

在宅介護実態調査

A票 調査対象者本人				
	設問	必須	OP	独自・9期追加
Q1	調査票の記入者	●		
Q2	世帯類型	●		
Q3	施設等への入所・入居の検討状況	●		
Q4	新型コロナウイルス感染症による影響			●
Q5	新型コロナウイルス感染症による具体的な影響			●
Q6	現在抱えている傷病		●	
Q7	介護保険サービスの利用状況	●		
Q8	介護保険サービスを利用していない理由		●	
Q9	新型コロナウイルス感染症によるサービス利用への影響			●
Q10	介護保険サービス以外の支援・サービスの利用状況		●	
Q11	在宅生活に必要な支援・サービス		●	
Q12	訪問診療の利用状況		●	
Q13	施設入所や入院時に心配なこと			●
Q14	家族や親族の介護の頻度	●		
B票 主な介護者				
Q1	介護を理由で仕事を辞めた方はいるか	●		
Q2	主な介護者		●	
Q3	主な介護者の性別		●	
Q4	主な介護者の年齢	●		
Q5	介護者が行っている介護		●	
Q6	介護の方法を学ぶ先			●
Q7	介護アドバイス事業の認知度			●
Q8	介護者が不安に感じる介護	●		
Q9	介護者の勤務形態	●		
Q10	介護のための働き方の調整	●		
Q11	仕事と介護の両立に効果のある支援		●	
Q12	今後も働きながら介護を続けていけそうか	●		