

## 県民モニターアンケート調査「介護に関する意識」

兵庫県では、高齢者の福祉や介護サービスについて、3箇年ごとに「兵庫県老人福祉計画（介護保険事業支援計画）」を定めています。

次の計画（令和3～5年度）においては、高齢者の方が可能な限り住み慣れた地域において、自立した日常生活を営むことができるような取組をさらに推進していくこととしています。

今回は、この計画の改定にあたり、県民モニターの皆様のご意見をいただくこととしましたので、ご協力をお願いします。

参考 URL: [https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf05/h30\\_7kaigohokensienkeikaku.html](https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf05/h30_7kaigohokensienkeikaku.html)

### 1 介護について

#### 【介護をした（受けた）経験】

Q1 あなたは、今までに介護をしたり、受けたりした経験がありますか。（1つ選択）

- 介護をしたことがある
- 介護を受けたことがある
- 介護をしたことも、受けたこともある
- 介護をしたことも、受けたこともない

#### 【介護で不安に感じること】

Q2 あなたが介護について困難や不安を感じることは何ですか。（いくつでも）

- 金銭の負担が大きいこと
- 身体的な負担が大きいこと
- 介護により健康を害すること
- 家族や親戚の理解や協力が得られないこと
- 自分の時間がなくなること
- 仕事をこれまでのようにできなくなること
- 介護がいつまで続くかわからないこと
- 介護の仕方がわからないこと
- 介護される人の状態がさらに悪くなるかもしれないこと
- 常に気を配り、気持ちを張りつめていなければならないこと
- 自分が介護している人に対して、つい辛くあたってしまうこと
- 介護保険制度が十分に理解できていないこと
- 特に困難や不安を感じない
- わからない
- その他（下欄にご記入下さい）

【介護が必要な状態にならないために大切だと思うこと】

Q3 あなたご自身が健康を維持し、介護が必要な状態にならないために大切だと思うことは何ですか。(いくつでも)

- 十分な休養や睡眠
- 栄養バランスの取れた食事
- 規則正しい生活
- 気持ちを明るく保つこと
- スポーツや散歩など適度な運動
- 健康診断の定期的な受診
- 多くの人と話す機会を持つこと
- 酒やタバコを控えること
- 地域の活動やボランティア活動への参加
- その他(下欄にご記入下さい)

【自分自身や家族に望む介護】

Q4 あなたご自身が介護の必要な状態となった場合、どのような介護を望みますか。(1つ選択)

- 自宅での家族による介護
- 自宅での家族と外部の介護サービスによる介護
- 家族に依存せずに生活ができるような介護サービスがあれば自宅での介護
- 特別養護老人ホームなどの施設での介護
- 有料老人ホームやサービス付き高齢者住宅に住み替えての介護
- 医療機関への入院による介護
- その他(下欄にご記入下さい)

Q4-2 あなたのご家族が介護の必要な状態となった場合、どのように介護をしたいですか。(1つ選択)

- 自宅での家族による介護
- 自宅での家族と外部の介護サービスによる介護
- 家族に依存せずに生活できるような介護サービスがあれば自宅での介護
- 特別養護老人ホームなどの施設での介護
- 有料老人ホームやサービス付き高齢者住宅に住み替えての介護
- 医療機関への入院による介護
- その他(下欄に具体的にご記入下さい)

**【住んでいる地域での介護の安心感】**

Q 5 あなた又はご家族が介護が必要になった場合、お住まいの地域で生活していくことについて、安心感がありますか。(1つ選択)

- 安心感がある
- どちらかといえば安心感がある
- どちらともいえない
- どちらかといえば安心感がない
- 安心感がない

**【介護保険料とサービス水準】**

Q 6 介護保険料とサービス水準のあり方について、当てはまるものを選んでください。(1つ選択)

- 保険料が高くなってもいいから、介護サービスを充実してほしい
- 保険料も介護サービスも現状程度でよい
- 介護サービスの水準を今より抑えても、保険料が低くなるほうがよい
- わからない
- その他 (下欄に具体的にご記入下さい)

**【働きたいと思う上限年齢】**

Q 7 高齢化が進展するなか、労働力の不足が懸念されています。

あなたご自身は何歳まで働きたいですか。(1つ選択)

- 60歳未満
- 60～65歳
- 66～70歳
- 71～75歳
- 76～80歳
- 81歳以上
- 年齢にかかわらず働きたくない
- わからない
- その他 (下欄にご記入下さい)

Q7-2 その年齢まで働きたい（働いていた）理由は何ですか。（1つ選択）

- 仕事をするのが好きだから
- 定年退職の年齢だから
- 経済的にゆとりある生活を送りたいから
- 働き続けないと生活費が足りないから
- 社会とのつながりが欲しいから
- 時間に余裕があるから
- 特にない
- わからない
- その他（下欄にご記入下さい）

--

**【介護の仕事へのイメージ】**

Q8 あなたは介護の仕事に対して、どのようなイメージをお持ちですか。（3つまで）

- 高齢化により今後伸びていく仕事である
- 人や社会の役に立ち、働きがいがある仕事である
- 体力的に大変な仕事である
- 精神的に大変な仕事である
- 利用者やその家族との人間関係が難しそうである
- 仕事の内容に見合った収入が得られない
- 早朝・夜間の勤務など勤務時間が不規則である
- 介護職のイメージがわからない、身近に感じられない
- その他（下欄にご記入下さい）

--

## 2 高齢者が地域で自分らしく暮らしていくための取組について

### 【地域で自分らしく暮らしていくための活動】

Q 9 お住まいの地域に、普段から高齢者や地域住民が集まって活動している団体や行事等がありますか。(いくつでも)

- 体操など健康づくりの会 (いきいき百歳体操等)
- 食事やお茶の会
- 趣味のサークル
- 老人会
- 子ども食堂 (地域住民等が主体となり、無料または低価格帯で子どもたちに食事を提供するコミュニティの場)
- 町内会の活動 (地域の衛生美化、交通・防犯活動、見守り活動、親睦等)
- ボランティア団体等による地域のボランティア活動
- 地域の祭り
- 高齢者大学・生涯学習講座
- わからない
- その他 (下欄に具体的にご記入ください)

Q 9-2 お住まいの地域に、普段から高齢者や地域住民が集まっている活動や団体の中に、あなたが参加している (今後参加したいと考えている場合を含む) ものがありますか。(いくつでも)

- 体操など健康づくりの会 (いきいき百歳体操等)
- 食事やお茶の会
- 趣味のサークル
- 老人会
- 子ども食堂 (地域住民等が主体となり、無料または低価格帯で子どもたちに食事を提供するコミュニティの場)
- 町内会の活動 (地域の衛生美化、交通・防犯活動、見守り活動、親睦等)
- ボランティア団体等による地域のボランティア活動
- 地域の祭り
- 高齢者大学・生涯学習講座
- わからない
- その他 (下欄に具体的にご記入ください)

**【高齢者が地域で自立して暮らすために必要な支援】**

Q10 お住まいの地域で高齢者が自立して暮らすために必要な支援は何だと思えますか。(3つまで)

- 移動(外出)支援
- 買い物支援(宅配・移動販売)
- 食支援(配食サービス)
- 介護サービス(訪問介護、デイサービス、ショートステイ等)
- ゴミ出し支援
- 身近な相談相手
- 住民同士の交流の場(集える場所)
- 互助組織(町内会、寄合)
- 地域の見守り活動
- その他(下欄に具体的にご記入ください)

**【高齢者の支え合い活動への参加希望】**

Q11 買い物の代行や移動の手助けといった高齢者の生活支援など、地域の支え合い活動に担い手として参加したいですか。(1つ選択)

- 参加したい
- どちらかといえば参加したい
- どちらともいえない
- どちらかといえば参加したくない
- 参加したくない

**【人生の最終段階の過ごし方】**

Q12 県では可能な限り住み慣れた地域で、自分らしい暮らしを続けることができるような支援体制づくりを推進していますが、あなたは人生の最終段階の過ごし方について考えたり、行動したりしていますか。(1つ選択)

- 人生の最終段階の過ごし方について自分で考えている
- 人生の最終段階の過ごし方について家族と話し合っている
- 人生の最終段階の過ごし方について自分で考え、終活(最後まで自分らしい人生を送るための準備)をしている
- 特に何もしていない(考えたことがない)
- その他(下欄に具体的にご記入ください)

Q12-2 あなたは、人生の最終段階をどこで過ごしたいですか。(1つ選択)

- 医療機関
- 介護施設
- 自宅
- わからない
- その他(下欄に具体的にご記入ください)

**【属性質問：家族の状況】**

Q13 あなたと同居している家族の構成は、次の中のどれに当てはまりますか。次の中からお選びください。(1つ選択)

- 一人暮らし(家族は県内に在住)
- 一人暮らし(家族は県外に在住)
- 一人暮らし(家族はいない)
- 夫婦だけ(1世代)
- 自分(たち)と子ども(2世代)
- 親と自分(たち)(2世代)
- 親と子と孫(3世代)
- その他(下欄にご記入下さい)