

【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査】調査項目一覧(案)

資料3

＜調査項目一覧＞

No.	分野	問	調査項目	備考	設定項目
問1 あなたのご家族や生活状況について					
1		(1)	家族構成を教えてください		国:必須
2		(2)	あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか		国:必須
3		(2)-①	(2)において「1.介護・介助は必要ない」以外の方のみ ①介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつでも)		国:オプション
4		(2)-②	【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】 ②主にどなたの介護、介助を受けていますか		国:必須
5		(3)	現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか		国:必須
6		(4)	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか		国:オプション
		(5)	普段利用している情報通信機器を教えてください(いくつでも)	【削除】 3年前と変動は少ないと思われるので、 期間を開けて	市独自
問2 からだを動かすことについて					
7		(1)	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか		国:必須
8		(2)	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか		国:必須
9		(3)	15分位続けて歩いていますか		国:必須
10		(4)	週に1回以上は外出していますか		国:必須
11		(5)	昨年と比べて外出の回数が減っていますか		国:必須
12		(6)	外出を控えていますか		国:オプション
13		(6)-①	【(6)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】 ①外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)		国:オプション
14		(7)	外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)		国:オプション
問3 食べることについて					
15		(1)	身長・体重		国:必須
16		(2)	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか		国:必須
17		(3)	お茶や汁物等でむせることがありますか		国:オプション
18		(4)	口の渇きが気になりますか		国:オプション
19		(5)	歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか		国:オプション
20		(6)	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)		国:必須
21		(6)-①	噛み合わせは良いですか		国:オプション
22		(6)-②	【(6)で「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」 「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】 毎日入れ歯の手入れをしていますか		国:オプション
23		(7)	6ヶ月で2～3kg以上の体重減少があったか		国:オプション
24		(8)	どなたかと食事をともにする機会はありますか		国:必須

＜調査項目一覧＞

No.	分野	問	調査項目	備考	設定項目
問4 健康について					
25		(1)	現在のあなたの健康状態はいかがですか		国：必須
26		(2)	あなたは、現在どの程度幸せですか (「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)		国：必須
27		(3)	この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか		国：必須
28		(4)	この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか		国：必須
29		(5)	お酒は飲みますか		国：オプション
30		(6)	タバコは吸っていますか		国：必須
31		(7)	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(いくつでも)		国：必須
問5 毎日の生活について					
32		(1)	物忘れが多いと感じますか		国：必須
33		(2)	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか		国：オプション
34		(3)	今日が何月何日かわからない時がありますか		国：オプション
35		(4)	バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)		国：必須
36		(5)	自分で食品・日用品の買物をしていますか		国：必須
37		(6)	自分で食事の用意をしていますか		国：必須
38		(7)	自分で請求書の支払いをしていますか		国：必須
39		(8)	自分で預貯金の出し入れをしていますか		国：必須
40		(9)	年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか		国：オプション
41		(10)	新聞を読んでいますか		国：オプション
42		(11)	本や雑誌を読んでいますか		国：オプション
43		(12)	健康についての記事や番組に関心がありますか		国：オプション
44		(13)	友人の家を訪ねていますか		国：オプション
45		(14)	家族や友人の相談にのっていますか		国：オプション
46		(15)	病人を見舞うことができますか		国：オプション
47		(16)	若い人に自分から話しかけることがありますか		国：オプション
48		(17)	趣味はありますか		国：オプション
49		(18)	生きがいがありますか		国：オプション
		(19)	コロナ禍の生活において、どのような影響が出ていますか(いくつでも)	【削除】 コロナの整理は前回終えているため	市独自
		(20)	コロナ禍の生活において、心掛けていることはありますか(いくつでも)	【削除】 コロナの整理は前回終えているため	市独自
50		(21)	現在、生活するうえで困りごとはありますか【複数回答可】	【新規】	市独自

＜調査項目一覧＞

No.	分野	問	調査項目	備考	設定項目
問6 地域での活動について					
51		(1)	以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※①－⑧それぞれに回答してください		国：必須
		(1)-①	ボランティアのグループ		国：必須
		(1)-②	スポーツ関係のグループやクラブ		国：必須
		(1)-③	趣味関係のグループ		国：必須
		(1)-④	学習・教養サークル		国：必須
		(1)-⑤	介護予防のための通いの場		国：必須
		(1)-⑥	老人クラブ		国：必須
		(1)-⑦	町内会・自治会		国：必須
		(1)-⑧	収入のある仕事		国：必須
52		(2)	地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか		国：必須
53		(3)	地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか		国：必須
【新規】問7 就労について ★R					
54		(1)	現在のあなたの就労状態はどれですか(いくつでも)	【新規】	国：オプション
55		(1)-①	(1)において「2. 引退した」の方のみ あなたはいつ引退しましたか	【新規】	国：オプション
56		(1)-②	機会があれば、就労したり、有償の就労的活動などをやりたいと思いますか	【新規】	市独自
57		(1)-③	(1)-②において「1. したい」の方のみ 就労や就労的活動をする際は、どのような勤務形態を希望されますか(複数回答可)	【新規】	市独自

＜調査項目一覧＞

No.	分野	問	調査項目	備考	設定項目
問8 たすけあいについて					
58		(1)	あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも)		国:必須
59		(2)	反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人(いくつでも)		国:必須
60		(3)	あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人(いくつでも)		国:必須
61		(4)	反対に、看病や世話をしてあげる人(いくつでも)		国:必須
62		(5)	家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください(いくつでも)		国:オプション
63		(6)	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか		国:オプション
64		(7)	この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか 同じ人には何度会っても1人と数えることとします		国:オプション
65		(8)	よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでも)		国:オプション
問9 認知症にかかる相談窓口の把握について					
66		(1)	認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか		国:オプション
		(2)	認知症に関する相談窓口を知っていますか	【削除】 下の(2)の設問に変更	国:オプション
67		(2)	認知症に関する相談窓口として知っているところはどこですか。(複数回答可)	【新規】	市独自
68		(3)	簡易的に認知機能検査を受ける場所・機会があれば、受けたいと思いますか。	【新規】	市独自
69		(4)	設問「(6)」で「受けたい」と答えた方 どのような場所で受けたいですか。	【新規】	市独自
70		(5)	市が行っている認知症に関する以下の取り組みについて、ご存じのものはありますか(複数回答可)	【新規】	市独自

<調査項目一覧>

No.	分野	問	調査項目	備考	設定項目
			問10 地域包括支援センターについて		
71		(1)	お住まいの地区を担当する地域包括支援センターの場所や連絡先をご存知ですか		市独自
72		(2)	地域包括支援センターが高齢者の総合相談窓口であることをご存知ですか		市独自
			問11 行政からのお知らせ等の入手について		
		(1)	行政からのお知らせをどのようにして入手していますか(いくつでも)	【削除】 3年前と変動は少ないと思われるので、 期間を開けて	市独自
			問12 セーフコミュニティの取り組みについて		
			問12-1 転倒予防について		
73		(1)	過去1年間に転んだ経験がありますか		国:必須
74		(2)	転倒に対する不安は大きいですか		国:必須
75		(3)	転倒を防止するために何か心がけていることはありますか		市独自
76		(4)	久留米市では、転倒を防止するために介護予防の取り組みを行っています。どのような取り組みであれば参加したいと思いますか(いくつでも)		市独自
			問12-2 入浴の注意について		
77		(1)	入浴の際に、心掛けていることはありますか(いくつでも)		市独自
			問12-3 高齢者の虐待防止について		
78		(1)	あなたは、次のようなことが虐待にあたると思いませんか		市独自
79		(2)	あなたの身近で、上記のような高齢者虐待があるという話や実態を見聞きしたことがありますか		市独自
			問12-4 防災について		
80		(1)	あなたは災害が起きたときに自力、又は家族の協力による避難ができますか		市独自
81		(2)	あなたは「避難行動要支援者名簿」をご存じですか		市独自
82		(3)	今後、自力又は家族の協力による避難が困難になった場合、「避難行動要支援者名簿」に登録したいと思いますか		市独自
			自由記載 久留米市の介護保険や高齢者福祉サービスについて		
83			久留米市の介護保険や高齢者福祉サービスについて、ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。		国:オプション

【在宅介護実態調査(必須項目+オプション項目)】調査項目一覧(案)

<調査項目一覧>

分野	問	調査項目	備考
A票の聞き取りの相手			
		A票の聞き取りを行った相手の方は、どなたですか	
A票 認定調査員が、概況調査等と並行して記載する項目			
	問1	世帯類型について、ご回答ください	
	問2	ご家族やご親族からの介護は、週にどのくらいありますか	
	問3	主な介護者の方は、どなたですか	オプション
	問4	主な介護者の方の性別について、ご回答ください	オプション
	問5	主な介護者の方の年齢について、ご回答ください	
	問6	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	オプション
	問7	ご家族やご親族の中で、ご本人の介護を主な理由として、過去一年間に仕事を辞めた方はいますか	
	問8	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	オプション
	問9	利用したいが、現在利用できていない支援・サービスがあればご回答ください	独自項目
	問10	支援・サービスを利用していない理由は何ですか	独自項目
	問11	今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービスについて、ご回答ください	オプション
	問12	要支援・要介護の認定を受ける以前は、次のうちどのような活動をしていましたか	独自項目
	問13	現在も、活動を続けていますか	独自項目
	問14	心身の状態がよくなったら、活動を再開しますか	独自項目
	問15	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	
	問16	ご本人が、現在抱えている疾病について、ご回答ください	オプション
	問17	現在、(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ていますか	オプション
	問18	介護保険サービスを利用していない理由は何ですか	オプション
	問19	あなたが住み慣れた場所で安心して暮らしていける地域づくりに向けて、行政は特にどのようなことに力を入れていくべきだと思いますか	独自項目
	問20	現在の生活についてどう感じているか教えてください	独自項目

【在宅介護実態調査(必須項目+オプション項目)】調査項目一覧(案)

<調査項目一覧>

分野	問	調査項目	備考
B票 主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入頂く項目			
	問1	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	
	問2	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	
	問3	主な介護者の方は、どのような支援があれば、在宅介護の継続に効果があると思いますか	オプション
	問4	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	
	問5	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	
	問6	ご本人は、現在、訪問診療を利用していますか	独自項目
	問7	訪問診療を利用していない理由は何ですか	独自項目
	問8	大規模な災害が起きた場合、ご本人はどのようにして避難所に行けますか	独自項目
	問9	ご本人は、「避難行動要支援者名簿」の登録をされていますか	独自項目
	問10	今後、ひとりで避難することが困難になった場合「避難行動要支援者名簿」に登録したいと思いますか	独自項目

【居所変更実態調査】調査項目一覧(案)

＜調査項目一覧＞

分野	問	調査項目	備考
全体質問			
	問1	該当するサービス種別を、ご回答ください	
	問2－1	施設等の名称	
	問2－2	定員数など	
	問2－3	入所・入居者数	
	問2－4	(貴施設等の)待機者数	
	問2－5	特別養護老人ホームの 待機者数(申込者数)	
	問3	現在の入所・入居者の要支援・要介護度について、ご記入ください(数値を記入)	
	問4	以下の医療処置を受けている人数について、ご記入ください(数値を記入)	
	問5	現在、上記の医療処置を受けている入所・入居者の合計人数をご回答ください。	【新規】
過去1年間の入所者について			
	問6	過去1年間(令和6年4月1日～令和7年3月31日)に、貴施設等へ新規で入所・入居した人の人数をご記入ください	
	問7	問5でご記入いただいた過去1年間の新規の入所・入居者について、入所・入居する前の居場所別の人数をご記入ください	
過去1年間の退所者について			
	問8	過去1年間(令和6年4月1日～令和7年3月31日)に、貴施設等を退去した人の人数をご記入ください	
	問9	問7でご記入いただいた過去1年間の退去者について、要介護度別の人数をご記入ください	
	問10	問7でご記入いただいた過去1年間の退居者について、退去先別の人数をご記入ください	
	問11	貴施設等の入居・入所者が、退去する理由は何ですか退去理由として最も多いものを3つまで選択してください	

【介護サービス事業所調査】調査項目一覧(案)

＜調査項目一覧＞

分野	問	調査項目	備考
ケアマネ			
	問1	法人種別を選んでください	
	問2	貴事業所所在地小学校区を選んでください	
	問3	従業者数についてお答えください。	【新規】
	問4	従業者数を年代別でお答えください。	
	問5	令和6年度の事業の収支について、差し支えなければお答えください	
	問6	赤字の理由を、差し支えなければお答えください。	【新規】
	問7	利用者が減少した理由を、差し支えなければお答えください。	【新規】
	問8	令和6年度の報酬改定によりどのような影響がありましたか	
	問9	従業者の過不足感についてお答えください。	【新規】
	問10	従業者の採用状況についてお答えください。	【新規】
	問11	従業者の採用が円滑でない理由についてお答えください。	【新規】
	問12	雇用年数ごとの従業者数をお答えください。	【新規】
	問13	主な退職理由はなんですか	
	問14	事業所で発生したハラスメントについて、ハラスメントの相手先をお答えください	【新規】
	問15	ハラスメントへの対策を実施していますか	【新規】
	問16	対策が実施できない理由をお答えください	【新規】
	問17	外国籍の従業者数をお答えください	【新規】
	問18	どのような方法で受け入れていますか人数を記入してください	【新規】
	問19	外国籍従業者の受け入れ方針について、今後どのようにお考えですか	【新規】
	問20	外国籍従業者の受け入れを行わない理由をお答えください	【新規】
	問21	今後、外国籍従業者を受け入れる考えはありますか	【新規】
	問22	外国籍労働者の受け入れについて、何が課題となっていますか	【新規】
	問23	県が実施している外国籍従業者の受け入れに係る補助制度をご存じですか	【新規】
	問24	ICTや介護ロボット等を活用していますか	【新規】
	問25	導入している機器の内容についてお答えください	【新規】
	問26	ICTや介護ロボット等を導入した結果、効果はありましたか	【新規】
	問27	どのような点で効果がありましたか	【新規】
	問28	効果が出なかった理由をどのように考えていますか	【新規】
	問29	導入にあたってどのような課題を感じていますか	【新規】
	問30	県が実施しているICT・介護ロボット等の導入に係る補助制度をご存じですか	【新規】

【介護サービス事業所調査】調査項目一覧(案)

＜調査項目一覧＞

分野	問	調査項目	備考
ケアマネ(つづき)			
	問31	医療機関と連携を図る際の課題はなんですか	
	問32	具体的な課題をお答えください	【新規】
	問33	退院時に在宅復帰する際の弊害となっていることはなんですか	
	問34	障害者福祉施設と連携を図る際の課題はなんですか	【新規】
	問35	非常災害対策として行っているものを選んでください	
	問36	感染症対策として行っているものを選んでください	【新規】
	問37	BCPの実効性を高めるために実施しているものを選んでください	【新規】
	問38	今後高齢者が、施設等に入所せず、在宅生活を継続するために、介護保険サービス以外に必要と思われる高齢者福祉サービスを選んでください。	
	問39	介護保険制度についてのご意見やご感想、また久留米市へのご要望等、ご自由にご記入ください	
在宅系			
	問1	貴事業所で実施しているサービスを選んでください	
	問2	運営法人の法人種別を選んでください	
	問3	貴事業所所在地小学校区を選んでください	
	問4	利用者の受入状況についてお答えください。	【新規】
	問5	従業者数についてお答えください。	【新規】
	問6	従業者数を年代別でお答えください。	
	問7	令和6年度の事業の収支について、差し支えなければお答えください	
	問8	赤字の理由を、差し支えなければお答えください。	【新規】
	問9	利用者が減少した理由を、差し支えなければお答えください。	【新規】
	問10	令和6年度の報酬改定によりどのような影響がありましたか	
	問11	従業者の過不足感についてお答えください。	【新規】
	問12	従業者の採用状況についてお答えください。	【新規】
	問13	従業者の採用が円滑でない理由についてお答えください。	【新規】
	問14	雇用年数ごとの従業者数をお答えください。	【新規】
	問15	主な退職理由はなんですか	
	問16	事業所で発生したハラスメントについて、ハラスメントの相手先をお答えください。	【新規】
	問17	ハラスメントへの対策を実施していますか。	【新規】
	問18	対策が実施できない理由をお答えください。	【新規】
	問19	外国籍の従業者数をお答えください。	【新規】
	問20	どのような方法で受け入れていますか人数を記入してください	

【介護サービス事業所調査】調査項目一覧(案)

＜調査項目一覧＞

分野	問	調査項目	備考
在宅系(つづき)			
	問21	外国籍従業者の受け入れ方針について、今後どのようにお考えですか	【新規】
	問22	外国籍従業者の受け入れを行わない理由をお答えください	【新規】
	問23	今後、外国籍従業者を受け入れる考えはありますか	【新規】
	問24	外国籍従業者の受け入れについて、何が課題となっていますか	【新規】
	問25	県が実施している外国籍従業者の受け入れに係る補助制度をご存じですか	【新規】
	問26	介護助手の受け入れを行っていますか	
	問27	今後、介護助手の受け入れ拡大を考えていますか	【新規】
	問28	介護助手の受入を行うかどうかについて、今後どのようにお考えですか	【新規】
	問29	介護助手の受入を行うにあたっての課題は何がありますか	【新規】
	問30	ICTや介護ロボット等を活用していますか	【新規】
	問31	導入している機器の内容についてお答えください	【新規】
	問32	ICTや介護ロボット等を導入した結果、効果はありましたか	【新規】
	問33	どのような点で効果がありましたか	【新規】
	問34	効果が出なかった理由をどのように考えていますか	【新規】
	問35	導入にあたってどのような課題を感じていますか	【新規】
	問36	県が実施しているICT・介護ロボット等の導入に係る補助制度をご存じですか	【新規】
	問37	医療機関と連携を図る際の課題はなんですか	
	問38	非常災害対策(防火安全対策を含む)として行っているものを選んでください	
	問39	感染症対策として行っているものを選んでください	【新規】
	問40	BCPの実効性を高めるために実施しているものを選んでください	【新規】
	問41	介護保険制度についてのご意見やご感想、また久留米市へのご要望等、ご自由に記入してください	
施設系			
	問1	貴事業所で実施しているサービスを選んでください	
	問2	運営法人の法人種別を選んでください	
	問3	貴事業所所在地小学校区を選んでください	
	問4	従業員数についてお答えください。	【新規】
	問5	従業者数を年代別でお答えください。	
	問6	令和6年度の事業の収支について、差し支えなければお答えください	

【介護サービス事業所調査】調査項目一覧(案)

<調査項目一覧>

分野	問	調査項目	備考
施設系(つづき)			
	問7	赤字の理由を、差し支えなければお答えください。	【新規】
	問8	利用者が減少した理由を、差し支えなければお答えください。	【新規】
	問9	令和6年度の報酬改定によりどのような影響がありましたか	
	問10	従業員の過不足感についてお答えください。	
	問11	従業員の採用状況についてお答えください。	【新規】
	問12	従業員の採用が円滑でない理由についてお答えください。	【新規】
	問13	雇用年数ごとの従業員数をお答えください。	【新規】
	問14	主な退職理由はなんですか	
	問15	事業所で発生したハラスメントについて、ハラスメントの相手先をお答えください。	【新規】
	問16	ハラスメントへの対策を実施していますか。	【新規】
	問17	対策が実施できない理由をお答えください。	【新規】
	問18	外国籍の従業員数をお答えください。	【新規】
	問19	どのような方法で受け入れていますか人数を記入してください	
	問20	外国籍従業員の受け入れ方針について、今後どのようにお考えですか	【新規】
	問21	外国籍従業員の受け入れを行わない理由をお答えください	【新規】
	問22	今後、外国籍従業員を受け入れる考えはありますか	【新規】
	問23	外国籍従業員の受け入れについて、何が課題となっていますか	【新規】
	問24	県が実施している外国籍従業員の受け入れに係る補助制度をご存じですか	【新規】
	問25	介護助手の受け入れを行っていますか	
	問26	今後、介護助手の受け入れ拡大を考えていますか	【新規】
	問27	介護助手の受入を行うかどうかについて、今後どのようにお考えですか	【新規】
	問28	介護助手の受入を行うにあたっての課題は何かがありますか	【新規】
	問29	ICTや介護ロボット等を活用していますか	【新規】
	問30	導入している機器の内容についてお答えください	【新規】
	問31	ICTや介護ロボット等を導入した結果、効果はありましたか	【新規】
	問32	どのような点で効果がありましたか	【新規】
	問33	効果が出なかった理由をどのように考えていますか	【新規】
	問34	導入にあたってどのような課題を感じていますか	【新規】
	問35	県が実施しているICT・介護ロボット等の導入に係る補助制度をご存じですか	【新規】

【介護サービス事業所調査】調査項目一覧(案)

＜調査項目一覧＞

分野	問	調査項目	備考
施設系(つづき)			
	問36	医療機関と連携を図る際の課題はなんですか	【新規】
	問37	非常災害対策(防火安全対策を含む)として行っているものを選んでください	
	問38	感染症対策として行っているものを選んでください	【新規】
	問39	BCPの実効性を高めるために実施しているものを選んでください	【新規】
	問40	施設の修繕が必要だと考えていますか	【新規】
	問41	どういった箇所の修繕が必要ですか	【新規】
	問42	介護保険制度についてのご意見やご感想、また久留米市へのご要望等、ご自由に記入してください	

【在宅生活改善調査】調査項目一覧(参考)

＜調査項目一覧＞

分野	問	調査項目	備考
事業所調査票			
	問1-1	所属するケアマネジャーの人数	
	問1-2	「自宅等(問1-3を除く)」にお住まいの利用者数	
	問1-3	「サ高住」・「住宅型有料」・「軽費老人ホーム」にお住まいの利用者数	
	問2	過去1年の間に「自宅等(サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く)から、居場所を変更した要介護度別の利用者数」と「自宅等で死亡した利用者数」をご記入ください	
	問3	過去1年の間に「自宅等(サ高住・住宅型有料・軽費老人ホームを除く)から居場所を変更した利用者数」を行先別に記入ください	
	問4	貴事業所の所在する市町村についてお答えください。政令市(福岡市・北九州市)の場合は、区名までお答えください	
利用者調査票			
	問1-1	現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者に該当しますか	
	問1-2	「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」に該当しますか。	
	問1-3	利用者の世帯類型	
	問1-4	利用者の現在の居所	
	問1-5	利用者の要支援・要介護度	
	問2-1	主な家族等介護者の方の年代	
	問2-2	主な家族等介護者の方の現在の勤務形態	
	問2-3	今後の在宅生活の継続、または家族等介護者の就労継続に向けて、特に家族等介護者の負担になっている介護	
	問3-1	現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている本人の状態等に属する理由についてお答えください	
	問3-2	現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている本人の意向等に属する理由についてお答えください	
	問3-3	現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている家族等介護者の意向・負担等に属する理由についてお答えください	
	問3-4	本人の生活の維持、もしくは家族等介護者の就労継続のために、充実が必要な「生活支援」をお答えください	
	問4-1	本来であればより適切と思われる、具体的なサービスをお答えください	
	問4-2	【問4-1で「12.」～「19.」を選択の場合】 利用者の入所・入居の緊急度をお答えください	
	問4-3	【問4-1で「12.」～「18.」(※特養以外)を選択の場合】 入所・入居できていない理由をお答えください	
	問4-4	【問4-1で「19.」(※特養)を選択の場合】 特養に入所できていない理由をお答えください	