

有料老人ホームに関する実態調査（案）

～ ご協力をお願い ～

日ごろから佐賀県政に御理解と御協力をいただき、誠にありがとうございます。
さて、佐賀県では、すべての高齢者が、心身の健康を保持でき、安定した生活を
過ごしていただけるような環境づくりを推進するため、今回の調査では、有料老人
ホームに入居されている方のお考えをお尋ねし、今後の施策を進めていくための基
礎資料を得ることを目的としています。

この調査は、県内の有料老人ホームにお住まいの方々をお願いするものです。

調査票は無記名で御回答いただき、御回答いただいた内容はすべてコンピューター
による処理を行い、統計的な集計、分析に用いますので、個人の回答内容がその
まま公表されることはありません。

お忙しい中、大変恐れ入りますが、調査の趣旨を御理解いただき、調査に御協力
いただきますようお願い申し上げます。

令和5年6月

佐賀県 長寿社会課 高齢者福祉担当

【記入に際してのお願い】

- この調査票は、入居者本人がお答えください。
- 回答は、あてはまる選択肢の番号に○をつけてください。また、御自分の意見に
近い選択肢がない場合は「その他（ ）」の選択肢の番号を○で囲み、（ ）の中
に具体的な内容を記入ください。
- この調査についての疑問や不明な点については、下記調査委託機関にお問い合わせ
ください。

【調査委託機関】 （佐賀県長寿社会課 高齢者福祉担当） TEL：0952-25-7054

記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）を使用の上、
令和5年7月10日(月)までに投函いただきますようお願い申し上げます。

問1 はじめに、あなた御自身のことについておたずねします。

(1) あなたの性別と令和5年6月1日時点の年齢をお答えください。

あなたの性別	あなたの年齢				
1. 男性 2. 女性	1. 59歳以下	2. 60～69歳	3. 70～79歳	4. 80～89歳	5. 90歳以上

(2) あなたの要介護度に1つだけ ○ をつけてください。

自立	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

(3) あなたは、現在働いていますか。(○は1つ)

1. <u>働いている</u>	2. 働いていない	3. 働いていたが、現在は働いていない
-----------------	-----------	---------------------

副問 (働いている方に) あなたの、就労形態はどれにあたりますか。(○は1つ)

1. 自営業、家族従業員	2. 会社経営者、役員	3. 正規社員
4. アルバイト、パート(派遣・契約社員を含む)	5. その他(具体的に)	

(4) あなたは、現在お住まいの有料老人ホームにどのくらい住んでいますか。(○は1つ)

1. 6か月未満	2. 6か月以上1年未満	3. 1年以上5年未満
4. 5年以上10年未満	5. 10年以上15年未満	6. 15年以上

(5) あなたは、お子さんがいらっしゃいますか。(○は1つ)

1. 子どもがいる →何人いますか()人	2. 子どもはいない
-----------------------	------------

(6) あなたは、現在お住まいの有料老人ホームにどなたと一緒に入居していますか。
(○はいくつでも可)

1. 自分のみ	2. 配偶者(事実婚を含む)	3. 親	4. 兄弟、姉妹	5. 子
6. その他(具体的に)				

(7) あなたは、結婚（事実婚を含む）をしていますか。（○は1つ）

1. <u>結婚している（既婚）</u>	2. 結婚していない（未婚）	3. 離・死別している
----------------------	----------------	-------------

結婚（事実婚を含む）をしている方に、配偶者の方についてお聞きします。

(7-1) 配偶者の方の性別と令和5年6月1日時点の年齢をお答えください。

配偶者の性別	配偶者の年齢
1. 男性 2. 女性	1. 59歳以下 2. 60～69歳 3. 70～79歳 4. 80～89歳 5. 90歳以上

(7-2) 配偶者の方の要介護度に1つだけ ○をつけてください。

自立	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

(7-3) 配偶者の方は働いていますか。（○は1つ）

1. <u>働いている</u>	2. 働いていない	3. 働いていたが、現在は働いていない
-----------------	-----------	---------------------

(7-4) 働いている配偶者の方の就労形態はどれにあたりますか。（○は1つ）

1. 自営業、家族従業員	2. 会社経営者、役員	3. 正規社員
4. アルバイト、パート（派遣・契約社員を含む）	5. その他（具体的に	）

(8) あなたが、現在お住まいの有料老人ホームはどの市町にありますか。（○は1つ）

1. 佐賀市	2. 唐津市	3. 鳥栖市	4. 多久市
5. 伊万里市	6. 武雄市	7. 鹿島市	8. 小城市
9. 嬉野市	10. 神埼市	11. 吉野ヶ里町	12. 基山町
13. 上峰町	14. みやき町	15. 玄海町	16. 有田町
17. 大町町	18. 江北町	19. 白石町	20. 太良町

(9) あなたは、現在お住まいの有料老人ホームに入居するために、以前お住まいだった市町村から転居されましたか。（○は1つ）

1. 市町村が変わった →転居する前の居住地は〔 　　　　　 県 　　　　　 市・町 〕
2. 市町村は変わっていない

(10) あなたの、現在の主な収入源は、どれにあたりますか。(○は1つ)

1. 国民年金	2. 厚生年金、共済年金	3. 企業年金、私的年金
4. 地代、家賃収入	5. 預貯金	6. (投資などによる) 配当
7. 家族などからの支援	8. 就労による収入	
9. その他(具体的に)

(11) あなたの税込の世帯年収(配偶者がいる方は配偶者の分を含みます)は、どれにあたりますか。(○は1つ)

1. 100万円未満	2. 100万円以上 200万円未満	3. 200万円以上 300万円未満
4. 300万円以上 400万円未満	5. 400万円以上 500万円未満	6. 500万円以上 600万円未満
7. 600万円以上 700万円未満	8. 700万円以上 800万円未満	9. 800万円以上
10. 収入はない		

(12) あなたが生活する中で、最も経済的な負担が重いと思われるのは何でしょうか。(○は1つ)

1. 施設への入居にかかる費用	2. 介護サービスの利用にかかる費用
3. 通院や入院にかかる費用	4. 交通にかかる費用
5. 財産の管理にかかる費用	6. 余暇活動や趣味にかかる費用
7. 食費や衣服など日常生活にかかる費用	
8. その他(具体的に)

現在お住まいの有料老人ホームに入居する以前の生活について

問2 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームに入居する以前の住居形態は、どれにあたりますか。（○は1つ）

- | | | |
|------------------|--------------------|------------------|
| 1. 持ち家（一戸建て） | 2. 持ち家（集合住宅） | 3. 民間の賃貸住宅（一戸建て） |
| 4. 民間の賃貸住宅（集合住宅） | 5. 公団・公社・公営の賃貸住宅 | |
| 6. 社宅・宿舍などの給与住宅 | 7. グループホーム | 8. 特別養護老人ホーム |
| 9. 養護老人ホーム | 10. ケアハウス（軽費老人ホーム） | 11. 有料老人ホーム |
| 12. その他（具体的に | | ） |

問3 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームに入居する前は、どなたと一緒に暮らしていましたか。あてはまるものをすべてお選びください。（○はいくつでも可）

- | | | | | |
|-------------|----------------|------|----------|------|
| 1. 自分のみ | 2. 配偶者（事実婚を含む） | 3. 親 | 4. 兄弟、姉妹 | 5. 子 |
| 6. その他（具体的に | | | | ） |

問4 あなたは、何歳まで働いていましたか。また、高齢者施設への入居を考え始めた年齢と実際に施設に入居した年齢を教えてください。

- | | |
|-----------------------|--------|
| 職業生活をリタイアした年齢は・・・ | （ ） 歳頃 |
| 高齢者施設への入居を考え始めた年齢は・・・ | （ ） 歳頃 |
| 高齢者施設に入居した年齢は・・・ | （ ） 歳 |

問5 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームの入居を決めたとき、どのようなことが理由になりましたか。次の中から2つまでお選びください。（○は2つまで可）

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. 一人で住んでいたから | 2. 費用面で、他の施設よりも安かったから |
| 3. 特別養護老人ホームなどの空きがなかったから | 4. 住所や家がなく、緊急だったから |
| 5. 家族による介護が困難となっていたから | 6. 長期入院が終わったから |
| 7. 他の入居施設が合わなかったから | 8. 看護師がいて、安心できるから |
| 9. デイサービスや訪問介護などを以前から利用していて、顔見知りで信頼できる職員がいたから | |
| 10. その他（具体的に | ） |

問6 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームへの入居に際して、相談した人や情報の入手先は何でしょうか。あてはまるものをすべてお選びください。（○はいくつでも可）

	相談した人	情報の入手先
1. 配偶者（妻・夫）	1	1
2. 親	2	2
3. 兄弟・姉妹やその他の親族	3	3
4. 友人・知人や近所の人	4	4
5. 老人会の仲間	5	5
6. 宅老所、デイサービス等の高齢者施設	6	6
7. 市や町など行政機関の広報やパンフレット	7	7
8. テレビ、ラジオ、新聞	8	8
9. 高齢者向け住まいの雑誌	9	9
10. インターネット	10	10
11. その他（具体的に)	11	11

問7 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームを選ぶとき、どのようなことを重視しましたか。次の中から3つまでお選びください。（○は3つまで可）

1. 住んでいた場所から近いこと	2. 施設の規模が大きく、安心感があること
3. 家族が近くに住んでいること	4. 買い物に行きやすいこと
5. 施設の規模が小さく、家庭的なこと	6. 建物がきれいなことや、新しいこと
7. デイサービスなどが併設されていること	8. 医療機関との連携が取れていること
9. 看護師がいること	10. 職員がやさしいこと
11. 透析や認知症など、個別に対応してもらえること	12. 施設の雰囲気が良いこと
13. 食事がおいしいこと	14. 利用料が安いこと
15. 地域との交流が盛んなこと	
16. その他（具体的に)	

有料老人ホームでの生活についておたずねします

問8 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームに入居する際、入居金（敷金や前払金など）は必要でしたか。（○は1つ）

1. 必要だった

2. 必要なかった

3. わからない

↓
〔おおよその入居金をお教えてください〕

万円くらい

問9 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームに支払う月々の家賃、食費、管理費、光熱水費、個別サービス費用の総額はいくらぐらいですか。（○は1つ）

1. 8万円以下

2. 8万円以上9万未満

3. 9万円以上10万円未満

4. 10万円以上11万円未満

5. 11万円以上12万円未満

6. 12万円以上13万円未満

7. 13万円以上14万円未満

8. 14万円以上15万円未満

9. 15万円以上

10. わからない

問10 上記に含まれる費用以外で、あなたが日用品の買い物や嗜好品などのために必要な月々の費用はいくらぐらいですか。（○は1つ）

1. 1万円以下

2. 1万円以上2万円未満

3. 2万円以上3万円未満

4. 3万円以上4万円未満

5. 4万円以上5万円未満

6. 5万円以上6万円未満

7. 6万円以上7万円未満

8. 7万円以上8万円未満

9. 8万円以上

9. わからない

問11 あなたは日中どのように過ごしていますか。あてはまるものをすべてお選びください。（○はいくつでも可）

1. 有料老人ホームの自室で、一人で過ごしている

2. 有料老人ホームの自室や他の入居者の居室を行き来している

3. 有料老人ホームの食堂や談話室などで、他の入居者と一緒に過ごしている

4. デイサービスで過ごしている

5. 一人で外出している

6. 家族と外出している

7. 施設職員などの付添で、外出している

8. 仕事のために、外出している

9. その他（具体的に

）

10. わからない

問 12 ご家族、ご友人は、月にどのくらいの頻度で、あなたを訪問されていますか。

ご家族 →	月 () 回程度
ご友人 →	月 () 回程度

問 13 あなたは、現在お住まいの有料老人ホームでの生活の中で、安心感や楽しさを感じますか。(○は1つ)

1. 非常に感じる 2. やや感じる 3. あまり感じない 4. 感じない 5. わからない

副問 それはどのような内容ですか。次の中から3つまでお選びください。
(○は3つまで可)

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. 職員が優しく対応してくれること | 2. 他の入居者との交流が盛んなこと |
| 3. 食事がおいしいこと | 4. 自由な時間を過ごせること |
| 5. 共同生活による楽しみが多いこと | 6. 自分が希望するサービスを利用できること |
| 7. 家族を安心させられていること | 8. 自分の持病を理解してもらえること |
| 9. 生活にかかる費用が安いこと | 10. その他 (具体的に) |

問 14 あなたは、現在お住まいの有料老人ホームでの生活の中で、不安感や負担感を感じますか。(○は1つ)

1. 非常に感じる 2. やや感じる 3. あまり感じない 4. 感じない 5. わからない

副問 それはどのような内容ですか。次の中から3つまでお選びください。
(○は3つまで可)

- | |
|-------------------------|
| 1. 職員の言動が怖いと感じるため |
| 2. 他の入居者の言動が怖いと感じるため |
| 3. 虐待を見たり聞いたりしたことがあるため |
| 4. 自分一人の時間が取れないため |
| 5. 共同生活による精神的疲れが大きいため |
| 6. 自分が希望するサービスを利用できないため |
| 7. 自分が希望しないサービスを受けているため |
| 8. 自分の持病を理解してもらえていないため |
| 9. 今後の生活にかかる経済的負担が不安なため |
| 10. その他 (具体的に) |

問 15 あなたは、現在お住まいの有料老人ホームに入居する方との付き合いや交流をどの程度されていますか。(○は1つ)

1. 居室の行き来をするなど、親しく交流している
2. 運営懇談会など、決まりごとに参加している
3. 挨拶をする程度でほとんど付き合いがない
4. まったく付き合いはない

問 16 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームに入居してから、参加したことがあるものは何でしょうか。あてはまるものすべてに○をつけてください。(○はいくつでも可)

1. 施設で行われるレクリエーション活動
2. 施設で行われる趣味等のクラブ活動
3. 施設で行われる運営懇談会や説明会など
4. 施設以外のボランティア活動
5. 施設以外の町内会・自治会など
6. 施設以外の婦人会・老人会等
7. その他(具体的に)
8. 参加している(参加したことがある)ものはない

問 17 あなたは、現在お住まいの有料老人ホームで行われる活動に、どの程度関わっていきたいと思いますか。(○は1つ)

1. 積極的に関わっていきたい
2. 機会があれば関わってみたい
3. あまり関わりたいとは思わない
4. 関わりたいとは思わない
5. わからない

問 18 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームで受けているサービスの実際の利用頻度と望ましいと思う利用頻度をご記入ください。

	実際の利用頻度	望ましいと思う利用頻度
1. 入浴の介護サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
2. 排せつの介護サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
3. 食事の介護サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
4. 食事サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
5. 洗濯サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
6. 掃除のサービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
7. 買い物や行政手続きの代行サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
8. 金銭管理サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
9. 服薬支援サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
10. 健康相談、受診、健康診断など	週（ ）日程度	週（ ）日程度
11. 生活相談サービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度
12. 定期的な見守りサービス	週（ ）日程度	週（ ）日程度

副問 実際の利用頻度と望ましい利用頻度に差がある場合、そう答えた理由をご記入ください。

自由記入

有料老人ホームの満足度についておたずねします

問 19 あなたは、現在お住まいの有料老人ホームでの生活にどの程度満足していますか。
(○は1つ)

- | | | |
|---------------|-------------------|--------------|
| 1. 満足している | 2. どちらかと言えば満足している | 3. どちらともいえない |
| 4. どちらかと言えば不満 | 5. 不満 | |

副問 問 19 で、そう答えた理由を教えてください

自由記入

問 20 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームでの生活は、入居する前に比べて暮らしやすくなりましたか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 暮らしやすくなった | →副問 1 をお答えください |
| 2. 暮らしにくくなった | →副問 2 をお答えください |
| 3. 入居前と変わらない | |

副問 1 問 20 で「暮らしやすくなった」と答えられた理由は何でしょうか。
次の中から3つまでお選びください。(○は3つまで可)

- | | |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1. 精神的な安らぎが得られること | 2. 職員の対応が良いこと |
| 3. ご家族を安心させられること | 4. 他の入居者との交流ができること |
| 5. 介護サービスが充実していること | 6. 食事サービスが充実していること |
| 7. 生活支援サービスが充実していること | 8. 施設内の設備や居室の充実していること |
| 9. 施設の立地環境(交通利便性・買物の利便性)が良いこと | |
| 10. その他(具体的に |) |

副問 2 問 20 で「暮らしにくくなった」と答えられた理由は何でしょうか。
次の中から3つまでお選びください。(○は3つまで可)

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| 1. 安心感が得られないこと | 2. 職員の対応が良くないこと |
| 3. ご家族との関係が希薄なこと | 4. 他の入居者との交流が多くわずらわしいこと |
| 5. 介護サービスが充実していないこと | 6. 食事サービスが充実していないこと |
| 7. 生活支援サービスが充実していないこと | 8. 施設内の設備や居室の充実していないこと |
| 9. 施設の立地環境(交通利便性・買物の利便性)が悪いこと | |
| 10. その他(具体的に |) |

問 21 あなたは、現在お住まいの有料老人ホームでのサービスにどの程度満足していますか。1～12の項目について、あてはまるものをそれぞれ1つ選び、番号に○をつけてください。(○はそれぞれ1つ) また、その理由を簡単にご記入ください。

	満足している	どちらかといえば満足している	どちらかといえはいえない	どちらともいえない	不満	不満	(その理由)
1. 入浴の介護サービス	1	2	3	4	5		
2. 排せつの介護サービス	1	2	3	4	5		
3. 食事の介護サービス	1	2	3	4	5		
4. 食事サービス	1	2	3	4	5		
5. 洗濯サービス	1	2	3	4	5		
6. 掃除のサービス	1	2	3	4	5		
7. 買い物や行政手続きの代行サービス	1	2	3	4	5		
8. 金銭管理サービス	1	2	3	4	5		
9. 服薬支援サービス	1	2	3	4	5		
10. 健康相談、受診、健康診断など	1	2	3	4	5		
11. 生活相談サービス	1	2	3	4	5		
12. 定期的な見守りサービス	1	2	3	4	5		

問 22 あなたは、これからも現在お住まいの有料老人ホームに住み続けたいですか。
(○は1つ)

1. 住み続けたい
2. 住み続けたいと思うが、転居するかもしれないのでわからない
3. 転居したい

問 23 あなたが、現在お住まいの有料老人ホームに対して望むことは何でしょうか。
次の中から3つまでお選びください。(○は3つまで可)

1. 施設をきれいにしてほしい
2. 居室を広くしてほしい
3. 家賃を安くしてほしい
4. 食事をもっと充実させてほしい
5. 介護サービスをもっと充実させてほしい
6. 家事サービスをもっと充実させてほしい
7. 利用料金を安くしてほしい
8. 職員にもっと親切に接してほしい
9. 家族が同居できるようにしてほしい
10. その他(具体的に)

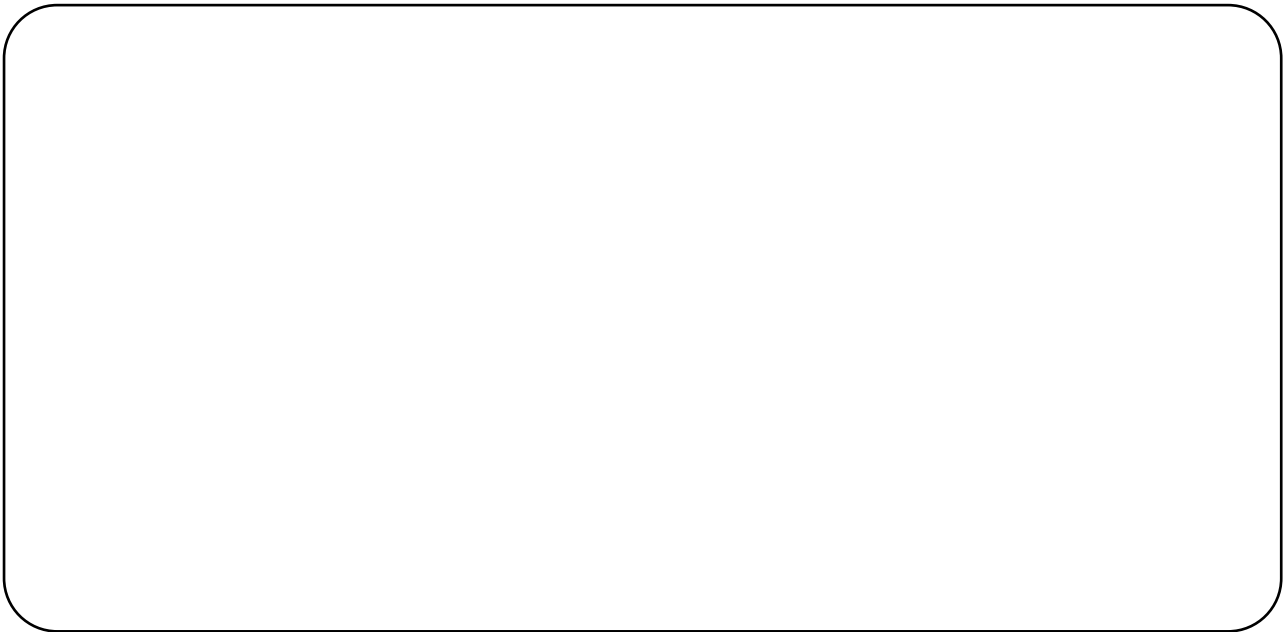
問 24 高齢者の生き方について、あなたが“望ましいと思う”生き方はどれでしょうか。
(○は1つ)

1. 健康で、自立した生活を送る
2. 介護サービスを利用するが、自宅で生活する
3. 介護サービスを利用し、施設に入居して生活する
4. その他(具体的に)

問 25 あなたはどのような場所で、人生の最期を迎えたいと思いますか。(○は1つ)

1. 自宅で、最期を迎えたい。
2. 有料老人ホームなどの施設で、最期を迎えたい。
3. 病院などの医療機関で、最期を迎えたい。
4. 現時点では、考えていない。
5. その他(具体的に)

最後に、有料老人ホームに求めることなど、御意見がありましたら、どのようなことでも構いませんので、御記入ください。



お疲れ様でした。これで終了です。
御協力いただきありがとうございました。

大変恐縮ですが、記入もれなどが無いかお確かめいただき、同封の返信用封筒（切手不要）にて7月10日（月）までに、お近くの郵便ポストへ御投函ください。