

介護保険の施設・居住系サービスを利用されている皆様

長野市保健福祉部介護保険課

### 介護保険に関するアンケート調査へのご協力のおねがい

日頃より、市政にご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。  
この調査は、介護保険の施設・居住系サービスを利用されている方を対象に、現状のサービスの利用状況や課題等についてご意見、ご要望をお伺いするものです。  
調査結果は、今後の介護保険業務の参考にさせていただくほか、次期介護保険事業計画（令和9年度～令和11年度）策定のための基礎資料として活用させていただきます。  
なお、ご回答いただきました内容はすべて統計的に処理し、調査目的以外に使用することとはなく、個人が特定されることはありません。  
何卒、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

## 令和7年度 施設・居住系サービス利用者実態調査 調査票

●入所施設の種類の「○」をし、施設名をご記入ください。

介護老人福祉施設 (特養)	介護老人保健施設 (老健)	グループホーム	有料老人 ホーム	小規模特養	小規模 多機能
------------------	------------------	---------	-------------	-------	------------

施設名： \_\_\_\_\_

●該当する番号に「○」をお願いします。

調査対象者の性別

1. 男性	2. 女性
-------	-------

調査対象者の年齢

1. 65歳未満	4. 75～79歳	7. 90～94歳
2. 65～69歳	5. 80～84歳	8. 95～99歳
3. 70～74歳	6. 85～89歳	9. 100歳以上

調査対象者の要介護度

1. 要介護1	3. 要介護3	5. 要介護5
2. 要介護2	4. 要介護4	6. 要支援1・2

調査対象者の施設入居期間

1. 3か月未満	4. 1年～3年未満
2. 3か月～6か月未満	5. 3年～5年未満
3. 6か月～1年未満	6. 5年以上

問1 現在の施設での生活に満足していますか。それとも不満ですか。

- |       |         |            |         |       |
|-------|---------|------------|---------|-------|
| 1. 満足 | 2. やや満足 | 3. どちらでもない | 4. やや不満 | 5. 不満 |
|-------|---------|------------|---------|-------|

問2 施設で生活するなかで楽しみにしていることは何ですか。

【主にあてはまるもの3つまで「○」】

- |                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| 1. 入浴                  | 6. 家族や友人等の訪問       |
| 2. 食事                  | 7. ボランティア、地元団体等の訪問 |
| 3. テレビやラジオ             | 8. ほかの入所者や施設職員との会話 |
| 4. 季節の行事や催し、レクリエーション活動 | 9. その他 ( )         |
| 5. 趣味活動(読書、絵画、書道、手芸など) |                    |

問3 施設での生活に不満があるとしたら次のどの理由ですか。

【主にあてはまるもの3つまで「○」】

1. はじめに説明された(契約した)内容と違う
2. 介護や食事など計画の時間を守らない(遅れる、早く切り上げるなど)
3. 排泄や入浴などの介護の内容に不満がある
4. 介護の内容や方法などについて、希望を聞き入れてくれない
5. 食事の内容に不満がある(メニューや食事の温かさなど)
6. 施設職員の態度や対応が良くない
7. 施設入所者の人権やプライバシーに対する配慮がない
8. 施設の建物や設備に不満がある(古い、狭い、使い勝手が悪いなど)
9. 面会に制限がある
10. 特にない
11. その他 ( )

問4 施設での生活に不満があるときは誰に(どこに)相談しますか。

【主にあてはまるもの3つまで「○」】

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 1. 家族や身近な人    | 5. 市の介護保険担当窓口 |
| 2. 施設の職員      | 6. 介護あんしん相談員  |
| 3. 施設の苦情受付窓口  | 7. 特に相談しない    |
| 4. 地域包括支援センター | 8. その他 ( )    |

問5 現在の施設を利用するようになって良かったと思うことは何ですか。

**【主にあてはまるもの3つまで「○」】**

1. 安心して生活できるようになった
2. 家族の負担が減った
3. 人と話す機会が増えた
4. 自分で身の回りのことをしようとする意欲が出てきた
5. 自分の身の回りのことができるようになった
6. 必要な時にすぐ介護が受けられる
7. 体調が良くなった
8. レクリエーションなどの楽しみが増えた
9. 良かったと思うことは特にない
10. その他( )

問6 介護サービスの利用について、お困りになっていること、疑問に感じていること、改善してほしいことがありますか(自由記載)。

ご協力ありがとうございました。