

在宅介護実態調査結果概要

I 調査の概要

調査票配布数：在宅で生活している要支援・要介護者のうち更新または区分変更に伴う認定調査を受ける（受けた）人

回収結果：

（ ）は前回の結果

	調査票配布数	有効回収数 (R2.2.7時点)	有効回収率
郵送	900 件(700 件)	421 件(442 件)	46.7%(63.1%)
認定調査員聞取	194 件(84 件)	194 件(84 件)	100%(100%)
計	1,094 件(784 件)	615 件(526 件)	56.2%(67.0%)

※最終結果は、2月末までの有効回収数をもとに集計するため、有効回収率は変わります。

II 結果の概要

A 票（認定者本人）

【問1】世帯類型

夫婦のみ世帯 26.2% 単身世帯 21.1%

⇒「夫婦のみ世帯」、「単身世帯」を合わせると約5割となっています。

【問2】家族等による介護の頻度

ほぼ毎日 54.8% 週1～2日 8.8%

⇒介護されている場合「ほぼ毎日」が最も多く5割を超え、次いで「週1～2日」となっています。また、「ない」は約2割となっています。

【問3】主な介護者と本人との関係

子 47.1% 配偶者 30.7% 子の配偶者 16.5%

⇒「子」「配偶者」で約8割を占め、次いで「子の配偶者」となっています。

【問4】主な介護者の方の性別

女性 65.8%

⇒女性、男性の割合は、約7：3となっています。

【問5】主な介護者の方の年齢

60代 29.2% 50代 27.3% 70代 21.1%

⇒50代以上で全体の約8割を占めています。

【問6】主な介護者が行っている介護（複数回答）

その他の家事（掃除、洗濯、買い物等）83.1% 外出の付き添い等 74.8% 食事の準備（調理等）74.8% 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 74.4%

⇒「その他の家事（掃除、洗濯、買い物 等）」が最も多く、次いで「外出の付き添い、送迎等」「食事の準備（調理等）」、「金銭管理や生活面に必要な諸手続き」となっています。

【問7】介護のための離職の有無

介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない 68.3%

主な介護者が仕事を辞めた 8.5%

⇒「介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない」が最も多くなっていますが、一方で仕事を辞めた方も約1割となっています。

【問8】保険外の支援・サービスの利用状況

利用していない 54.3% 配食 10.6% 掃除・洗濯 8.0%

⇒「利用していない」が半数以上となっており、次いで配食、掃除・洗濯となっています。

【問9】在宅生活の継続のために充実が必要な支援・サービス（複数回答）

特になし 29.6% 移送サービス 25.4% 外出同行 23.6%

⇒「特になし」が最も多く、次いで「移送サービス」「外出動向（通院、買い物など）」となっています。

【問10】施設等検討状況

検討していない 75.2% 検討中 13.8% 申請済み 14.0%

⇒「検討していない」が最も多く7割を超えています。

【問11】本人が抱えている傷病（複数回答）

認知症 40.8% 心疾患 23.6% 眼科・耳鼻科疾患 22.6%

⇒「認知症」が最も多く4割となっており、次いで「心疾患（心臓病）」、「眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの）」となっています。

【問12】訪問診療の利用の有無

利用していない 79.0% 利用している 18.0%

⇒約8割の人が、訪問診療の利用がない結果となっています。

【問13】介護保険サービスの利用の有無

利用している 79.5% 利用していない 18.9%

⇒要介護認定を受けている約8割の人が介護保険サービスを利用しています。

【問14】介護保険サービス未利用の理由

サービスを利用するほどの状態ではない 29.4% 本人にサービス利用の希望がない 13.5%

⇒「現状では、サービスを利用するほどの状態ではない」が最も多く3割を占めています。

B票（主たる介護者）

【問1】主な介護者の勤務形態

働いていない 52.2% フルタイム勤務 23.3% パートタイム 19.2%

⇒働いていないが半数を超え、次いでフルタイム勤務、パートタイムが2割程度となっています。

【問2】主な介護者の働き方の調整状況（複数回答）

労働時間を調整しながら働いている 40.4% 休暇を取りながら働いている 24.2%

⇒「労働時間を調整しながら働いている」が4割となっており、次いで「休暇を取りながら働いている」となっています。

【問3】就労の継続に向けて効果的であると考えられる勤め先からの支援（複数回答）

介護休業・介護休暇等の制度の充実 28.9% 労働時間の柔軟な選択 23.8% 制度を利用しやすい職場づくり 22.4%

⇒「介護休業・介護休暇等の制度の充実」、「労働時間の柔軟な選択」、「制度を利用しやすい職場づくり」がそれぞれ2割代と近い結果となっています。

【問4】主な介護者の就労継続の可否に係る意識

問題はあるが何とか続けていける 54.3% 問題なく続けていける 13.0%

続けていくのはかなり難しい 5.4%

⇒「問題はあるが、何とか続けて行ける」が5割を超えていますが、一方で「続けていくのは、かなり難しい」が約5%となっています。

【問5】今後の在宅生活の継続に向けて、主な介護者が不安に感じる介護（複数回答）

認知症への対応 37.2% 夜間の排泄 30.9% 日中の排泄 28.1%

⇒「認知症への対応」が4割近くを占め、次いで夜間、日中の排泄がそれぞれ3割程度となっています。

在宅介護実態調査 調査票

被保険者番号[]

【A票の聞き取りを行った相手の方は、どなたですか】（複数選択可）

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1. 調査対象者本人 | 2. 主な介護者となっている家族・親族 |
| 3. 主な介護者以外の家族・親族 | 4. 調査対象者のケアマネジャー |
| 5. その他 | |

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（1つを選択）

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| 1. 単身世帯 | 2. 夫婦のみ世帯 | 3. その他 |
|---------|-----------|--------|

問2 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）（1つを選択）

- | | |
|----------------------------|---|
| 1. ない | <div>問8(裏面)へ。B票不要</div> <div>問3～問13へ。B票も必要</div> <div>※B票は「主な介護者」、不在の場合は「ご本人様」が記入</div> |
| 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない | |
| 3. 週に1～2日ある | |
| 4. 週に3～4日ある | |
| 5. ほぼ毎日ある | |

問3 主な介護者の方は、どなたですか（1つを選択）

- | | | |
|--------|----------|----------|
| 1. 配偶者 | 2. 子 | 3. 子の配偶者 |
| 4. 孫 | 5. 兄弟・姉妹 | 6. その他 |

問4 主な介護者の方の性別について、ご回答ください（1つを選択）

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問5 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください（1つを選択）

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1. 20歳未満 | 2. 20代 | 3. 30代 |
| 4. 40代 | 5. 50代 | 6. 60代 |
| 7. 70代 | 8. 80歳以上 | 9. わからない |

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（複数選択可）

〔身体介護〕

- | | |
|-------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄 | 2. 夜間の排泄 |
| 3. 食事の介助（食べる時） | 4. 入浴・洗身 |
| 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 屋内の移乗・移動 | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬 | 10. 認知症状への対応 |
| 11. 医療面での対応（経管栄養、ストーマ等） | |

〔生活援助〕

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 12. 食事の準備（調理等） | 13. その他の家事（掃除、洗濯、買い物等） |
| 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き | |

〔その他〕

- | | |
|---------|-----------|
| 15. その他 | 16. わからない |
|---------|-----------|

問7 ご家族やご親族の中で、ご本人（認定調査対象者）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や、現在の勤務形態は問いません）（複数選択可）

- | | |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1. 主な介護者が仕事を辞めた（転職除く） | |
| 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く） | |
| 3. 主な介護者が転職した | 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した |
| 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない | |
| 6. わからない | |

※ 自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

● ここから再び、全員に調査してください。

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（複数選択可）

- | | | |
|-----------------------|------------|-------------------|
| 1. 配食 | 2. 調理 | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. 買い物（宅配は含まない） | 5. ゴミ出し | 6. 外出同行（通院、買い物など） |
| 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） | 8. 見守り、声かけ | |
| 9. サロンなどの定期的な通いの場 | 10. その他 | |
| 11. 利用していない | | |

問9 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（複数選択可）

- | | | |
|-----------------------|------------|-------------------|
| 1. 配食 | 2. 調理 | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. 買い物（宅配は含まない） | 5. ゴミ出し | 6. 外出同行（通院、買い物など） |
| 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） | 8. 見守り、声かけ | |
| 9. サロンなどの定期的な通いの場 | 10. その他 | 11. 特になし |

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。

問 10 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（1つを選択）

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. 入所・入居は検討していない | 2. 入所・入居を検討している |
| 3. すでに入所・入居申し込みをしている | |

※「施設等」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護療養型医療施設、特定施設（有料老人ホーム等）、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。

問 11 ご本人（認定調査対象者）が、現在抱えている傷病について、ご回答ください（複数選択可）

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. 脳血管疾患（脳卒中） | 2. 心疾患（心臓病） |
| 3. 悪性新生物（がん） | 4. 呼吸器疾患 |
| 5. 腎疾患（透析） | 6. 筋骨格系疾患（骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等） |
| 7. 膠原病（関節リウマチ含む） | 8. 変形性関節疾患 |
| 9. 認知症 | 10. パーキンソン病 |
| 11. 難病（パーキンソン病を除く） | 12. 糖尿病 |
| 13. 眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの） | 14. その他 |
| 15. なし | 16. わからない |

問 12 ご本人（認定調査対象者）は、現在、訪問診療を利用していますか（1つを選択）

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。

問 13 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（1つを選択）

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

● 問 13 で「2.」を回答した場合は、問 14 も調査してください。

問 14 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか（複数選択可）

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| 1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない | |
| 2. 本人にサービス利用の希望がない | |
| 3. 家族が介護をするため必要ない | 4. 以前、利用していたサービスに不満があった |
| 5. 利用料を支払うのが難しい | 6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない |
| 7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため | |
| 8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない | 9. その他 |

● 問 2 で「2.」～「5.」を回答し、さらに「主な介護者」が調査に同席している場合は、「主な介護者」の方に B 票へのご回答・ご記入をお願いしてください。

● 「主な介護者」の方が同席されていない場合は、ご本人（調査対象者の方）にご回答・ご記入をお願いしてください（ご本人にご回答・ご記入をお願いすることが困難な場合は、無回答で結構です）。

被保険者番号[]

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

※主な介護者様、もしくはご本人様にご回答・ご記入(調査票の該当する番号に○)をお願い致します。

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(1つを選択)

1. フルタイムで働いている
2. パートタイムで働いている

問2～問5へ

3. 働いていない
4. 主な介護者に確認しないと、わからない

問5(裏面)へ

※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方」が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

問2 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。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行っていますか(複数選択可)

1. 特に行っていない
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・中抜け等)」しながら、働いている
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
4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている
5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている
6. 主な介護者に確認しないと、わからない

問3 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。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(3つまで選択可)

1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実
3. 制度を利用しやすい職場づくり
4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など)
5. 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど)
6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供
7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置
8. 介護をしている従業員への経済的な支援
9. その他
10. 特にない
11. 主な介護者に確認しないと、わからない

問4 問1で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。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（1つを選択）

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 問題なく、続けていける | 2. 問題はあるが、何とか続けていける |
| 3. 続けていくのは、やや難しい | 4. 続けていくのは、かなり難しい |
| 5. 主な介護者に確認しないと、わからない | |

● ここから再び、全員の方にお伺いします。

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（現状で行っているか否かは問いません）（3つまで選択可）

〔身体介護〕

- | | |
|-------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄 | 2. 夜間の排泄 |
| 3. 食事の介助（食べる時） | 4. 入浴・洗身 |
| 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 屋内の移乗・移動 | 8. 外出の付き添い、送迎等 |
| 9. 服薬 | 10. 認知症状への対応 |
| 11. 医療面での対応（経管栄養、ストーマ等） | |

〔生活援助〕

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 12. 食事の準備（調理等） | 13. その他の家事（掃除、洗濯、買い物等） |
| 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き | |

〔その他〕

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 15. その他 | 16. 不安に感じていることは、特にない |
| 17. 主な介護者に確認しないと、わからない | |

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。