

令和4年度(2022年度)「介護サービス利用調査」報告書 掲載内容(案)

▶報告書では、複数の集計結果が一つのグラフや数表にまとめて掲載される場合があります。

調査項目	対象	SA/MA(※)	グラフ形式			クロス集計項目						2020調査報告書掲載ページ	備考		
			単純(棒)	単純(帯)	単純(数表)	性別	年齢	家族構成	要介護度	経年比較	その他 ※「×A」⇒問Aとクロス集計する				
問1	現在、この調査票にご回答を頂いているのは、どなたですか。	全員	MA	複数選択可	○										
A票	問2	あなたがお住まいの地域はどこですか。	全員	SA	1つを選択	○									
A票		「丁目」を記入してください	全員	直接記入											
A票	問3	家族構成について、ご回答ください。	全員	SA	1つを選択		○								
A票	問3A	ご本人を含めて何人で暮らしていますか。	問3で「3」と回答した方に	SA	1つを選択		○								
A票	問3B	同居されている方はどなたですか。	問3で「3」と回答した方に	MA	複数選択可	○									
A票	問3C	日中ひとりになることがありますか。	問3で「2」「3」と回答した方に	SA	1つを選択		○								
A票	問4	ご本人の性別について、ご回答ください。	全員	SA	1つを選択		○								
A票	問5	ご本人の年齢について、ご回答ください。	全員	SA	1つを選択		○								
A票	問6	ご本人の要介護度について、ご回答ください。	全員	SA	1つを選択		○								
A票	問6A	介護・介助が必要となった主な原因はなんですか。	問6で「5」「6」「7」と回答した方に	MA	複数選択可	○								100~101	
A票	問7	お住まいは次のどれにあたりますか。	全員	SA	1つを選択		○							102~103	※1 要支援1~要介護2、要介護3~要介護5の2つに分けて分析
A票	問7A	お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか。	全員	SA	1つを選択		○			帯※2				104~105	※1 要支援1~要介護2、要介護3~要介護5の2つに分けて分析 ※2 前期高齢者と後期高齢者に分けて分析
A票	問7B	お住まいの建物にエレベーターは設置されていますか。	問7Aで「1」と回答した方に	SA	1つを選択		○							106	※1 要支援1~要介護2、要介護3~要介護5の2つに分けて分析
A票	問8	ご本人はどこで介護を受けたいと思っていますか。	全員	SA	1つを選択		○			帯※2	帯	帯	帯※3	107~108	※2 前期高齢者と後期高齢者に分けて分析 ※3 要介護3~要介護5のみ抽出し分析
A票	問8A	現時点での、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。	全員	SA	1つを選択		○			帯	帯			109	
A票	問8B	施設等への入所・入居を検討した理由はなんですか。	問8Aで「2」「3」と回答した方に	MA	複数選択可	○								110	
A票	問9	ご本人(調査対象者)が、現在抱えている傷病について、ご回答ください。	全員	MA	複数選択可	○								111~112	
A票	問10	以下の介護保険サービスでサービス内容を知らない又はわからないサービスはどれですか。	全員	MA	複数選択可	○								113	
A票	問11	令和2年4月の1か月の間に、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用しましたか。	全員	SA	1つを選択		○							114~115	×B票問7(帯) ×B票問10(帯)
A票	問12A	以下の介護保険サービスについて、令和2年4月の1か月の利用状況をご回答ください。対象の介護保険サービスをご利用になっていない場合は、「利用していない(0回、1. 利用していない、0日)」を選択してください。 A 訪問介護(ホームヘルプサービス)	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		B 訪問入浴介護	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		C 訪問看護	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		D 訪問リハビリテーション	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		E 通所介護(デイサービス)	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		F 通所リハビリテーション(デイケア)	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		G 夜間対応型訪問介護(訪問のあった回数を回答)※	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		H 定期巡回・随時対応型訪問介護看護※	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		I 小規模多機能型居宅介護※	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		J 看護小規模多機能型居宅介護※	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		K ショートステイ	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票		L 居宅療養管理指導※	問11で「1」と回答した方に	SA	1つを選択	○									
A票	問12B	あなたが、ケアプランについて不満と思うことを次の中から選んでください。	問11で「1」と回答した方に	MA	複数選択可	○								118~119	※1 要支援1~要介護2、要介護3~要介護5の2つに分けて分析

調査項目	対象	SA/MA(※)	グラフ形式			クロス集計項目							2020調査 報告書掲載 ページ	備考		
			単純(棒)	単純(帯)	単純 (数表)	性別	年齢	家族構成	要介護度	経年比較	その他 ※「×A」⇒問Aと クロス集計する					
A票 問12C	介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。	問11で「2」と回答した方に	MA	複数選択可	○							棒	棒 ^{※1}		120~121	※1 要支援1~要介護2、 要介護3~要介護5の2つ に分けて分析
A票 問13	現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください。	全員	MA	複数選択可	○							棒/数表			122~123	
A票 問14	今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・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支援・サービスを含む)について、ご回答ください。	全員	MA	複数選択可	○							棒			124	
A票 問15	ご本人(調査対象者)は、現在、訪問診療を利用していますか。	全員	SA	1つを選択		○						帯			125	
A票 問16	ご本人(調査対象者)は、現在、その他の訪問診療を利用していますか。	全員	SA	1つを選択		○						帯			126	
A票 問17	地域包括支援センターに相談したことはありますか。	全員	SA	1つを選択		○						帯	帯		127	
A票 問18	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等からの介護を含む)	全員	SA	1つを選択		○					帯	帯		×B票問7(帯)	128~129	
*	以下B票では、A票問18で「2~5」と回答した方を対象としている。 このことは「対象」欄では記載せず前提とする。															
B票 問1	ご家族やご親族の中で、ご本人(調査対象者)の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか。(現在働いているかどうか、現在の勤務形態は問いません)	全員	MA	複数選択可	○							棒			130	
B票 問2	主な介護者の方は、どなたですか。	全員	SA	1つを選択		○						帯			131	
B票 問3	主な介護者の方の性別について、ご回答ください。	全員	SA	1つを選択		○						帯			131	
B票 問4	主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。	全員	SA	1つを選択	○							棒			132	
B票 問5	現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください。	全員	MA	複数選択可	○		○					棒/数表			133~134	
B票 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に感じる介護等について、ご回答ください。(現状で行っているか否かは問いません)	全員	MA	3つまで選択可	○							棒			135	
B票 問7	主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください。	全員	SA	1つを選択		○						帯		×B票問2(帯)	136~137	
B票 問8	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等をしていますか。	B票問7で「1」「2」と回答した方に	MA	複数選択可	○							棒/数表		×B票問7(数表)	138~139	
B票 問9	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。	B票問7で「1」「2」と回答した方に	MA	3つまで選択可	○							棒/数表		×B票問7(数表) ×B票問10(数表)	140~142	
B票 問10	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。	B票問7で「1」「2」と回答した方に	SA	1つを選択		○						帯		×B票問7(帯)	143	

※SA: シングルアンサー(Single Answer)の略称。一つの質問に対して、複数の選択項目の中から一つだけ選ぶ質問形式やその回答のことです。単回答や単一回答とも呼ばれます。【○は1つ 等】

※MA: マルチアンサーやマルチプルアンサー(Multiple Answer)の略称。一つの質問に対して、複数の選択項目の中から、一つもしくは複数選ぶ質問形式やその回答のことです。回答数に制限をつけない場合と、制限をつける場合があり、制限をつける場合は「3つまでお選びください」といったように回答者に指示をします。回答数に制限をつける複数回答のことをリミテッドアンサー(Limited Answer)やそれを略してLAと呼ぶことがあります。【あてはまるものすべてに○、○は3つまで 等】