤井寺市  羽曳野市  松原市  柏原市  その他

(回答数：454人／449人、回答率：101%)



**【その他の回答】**

- ・八尾市 (16人) ・大阪市 (14人) ・堺市 (4人) ・富田林市 (3人)
- ・河内長野市 (3人) ・大阪狭山市 (2人) ・他府県 (2人)

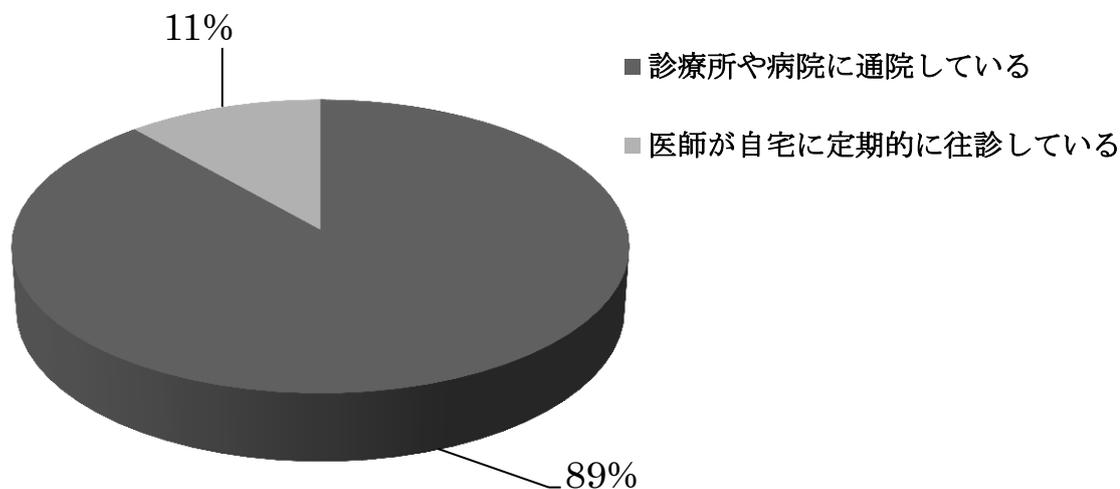
※ IV、問1の質問にて「いる」と答えた方

4. かかりつけ医がいる場合、受診の方法は次のいずれですか。

- 診療所や病院に通院している
- 医師が自宅に定期的に往診している

(回答数：446人／449人、回答率：99%)

診療所や病院に通院している	395人
医師が自宅に定期的に往診している	51人



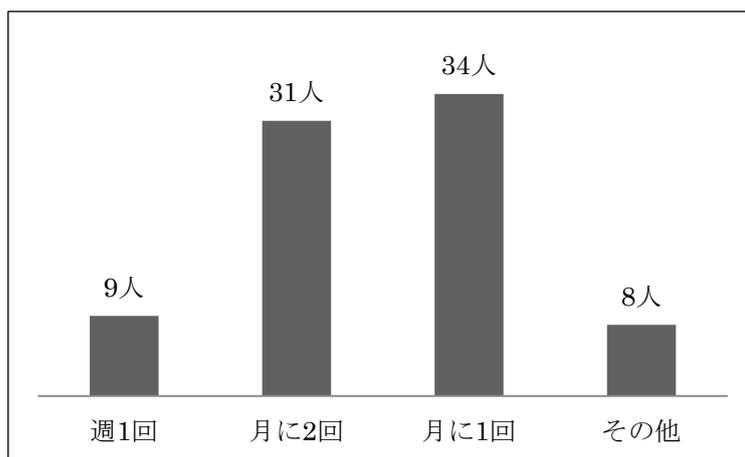
※ IV、問4の質問にて「医師が自宅に定期的に往診している」と答えた方

5. 医師が自宅に定期的に往診している場合、その回数は次のいずれですか。

週に1回     月に2回     月に1回     その他

(回答数：82人/51人、回答率：160%)

週1回	9人	11%
月に2回	31人	38%
月に1回	34人	41%
その他	8人	10%



【その他の回答】

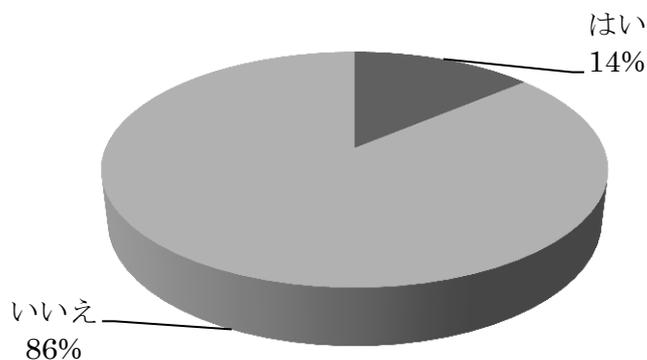
- 2か月に1回 (4人)
- 体調の急変時のみ利用
- 週に2回

6. かかりつけ医の指示で自宅に看護師が訪問していますか。

はい     いいえ

(回答数：362人、回答率：76%)

はい	50人
いいえ	312人



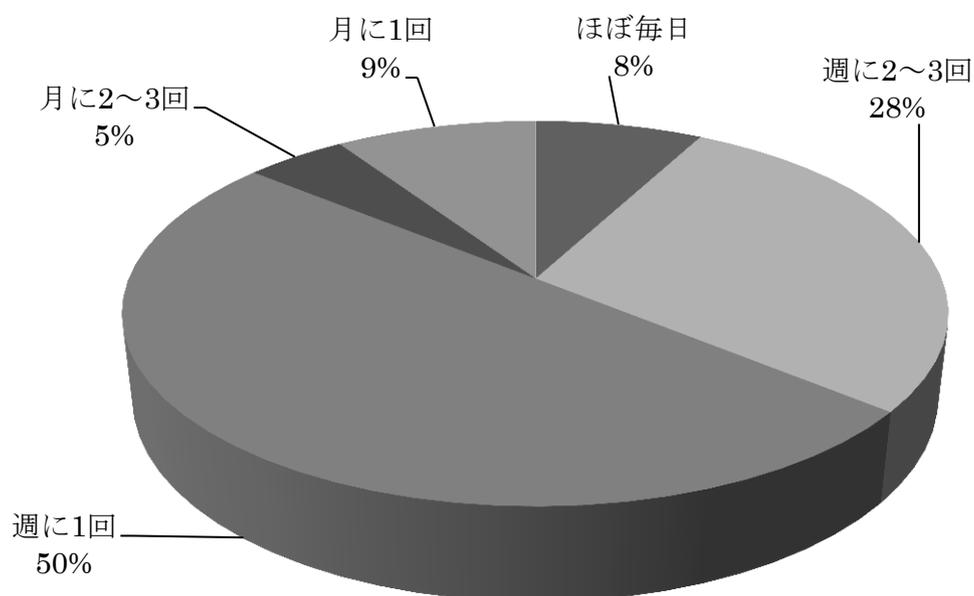
※ IV、問6の質問にて「はい」と答えた方

7. 看護師が自宅に訪問している場合、その回数は次のいずれですか。

- ほぼ毎日     週に2~3回     週に1回     月に2~3回  
 月に1回

(回答数 : 64 人 / 50 人、回答率 : 128%)

ほぼ毎日	5人
週に2~3回	18人
週に1回	32人
月に2~3回	3人
月に1回	6人



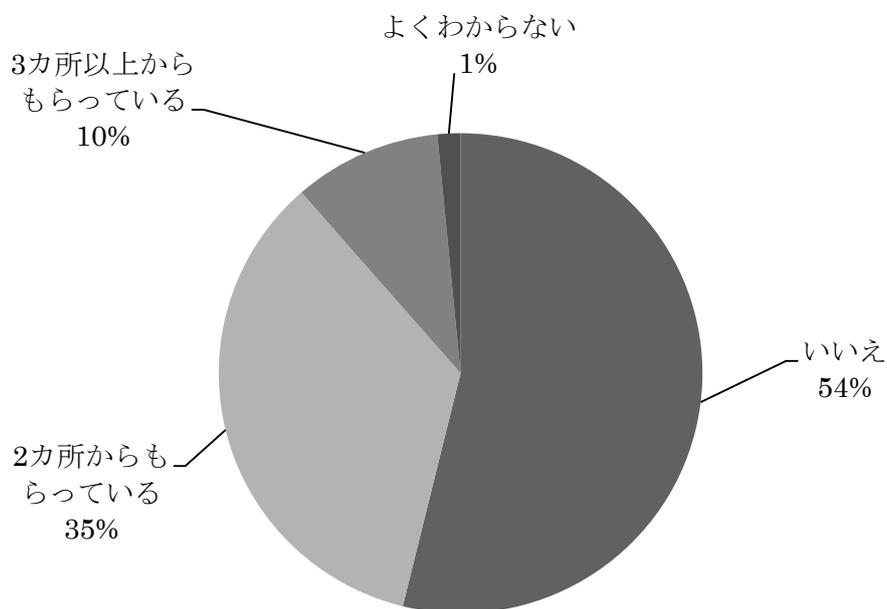


9. 2か所以上の診療所や病院からお薬をもらっていますか。

- いいえ       2か所からもらっている  
 3か所以上からもらっている       よくわからない

(回答数 : 455 人、回答率 : 96%)

いいえ	245人
2カ所からもらっている	158人
3カ所以上からもらっている	45人
よくわからない	7人



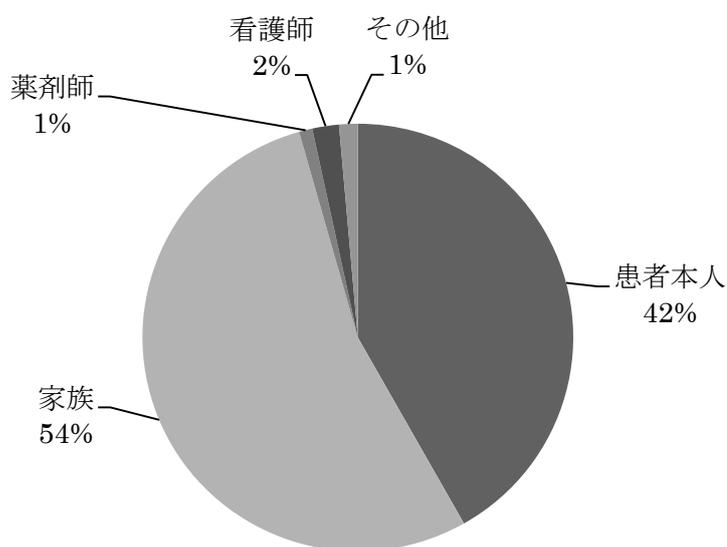
10. お薬の管理は誰がしていますか。

- 患者本人     家族     薬剤師     看護師  
 その他（                      ）

（回答数：458人、回答率：97%）

※複数回答者あり

患者本人	209人
家族	269人
薬剤師	5人
看護師	10人
その他	7人



【その他の回答】

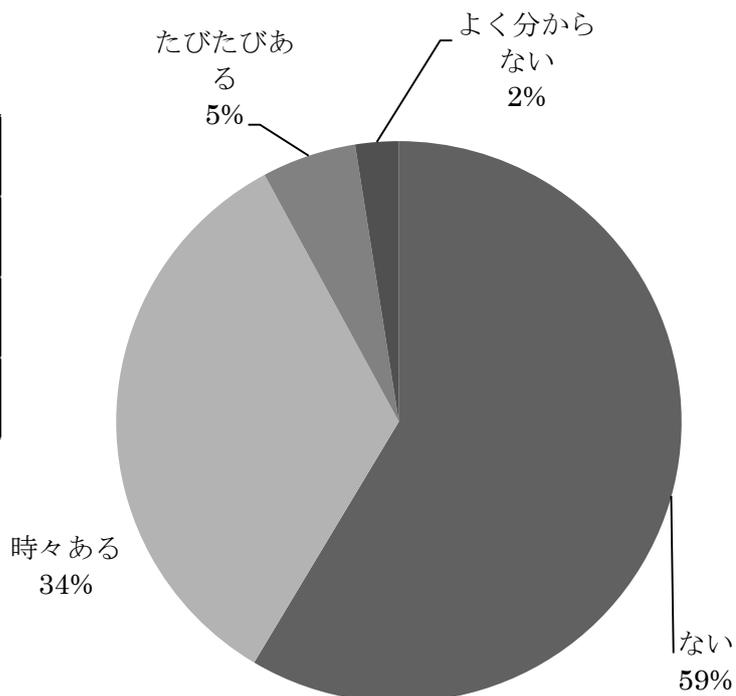
- ・ヘルパー、施設スタッフ（6人）

11. お薬の飲み忘れ、飲みすぎ、飲み間違いはありますか。

- ない     時々ある     たびたびある     よくわからない

(回答数 : 444 人、回答率 : 94%)

ない	260人
時々ある	149人
たびたびある	24人
よくわからない	11人



【欄外記入の意見】

- 「ない」を選択した理由として、家族が常に見守っているからという意見があった（他にも同様の意見が多数あると考えられる）。
- 「たびたびある」を選択した理由として、見守っていないと1週間分を1日で飲んでしまう。



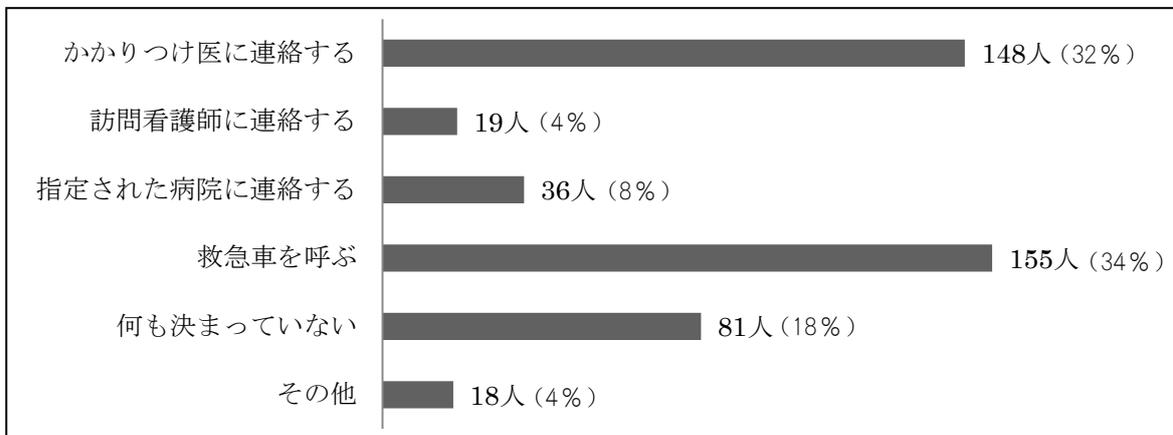
※ IV、問4の質問にて「かかりつけ医に通院している」と答えた方

13. 「かかりつけ医に通院している」と回答されたかたにお聞きします。自宅で病状が急変した場合の対応はどうすることになっていきますか。

- かかりつけ医に連絡する     訪問看護師に連絡する  
 指定された病院に連絡する     救急車を呼ぶ  
 何も決まっていない     その他

(回答数：397人／395人、回答率：101%)

※複数回答者あり



#### 【その他の回答】

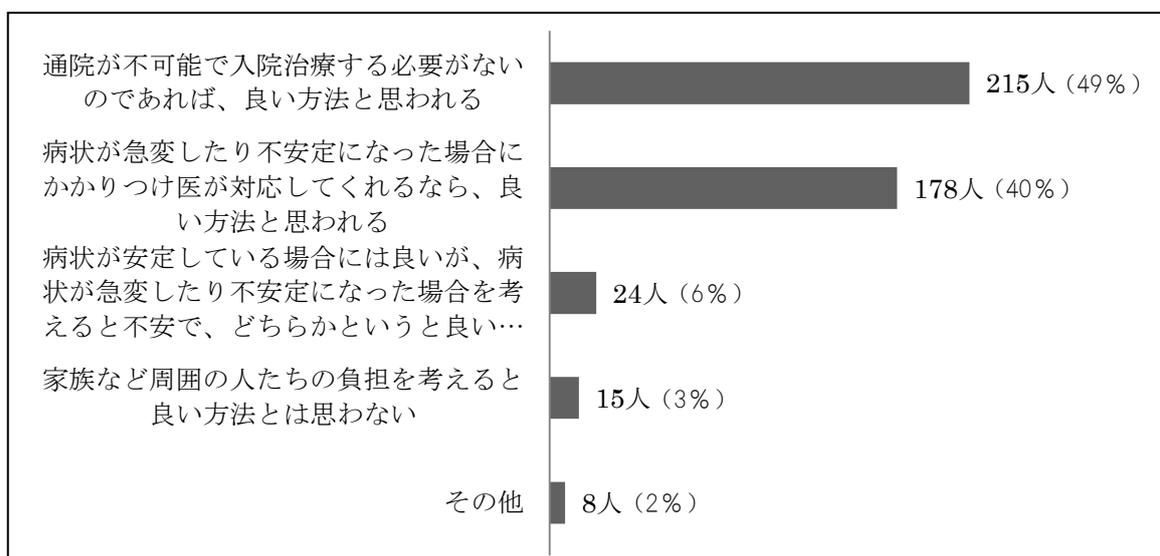
- 緊急通報装置を利用する (2人)
- 近所の医療機関を受診する
- 内科的には健康だが、人工関節が入っており、脱臼を年に1, 2回する。その時は救急車を呼ぶ
- 救急に電話してどうすればいいか聞く
- すごく不安です。まだ在宅診療の契約をしていません
- かかりつけ医が休みの場合は救急車を呼ぶ。不本意ながら。
- 病状によって対応は変わる (2人)
- 可能な状況であれば私の車で病院へ連れて行く
- ケアマネに連絡
- 施設に任せている (2人)
- 昔は近くの医院に行っていたが、医院が閉まってからは2人ともかかりつけの医院がない
- かかりつけ医と具体的に話していない

14. 訪問診療（患者宅に医師や看護師が定期的に往診する医療）についてのあなたのお考えをお聞きします（複数回答も可能）。

- 通院が不可能で入院治療する必要がないのであれば、良い方法と思われる
- 病状が急変したり不安定になった場合にかかりつけ医が対応してくれるなら、良い方法と思われる
- 病状が安定している場合には良いが、病状が急変したり不安定になった場合を考えると不安で、どちらかというが良い方法とは思わない
- 家族など周囲の人たちの負担を考えると良い方法とは思わない
- その他（ ）

（回答数：314人、回答率：66%）

※複数回答者あり



【その他の回答】

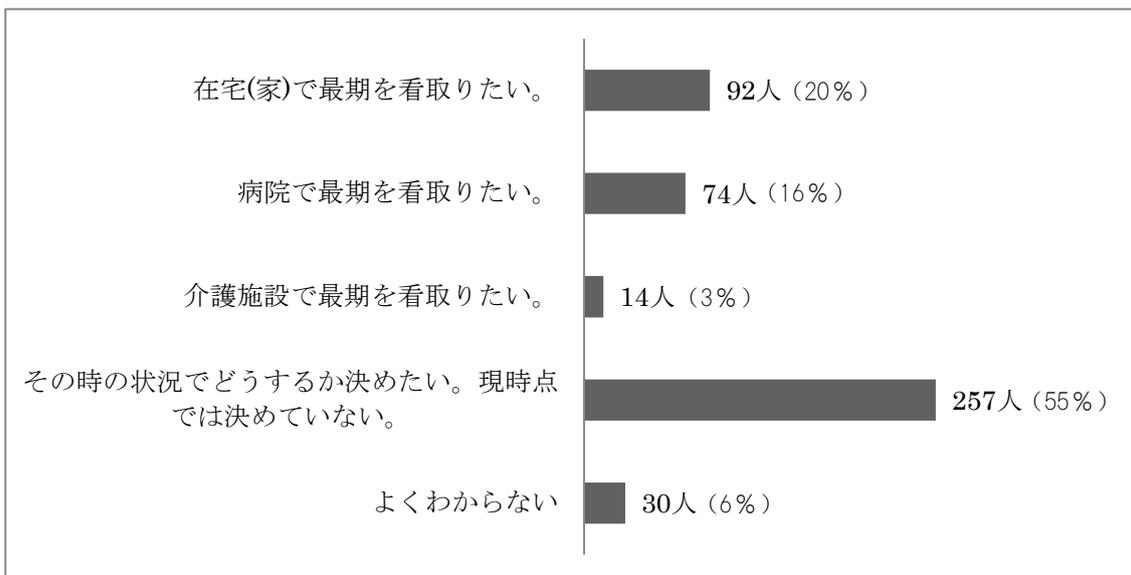
- 仕事を持っている家族は医師の時間に間に合わせないといけない為よくわからない。
- 開業医であれば往診も良いと思いますが、公共の病院からの往診は出来ないと思われる。
- よくわからない（2人）
- 通院が不可能なほどの病状であれば介護者が家事全般を担う事になり介護者もおれかねないので入院処置をとろうと思っていますので、上記の方法はいいとは思わない
- 往診してもらう事によってちょっとした変化で皮膚科に行け、泌尿器科に行け等言われたら、それが家族の負担になる

15. 「このかたの最期を迎える場所」についてのあなたのお考えをお聞きします。

- 在宅(家)で最期を看取りたい。
- 病院で最期を看取りたい。
- 介護施設で最期を看取りたい。
- その時の状況でどうするか決めたい。現時点では決めていない。
- よくわからない

(回答数：445人、回答率：94%)

※複数回答者あり



【その他の回答】

- 現時点では決めていないを選択したが、希望は在宅で看取りたい。
- 考えていない。この質問は失礼です。悲しくなります。毎日、一生懸命頑張っているのですから。



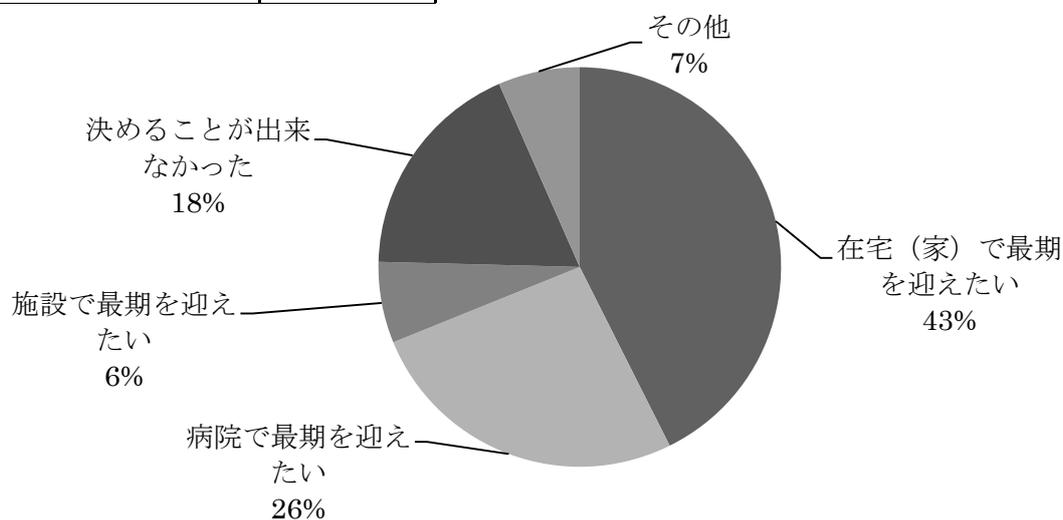
※ IV、問16の質問にて「本人と話し合った」「家族と話し合った」と答えた方  
 17. 話し合ったことがあるかたにお聞きします。その結論は次のいずれですか。

- 在宅(家)で最期を迎えたい
- 病院で最期を迎えたい
- 施設で最期を迎えたい
- 決めることが出来なかった
- その他 ( )

(回答数 : 119 人 / 117 人、回答率 : 100%)

※複数回答者あり

在宅(家)で最期を迎えたい	52人
病院で最期を迎えたい	32人
施設で最期を迎えたい	8人
決めることが出来なかった	22人
その他	8人



#### 【その他の回答】

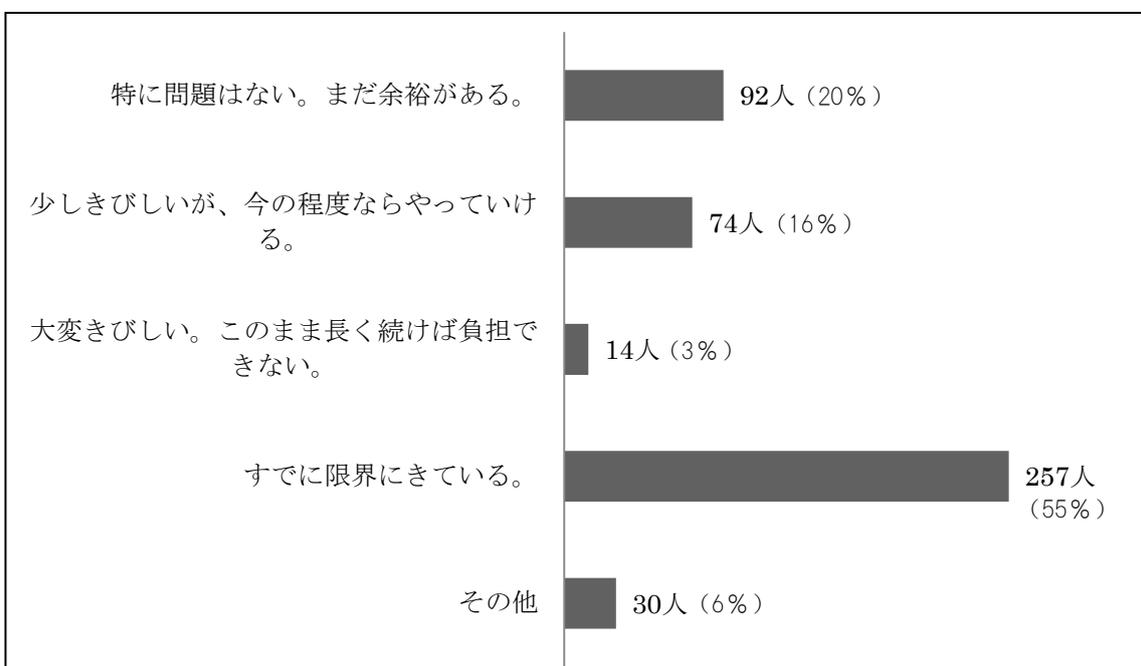
- その時の本人の状態による (4人)
- 家で介護が可能であれば家で最後を迎えさせたい。
- 在宅でとは思いますが、多分病院に連れて行きそのまま入院になるのではないかと？

**18. 医療にかかる費用負担についてお聞きします。**

- 特に問題はない。まだ余裕がある。
- 少しきびしいが、今の程度ならやっていける。
- 大変きびしい。このまま長く続けば負担できない。
- すでに限界にきている。
- その他（ ）

(回答数：446人、回答率：94%)

※複数回答者あり



**【その他の回答】**

- 年金と貯金でやっているが、貯金が底をついた時に病気になったり施設に入る事になったらどうすればいいかわからない
- 特別な病気にかかった時などの治療費に心配がある
- 生活保護を受給している (2人)
- 今現在の医療費等は少額であるため本人の受給する年金で負担できている。
- 現在は大丈夫だと思うが余裕があるとは思わない

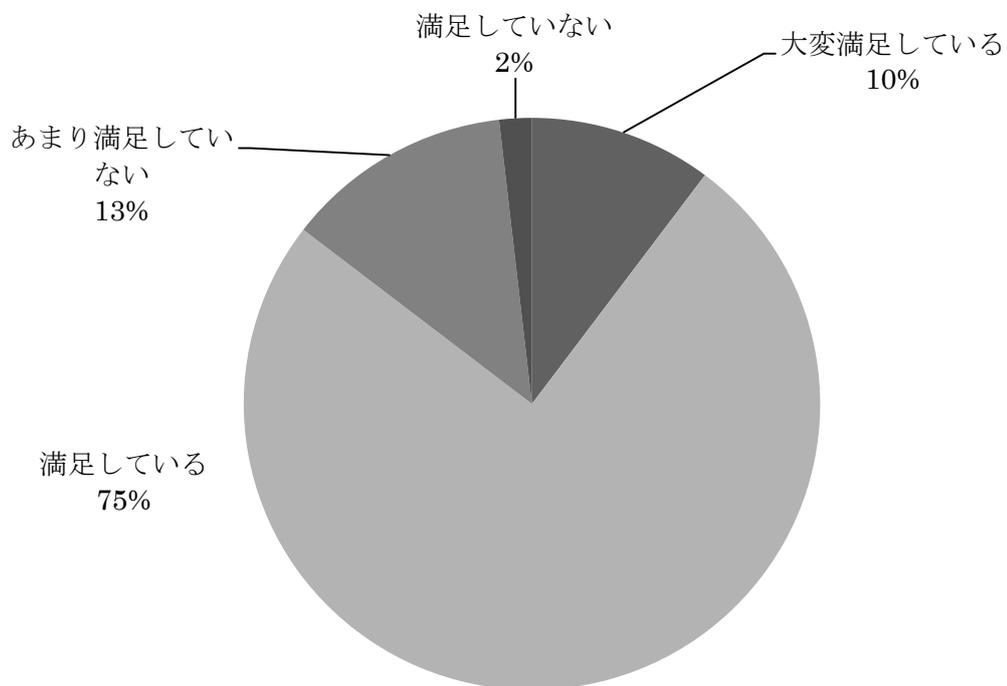
19. 現在受けている医療について満足されていますか。

- 大変満足している
- 満足している
- あまり満足していない
- 満足していない

(回答数：439人、回答率：93%)

※複数回答者あり

大変満足している	45人
満足している	330人
あまり満足していない	56人
満足していない	8人



**20. 「あまり満足していない」・「満足していない」と回答されたかたは、満足されていない点や要望されることを下記に記入して下さい。**

(回答者数：45人)

**【病状について】**

- 医師からこの状態から良くなる事はないと言われており、半ば諦め感がある。
- 今以上に悪くなったらどうなるのか？
- 週3回整形に通い、注射をしているが変わる様子がない。意味があるのかと思う。
- 認知症が進行するばかりで改善されない。
- 認知症がひどい
- よくなるのか不安。
- 維持するだけで改善がみられない。

**【医師について】**

- 病院での受診で医師がパソコンに向かい患者をあまり見ずに薬を出すだけで終わっている様に思います。病院を変えたいが、藤井寺にも信頼できそうな医師・病院が無く、仕方なくその病院に通っているため満足出来ていません。
- 年寄り扱いされる。
- 何でも年齢のせいにするだけで本気で診てもらえない。
- かかりつけ医は結局専門医ではないので医者同士「あちらの先生に診てもらって」と見放されることが何度もある。大きな病院の専門医は小さなことになると「かかりつけ医に診てもらって」という。
- 個人院の先生は自分の専門の病気の事しか話さない。患者が聞くと答えるくらい。
- 本人が納得する診断が出来ていない。
- 専門の医師を紹介してほしい。例えば泌尿器科や神経内科など。
- 先生の対応がイマイチ。薬だけもらいに行っているようなものだから。
- 要望したが往診を拒否された。
- 認知症はじわじわと進行すると思う。薬で刺激を与える意味で、良くなる事は無くてもいろいろ薬を変えて様子を見てほしいなあ最近思う。
- 医師が変わり現在の医師に満足していない。

- 介護を受けている母がドクターに自分の気持ちや症状のしんどさ、不安を伝えても「それは仕方ない」と言われて落ち込み、ドクターとの信頼関係を築きにくい。
- 脳梗塞を起こしてリハビリの治療を受けて退院したが、その後のケアが全然なくて自分自身の努力しかない。もう少し先生からの御指導を頂けたらと思います。
- 以前、入院先の病院で指定された薬を事前に医師に面会して出して頂けるか確認したにもかかわらず、違う薬を出された。薬局に聞くと先生からの指示だと言われた。病院の指示通りに変更してもらったが、先生から何の謝りも無かったことに疑問があります。本人は何も知らないで先生を信頼し現在も通っています。
- かかりつけ医と一方的に思っているのが脳神経外科の医師です。それが問題なのかもしれないが、全身のいろいろな症状まではこちらも言いにくいし、相談できる雰囲気薄い。医療の専門化はいい反面、高齢者の場合は全身多岐にわたって色々な症状が伴ってくるので（足が痛い、目がかすむ、身体がだるい、眠れないなど）不定愁訴も含めて見てもらえる科が欲しい。老人科・老年科のような。そういう科の医師だと非常に安心できるかもしれない。
- おおむね満足に近いが医師は患者が多くてなかなか厳しいとは思いますが患者の不安を取り除くのにもう少し話しを細かく聞いてやって欲しいと思う。「どうせこの程度の事だろう」「同じ話を何度もうとうしい」等の思いは捨てて時間の制限もあろうが患者が納得いくよう心がけてもらいたい。
- 担当医が薬を慎重に選んで下さっているのはわかりますが、医は仁術とも思うので、もう少し本人に丁寧に声掛けや体の状態を聞いてくださる話しやすい方であればと思います。難病のパーキンソン氏病なのでもっと難しい病状になるかもしれないし、もう少し相談できる方であればいつも思っています。
- ①高血圧②乳癌術後③アルツハイマー型痴呆ほう症で 3 つの病院を受診している。③はかかりつけ医とこちらが一方的に思っている医師に受診している。①については多少質問してくれるが、②についてはきっと手術したことも今は頭にはないのではと思うし、患者側（家族）にもない。どうすればいいかわからない。専門医療が主流となる現在、“私があなたをかかりつけ医として全身を見ます”的な医師がいて、他の医師と積極的に連携してくださる状況があれば非常にうれししいし安心。

#### 【医療機関について】

- 待ち時間が長い。産婦人科の女医が少ない。
- ○○病院の待ち時間 60 分はひどすぎる。付添いも疲労困憊。何とかならないか。
- 大きな病院なのでいつも診てもらっているのですが、別の所を診てもらうのに時間がかかる事がある。

- いい病院なのか悪い病院なのかわからない。
- 決まった病院で定期的な診察を受けているが、担当医が良く変わる。自分の仕事の都合もあり、土曜日に病院へ行っているが薬を貰うだけ。出来れば1人の医師に継続して見てもらいたい。
- 総合診療科のある病院があったらいいと思う。インターネットで探しているいろんな病院に行くが、これは内科だ、これは皮膚科だと言われ、たらい回しになる。家族は病院に連れて行くのは大変です。
- 患者にもっと「積極的」に話したり、行動を見て頂けるような診療所（医院）が出来る事を希望します。
- 介護施設のレベル（介護内容）が低いと感じる。在宅で最期を迎えるのが理想だが、直接介護している母も高齢である為、不安がある。松原市の開業医に診てもらっているため急な時はどうするか考えなければと思いました。
- 現在の医院は、父が亡くなる1日前まで週3日、診察が終わってから往診して頂いた。母は当時80歳で父を連れて通えなかった。往診システムがなかったにも関わらず快く来て下さり感謝しています。医師は最後まで看取る心積りで、何かあれば自宅の電話も教えて頂きました。母は現在も元気で暮らしています。その時の医院でちょっとした風邪で年1~3回程度お世話になるくらい。母が寝たきりになったらどうなるか、その時にならないとわからないのが不安です。

#### 【薬について】

- 薬の種類が多すぎる。同じ効能の薬が2種類以上処方されている。
- 薬の内容が分からない。
- 薬がどんどん増えて困る管理がしにくい。
- もらっている薬が本人に合っていない気がする。
- 先生も私たちもどの薬がいいのか手探り状態で、いつも模索状態。家族の中でも薬の事では意見が食い違い何がいいのかわからない状態でやってきた。

#### 【制度について】

- 費用負担がキツイ。
- 病名は体幹ミオクローヌス。国全体にも数えるほどの患者しかいないのに障がい者にならないのは少々納得がいきません。
- 足での歩行が困難になってきているので、訪問診療を月に1~2回して頂ける制度が欲しい。

### 【その他】

- 訪問診療を考えています。
- 本人が病院に行きたがらない。どうしたら良いか。
- 現在のところ本人は健康体で問題ないが（少し認知症はありますが）がこれから先の事を考えれば少し不安です。

21. あなたが介護しているかたが現在受けている医療について、困っていることや悩んでいることがあれば、何でもご自由に記入して下さい。

（回答者数：69人）

### 【病状について】

- 認知症が進み、本人が何のために受診しているのか理解できていない（何の病気でいつ入院、手術したかも忘れている）。受診のたびに、何をするために病院に行くのか伝えて確認しています。
- 高齢なので認知症については現状維持でベストとは思いますが、やはり少しずつ物忘れが進んで、今まで出来ていたことがおぼつかなくなってきていて不安。私自身が働いているので、昼間の一人である時間が心配。私自身の体調が悪い時など通院が厳しい時がある。
- 喘息を持っているので、冬の夜に咳き込むと心配するが、本人がさほど気にしていないので本人に任せている。救急用の吸入器を購入しているので少し安心感がある。
- 介護して1年くらいになりますが、この先どのような病状になるのか？元気になるのか？介護している本人の体調もどうなるのか不安はいろいろあります。ケアマネジャーの方々や親族に助けられて一歩一歩勉強していく事がいっぱいあります。
- そろそろかかりつけ医も訪問医療へ切り替えの時だと言われています。具体的にまだ考えがまとまらないです。
- 毎年最低一回は物忘れの検査をしてどの程度進行しているか調べて欲しい。
- 本人が急変した場合、どの程度の状態であれば連絡するかその判断が難しい。

- 昼と夜とが逆でショートステイから帰宅後は2晩徹夜、次の日デイサービスで預かってもらって昼寝をして体力をかるうじて保っている。認知症のため帰宅時は目を離すと冷蔵庫の物をいっぱい出して床が水浸しの時もあり、部屋中の物を触って壊したり隠したり、私がちょっとウトウトした時など布団に失禁し下半身裸で寝ていたり、1日中見守りと介護が必要。高齢になるにつれ、ますます介護が難しくなりそうです。

### 【医師について】

- 医療は各病院に専門があるので、それぞれ専門の病院へ行って下さいとの事。
- 耳鼻科に月一回通院している。耳鼻科医以外の薬を出されて、耳鼻科をあまり診てくれないので8月から通院していない。私が一番多方面に勉強してしっかりしていなくては、介護されている本人が気の毒に思う事があります。
- かかりつけ医はリハビリ等の事をあまり効果が無いと言って話にならない。薬よりも日常の生活習慣と人の手を借りたりリハビリが一番病状に効果がある。リハビリは必要だと思う。
- 現在の医師を変えたい。
- ドクターが忙しそうにしているのであまり詳しい事を聞けない。
- 本人に言わないで先生と話をし、認知症の薬を出してもらっていますが、時々本人が薬を要らないと言うと、すぐに出してくれなくなる。何度か本人に出して頂くように頼みに行った。本人に言えないため先生に相談しているのに、どうしてやめられるのか分からない。
- “かかりつけ医”とは？ここでは脳梗塞の際、受診し治療を受け継続して外来受診、服薬の投与をしてもらっている病院を思って記入したが、実際その医師が母の主治医だと認識を持ってきているか不明。他の3人の両親たちも同様。「私はあなたのかかりつけ医〇〇です。お困りのことがあれば…緊急時の場合は…」の説明等、お互いが“かかりつけ医”、“私の患者”と意識できる方法や手段があれば、親を介護していく上でもっと心強くなれると感じます。なかなか患者家族からは私の“かかりつけ医”になって欲しいとは言いにくい状況です。
- 長年診てもらっていた主治医が12月でやめてしまうと聞いた。新しい医者との相性が合うか不安に感じている。
- 医者はスーパーマンではない。人間年齢を重ねれば何らかの病で没する。あまり深く考えないようにしたい。
- 良く話を聞いて頂いて感謝しています。

## 【医療機関について】

- 各病院で待たされる時間が長い。もっと待ち時間を短縮してほしい。
- 2ヶ月に1回通院しています。待ち時間が長く、本人に負担になってきているが、他の病院に通院することは考えていない。
- 満足して病院を受診していないのです。藤井寺は救急でも羽曳野、八尾に行かねばならず、もう少し〇〇病院を救急に使えるように大きくしてほしい。
- 往診と点滴をして頂いているが、検査の場合は診療所に連れて行かないといけない。血液検査程度なら家でして頂けたら助かります。連れて行くのが大変なので。
- やはり往診できないので困っています。救急搬送でかかりつけ医へ行けばいいのですが、必ずそうとはならないので大きな病院や往診できる近隣の医院を持つべきなのかと考えてしまいます。
- 今かかっている医院は往診をしていないので、どんなに熱があっても連れて行かないといけない。
- 困った時に往診してもらえる医師に変わりたいと考えています。もし自分が病気になったら母を見る人がいません。万が一に備えておきたいがいい考えが無い。
- 今は通院が可能ですが動けなくなった時の訪問診療が出来るのかと不安はあります。
- 時間外に急に具合が悪くなった時TEL入れても出られないことがあり、そんな時はどこへ連絡すればいいのかと考えるときがあります。
- 夜診が無い日があり少し困る事がある。
- 急に熱を出した時に困る事がある。特に土・日・祝日などに。
- 急病の時の対応。
- 眼医者によく行くのですが、車いすでそのまま入れないので苦労する。エレベーターが小さくて乗り降りが大変です。バリアフリーが望まれます。
- 開業医の所に車で連れて行きますが、車を止める所が無くていつも困っています。
- できたら一つの病院にまとめたいが、それぞれにいい点がありなかなかまとめることが出来ない。
- 病院が大阪市内の為遠いし疲れる。タクシー代も多くかかる。しかし病気を診てくれる科が藤井寺市内に少ないし設備も整っていない。
- 認知症については開業医から紹介された医大病院で検査を受けているのでいつでも説明を受けにくい。ケアマネジャーから〇〇クリニックを教えて頂いたが、本人がなかなか行かないで弱っています。

- 認知症の疑いがあり日々進行していく中で、物忘れ外来に受診しようと思っても、予約が1ヶ月半後になってしまい、早く受診できない。受診できる場所が近隣に多数あればいいのにと思います。

### 【薬について】

- 高齢者の医療は難しいと思いますが、一番困るのは薬の事です。
- 特効薬がない。
- 精神疾患で医療を30年以上受けているが、薬の副作用と思われる症状がみられ対応に困っている。
- 本人が薬を多く服用してしまうので薬の量をかかりつけ医で制限してほしい。
- 薬を多く処方されているが、飲まなかったり、本人が多めに欲しいと希望しているようで、溜まりに溜まっている。一度整理したいが、本人が拒否するためどうしたものかと思案している。
- 内科・神経科・整形外科の3カ所の薬を飲んでいるが、連携していないようなので不安。本人はちゃんと先生に見せていると言っているが…。
- 目薬に関しての事です。種類が多くて大変です。年齢を増していけば覚えてられなくなりそうです。種類の多さと時間差で点眼するのが大変です。
- 退院した当初は、薬の飲み忘れや紛失に神経質になっていたが、だんだん「まあいいか」と思うようになり、現在はよく飲み忘れたり行方不明になっている。今のところ体調に変化はないようだが、これで悪化したら…と心配にはなる。
- アルツハイマーの進行を抑えるのではなく、症状が改善するあるいは進行を止める治療が早く出てくればと願う。アルツハイマーのパッチ薬を1ヶ月に1回貼れば良いとかになればいいな。痒みも出なくて（笑）。これは大いなる期待です。

### 【経済的負担について】

- 受診が内科、皮膚科、歯科、眼科など多岐になると通院だけでも疲れるし、車が無いので医療費より交通費にお金がかかる。
- 今まで自転車で通院していたが、今は自転車にも乗れなくなったのでタクシーで通っています。タクシー代がいるので少しいついです。
- お金が無いから必要な医療を受けさせることが出来ないのが現実。
- 体が不自由なので行き先の病院によっては電車に乗る事が出来ず、タクシー代がかかり困る。

## 【制度について】

- 子供も重度障害者の為、おじいちゃんが体調を崩してもすぐに病院へ連れて行ってあげられない。そんな時にフォローしてくれる（市や包括が）とありがたい。時々、2人の世話が負担になるときがある。自分の時間が殆ど持てないので友人とのランチやお茶などもできず、ストレスがマックスになるときがある。おじいちゃんは手がかからないが子どもの世話に手がかかるところが原因。自分が癌などの大病になって倒れた時に2人はどうなるのかと気がかり。おじいちゃんに何かあってもまず、子どもを何処に預けて、誰に見てもらおうかからスタートするのでものすごく大変。子どもも重度なのですぐに引き受けてもらいにくい。
- 介護人数が減ったら負担が大きくなると思う。今は仕事しながら出来ているけど。
- 毎月病院に行くと介護の文書料を取られる。そんなに毎月医師の証明書が必要なのか？
- 今後病状が悪くなったり急変したりした時に冷静に対応できるかどうか不安です。近い将来必ずやってくると思いますので、その時の準備のために家族としてどのような事を準備しておけばいいのかなど、医療関係の専門家の皆様からアドバイスして頂く講習会のようなものがあるなら参加して学びたいと思います。市役所などで勉強会をして頂き、これからどんどん増加していく在宅介護や在宅医療についてのいろいろな準備を学びたいと思います。
- 夜の問題があります。急に悪くなって救急車を手配した時の受け入れ病院がまちまち。過去のデータ、薬など聞かれてもすぐにわからないことが多いので困る。介護施設についてどれくらい使っているのかなど、介護の問題などについて市役所が小冊子を作って、要介護者に郵送など考えてほしい。
- 在宅介護に限界が来た場合に入所なり施設にスムーズに入れる体制が整っていないように思う。
- 要支援なので病院への受診は私（娘）が仕事を休んで行っている。要支援でも病院への付き添いのヘルパーを受けられるようにしてほしい。

## 【その他】

- 通院が遠い。
- 病院までの移動に困っている。
- 遠距離である事が不安です。
- 病院への通院でタクシーを利用するが費用が多くかかる。病院専用のマイクロバスはバス停から遠く不便。バス停に歩くことで疲れ果て薬を貰いに行けない。その為娘の私がもらいに行ったりするので、薬が一日遅れる事がある。

- 通院に付き添わなくてはならない。7科もかかっているのでかなり負担。
- 本人が病院に行きたがらない。どうしたら良いか。
- 急病の場合、歩けないので困ることがある。
- 脳梗塞が再発したら困ります。本人が通院するように言われますが、足が不自由だし、本人も行きたがらない。往診を頼むほどでもないのに、そこは説得するしかないのかという点。
- 以前は内科、整形外科、眼科、歯科に通院していたが、介護が必要な状態になり、時間的に通うのが難しくなりました。また受診の際、医院で他の患者さんや看護師さんにもご迷惑をおかけすることが多いと思い、行くのがおっくうになります。
- 介護していて私自身にストレスが溜まり、心療内科に通っている。
- 今のところ満足です。
- 医療に関しては本当に良くして頂いております。医師、看護師の皆さんに感謝しています。
- 特にありません。本当に介護が大変で主人と2人眠れない日があり、ストレスでしんどい時がありましたが、色々な方のお力を借りて家族の介護も軽減し感謝しています。今後また困った時はお力を借りて行きたいと思います。

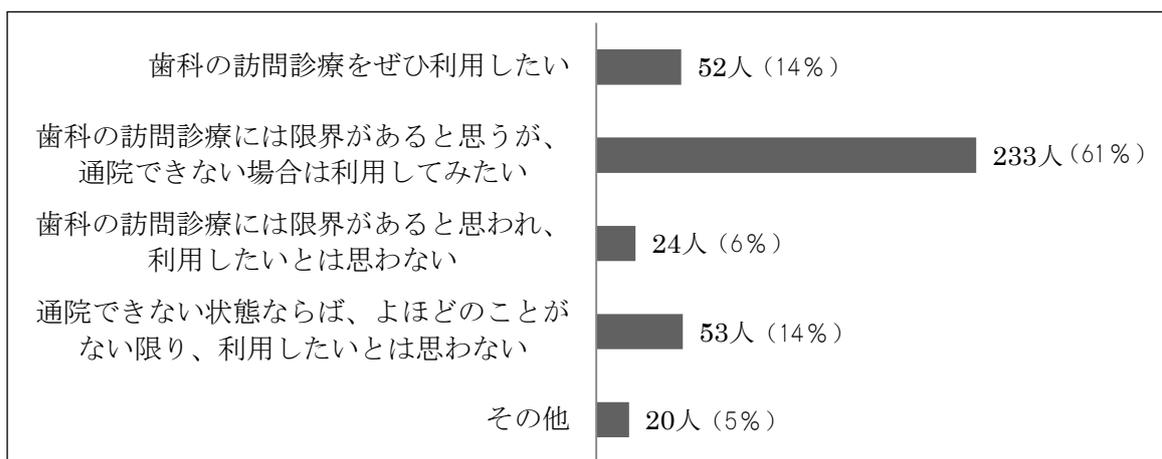
**V 「歯科の訪問診療」についての質問（1～5）**

**1. 歯科の訪問診療についてのあなたのお考えをお聞きします。**

- 歯科の訪問診療をぜひ利用したい
- 歯科の訪問診療には限界があると思うが、通院できない場合は利用してみたい
- 歯科の訪問診療には限界があると思われ、利用したいとは思わない
- 通院できない状態ならば、よほどのことがない限り、利用したいとは思わない
- その他（                      ）

（回答数：379人、回答率：80%）

※複数回答者あり



**【その他の回答】**

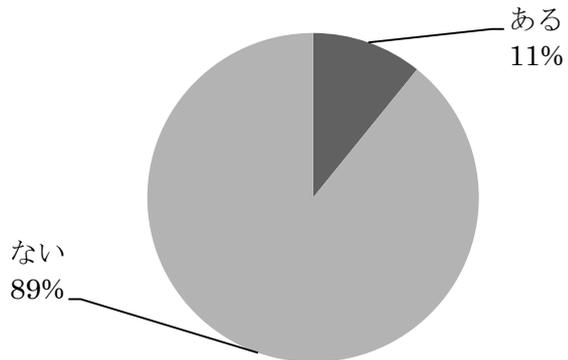
- 現在利用している（7人）
- デイサービスで受けられるなら受りたい
- してもらいたと思います。歯科医に噛みつくので利用できない
- 全て入歯です
- パーキンソンの為、歯科が限定される。受診不可がある為
- 考えたことも無い（2人）
- 歯科医院が自宅のそば100メートル以内にある
- お金がなく利用できない。
- 現在利用している（7人）

2. 歯科医師や歯科衛生士に訪問診療をしてもらったことがありますか。現在診療中のかたも含めて下さい。

- ある       ない

(回答数 : 417 人、回答率 : 88%)

ある	45人
ない	372人

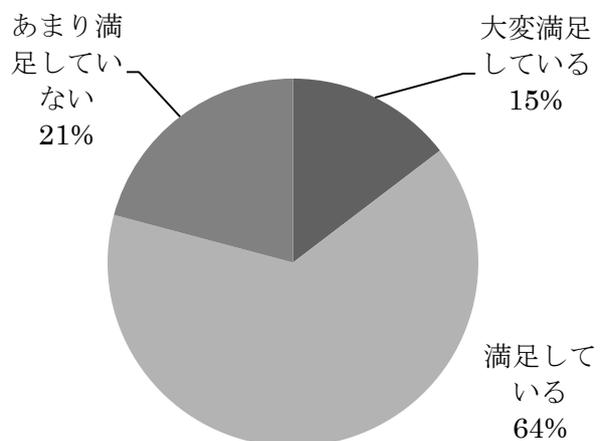


3. 歯科の訪問診療をしてもらったことが「ある」と回答されたかたにお聞きします。受けた診療に満足していますか。

- 大変満足している  
 満足している  
 あまり満足していない  
 満足していない

(回答数: 48 人 / 45 人、回答率: 107%)

大変満足している	7 人
満足している	31 人
あまり満足していない	10 人
満足していない	0 人



**4. 「あまり満足していない」・「満足していない」と回答されたかたは、満足されていない点や要望されることを下記に記入して下さい。**

**【医師について】**

- 話をしても聞き入れてくれない（回答が返ってこない）。
- 多分月に一回くらいの受診だと思うが、本人は痛みがあると不満を言う。本人が嫌がったため。

**【治療内容について】**

- 在宅では治療内容に限界があるように思う。内科などとは違い機器なしでは治療にならないのでは・・・と感じる。実際虫歯の治療や入歯の調整など、毎回思うように治療してもらえず、数回の訪問診療のあげく診療所に本人を連れて行くという結果になり、やはり歯科の訪問診療には限界を感じて中止にしました。
- 総入歯が合わないが、新しいものを作ってもらえないので。
- 下の入れ歯が合わないのでおねがいしましたが、その治療はありません。今では口の中で歯が泳いでいます。食欲はあるのですが、食にくいと言って食事量が少なくなっています。

**【その他】**

- ケアマネに相談したら堺市からいつも3人来て下さったが、どうして遠いのに？と申し訳なく思った。市内の方だったら気持ちも楽だったのと思う。

**5. 歯科の訪問診療について、困っていることや悩みなどがあれば、ご自由に記入して下さい。**

（回答者数：28人）

**【歯科訪問診療について】**

- 入れ歯の定期検診など訪問診療で出来る内容が分からない。
- 訪問歯科は老人には必要。歯が悪く噛む事が出来ないと多くの病気の元になります。物をかむ事で食事も楽しくなり、人前でも歯があれば話もするので、訪問歯科診療は素晴らしい事。最近ではテレビなどでもいいとの話が多くなっています。

- 歯科の訪問診療を利用した事がなく、よく分からない。
- 不勉強であり知らなかったです。
- 訪問を受けて本当に良かった。後は予約がいっぱいな事が残念。
- 訪問診療はどの程度まで診察をしてもらえるのか。8年くらい歯科を受診していないので現在は奥歯が虫歯になっていて、食後ヨーグで突っついています。足の具合が悪く普通に歩くことが出来ず、歯科だけ受診していない状況です。
- 歯科の訪問診療を実施している医療機関がよく分からない。
- 訪問診療をしてくれる歯科がわからない。かかりつけの歯科でないと不安。
- どこに頼めばいいのかわからない。訪問診療について詳しく知りたい。
- 訪問歯科をされている医院を聞こうと思うが、どこが信頼できるか教えてもらえるだろうか？実績などが開示されていたら有り難い。
- もしこう言う場合に合う先生が居たら紹介してください。
- 歯科の訪問診療も大切だと思うが、これまでかかっていない（診てもらっていない）医師に診てもらうのは少し不安もある。
- 歯が殆どないのですが口腔内のメンテナンスはしたい。かかりつけの病院に歯科もあった気がするが、何かトラブルがないと行くきっかけがない気がします。
- 現在は家族総出で診療所（歯科）に受診するため日程を合わせて手伝っています。今のところ何とかなっているので訪問診療は利用しないと思います。
- 歯科の訪問に対して今は白紙です。そういう状態になった時に、私が介護できているかが心配です。
- 是非やってもらいたい。
- 今は押し車で通院していますが、そのうちいけなくなるのでお願いしたいと思っています。
- 入れ歯の具合が悪いのですが歯科受診しません。訪問診療で診て頂けたらと思います。
- 出来れば受けさせたいが、本人が希望しないので（以前来ていただいたが本人が満足していない）。
- かかった歯科が訪問診療をしていない場合、歯科を変更するのに勇気が要る。

#### 【治療内容について】

- 治療内容等を記入してもう少し家族に分かりやすくしてほしい。請求書と領収書だけでは本人に説明が出来ない。

- 入れ歯が壊れた時に、たまたま作った病院だったので直してもらえたが、もしそうじゃないなら直してくれないのではと思う。
- なかなか治療が本人に合わない。
- 入れ歯のかみ合わせが上手くいっていない。
- 入れ歯が合っていないので噛む機会が減っている。歯科にはもう行きたくないと言われてるので食事に対応するしかない。

#### 【経済的負担について】

- 訪問してもらおうと、料金が高くてつきそう。
- なかなか思った治療は望みなく、訪問診療の治療費が高額である。
- 訪問診療でどんな処置や治療ができるのか。料金が高いのではないか。

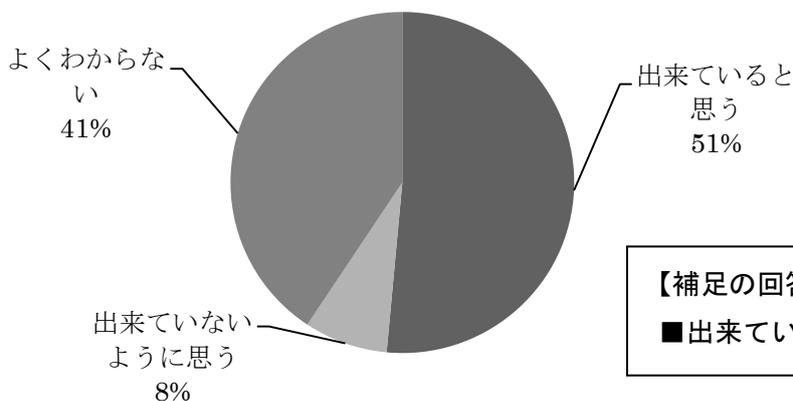
## VI 最後の質問（1～2）

藤井寺市では、介護の現場を支援するために医療職（医師・歯科医師・薬剤師・看護師など）と介護職（ケアマネージャーなど）の連携が重要と考え、約8年前に専門職や関係者による「いけ！ネット連絡会」を立ち上げました。以来、「いけ！ネット連絡会」は医療と介護の連携を進めるために色々な活動を実施しています。

1. そこであなたにお聞きします。あなたの介護の現場で、医療職（医師など）と介護職（ケアマネージャーなど）の連携はうまく出来ていると思いますか。

- 出来ていると思う
- 出来ていないように思う
- よくわからない

（回答数：379人、回答率：80%）



#### 【補足の回答】

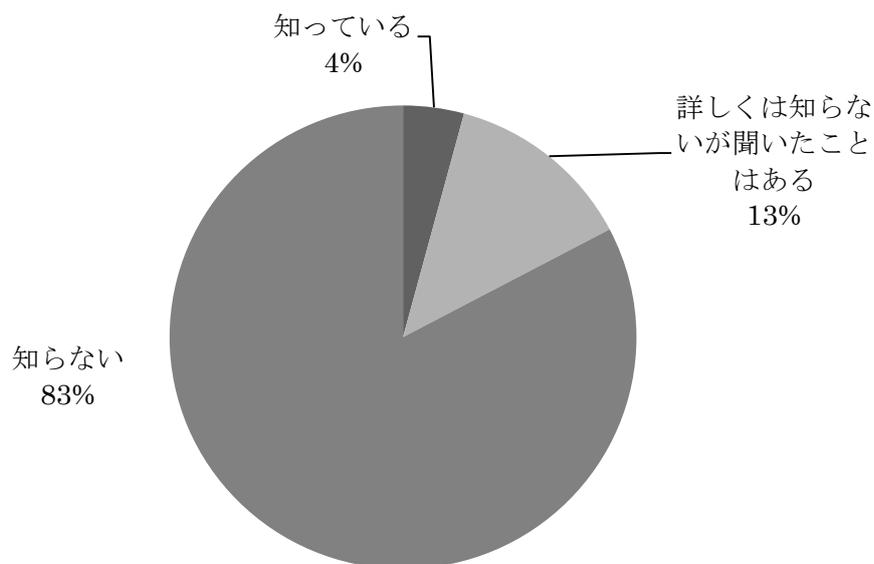
- 出来ている部分とそうでない部分がある

2. あなたは「いけ！ネット連絡会」を知っていますか。

- 知っている
- 詳しくは知らないが聞いたことはある
- 知らない

(回答数：451人、回答率：95%)

知っている	19人
詳しくは知らないが聞いたことはある	59人
知らない	373人



【補足の質問】

- “いけ” とはどういう意味か？

# 【まとめ】

今回の調査は「家族など介護する側のかた（以下、介護者）が日常的に被介護者を在宅介護する中で、介護や医療に関してどのような意識を持ち、どのような悩みがあり、何に困っておられるか」を調査することが主たる目的です。従いまして、家族などの介護者がいないかたは今回の調査対象ではないことに留意してください。

調査票の配付総数 983 部、回収総数 474 部（回収率 48%）は、今回の調査目的を達成し、かつ実情を把握し分析するうえで十分なものであったと考えています。

【調査結果】（P. 2～76）の要約と若干の考察を下記に記します。特に重要と思われた項目には **重要** の表記を付けています。

## 1) 被介護者について（P. 2～6）

- 重要** ① 76歳以上が83%と殆どのかたが後期高齢者であった。平均年齢は82歳でほぼ平均寿命に達していて、いつ病状や体調が急変しても不思議ではないと思われた。また女性が69%と2/3以上を占め、予想通りであった。
- 重要** ② 独居のかたは32%で、改めてその多さに気付かされた。今回の調査では対象外とした「介護する家族がいない被介護者」を含めた場合、その比率はさらに増えると考えられる。
- ③ 要介護認定は、要支援1～要介護2が75%と軽度のかたが多く、要介護3以上の重度のかたは25%で少なかった。最も多かったのは要介護2（23%）であった。要介護3以上のかたには介護施設に入所されているかたがおられることも影響していると思われた。
- 重要** ④ 「認知症がある」と回答されたかたはほぼ半数（46%）に達したが、その多くは「日常生活に支障がない」又は「介護者があまり困らない程度」の軽症者であった（認知症あるかたの83%）。他方、残り17%（全体の8%）のかたには重度の認知症があり、これらの介護者にはかなりの精神的・肉体的な負担があると推察される。
- 重要** ⑤ 日常生活の自立度は「自立しているかた」が34%と最も多かった。次に「障害はあるが一人で外出できるかた」の30%であったが、この中には見守りや同行が必要なかたも多かった。「ほぼ寝たきり」・「寝たきり」のかたは合わせて30%で、これらの介護者の介護負担は相当なものと思われ推察される。

## 2) 介護者について (P. 7~29)

- ①娘 (39%)、妻 (18%)、夫 (14%)、息子 (13%)、嫁 (12%)の順に多く、娘が突出している。
- ②平均年齢は63.2歳で被介護者の平均年齢 (82.1歳) より約19歳若かった。50~70代が多く、約8割を占めた。被介護者の平均年齢より同等以上である81歳以上のかたが8%おられた (いわゆる老々介護の実態と思われる)。
- ③被介護者と同居している介護者は74%であった。同居されていない介護者の住所は、近所と藤井寺市を合わせて58%、羽曳野市など隣接する市が16%など近場のかたが約8割であった。一方で大阪市、他府県など遠方のかたが約2割おられた。
- 重要** ④介護時間は「ほぼ毎日1日中」と「ほぼ毎日6時間以内」が各々27%で最も多く、「ほぼ毎日12時間以内」の18%と合わせるとほぼ毎日介護しているかたは約7割にも達した。如何に多くの介護者が介護に拘束されているかが良くわかる結果であった。
- ⑤「2人以上の被介護者がいる」と回答したかたは22%であった。これは被介護者が夫婦で同居しているケースではないかと推察されるが、そうであっても複数のかたを介護するのがより大変であることに変わりはない。
- 重要** ⑥「身近に助けてくれる支援者がいる」と回答したかたは69%、「支援者がいない」かたが31%であった。支援者の内訳は「家族・親族」が殆どで84%、以下「知人・友人」6%、「ケアスタッフ (デイ職員・ヘルパー)・ケアマネ・地域包括支援センター」6%、「民生委員・福祉委員」3%であった。支援者が約7割いたことは良かったと思うが、問題は支援者がいない約3割のかたで、これらのかたには介護職・地域包括支援センターなど専門職の支援が必要と思われた。
- ⑦「体調が悪い時にどうしましたか」の質問では、「介護を休んだ」は少なく(9%)、「我慢して頑張った」(35%)や「家族に協力してもらった」(38%)が多かった。施設への短期入所利用が10%に見られ、緊急避難としての短期入所は重要な選択肢と思われた。
- ⑧介護していて孤独感を持ったり、ひどく落ち込んだりしたことがあるかたは42%に達した。これらのかたの被介護者の要介護認定を見ると約8割が要介護であった。

**重要** ⑨介護負担が原因で、「被介護者に強い言葉を使ったり、きつい態度を取ったりしたことがあるかた」が43%もあり、「しそうになったが我慢したかた」を合わせると73%であった。この結果は“介護負担が暴力や暴言に繋がるリスクが高い”ことを示している。

⑩介護の悩みや困りごとの相談相手は「家族や知人」が66%で最も多く、次いで「ケアマネジャー」が48%であった。一方、「相談相手がいない」・「誰にも相談しない」が合わせて6%であった。

**重要** ⑪現在の介護負担の程度については、「あまり負担とは思わない」が27%、「ある程度はあるが、当分は続けられる」が61%で、約9割のかたはそれほど負担にはなっていないとの結果であった。しかし、「かなりの負担で続ける自信がない」と「もう限界だ、すぐにでもやめたい」が合わせて約1割おられたことは深刻に捉える必要がある。

**重要** ⑫介護にかかる費用負担については、「問題ない」(41%)と「今の程度ならやっていける」(49%)を合わせると、9割のかたは経済的負担にそれ程の問題はないとの結果であった。一方で約1割のかたは経済的負担に耐えかねている状況も判明した。この結果は、「介護負担の程度に関する質問」の回答結果とほぼ同じであった。

**重要** ⑬今後の見通しとして、「最後まで在宅での介護を続けたい」と回答したかたは51%で、「将来、介護が大変な状況になれば介護施設に入居させたい」が42%であった。9割以上のかたは「現状では介護施設入居を考えていない」との結果であった。一方で、「すぐに介護施設に入居させたい」・「入居させたいが条件に合う施設がない」が各々2%であった。

**重要** ⑭「介護に関して困っている事や悩んでいる事があれば、何でもご自由に記入して下さい」に対して、116名のかたの投稿がありました。



多くは被介護者に関するものですが、介護サービスに関する事、介護者自身に関する事など多岐に亘っています。切実な内容のものも見られます。P. 21～29に掲載しています。是非ご覧ください。

### 3) 介護保険サービスについて (P. 30~44)

①受けている介護保険サービスは、「介護施設の利用（デイサービス・短期入所など）」が65%で最も多く、次いで「福祉用具の貸し出し（ベッド・手すり・車椅子など）」が50%、「生活援助（掃除・洗濯・調理など）」が25%、訪問看護（訪問リハビリも含む）が23%であったが、「身体介護（入浴・排せつ・食事等の介助）」は17%で少なかった。

**重要**

②ケアマネジャーに関する質問では「何か困ったことがあればケアマネに相談する」との回答が93%と高率であった。この結果は良かったと言えるが、一方で7%のかたが「相談しない」と回答している。その理由は「誰かよくわからない」・「何となく相談しにくい」・「話す機会が少ない」・「自分とケアマネの休日が同じで話が出来ない」・「信頼していない」などであった。これらは両者の話し合いで解決する必要があると思われた。

**重要**

③受けている介護保険サービスについて「大変満足している」（14%）と「満足している」（72%）を合わせて86%となり、多くのかたが満足されている。一方、14%のかたは「不満がある」と回答され、「あまり満足していない」が12%、「満足していない」が2%であった。



「受けている介護保険サービス」に関する介護者の満足していない点や要望についてはP. 35~37に掲載しています。是非ご覧ください。

**重要**

④「介護保険にこんなサービスやシステムがあれば介護がもっと楽になると思うこと」について、88名の介護者の投稿がありました。



日常の介護経験に基づく具体的な要望や提案が多くみられます。P. 38~44に掲載しています。是非ご覧ください。

### 4) 医療について (P. 45~70)

**重要**

①被介護者に「かかりつけ医」がいるかたは98%で、その内訳は「診療所（開業医）」が63%、「病院（勤務医）」が37%であった。診療所・病院の所在地は藤井寺市が71%、羽曳野市が14%であった。

**重要**

②診療所・病院に「通院しているかた」は89%、「訪問診療」（医師が患者に計画的・定期的に訪問して行う診療）は11%であった。

③訪問診療の回数は月1度が41%、月2度が38%、週1度が11%の順に多かった。

**重要**

④かかりつけ医の指示で「訪問看護」を受けているかたは14%であった。介護保険で「訪問介護（訪問リハビリを含む）」を受けているかたが23%であったので、合わせて約3割のかたが訪問看護を受けていると思われる。

⑤訪問看護の回数は週1度が50%、週2～3回が28%、月1度が9%、ほぼ毎日が8%の順に多く、医師の訪問頻度よりかなり多い。

**重要**

⑥「薬」については、処方箋により「薬局で受け取る」が64%、「診療所・病院で受け取る」が18%、「薬によって、薬局でもらったり、診療所・病院でもらう」が11%、「薬局が自宅に持ってくる」が6%であった。院外処方（処方箋）は71～80%、院内処方は19～28%となり、院外処方がかかり多くなっている。

薬を処方している医療機関数は「1か所」が54%、「2か所」が35%、「3か所以上」が10%であった。

⑦「薬」の管理者は「家族」が54%、「患者本人」が42%、「看護師」が2%、「薬剤師」が1%であった。

**重要**

⑧「薬の飲み忘れ・飲みすぎ・飲み間違い」については、「ない」が59%、「時々ある」が34%、「たびたびある」が5%、「よく分からない」が2%であった。「ある」と回答したかたは合わせて約4割もあった。特に「たびたびある」かたは重篤な事態になる可能性もあり、患者・患家と関係職種で対策を協議する必要があると思われた。

⑨「かかりつけ医がいない」と回答したかたへの「被介護者の病状が急変した場合の対応はどうしますか」という質問では、「以前に受診したことがある診療所・病院に連絡する」が43%、「救急車を呼ぶ」が40%、「何も決めていない」が7%、「受診できる診療所や病院を自分で調べる」が5%であった。「以前に受診したことがある診療所や病院に連絡する」が最も多かったが、その診療所・病院の診療時間外の場合や必ずしも急変時対応してくれるとは限らないなどがあり、想定される診療所・病院に予め確認しておくのが良いと思われた。

**重要**

⑩「かかりつけ医に通院している」と回答したかたへの同じ質問では、「救急車を呼ぶ」が34%、「かかりつけ医に連絡する」が32%、「何も決まっていない」が18%、「指定された病院に連絡する」が8%などであった。「かかりつけ医に連絡する」には「かかりつけ医と急変時の対応を決めている」も含まれていると考えられるが、そうでない場合は予め相談しておくべきと思われた。「何も決まっていない」が18%であったが、被介護者は

平均年齢が82歳であり、いつ急変しても不思議でない高齢であるため、これらの介護者もかかりつけ医と話し合う必要があると思われた。

**重要** ⑪「訪問診療」についての介護者の意見は「通院が不可能で入院治療する必要がなければ良い方法」が49%、「病状が急変したり不安定になった場合に医師が対応してくれるなら良い方法」が40%と肯定的な意見が約9割を占めた。いずれの条件も訪問診療の前提条件であり、訪問診療の実施に支障はないと考えられる。

**重要** ⑫「被介護者の最期を迎える場所」として介護者が考えている場所は「在宅」が20%、「病院」が16%、「介護施設」が3%であった。場所としては「在宅」が一番多かったが、回答としては「決めていない」が55%で最も多かった。「よく分からない」(6%)と合わせて約6割の介護者が決めることが出来ていない状況であった。

また、この件について「被介護者本人と話し合った」は14%、「家族と話し合った」は11%で、「話し合っていない」は73%もおられた。このことは多くの介護者に「例え近い将来に最期が来ると分かっている、それについて話し合うことで嫌な気分になるのは避けたい」という思いではないかと推察された。一方、「被介護者または家族と話し合った」(25%)の場合の結論は、「在宅」が43%、「病院」が26%、「介護施設」が6%、「決めることが出来なかった」が18%で、「在宅」が最も多かった。

**重要** ⑬「医療にかかる費用負担」については、「すでに限界にきている」と回答された介護者が55%と過半数であったことは驚きであった。「大変きびしい。このままでは負担できない」(3%)と合わせると約6割のかたが医療費負担に苦しんでいるという結果であった。「問題はない。まだ余裕がある」は20%、「今の程度ならやっていける」は16%であった。この状況はきわめて深刻であると思われた。

**重要** ⑭「現在受けている医療について満足されていますか」の質問では、「満足している」が75%、「大変満足している」が10%で、合わせて85%のかたが満足されているとの結果は良かったと思われた。一方で「あまり満足していない」(13%)、「満足していない」(2%)かたが15%に見られたことについては医療従事者は真剣に捉えなければならないと思われた。



「あまり満足していない」・「満足していない」と回答された介護者の満足されていない点や要望について45名の投稿がありました。P. 62～65に掲載しています。是非ご覧ください。

- 重要** ⑮「あなたが介護しているかたが現在受けている医療について困っている事や悩んでいること」に関して71名の介護者から投稿がありました。



かかりつけ医・診療所・病院に関すること、急変時の対応、薬のことなど具体的な悩みや意見が多く見られました。  
P. 65～70に掲載しています。是非ご覧ください。

## 5) 歯科の訪問診療について (P. 71～75)

- 重要** ①「歯科の訪問診療」についての介護者の意見は、「是非利用したい」が14%、「歯科の訪問診療には限界があると思うが、通院できない場合は利用してみたい」が61%で、肯定的な意見が75%であった。

一方で「歯科の訪問診療を利用したことがある」は11%で、約9割のかたが「利用したことはない」という結果であった。このことは「まだ通院できるので利用していない」、「歯科の訪問診療を知らなかった」、「どの歯科医に依頼したらよいか分からない」、「どの様な病状ならば訪問診療で治療できるか分からない」等が主な理由と推察される。

- 重要** ②「歯科の訪問診療を利用したことがある」と回答した介護者で、受けた治療に「大変満足している」が15%、「満足している」が64%、「あまり満足していない」が21%であった。約8割のかたが満足する訪問診療を受けていた。



「あまり満足していない」と回答された介護者の満足されていない点や要望について6名のかたから投稿がありました。  
P. 73に掲載しています。是非ご覧ください。

- ③「歯科の訪問診療について困っていることや悩んでいること」に関して28名の介護者から投稿がありました。



治療に関する具体的な悩み、訪問診療に対する基本的な質問等が多く見られました。P. 73～75に掲載しています。  
是非ご覧ください。

6) 「いけ！ネット」について (P. 75～76)

- ① 「あなたの介護現場で医療職と介護職の連携はうまくできていますか」の質問に対しては、「出来ていると思う」が51%、「出来ていないと思う」が8%、「よく分からない」が41%であった。医療・介護の連携についてさらに推進していく必要があると思われた。
- ② 「いけ！ネット」を知っているかたが4%、「聞いたことはある」が13%、「知らない」が83%であった。「いけ！ネット」に対する市民の認知度はかなり低いことが判明した。

## 別紙

# 在宅介護・在宅医療を受けている家族への アンケート調査票

### 【ご注意】

- それぞれの質問について、あてはまる回答を選んで、にチェック（）を記入して下さい。
- 「 その他（ ）」を選ぶ場合は、（ ）に記入して下さい。
- 回答を選ぶのではなく、回答を直接記入して頂く質問が7つあります。
- 回答できない、回答したくない質問は、記入しないでください。

### I 「あなたが介護をしているかた」についての質問です。

1. 年齢（ ）歳：（ ）に記入して下さい
2. 性別（  男  女 ）
3. 住所は次のいずれですか。  
 藤井寺市  羽曳野市  松原市  柏原市  
 その他（ ）
4. 同居のかたはいますか。  
 いない  いる
5. 要介護認定は次のいずれですか（わからない場合は、介護保険証で確認するか、ケアマネジャーに聞いて下さい）。  
 なし  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
6. 認知症はありますか（あなたの判断で結構です）。  
 なし  ある

7. 認知症がある場合は次のいずれですか。
- 物忘れはあるが日常生活に支障なし
  - 日常生活に支障をきたす物忘れがあるが、少し助けてあげれば大丈夫
  - 日常生活に支障をきたす物忘れに加えて、着替え、食事、排尿、排便が上手にできない、大声・奇声を出すなど家族が困っている
  - 上記の症状・行動や意思疎通の困難がたびたび見られ、常に介護を必要とする
8. 日常生活の動作はどの程度自立していますか。
- 自立している
  - 障害はあるが一人で外出できる
  - ほぼ寝たきり状態だが、トイレ、食事などは自分でできる
  - 寝たきり状態だが車椅子の移動は可能
  - 寝たきり状態で車椅子の移動もできない

## II 介護をしている「あなた」についての質問です。

1. あなたは、あなたが介護しているかたと、どのような関係ですか。
- 妻    夫    娘    息子    姉妹    兄弟
  - その他（            ）
2. あなたの年齢（            ）歳
3. あなたは、あなたが介護しているかたと、同居していますか。
- はい    いいえ
4. 同居していない場合、あなたのお住まいは次のいずれですか。
- 近所    藤井寺市    羽曳野市    松原市    柏原市
  - その他（            ）
5. あなたが介護している時間についてお聞きします。
- ほぼ毎日で1日中    ほぼ毎日だが12時間以内    ほぼ毎日だが6時間以内
  - 週に2~3回    週に1回    月に2~3回
  - 月に1回    その他（            ）

6. このかた以外にあなたが介護しているかたがいますか。  
 いる  いない
7. 身近にあなたの介護を助けてくれる支援者がいますか。  
 いる  いない
8. 支援者が「いる」と回答された場合、それは誰ですか。  
 家族・親族  知人・友人  民生委員・福祉委員  
 その他 ( )
9. あなたは自分の体調が悪い時にどうしましたか。  
 介護するのを休んだ  
 がまんして頑張った  
 家族や親族に協力してもらった  
 介護施設への短期入所など介護保険サービスを利用した  
 その他 ( )
10. あなたは、「誰も助けてくれない」・「もう何もかも嫌になった」など、孤独感を持ったりひどく落ち込んだりしたことがありますか。  
 ない  時々ある  よくある
11. あなたは、介護負担が原因であなたが介護しているかたに「強い言葉を使ったり、きつい態度を取ったりしたこと」はありますか。  
 ない  
 しそうになったことはあるが我慢した  
 したことはないが介護するのをやめたことはある  
 したことがある  
 その他 ( )
12. あなたは、介護について困ったことや悩んでいることを、誰に相談しますか。  
 家族や親族  知人や友人  ケアマネジャー  
 相談相手がいない  誰にも相談しない  
 その他 ( )

13. あなたの現在の介護負担はどの程度ですか。

- あまり負担とは思っていない
- ある程度の負担はあるが、当分は続けていける
- かなりの負担となっていて、続けていく自信がない
- もう限界だ、今すぐにでも介護をやめたい
- その他 ( )

14. 介護にかかる費用負担についてお聞きします。

- 特に問題はない。まだ余裕がある。
- 少しきびしいが、今の程度ならやっつけていける。
- 大変きびしい。このまま長く続けば負担できない。
- すでに限界にきている。
- その他 ( )

15. 今後の見通しについてお聞きします。

- よほどのことがない限り、このまま最期まで在宅での介護を続けたい
- 十分な介護が出来ていないため、今すぐにでも介護施設に入居させたい
- 将来において状況が変化して介護が大変になれば、介護施設に入居させたい
- 介護施設に入居させたいが、条件に合う施設がない。自宅での介護を続けるしかない。
- その他 ( )

16. 介護に関して困っていることや悩んでいることがあれば、何でも  
ご自由に  
記入して下さい。



7. 「あまり満足していない」・「満足していない」と回答されたかたは、  
満足されていない点や要望されることを、下記に記入して下さい。

8. 「介護保険にこんなサービスやシステムがあれば、介護がもっと楽  
になる」と思うことがあれば、何でもご自由に記入して下さい。

**IV 「あなたが介護しているかたの医療」についての質問です。**

1. かかりつけ医（決まった主治医）はいますか。  
 いる     いない
  
2. かかりつけ医がいる場合、その医師はどこの医師ですか。  
 診療所（開業医）     病院（勤務医）
  
3. かかりつけ医がいる場合、その診療所や病院の所在地はどこですか。  
 藤井寺市     羽曳野市     松原市     柏原市  
 その他（            ）



12. 「かかりつけ医がない」と回答されたかたにお聞きします。  
自宅で病状が急変した場合の対応はどうしますか。
- 受診できる診療所や病院を自分で調べる
  - 以前に受診した診療所や病院に連絡する
  - 救急車を呼ぶ
  - 何も決めていない
  - その他 ( )
13. 「かかりつけ医に通院している」と回答されたかたにお聞きします。  
自宅で病状が急変した場合の対応はどうすることになっていますか。
- かかりつけ医に連絡する     訪問看護師に連絡する
  - 指定された病院に連絡する     救急車を呼ぶ
  - 何も決まっていない     その他 ( )
14. 訪問診療（患者宅に医師や看護師が定期的に往診する医療）につ  
いてのあなたのお考えをお聞きします（複数回答も可能）。
- 通院が不可能で入院治療する必要がないのであれば、良い方法と  
思われる
  - 病状が急変したり不安定になった場合にかかりつけ医が対応し  
てくれるなら、良い方法と思われる
  - 病状が安定している場合には良いが、病状が急変したり不安定  
になった場合を考えると不安で、どちらかというが良い方法と  
は思わない
  - 家族など周囲の人たちの負担を考えると良い方法とは思わない
  - その他 ( )
15. 「このかたの最期を迎える場所」についてのあなたのお考えをお聞  
きします。
- 在宅(家)で最期を看取りたい。
  - 病院で最期を看取りたい。
  - 介護施設で最期を看取りたい。
  - その時の状況でどうするか決めたい。現時点では決めていない。
  - よくわからない





4. 「あまり満足していない」・「満足していない」と回答されたかたは、満足されていない点や要望されることを下記に記入して下さい。

5. 歯科の訪問診療について、困っていることや悩みなどがあれば、ご自由に記入して下さい。

## VI 最後の質問です。

藤井寺市では、介護の現場を支援するために医療職（医師・歯科医師・薬剤師・看護師など）と介護職（ケアマネジャーなど）の連携が重要と考え、約8年前に専門職や関係者による「いけ！ネット連絡会」を立ち上げました。以来、「いけ！ネット連絡会」は医療と介護の連携を進めるために色々な活動を実施しています。

1. そこであなたにお聞きします。あなたの介護の現場で、医療職（医師など）と介護職（ケアマネジャーなど）の連携はうまく出来ていると思いますか。
- 出来ていると思う
  - 出来ていないように思う
  - よくわからない
2. あなたは「いけ！ネット連絡会」を知っていますか。
- 知っている
  - 詳しくは知らないが聞いたことはある
  - 知らない

**ご協力ありがとうございました。**

## 謝 辞

お忙しい中、アンケートへの回答にご協力を頂いた在宅にて介護や医療を受けておられる方のご家族にまずは心より御礼申し上げます。

また、藤井寺市内の居宅介護支援事業所に所属するケアマネジャーの皆様には、業務ご多忙の中ご家族へのアンケートの配布や回収、また説明などのご協力を頂きました。お蔭をもちまして、このように多数の回答を集める事が出来、ご家族が日頃から抱える問題や様々な貴重なご意見を集める事が出来ました。併せて心より御礼申し上げます。

**【 発 行 元 】**

藤井寺市 医療・ケアマネ ネットワーク連絡会  
(通称：いけ！ネット)

事務局： 藤井寺市地域包括支援センター

〒583-0035 藤井寺市北岡 1-2-8 (福祉会館内)

TEL 072-937-2641 FAX 072-937-2643