

令和7年度 在宅介護実態調査 単純集計表

令和7年度在宅介護調査 単純集計表

性別

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|------|-------|
| 1 | 男性 | 360 | 33.5 |
| 2 | 女性 | 710 | 66.0 |
| | 無回答 | 5 | 0.5 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

年齢

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|------|-------|
| 1 | 65歳未満 | 0 | 0.0 |
| 2 | 65～69歳 | 20 | 1.9 |
| 3 | 70～74歳 | 68 | 6.3 |
| 4 | 75～79歳 | 152 | 14.1 |
| 5 | 80～84歳 | 285 | 26.5 |
| 6 | 85～89歳 | 298 | 27.7 |
| 7 | 90歳以上 | 247 | 23.0 |
| | 無回答 | 5 | 0.5 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

認定名称

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|------|-------|
| 1 | 要支援1 | 183 | 17.0 |
| 2 | 要支援2 | 192 | 17.9 |
| 3 | 要介護1 | 272 | 25.3 |
| 4 | 要介護2 | 219 | 20.4 |
| 5 | 要介護3 | 104 | 9.7 |
| 6 | 要介護4 | 62 | 5.8 |
| 7 | 要介護5 | 38 | 3.5 |
| | 無回答 | 5 | 0.5 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

区

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|------|-------|
| 1 | 葵区 | 412 | 38.3 |
| 2 | 駿河区 | 273 | 25.4 |
| 3 | 清水区 | 385 | 35.8 |
| | 無回答 | 5 | 0.5 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

日常生活圏域

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|------|-------|
| 1 | 城西 | 38 | 3.5 |
| 2 | 城東 | 38 | 3.5 |
| 3 | 城北 | 56 | 5.2 |
| 4 | 長尾川 | 36 | 3.3 |
| 5 | 美和 | 19 | 1.8 |
| 6 | 安倍 | 24 | 2.2 |
| 7 | 井川 | 10 | 0.9 |
| 8 | 服織 | 27 | 2.5 |
| 9 | 藁科 | 12 | 1.1 |
| 10 | 小鹿豊田 | 52 | 4.8 |
| 11 | 八幡山 | 31 | 2.9 |
| 12 | 大谷久能 | 18 | 1.7 |
| 13 | 大里中島 | 40 | 3.7 |
| 14 | 大里高松 | 59 | 5.5 |
| 15 | 丸子 | 33 | 3.1 |
| 16 | 長田 | 38 | 3.5 |
| 17 | 港北 | 45 | 4.2 |
| 18 | 興津川 | 28 | 2.6 |
| 19 | 両河内 | 12 | 1.1 |
| 20 | 港南 | 42 | 3.9 |
| 21 | 高部 | 34 | 3.2 |
| 22 | 飯田庵原 | 54 | 5.0 |
| 23 | 松原 | 54 | 5.0 |
| 24 | 有度 | 54 | 5.0 |
| 25 | 蒲原由比 | 33 | 3.1 |
| 26 | 安西番町 | 32 | 3.0 |
| 27 | 伝馬町横内 | 29 | 2.7 |
| 28 | 千代田 | 45 | 4.2 |
| 29 | 賤機 | 48 | 4.5 |
| 30 | 岡船越 | 29 | 2.7 |
| | 無回答 | 5 | 0.5 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

山間部

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|------|-------|
| 1 | 山間部 | 37 | 3.4 |
| 2 | 山間部でない | 1033 | 96.1 |
| | 無回答 | 5 | 0.5 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

A票 調査対象者様ご本人のことについて、お伺いします。

問1 この調査票をお答えいただいているのはどなたですか。(〇はいくつでも)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------|------|-------|
| 1 | 調査対象者本人 | 607 | 56.5 |
| 2 | 主な介護者となっている家族・親族 | 480 | 44.7 |
| 3 | 主な介護者以外の家族・親族 | 19 | 1.8 |
| 4 | その他 | 6 | 0.6 |
| | 無回答 | 35 | 3.3 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問2 あなた(調査対象者本人※)の家族構成を教えてください。(〇はいくつでも)

※「調査対象者本人」について、以下問3～23まで「ご本人」とします。

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------------------|------|-------|
| 1 | ご本人のみのひとり暮らし | 273 | 25.4 |
| 2 | 配偶者やパートナー(内縁を含む) | 421 | 39.2 |
| 3 | 子ども | 415 | 38.6 |
| 4 | 子どもの配偶者やパートナー | 159 | 14.8 |
| 5 | 孫 | 116 | 10.8 |
| 6 | 親(配偶者やパートナーの親を含む) | 10 | 0.9 |
| 7 | 兄弟姉妹(配偶者やパートナーの兄弟姉妹を含む) | 21 | 2.0 |
| 8 | その他 | 17 | 1.6 |
| | 無回答 | 19 | 1.8 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問3 あなた（ご本人）の同居している方の年齢を教えてください。（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-----------------|------|-------|
| 1 | 全員65歳以上 | 311 | 28.9 |
| 2 | 自分以外に65歳以上の者がいる | 246 | 22.9 |
| 3 | 全員65歳未満 | 215 | 20.0 |
| | 無回答 | 303 | 28.2 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

世帯構成

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------------|------|-------|
| 1 | ひとり暮らし | 273 | 25.4 |
| 2 | 夫婦のみ世帯 | 261 | 24.3 |
| 3 | 夫婦のみ・高齢者のみ世帯 | 204 | 19.0 |
| 4 | 夫婦以外を含む世帯 | 522 | 48.6 |
| 5 | 高齢者のみ世帯 | 311 | 28.9 |
| 6 | 高齢者以外を含む世帯 | 461 | 42.9 |
| | 無回答 | 15 | 1.4 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問4 あなた（ご本人）は、現在抱えている病気やケガがありますか。（○はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------------------|------|-------|
| 1 | 脳血管疾患（脳卒中） | 112 | 10.4 |
| 2 | 心疾患（心臓病） | 203 | 18.9 |
| 3 | 悪性新生物（がん） | 61 | 5.7 |
| 4 | 呼吸器疾患 | 93 | 8.7 |
| 5 | 腎疾患（透析を含む） | 74 | 6.9 |
| 6 | 筋骨格系疾患（骨粗しょう症、脊柱管狭窄症など） | 275 | 25.6 |
| 7 | 膠原病（関節リウマチ含む） | 30 | 2.8 |
| 8 | 変形性関節疾患 | 152 | 14.1 |
| 9 | 認知症 | 238 | 22.1 |
| 10 | パーキンソン病 | 57 | 5.3 |
| 11 | 難病（パーキンソン病を除く） | 10 | 0.9 |
| 12 | 糖尿病 | 210 | 19.5 |
| 13 | 眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの） | 243 | 22.6 |
| 14 | その他 | 197 | 18.3 |
| 15 | なし | 59 | 5.5 |
| 16 | わからない | 19 | 1.8 |
| | 無回答 | 43 | 4.0 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問5 あなた（ご本人）は、介護保険サービス（住宅改修、福祉用具貸与・購入以外）を利用していますか。（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-----------------------|------|-------|
| 1 | 最近（令和7年10月中に）利用した | 422 | 39.3 |
| 2 | 以前（令和7年10月より前に）利用していた | 407 | 37.9 |
| 3 | 利用していない | 209 | 19.4 |
| | 無回答 | 37 | 3.4 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問5で「1. 最近（令和7年10月中に）利用した」と回答した方にお伺いします。

問6 以下の介護保険サービスについて、あなた（ご本人）の令和7年10月の1か月間の利用状況を教えてください。

①訪問介護（ホームヘルプサービス）の1週間あたりの利用回数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 235 | 55.7 |
| 2 | 週1回程度 | 34 | 8.1 |
| 3 | 週2回程度 | 32 | 7.6 |
| 4 | 週3回程度 | 15 | 3.6 |
| 5 | 週4回程度 | 10 | 2.4 |
| 6 | 週5回以上 | 19 | 4.5 |
| | 無回答 | 77 | 18.2 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

②訪問入浴介護の1週間あたりの利用回数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 308 | 73.0 |
| 2 | 週1回程度 | 10 | 2.4 |
| 3 | 週2回程度 | 12 | 2.8 |
| 4 | 週3回程度 | 4 | 0.9 |
| 5 | 週4回程度 | 0 | 0.0 |
| 6 | 週5回以上 | 1 | 0.2 |
| | 無回答 | 87 | 20.6 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

③訪問看護の1週間あたりの利用回数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 265 | 62.8 |
| 2 | 週1回程度 | 56 | 13.3 |
| 3 | 週2回程度 | 9 | 2.1 |
| 4 | 週3回程度 | 2 | 0.5 |
| 5 | 週4回程度 | 4 | 0.9 |
| 6 | 週5回以上 | 1 | 0.2 |
| | 無回答 | 85 | 20.1 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

④訪問リハビリテーションの1週間あたりの利用回数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 291 | 69.0 |
| 2 | 週1回程度 | 28 | 6.6 |
| 3 | 週2回程度 | 21 | 5.0 |
| 4 | 週3回程度 | 1 | 0.2 |
| 5 | 週4回程度 | 2 | 0.5 |
| 6 | 週5回以上 | 0 | 0.0 |
| | 無回答 | 79 | 18.7 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑤通所介護（デイサービス）の1週間あたりの利用回数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 157 | 37.2 |
| 2 | 週1回程度 | 46 | 10.9 |
| 3 | 週2回程度 | 77 | 18.2 |
| 4 | 週3回程度 | 40 | 9.5 |
| 5 | 週4回程度 | 24 | 5.7 |
| 6 | 週5回以上 | 28 | 6.6 |
| | 無回答 | 50 | 11.8 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑥通所リハビリテーション（デイケア）の1週間あたりの利用回数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 239 | 56.6 |
| 2 | 週1回程度 | 39 | 9.2 |
| 3 | 週2回程度 | 59 | 14.0 |
| 4 | 週3回程度 | 13 | 3.1 |
| 5 | 週4回程度 | 4 | 0.9 |
| 6 | 週5回以上 | 2 | 0.5 |
| | 無回答 | 66 | 15.6 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑦夜間対応型訪問介護の1週間あたりの利用回数（※訪問のあった回数を回答）（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 340 | 80.6 |
| 2 | 週1回程度 | 2 | 0.5 |
| 3 | 週2回程度 | 0 | 0.0 |
| 4 | 週3回程度 | 0 | 0.0 |
| 5 | 週4回程度 | 1 | 0.2 |
| 6 | 週5回以上 | 0 | 0.0 |
| | 無回答 | 79 | 18.7 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑧定期巡回・随時対応型訪問介護看護の利用の有無（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 336 | 79.6 |
| 2 | 利用した | 12 | 2.8 |
| | 無回答 | 74 | 17.5 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑨小規模多機能型居宅介護の利用の有無（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 340 | 80.6 |
| 2 | 利用した | 8 | 1.9 |
| | 無回答 | 74 | 17.5 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑩看護小規模多機能型居宅介護の利用の有無（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 343 | 81.3 |
| 2 | 利用した | 3 | 0.7 |
| | 無回答 | 76 | 18.0 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑪ショートステイの1か月あたりの利用日数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-----------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 303 | 71.8 |
| 2 | 月1～7日程度 | 34 | 8.1 |
| 3 | 月8～14日程度 | 6 | 1.4 |
| 4 | 月15～21日程度 | 4 | 0.9 |
| 5 | 月22日以上 | 3 | 0.7 |
| | 無回答 | 72 | 17.1 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

⑫居宅療養管理指導の1か月あたりの利用回数（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------|-----|-------|
| 1 | 利用していない | 316 | 74.9 |
| 2 | 月1回程度 | 20 | 4.7 |
| 3 | 月2回程度 | 10 | 2.4 |
| 4 | 月3回程度 | 1 | 0.2 |
| 5 | 月4回程度 | 0 | 0.0 |
| | 無回答 | 75 | 17.8 |
| | 全体 | 422 | 100.0 |

問5で「3. 利用していない」と回答した方にお伺いします。

問7 あなた（ご本人）が、令和7年10月中に介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------------------------|-----|-------|
| 1 | 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない | 119 | 56.9 |
| 2 | 本人にサービス利用の希望がない | 48 | 23.0 |
| 3 | 家族などが介護をするため必要ない | 25 | 12.0 |
| 4 | 以前、利用していたサービスに不満があった | 7 | 3.3 |
| 5 | 利用料を支払うのが難しい | 7 | 3.3 |
| 6 | 利用したいサービスが利用できない、身近にない | 3 | 1.4 |
| 7 | 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用している | 26 | 12.4 |
| 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 | 4.3 |
| 9 | その他 | 11 | 5.3 |
| | 無回答 | 27 | 12.9 |
| | 全体 | 209 | 100.0 |

問5で「1. 最近（令和7年10月中に）利用した」または

「2. 以前（令和7年10月より前に）利用していた」と回答した方にお伺いします。

問8 あなた（ご本人）は、介護保険制度全般に満足していますか。（〇は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-----------------|-----|-------|
| 1 | 満足している | 311 | 37.5 |
| 2 | どちらかと言えば満足している | 341 | 41.1 |
| 3 | どちらかと言えば満足していない | 64 | 7.7 |
| 4 | 満足していない | 18 | 2.2 |
| | 無回答 | 95 | 11.5 |
| | 全体 | 829 | 100.0 |

問8で「1. 満足している」または「2. どちらかと言えば満足している」と回答した方にお伺いします。

問9 問8であなた（ご本人）が、「1. 満足している」または「2. どちらかと言えば満足している」を選んだ理由は何ですか。（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------------------------|-----|-------|
| 1 | 介護サービスにかかる費用が1～3割の自己負担で済む | 454 | 69.6 |
| 2 | 介護保険に関わる情報が充実している | 30 | 4.6 |
| 3 | 制度がわかりやすい | 21 | 3.2 |
| 4 | ケアマネジャーの対応が良い | 475 | 72.9 |
| 5 | 介護サービス事業所の対応が良い | 349 | 53.5 |
| 6 | 介護サービス事業所数が充足している | 19 | 2.9 |
| 7 | 介護サービスの種別が充実している | 35 | 5.4 |
| 8 | 使いたい介護サービスをすぐに利用できる | 117 | 17.9 |
| 9 | 介護サービスを利用するまでの流れがスムーズである | 125 | 19.2 |
| 10 | 相談や苦情の窓口が充実している | 41 | 6.3 |
| 11 | その他 | 16 | 2.5 |
| | 無回答 | 3 | 0.5 |
| | 全体 | 652 | 100.0 |

問8で「3. どちらかと言えば満足していない」または「4. 満足していない」と回答した方にお伺いします。

問10 問8であなた（ご本人）が、「3. どちらかと言えば満足していない」または「4. 満足していない」を選んだ理由は何ですか。（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------------|----|-------|
| 1 | 介護保険料が高い | 31 | 37.8 |
| 2 | 介護サービス費用が高い | 25 | 30.5 |
| 3 | 制度がわかりにくい | 34 | 41.5 |
| 4 | ケアマネジャーの対応が良くない | 11 | 13.4 |
| 5 | 介護サービス事業所の対応が良くない | 7 | 8.5 |
| 6 | 介護サービス事業所が少ない（近隣にないなど） | 5 | 6.1 |
| 7 | 受けたい介護サービスが受けられない | 19 | 23.2 |
| 8 | 使いたい介護サービスがない | 14 | 17.1 |
| 9 | 介護サービスを使うまでに日数がかかる | 5 | 6.1 |
| 10 | 相談や苦情の窓口が充実していない | 8 | 9.8 |
| 11 | その他 | 15 | 18.3 |
| | 無回答 | 8 | 9.8 |
| | 全体 | 82 | 100.0 |

ここから、全員の方にお伺いします。

問11 以下のサービスのうち、あなた（ご本人）が現在利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスは何ですか。（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------------------|------|-------|
| 1 | 配食 | 64 | 6.0 |
| 2 | 調理 | 45 | 4.2 |
| 3 | 掃除・洗濯 | 69 | 6.4 |
| 4 | 買い物（宅配は含まない） | 56 | 5.2 |
| 5 | ゴミ出し | 43 | 4.0 |
| 6 | 外出同行（通院、買い物など） | 54 | 5.0 |
| 7 | 移送サービス（介護・福祉タクシーなど） | 70 | 6.5 |
| 8 | 見守り、声かけ | 43 | 4.0 |
| 9 | サロンなどの定期的な通いの場 | 40 | 3.7 |
| 10 | その他 | 49 | 4.6 |
| 11 | 利用していない | 613 | 57.0 |
| | 無回答 | 185 | 17.2 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問12 あなた（ご本人）にとって、今後の在宅生活の継続に必要と感じる「介護保険サービス以外」の支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じるものも含む）は何ですか。（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------------------|------|-------|
| 1 | 配食 | 134 | 12.5 |
| 2 | 調理 | 99 | 9.2 |
| 3 | 掃除・洗濯 | 133 | 12.4 |
| 4 | 買い物（宅配は含まない） | 132 | 12.3 |
| 5 | ゴミ出し | 105 | 9.8 |
| 6 | 外出同行（通院、買い物など） | 194 | 18.0 |
| 7 | 移送サービス（介護・福祉タクシーなど） | 239 | 22.2 |
| 8 | 見守り、声かけ | 161 | 15.0 |
| 9 | サロンなどの定期的な通いの場 | 93 | 8.7 |
| 10 | その他 | 38 | 3.5 |
| 11 | 特になし | 362 | 33.7 |
| | 無回答 | 192 | 17.9 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問13 あなた（ご本人）は、心配ごとや悩みごとがありますか。（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------------------------|------|-------|
| 1 | 自分の健康のこと | 704 | 65.5 |
| 2 | 家族の健康のこと | 369 | 34.3 |
| 3 | 病気などのとき、面倒をみってくれる人がいないこと | 137 | 12.7 |
| 4 | 孤独（ひとり暮らしなど）になること | 96 | 8.9 |
| 5 | 配偶者やパートナーに先立たれた後の生活のこと | 187 | 17.4 |
| 6 | 生活費など経済的なこと | 243 | 22.6 |
| 7 | 終活のこと | 171 | 15.9 |
| 8 | 家の老朽化など住んでいる家に関すること | 153 | 14.2 |
| 9 | 趣味や生きがいがないこと | 84 | 7.8 |
| 10 | 家族や友人との人間関係のこと | 50 | 4.7 |
| 11 | 近所の方との人間関係のこと | 42 | 3.9 |
| 12 | 地震や風水害など災害時の対応のこと | 304 | 28.3 |
| 13 | その他 | 33 | 3.1 |
| 14 | 心配ごとや悩みごとはない | 99 | 9.2 |
| | 無回答 | 105 | 9.8 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問13で「1. 自分の健康のこと」～「13. その他」と回答した方にお伺いします。

問14 あなた（ご本人）は、心配ごとや悩みごとを誰に話したり相談したりしていますか。

（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|----------------------------|-----|-------|
| 1 | 配偶者やパートナー（内縁を含む） | 241 | 27.7 |
| 2 | 子ども（子どもの配偶者やパートナーを含む） | 524 | 60.2 |
| 3 | その他の家族・親族 | 167 | 19.2 |
| 4 | 友人や知人 | 133 | 15.3 |
| 5 | 近所の人 | 52 | 6.0 |
| 6 | 家族会（介護家族の会などの民間団体） | 0 | 0.0 |
| 7 | ケアマネジャー（介護支援専門員） | 266 | 30.5 |
| 8 | ホームヘルパーなど介護サービス事業所の職員 | 71 | 8.2 |
| 9 | 行政の相談窓口（介護・福祉担当職員、保健師など） | 9 | 1.0 |
| 10 | 地域包括支援センターの職員 | 24 | 2.8 |
| 11 | 民生委員 | 16 | 1.8 |
| 12 | 医師 | 175 | 20.1 |
| 13 | 薬剤師 | 29 | 3.3 |
| 14 | 弁護士や税理士 | 4 | 0.5 |
| 15 | インターネット上のコミュニティ・サイト（SNSなど） | 4 | 0.5 |
| 16 | その他 | 18 | 2.1 |
| 17 | 相談したいが、相談する相手がいない | 29 | 3.3 |
| 18 | だれにも相談しない | 47 | 5.4 |
| | 無回答 | 52 | 6.0 |
| | 全体 | 871 | 100.0 |

ここから、全員の方にお伺いします。

問15 あなた（ご本人）が、現在利用している在宅医療サービスはありますか。
（○はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---|------|-------|
| 1 | 訪問診療（医師による定期的な訪問、診療） | 76 | 7.1 |
| 2 | 往診（医師による緊急時の訪問、診療） | 22 | 2.0 |
| 3 | 歯科医師、歯科衛生士の訪問による治療、口腔ケアなどの指導 | 20 | 1.9 |
| 4 | 薬剤師の訪問による薬の飲み方や管理などの指導 | 14 | 1.3 |
| 5 | 管理栄養士の訪問による食事などの指導 | 3 | 0.3 |
| 6 | 看護師の訪問による床ずれの手当てや点滴の管理などの処置 | 32 | 3.0 |
| 7 | 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の訪問による機能回復訓練などのリハビリテーション | 66 | 6.1 |
| 8 | その他 | 28 | 2.6 |
| 9 | 特になし | 754 | 70.1 |
| | 無回答 | 148 | 13.8 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問15で「1. 訪問診療（医師による定期的な訪問、診療）」～「8. その他」と回答した方にお伺いします。

問16 あなた（ご本人）が、病院や施設ではなく、在宅医療による自宅での療養生活を選んだ理由は何ですか。（○はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------------------|-----|-------|
| 1 | 病院や施設ではなく、自宅での療養生活をしたいため | 65 | 37.6 |
| 2 | 家族が望んだため | 22 | 12.7 |
| 3 | 親戚や友人などから勧められたため | 2 | 1.2 |
| 4 | 医療や介護の専門職から勧められたため | 22 | 12.7 |
| 5 | 地域のかかりつけ医と病院の主治医との連携ができているため | 10 | 5.8 |
| 6 | 費用が安い | 14 | 8.1 |
| 7 | 希望する病院や施設に入院・入所できなかったため | 3 | 1.7 |
| 8 | 通院できないため | 33 | 19.1 |
| 9 | 同居するペット（犬、猫等）の世話・見守りを続けたいため | 1 | 0.6 |
| 10 | その他 | 20 | 11.6 |
| 11 | わからない | 4 | 2.3 |
| | 無回答 | 46 | 26.6 |
| | 全体 | 173 | 100.0 |

ここから、全員の方にお伺いします。

問17 あなた（ご本人）の現時点の施設等への入所・入居の検討状況についてご回答ください。（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------------|------|-------|
| 1 | 入所・入居は検討していない | 770 | 71.6 |
| 2 | 入所・入居を検討している | 153 | 14.2 |
| 3 | すでに入所・入居申し込みをしている | 56 | 5.2 |
| | 無回答 | 96 | 8.9 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問18 あなた（ご本人）は今後、どのような介護を受けたいと思いますか。（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------------------------|------|-------|
| 1 | なるべく家族のみで、自宅で介護して欲しい | 130 | 12.1 |
| 2 | 介護サービスを使いながら、自宅で介護して欲しい | 373 | 34.7 |
| 3 | 介護施設などに入所・入居したい | 72 | 6.7 |
| 4 | 要介護度が重度化したら介護施設等への入所・入居を検討したい | 280 | 26.0 |
| 5 | その他 | 14 | 1.3 |
| 6 | わからない | 107 | 10.0 |
| | 無回答 | 99 | 9.2 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問18で「3. 介護施設などに入所・入居したい」または「4. 要介護度が重度化したら介護施設等への入所・入居を検討したい」と回答した方にお伺いします。
 問19 あなた（ご本人）は、どのような施設に入所・入居したいと思いますか。
 （○はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------|-----|-------|
| 1 | 特別養護老人ホーム | 174 | 49.4 |
| 2 | 介護老人保健施設 | 102 | 29.0 |
| 3 | 介護医療院 | 55 | 15.6 |
| 4 | グループホーム | 35 | 9.9 |
| 5 | 介護付き有料老人ホーム | 63 | 17.9 |
| 6 | その他 | 8 | 2.3 |
| 7 | わからない | 91 | 25.9 |
| | 無回答 | 10 | 2.8 |
| | 全体 | 352 | 100.0 |

ここから、全員の方にお伺いします。

問20 あなた（ご本人）は、終活のために何か取り組んでいることはありますか。（○はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------------------------|------|-------|
| 1 | 終活について家族と話し合うこと | 140 | 13.0 |
| 2 | エンディングノートやメモを作成すること | 70 | 6.5 |
| 3 | 遺言書を作成すること | 59 | 5.5 |
| 4 | 医療や介護の希望をまとめること | 30 | 2.8 |
| 5 | 財産の管理や整理をすること | 104 | 9.7 |
| 6 | 自分の葬儀の希望（費用や式場）をまとめておくこと | 135 | 12.6 |
| 7 | 考えてはいるが特に取り組んでいない | 301 | 28.0 |
| 8 | 特に考えていない | 379 | 35.3 |
| 9 | その他 | 26 | 2.4 |
| | 無回答 | 79 | 7.3 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問20で「7. 考えてはいるが特に取り組んでいない」または「8. 特に考えていない」と回答した方にお伺いします。

問21 その理由をお聞かせください。（○はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-----------------------|-----|-------|
| 1 | まだ準備を始める年齢や健康状態ではないから | 90 | 13.2 |
| 2 | どのように始めたら良いかわからないから | 213 | 31.3 |
| 3 | 終活について親族や知人と話しにくいから | 34 | 5.0 |
| 4 | 費用負担が心配であるから | 68 | 10.0 |
| 5 | 親族や知人に任せているから | 153 | 22.5 |
| 6 | 時間がなく後回しにしている | 48 | 7.1 |
| 7 | 公的な相談窓口や情報がわかりにくいから | 42 | 6.2 |
| 8 | ネガティブなイメージがあり考えたくないから | 104 | 15.3 |
| 9 | その他 | 71 | 10.4 |
| | 無回答 | 68 | 10.0 |
| | 全体 | 680 | 100.0 |

ここから、全員の方にお伺いします。

問22 終活を始める・進める上で、あなた（ご本人）が最も欲しい支援・情報はどれですか。
（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|----------------------------|------|-------|
| 1 | 市役所などの無料相談窓口（対面） | 234 | 21.8 |
| 2 | 医療・介護現場での説明（かかりつけ医など） | 204 | 19.0 |
| 3 | エンディングノート等の配布／ダウンロード資料 | 51 | 4.7 |
| 4 | ワークショップ・講座（説明会・書き方教室） | 9 | 0.8 |
| 5 | 手続き代行や専門家の紹介（遺言作成・相続相談の紹介） | 66 | 6.1 |
| 6 | 葬儀・費用に関する情報（費用例や簡易葬の案内） | 150 | 14.0 |
| 7 | インターネットでのセルフチェック／オンライン相談 | 9 | 0.8 |
| 8 | その他 | 88 | 8.2 |
| | 無回答 | 264 | 24.6 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

問23 あなた（ご本人）は、ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか。
（同居していない子どもや親族などからの介護を含む）。（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------------------|------|-------|
| 1 | ない | 338 | 31.4 |
| 2 | 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない | 83 | 7.7 |
| 3 | 週に1～2日ある | 103 | 9.6 |
| 4 | 週に3～4日ある | 50 | 4.7 |
| 5 | ほぼ毎日ある | 404 | 37.6 |
| | 無回答 | 97 | 9.0 |
| | 全体 | 1075 | 100.0 |

B票は、調査対象者様の「主な介護者」の方がお答えください。
（A票の間23で「1. ない」を選択した方は、B票の回答は不要です。）

B票 主な介護者の方について、お伺いします。
問1 主な介護者の方は、どなたですか。（○は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------------------|-----|-------|
| 1 | 配偶者やパートナー（内縁を含む） | 172 | 26.9 |
| 2 | 子ども | 329 | 51.4 |
| 3 | 子どもの配偶者やパートナー | 60 | 9.4 |
| 4 | 孫 | 4 | 0.6 |
| 5 | 親（配偶者やパートナーの親を含む） | 0 | 0.0 |
| 6 | 兄弟姉妹（配偶者やパートナーの兄弟姉妹を含む） | 18 | 2.8 |
| 7 | その他 | 9 | 1.4 |
| | 無回答 | 48 | 7.5 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問2 主な介護者の方の性別、年齢などを教えてください。(○はそれぞれ1つ)

①性別 (○は1つ)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 男性 | 165 | 25.8 |
| 2 | 女性 | 437 | 68.3 |
| | 無回答 | 38 | 5.9 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

②年齢 (○は1つ)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 18歳未満 | 0 | 0.0 |
| 2 | 18～19歳 | 0 | 0.0 |
| 3 | 20歳代 | 0 | 0.0 |
| 4 | 30歳代 | 4 | 0.6 |
| 5 | 40歳代 | 31 | 4.8 |
| 6 | 50歳代 | 159 | 24.8 |
| 7 | 60歳代 | 191 | 29.8 |
| 8 | 70歳代 | 126 | 19.7 |
| 9 | 80歳以上 | 101 | 15.8 |
| 10 | わからない | 0 | 0.0 |
| | 無回答 | 28 | 4.4 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

③同居・別居の別 (○は1つ)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | 同居 | 427 | 66.7 |
| 2 | 別居 | 163 | 25.5 |
| | 無回答 | 50 | 7.8 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問3 主な介護者の方は、介護と並行して子育てもしていますか。している場合は最も年齢の低いお子さんの状況をご回答ください。(○は1つ)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|----------------|-----|-------|
| 1 | (今は) 子育てをしていない | 472 | 73.8 |
| 2 | 未就学児 | 2 | 0.3 |
| 3 | 小学生 | 9 | 1.4 |
| 4 | 中学生 | 9 | 1.4 |
| 5 | 高校生 | 10 | 1.6 |
| 6 | その他 | 38 | 5.9 |
| | 無回答 | 100 | 15.6 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問4 主な介護者の方は、子育てを除いて調査対象者以外に普段からお世話や支援が必要な方はいますか。

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | いる | 134 | 20.9 |
| 2 | いない | 459 | 71.7 |
| | 無回答 | 47 | 7.3 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問5 現在、主な介護者の方が行っている介護などは何ですか。(〇はいくつでも)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|----------------------|-----|-------|
| 1 | 日中の排せつ | 104 | 16.3 |
| 2 | 夜間の排せつ | 97 | 15.2 |
| 3 | 食事の介助(食べる時) | 104 | 16.3 |
| 4 | 入浴・洗身 | 118 | 18.4 |
| 5 | 身だしなみ(洗顔・歯磨きなど) | 129 | 20.2 |
| 6 | 衣服の着脱 | 172 | 26.9 |
| 7 | 屋内の移乗・移動 | 125 | 19.5 |
| 8 | 外出の付き添い、送迎など | 433 | 67.7 |
| 9 | 服薬 | 289 | 45.2 |
| 10 | 認知症状への対応 | 165 | 25.8 |
| 11 | 医療面での対応(経管栄養、ストーマなど) | 63 | 9.8 |
| 12 | 食事の準備(調理など) | 400 | 62.5 |
| 13 | その他の家事(掃除、洗濯、買い物など) | 442 | 69.1 |
| 14 | 金銭管理や生活面に必要な手続き | 403 | 63.0 |
| 15 | その他 | 35 | 5.5 |
| 16 | わからない | 5 | 0.8 |
| | 無回答 | 53 | 8.3 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問6 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安を感じる介護などは何ですか。(現状で行っているか否かは問いません)(〇は3つまで)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|----------------------|-----|-------|
| 1 | 日中の排せつ | 110 | 17.2 |
| 2 | 夜間の排せつ | 154 | 24.1 |
| 3 | 食事の介助(食べる時) | 32 | 5.0 |
| 4 | 入浴・洗身 | 104 | 16.3 |
| 5 | 身だしなみ(洗顔・歯磨きなど) | 30 | 4.7 |
| 6 | 衣服の着脱 | 25 | 3.9 |
| 7 | 屋内の移乗・移動 | 66 | 10.3 |
| 8 | 外出の付き添い、送迎など | 132 | 20.6 |
| 9 | 服薬 | 50 | 7.8 |
| 10 | 認知症状への対応 | 176 | 27.5 |
| 11 | 医療面での対応(経管栄養、ストーマなど) | 35 | 5.5 |
| 12 | 食事の準備(調理など) | 92 | 14.4 |
| 13 | その他の家事(掃除、洗濯、買い物など) | 67 | 10.5 |
| 14 | 金銭管理や生活面に必要な手続き | 82 | 12.8 |
| 15 | その他 | 37 | 5.8 |
| 16 | 不安に感じていることは、特になし | 66 | 10.3 |
| 17 | 主な介護者に確認しないと、わからない | 25 | 3.9 |
| | 無回答 | 63 | 9.8 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問7 主な介護者の方が、介護する上で困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|---------------------------------|-----|-------|
| 1 | 本人が介護サービスを使いたがらない | 101 | 15.8 |
| 2 | 介護の方法がわからない | 39 | 6.1 |
| 3 | 家族や近隣の方などの理解が足りない | 12 | 1.9 |
| 4 | 心身の負担が大きい | 216 | 33.8 |
| 5 | 経済的な負担が大きい | 93 | 14.5 |
| 6 | 別居のため、介護に出向くのが大変 | 72 | 11.3 |
| 7 | 自分の時間が持てない、自分の仕事ができない | 154 | 24.1 |
| 8 | 仕事との両立が大変 | 127 | 19.8 |
| 9 | 子育てとの両立が大変 | 13 | 2.0 |
| 10 | 緊急時の対応が不安 | 255 | 39.8 |
| 11 | 自宅で受けられる介護サービスが不十分 | 22 | 3.4 |
| 12 | 介護のための部屋がない、入浴しにくいなど住宅の構造に問題がある | 40 | 6.3 |
| 13 | その他 | 29 | 4.5 |
| 14 | 特になし | 82 | 12.8 |
| | 無回答 | 88 | 13.8 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問7で「1. 本人が介護サービスを使いたがらない」～「13. その他」と回答した方
問8 主な介護者の方は、介護に困ったときだれに相談していますか。

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|----------------------------|-----|-------|
| 1 | 配偶者やパートナー（内縁を含む） | 158 | 33.6 |
| 2 | 子ども（子どもの配偶者やパートナーを含む） | 146 | 31.1 |
| 3 | その他の家族・親族 | 202 | 43.0 |
| 4 | 友人や知人 | 90 | 19.1 |
| 5 | 職場（上司・同僚・人事など） | 31 | 6.6 |
| 6 | 近所の人 | 23 | 4.9 |
| 7 | 家族会（介護家族の会などの民間団体） | 0 | 0.0 |
| 8 | ケアマネジャー（介護支援専門員） | 326 | 69.4 |
| 9 | ホームヘルパーなど介護サービス事業所の職員 | 60 | 12.8 |
| 10 | 行政の相談窓口（介護・福祉担当職員、保健師など） | 8 | 1.7 |
| 11 | 地域包括支援センターの職員 | 22 | 4.7 |
| 12 | 民生委員 | 4 | 0.9 |
| 13 | 医師 | 87 | 18.5 |
| 14 | 薬剤師 | 10 | 2.1 |
| 15 | 弁護士や税理士 | 1 | 0.2 |
| 16 | インターネット上のコミュニティ・サイト（SNSなど） | 5 | 1.1 |
| 17 | その他 | 6 | 1.3 |
| 18 | 相談したいが、相談する相手がいない | 22 | 4.7 |
| 19 | だれにも相談しない | 13 | 2.8 |
| | 無回答 | 1 | 0.2 |
| | 全体 | 470 | 100.0 |

ここから、全員の方にお伺いします。

問9 主な介護者の方は今後、どのような介護をしたいと思いますか。(○は1つ)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------------------------------|-----|-------|
| 1 | なるべく家族のみで、自宅で介護したい | 49 | 7.7 |
| 2 | 介護サービスを使いながら、自宅で介護したい | 245 | 38.3 |
| 3 | 介護施設などに入所・入居させたい | 60 | 9.4 |
| 4 | 要介護度が重度化したら介護施設などへの入所・入居を検討したい | 203 | 31.7 |
| 5 | その他 | 8 | 1.3 |
| 6 | わからない | 24 | 3.8 |
| | 無回答 | 51 | 8.0 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問10 在宅での介護を続けるために、主な介護者の方が必要だと思うことは何ですか。
(○はいくつでも)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--|-----|-------|
| 1 | 要介護度の重度化を防止すること | 305 | 47.7 |
| 2 | 家族や親族の協力があること | 269 | 42.0 |
| 3 | 近所の人やボランティアに手伝いを頼めること | 47 | 7.3 |
| 4 | 介護者同士が交流できる場で心身のリフレッシュができること | 47 | 7.3 |
| 5 | 介護保険制度やサービス事業所などについての情報が得やすいこと | 175 | 27.3 |
| 6 | 介護全般についての身近な相談窓口があること | 162 | 25.3 |
| 7 | 仕事と介護の両立を支える職場の理解・制度があること(介護休業・在宅勤務など) | 101 | 15.8 |
| 8 | 介護保険外の生活支援サービスが利用しやすいこと(家事代行・買い物支援・送迎など) | 139 | 21.7 |
| 9 | 介護用品(紙おむつなど)の支給があること | 224 | 35.0 |
| 10 | 緊急の場合などに安心して介護保険サービスが利用できること | 254 | 39.7 |
| 11 | 緊急の場合などにかかりつけ医などから医療的なアドバイスを得られること | 185 | 28.9 |
| 12 | 認知症についての身近な相談窓口があること | 98 | 15.3 |
| 13 | 認知症高齢者の徘徊などを地域で見守る体制の強化 | 57 | 8.9 |
| 14 | 認知症の方を介護している方向けの講習会や講演会 | 35 | 5.5 |
| 15 | その他 | 11 | 1.7 |
| 16 | 特になし | 18 | 2.8 |
| | 無回答 | 70 | 10.9 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問11 ご家族やご親族の中で、ご本人様の介護を主な理由として、過去1年間で仕事を辞めた方はいますか。(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません。)
(○はいくつでも)

※ 自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|----------------------------|-----|-------|
| 1 | 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く) | 44 | 6.9 |
| 2 | 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く) | 6 | 0.9 |
| 3 | 主な介護者が転職した | 12 | 1.9 |
| 4 | 主な介護者以外の家族・親族が転職した | 5 | 0.8 |
| 5 | 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない | 394 | 61.6 |
| 6 | わからない | 38 | 5.9 |
| | 無回答 | 147 | 23.0 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問12 主な介護者の方の現在の勤務形態を教えてください。(○は1つ)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-----------------------|-----|-------|
| 1 | 正規職員として働いている | 118 | 18.4 |
| 2 | 非正規職員として働いている(フルタイム) | 43 | 6.7 |
| 3 | 非正規職員として働いている(パートタイム) | 123 | 19.2 |
| 4 | 働いていない | 267 | 41.7 |
| 5 | 主な介護者に確認しないと、わからない | 6 | 0.9 |
| | 無回答 | 83 | 13.0 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問13から問15は、問12で「1. 正規職員として働いている」～

「3. 非正規職員として働いている（パートタイム）」と回答した方にお伺いします。

問13 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整などを行っていますか。（〇はいくつでも）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--|-----|-------|
| 1 | 特に行っていない | 109 | 38.4 |
| 2 | 介護のために、「労働時間を調整（残業免除・短時間勤務、遅出・早帰・中抜けなど）」しながら、働いている | 80 | 28.2 |
| 3 | 介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている | 59 | 20.8 |
| 4 | 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている | 14 | 4.9 |
| 5 | 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている | 46 | 16.2 |
| 6 | 主な介護者に確認しないと、わからない | 3 | 1.1 |
| | 無回答 | 8 | 2.8 |
| | 全体 | 284 | 100.0 |

問14 主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。（〇は3つまで）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|-------------------------|-----|-------|
| 1 | 自営業・フリーランスなどのため、勤め先はない | 35 | 12.3 |
| 2 | 介護休業・介護休暇などの制度の充実 | 103 | 36.3 |
| 3 | 制度を利用しやすい職場づくり | 73 | 25.7 |
| 4 | 労働時間の柔軟な選択（フレックスタイム制など） | 76 | 26.8 |
| 5 | 働く場所の多様化（在宅勤務・テレワークなど） | 22 | 7.7 |
| 6 | 仕事と介護の両立に関する情報の提供 | 23 | 8.1 |
| 7 | 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置 | 18 | 6.3 |
| 8 | 介護をしている従業員への経済的な支援 | 64 | 22.5 |
| 9 | その他 | 3 | 1.1 |
| 10 | 特になし | 40 | 14.1 |
| 11 | 主な介護者に確認しないと、わからない | 11 | 3.9 |
| | 無回答 | 14 | 4.9 |
| | 全体 | 284 | 100.0 |

問15 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。（〇は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------------------|-----|-------|
| 1 | 問題なく、続けていける | 61 | 21.5 |
| 2 | 問題はあるが、何とか続けていける | 158 | 55.6 |
| 3 | 続けていくのは、やや難しい | 34 | 12.0 |
| 4 | 続けていくのは、かなり難しい | 10 | 3.5 |
| 5 | 主な介護者に確認しないと、わからない | 12 | 4.2 |
| | 無回答 | 9 | 3.2 |
| | 全体 | 284 | 100.0 |

ここから、全員の方にお伺いします。

問16 現在、調査対象者に認知症と思われる症状がありますか。（〇は1つ）

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|--------|-----|-------|
| 1 | ある | 261 | 40.8 |
| 2 | ない | 325 | 50.8 |
| | 無回答 | 54 | 8.4 |
| | 全体 | 640 | 100.0 |

問16で「1. ある」と回答した方にお伺いします。

問17 主な介護者の方は、調査対象者の認知症と思われる症状に気づいたとき、どうしましたか。(〇はいくつでも)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------|-----|-------|
| 1 | かかりつけ医に相談 | 142 | 54.4 |
| 2 | 家族内で話し合った | 95 | 36.4 |
| 3 | 本人に受診を勧めた | 59 | 22.6 |
| 4 | ケアマネジャーに相談 | 132 | 50.6 |
| 5 | 他の認知症当事者やその家族に相談 | 11 | 4.2 |
| 6 | 市の窓口相談 | 7 | 2.7 |
| 7 | 地域包括支援センターに相談 | 48 | 18.4 |
| 8 | 「かけこまち七間町」に相談 | 0 | 0.0 |
| 9 | しばらく様子を見た | 43 | 16.5 |
| 10 | 何もしない | 10 | 3.8 |
| 11 | その他 | 12 | 4.6 |
| | 無回答 | 3 | 1.1 |
| | 全体 | 261 | 100.0 |

問16で「1. ある」と回答した方にお伺いします。

問18 認知症について、主な介護者の方が相談したい内容は何ですか。(〇はいくつでも)

| No. | カテゴリー名 | n | % |
|-----|------------------------------|-----|-------|
| 1 | 買い物や食事、旅行など、日常生活のこと | 38 | 14.6 |
| 2 | 症状の進行や治療、薬などの医療のこと | 135 | 51.7 |
| 3 | 仕事の継続や就労のこと | 22 | 8.4 |
| 4 | 介護の方法、接し方などについて | 130 | 49.8 |
| 5 | 利用できる在宅サービスや施設サービスなどについて | 117 | 44.8 |
| 6 | 見守りについて(周囲の人に伝えた方がいいのかどうかなど) | 33 | 12.6 |
| 7 | その他 | 9 | 3.4 |
| | 無回答 | 19 | 7.3 |
| | 全体 | 261 | 100.0 |