

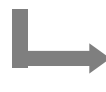
ご家族の方へ

こちらの用紙は、宛名の方のご家族の方にご意見をお伺いするものです。お手数ではありますが、以下の設問にお答えのうえ、調査票と同様に同封の返信用封筒にてご返送ください。

問1 宛名の方は、日常生活において家族の方などの介助を必要としていますか。どちらかに○をつけてください。

1. 介助が必要

2. 自分で日常生活を送ることができる



問11へ

問1で「1. 介助が必要」と答えた方は以下の質問にお答えください。

※ おもに介助をしている方について、お答えください。

問2 宛名の方ご本人との続柄について、1つだけ○をつけてください。

1. ご本人の夫・妻

2. 親

3. 子ども

4. 子どもの夫・妻

5. 兄弟姉妹

6. 祖父・祖母

7. 孫

8. その他の親族

9. その他（

）

問3 性別について、どちらかに○をつけてください。

1. 男

2. 女

問4 年齢を記入してください。（平成25年11月1日現在）

満 _____ 歳

問5 あなたは仕事をしていますか。

1. はい

2. いいえ

問6 1日あたりの介助にかけている時間はどれくらいですか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. 2～3時間程度

2. 4～6時間程度

3. 7～8時間程度

4. 1日の大半

5. ほぼ1日中（夜間も介助（介護）が必要）

問7 宛名の方ご本人の介助について、どれくらい負担に感じるがありますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1. 大変負担に感じている | 2. やや負担に感じている |
| 3. あまり負担に感じていない | 4. 負担に感じていない |

問8 介助する上で困っていることは何ですか。あてはまるものに3つまで○をつけてください。

- | | |
|-------------|---------------------|
| 1. 外出できない | 2. 心身が疲れる |
| 3. 相談相手がいない | 4. 必要な時に他の人に介助を頼めない |
| 5. その他（ | ） |
| 6. 特にない | |

問9 介助する上で困ったとき、だれに相談していますか。あてはまるものに3つまで○をつけてください。

- | | |
|--------|-------------|
| 1. 家族 | 2. 専門機関 |
| 3. いない | 4. 誰にも相談しない |

問10 今後、どのように介助していきたいと思いますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. 自宅で家族などを中心に介助していきたい
2. 自宅で介護サービスや福祉サービスを利用しながら介助していきたい
3. 施設や病院などに入所・入院させたい
4. わからない

問11 その他、ご意見がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力いただきありがとうございました。